**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

 **«Утверждено» «Согласовано»**

декан факультета председатель методического доцент д.м.н., проф. Ыдырысов И.Т. совета медицинского факультета

­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Турсунбаева А.Т.

**«Рассмотрено»**

на заседании кафедры

(протокол №\_\_от \_\_\_\_23г.)

зав. кафедрой к.м.н.,

доцент Садыкова А.А.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС**

По дисциплине: **Социальные аспекты медицины**

Специальность: **560001-Лечебное дело**

(2023-24 учебный год)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Курс –I

Семестр –II

Всего часов- 30

Лекции-18

Практических-12

Самостоятельная работа студентов - 30

Форма отчетности- экзамен

**Составители:** преп. Жообасарова Д.Ж.

 преп. Айтиева А.К.

 преп. Кыргызбай к. Ж.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

 **ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

 **МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

 **КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **«Утверждено» «Согласовано»**

декан факультета председатель методического д.м.н., проф. Ыдырысов И.Т. совета медицинского факультета

­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Турсунбаева А.Т.

**«Рассмотрено»**

на заседании кафедры

 (протокол №\_\_от \_\_\_\_23г.)

зав. кафедрой к.м.н.,

доцент Садыкова А.А.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине: **Социальные аспекты медицины**

для студентов очного отделения, обучающихся по направлению:

Лечебное дело шифр - 560001

(шифр и наименование направления)

 Сетка часов по учебному плану *(пример)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наим**.дисцип-лины | Все-го  | Ауд.зан. | Аудит.зан. |  | Отчетность |
| Лек-ции | Семи-нары | СРС |  |  |
| 2 сем | 2 сем |
| *Социальные аспекты медицины* | 60ч | 30ч | 18ч | 12ч |  30ч | РК -1 | экзамен |

 **Составитель:** преп. Жообасарова Д.Ж.

 преп. Айтиева А.К.

 преп. Кыргызбай к. Ж.

**1. Цели освоения дисциплины**

Целью данного курса является обучение студентов направления подготовки Социальная работа теоретическим и практическим основам социальной медицины.

 **Задачами курса являются:**

• изучить основные этапы становления и развития системы охраны здоровья населения;

 • уметь давать характеристику и оценку общественному и индивидуальному здоровью;

• уметь выражать и обосновывать свою позицию по организации работы служб социальной помощи по формированию здорового образа жизни;

• знать основные методы, навыки и приемы, используемые в социальной медицине и управлении здравоохранением;

• на основе знаний закономерностей формирования здоровья и вопросов профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы способствовать выработке у выпускника-специалиста навыков организации и проведения профилактических (гигиенических) мероприятий, ведения и пропаганды здорового образа жизни, умений использовать факторы окружающей среды в оздоровительных целях.

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Социальные аспекты медицины»**

В процессе освоения дисциплины у студентов формируются следующие компетенции: способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе медицины.

**Карта компетенции:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код РО ООП и его форму-лировка |  Компетенции ООП | Код РО дисциплины (РОд) и его формулировка |
| **РО-1**Способен использовать базовые знания гуманитарных, естественнонаучных, экономических дисциплин в профессиональной работе. | **ОК-1**Способен анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных профессиональной и социальной деятельности. | **Знает и понимает:**- Предмет, цели, задачи, методы и основные разделы социальной медицины, ее связь с другими науками, основные сферы приложения деятельности врача;- Знает социальные болезни и меры их профилактики**Умеет:**- Провести клиническую диагностику пациентов с различными заболеваниями в зависимости от личностных особенностей больного и его отношения к своему заболеванию; - Самостоятельно разрабатывать тактику (сбор анамнеза, наблюдение, беседа, физикальные методы исследования) пациента с последующей разработкой способов лечения и профилактики**Владеет:** - Способами установления контакта с больным. - Методами проведения диагностического обследования. |
|   **РО-2**Способен осуществлять деловое общение, аргументированно и ясно выражать свои мысли на государственном и официальном языках, владеть одним из иностранных языков на уровне социального общения. |  **ОК-5**Способен к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и образовательной деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности. | **Знает и понимает:**- основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровьяи социально значимые заболевания;– признаки неотложных состояний, причины их вызывающие и приемы оказания первоймедицинской помощи при несчастных случаях и травмах;**Умеет:**- определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза; - провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; **Владеет:**- навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования взрослых, детей и подростков; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования; |
|   **РО-3**Способен реализовывать этические, деонтологