Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ»**

**ПО СПЕЦИЛЬНОСТИ**

**31.05.01 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 – лечебное дело, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 9 от «30» апреля 2021 г.

Оренбург, 2023

**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 освоение теоретических основ и формирование практических умений для диагностики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и синдромов, оказания неотложной врачебной помощи, определения выбора соответствующих методов диагностики, лечения и профилактики этих заболеваний.

**Задачами** самостоятельной работы являются:

1.Научить студента умению диагностировать хирургическую патологию, в том числе острые заболевания органов брюшной и грудной полостей, периферических сосудов;

2.Научить студента умению назначить соответствующее выявленной патологии обследование и наметить план лечения;

3.Научить студента умению оказывать врачебную помощь при изучаемых хирургических заболеваниях.

В результате выполнения самостоятельной работы по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» обучающийся должен: закрепить знания по клинической анатомии органов брюшной и грудной полостей, периферических сосудов; овладеть принципами лечения хирургических заболеваний; систематизировать методики выявления жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

**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)».

***Таблица 1***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной  работы | Форма  самостоятельной работы | Форма контроля самостоятельной работы  *(в соответствии с разделом 4 РП)* | Форма  контактной  работы при  проведении  текущего  контроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа в рамках практических занятий*  *модуля №1 дисциплины «Факультетская хирургия, урология»* | | | | |
| 1. | Тема «Знакомство с кафедрой, клиникой. Вводное занятие. Знакомство с историей кафедры и клиники. Предметы и задачи факультетской хирургии. Хирургический диагноз. Методы обследования хирургических больных (физикальные, лабораторные, инструментальные». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 2. | Тема «Острый аппендицит. Анатомия червеобразного отростка, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 3. | Тема «Осложнения острого аппендицита. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 4. | Тема «Грыжи брюшной стенки. Анатомия брюшной стенки, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение различных грыж передней брюшной стенки». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 5. | Тема «Осложнения грыж брюшной стенки. Механизмы ущемления грыж. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 6. | Тема «Диафрагмальные грыжи. Анатомия диафрагмы, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 7. | Тема «Желчнокаменная болезнь. Острый и хронический холециститы. Анатомия желчного пузыря, печени, печеночных проток. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 8. | Тема «Осложнения желчнокаменной болезни и острого холецистита. Механическая желтуха. Холангит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 9. | Тема «Острый панкреатит. Анатомия поджелудочной железы, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 10. | Тема «Осложнения острого панкреатита. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 11. | Тема: «Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и ее осложнения (язвенное кровотечение, гастро-дуоденальный стеноз). Анатомия желудка и ДПК, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 12. | Тема: «Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и ее осложнения (перфорация, пенетрация). Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 13. | Тема: «Острая кишечная непроходимость (обтурационная). Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 14. | Тема: «Острая кишечная непроходимость (странгуляционная, динамическая). Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 15. | Тема: «Мезентериальный тромбоз. Анатомия верхней и нижней брыжеечных артерий, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 16. | Тема: «Перитонит. Строение и функции брюшины, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение перитонита». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 17. | Тема: «Заболевания пищевода (эзофагиты, стриктуры, дивертикулы, ахалазия кардии). Анатомия пищевода, этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 18. | Тема: «Итоговое занятие. Защита истории болезни. Подведение итогов цикла». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); подготовка истории болезни к защите на практическом занятии. | 1.Собеседование;  2.Оценка качества ответов на вопросы. | аудиторная |
| *Самостоятельная работа в рамках практических занятий*  *модуля №2 дисциплины «Факультетская хирургия, урология»* | | | | |
| 19. | Тема «Заболевания печени (абсцессы, эхинококк). Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 20. | Тема «Заболевания прямой кишки (геморрой, трещины, парапроктиты). Анатомия прямой кишки. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение различных заболеваний прямой кишки». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 21. | Тема: «Желудочно-кишечные кровотечения (Синдром Мэллори-Вейса, острый геморрагический эрозивный гастрит, кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода, язва Дьелафуа). Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 22. | Тема: «Дифференциальная диагностика урологической и гинекологической патологии в практике хирурга». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач |  |  |
| *Самостоятельная работа в рамках практических занятий*  *модуля №3 дисциплины «Факультетская хирургия, урология».* | | | | |
| 23. | Тема «Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена, бронхоэктатическая болезнь). Эмпиема плевры. Анатомия легких и плевры. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение нагноительных заболеваний легких и плевры». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 24. | Тема «Заболевание щитовидной железы (зоб, тиреоидиты). Анатомия щитовидной железы. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение заболеваний щитовидной железы». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 25. | Тема «Заболевание молочной железы. (Маститы, мастопатии, доброкачественные опухоли). Анатомия молочной железы. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение заболеваний молочной железы». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); подготовка истории болезни к защите на практическом занятии. | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 26. | Тема: «Основы малоинвазивной хирургии (лапароскопия, торакоскопия, транскутанные пункционно-дренирующие операции под ультразвуковым и рентгенологическим контролем. Интраоперационные и послеоперационные осложнения в хирургии. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| *Самостоятельная работа в рамках практических занятий*  *модуля №4 дисциплины «Факультетская хирургия, урология».* | | | | |
| 27. | Тема: «Заболевания вен нижних конечностей (варикозная болезнь, острый тромбофлебит). Анатомия вен нижних конечностей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 28. | Тема: «Флеботромбоз нижних конечностей. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЕЛА). Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 29. | Тема: «Заболевание артерий нижних конечностей (атеросклероз, эндартериит, болезнь Рейно, аневризма аорты). Анатомия артерий нижних конечностей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение заболеваний артерий нижних конечностей». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение и конспектирование текста; составление электронной презентации; подготовка докладов к выступлению.  - *для формирования умений*: решение тестов и ситуационных задач | 1.Тестирование;  2.Собеседование;  3.Проверка представленного материала в форме доклада;  4.Микрокурация больных с оценкой результатов их обследования;  5.Решение ситуационных задач. | аудиторная, внеаудиторная |
| 30. | Тема: «Итоговое занятие. Защита истории болезни. Подведение итогов цикла». | - *для овладения, закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); подготовка истории болезни к защите на практическом занятии. | 1.Собеседование;  2.Оценка качества ответов на вопросы. | аудиторная |

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

**3.1. Методические указания 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.

**3.2. 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.

**3.3.** **Методические указания по подготовке устного доклада.**

Доклад –публичное сообщение или документ, которые содержат информацию и отражают суть вопроса или исследованияприменительно 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 подкрепитьи 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.

**3.4.** **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: (*преподаватель может сразу указать требуемый вид конспекта, исходя из целей и задач самостоятельной работы)*

- 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).

**3.5. Методические указания по подготовке компьютерной презентации.**

Компьютерная презентация:демонстрация в наглядной форме основных положений доклада, степени освоения содержания проблемы.

*Алгоритм подготовки компьютерной презентации*:

1) подготовка и согласование с научным руководителем текста доклада;

2) разработка структуры презентации;

3) создание презентации в PowerPoint;

4) репетиция доклада с использованием презентации.

*Требования к оформлению компьютерной презентации:*

- Презентация должна полностью соответствовать тексту вашего доклада. В первую очередь вам необходимо составить сам текст доклада, во вторую очередь – создать презентацию.

- Титульный слайд должен содержать тему доклада и фамилию, имя и отчество докладчика.

- Очередность слайдов должна четко соответствовать структуре вашего доклада. Не планируйте в процессе доклада возвращаться к предыдущим слайдам или перелистывать их вперед, это усложнит процесс и может сбить ход ваших рассуждений.

- Не пытайтесь отразить в презентации весь текст доклада! Слайды должны демонстрировать лишь основные положения вашего доклада.

- Слайды не должны быть перегружены графической и текстовой информацией, различными эффектами анимации.

- Текст на слайдах не должен быть слишком мелким (кегель 24-28).

- Предложения должны быть короткими, максимум – 7 слов. Каждая отдельная информация должна быть в отдельном предложении или на отдельном слайде.

- Тезисы доклада должны быть общепонятными.

- Не допускаются орфографические ошибки в тексте презентации!

- Иллюстрации (рисунки, графики, таблицы) должны иметь четкое, краткое и выразительное название.

- В дизайне презентации придерживайтесь принципа «чем меньше, тем лучше»

- Не следует использовать более 3 различных цветов на одном слайде.

- Остерегайтесь светлых цветов, они плохо видны издали.

- Сочетание цветов фона и текста должно быть таким, чтобы текст легко мог быть прочитан. Лучшее сочетание: белый фон, черный текст.В качестве основного шрифта рекомендуется использовать черный или темно-синий.

- Лучше использовать одну цветовую гамму во всей презентации, а не различные стили для каждого слайда.

- Используйте только один вид шрифта. Лучше использовать простой печатный шрифт вместо экзотических и витиеватых шрифтов.

- Финальным слайдом, как правило, благодарят за внимание, дают информацию для контактов.

*Требования к тексту презентации:*

- не пишите длинно;

- разбивайте текстовую информацию на слайды;

- используйте заголовки и подзаголовки;

- для повышения удобочитаемости используйте: форматирование, списки, подбор шрифтов.

*Требования к фону презентации:*

Рекомендуется использовать:синий на белом,черный на желтом,зеленый на белом,черный на белом,белый на синем,зеленый на красном,красный на желтом,красный на белом,оранжевый на черном,черный на красном,оранжевый на белом,красный на зеленом.

*Требования к иллюстрациям презентации:*

- Чем абстрактнее материал, тем действеннее иллюстрация.

- Что можно изобразить, лучше не описывать словами.

- Изображать то, что трудно или невозможно описать словами.

- Используйтеанимацию, как одно из эффективных средств привлечения внимания пользователя и управления им.

- Используйтевидеоинформацию, позволяющую в динамике демонстрировать информацию в режиме реального времени, что недоступно при традиционном обучении.

- Помните, что видеоинформация требует больших затрат вычислительных ресурсов и значительных затрат на доставку и воспроизведение изображения.

**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.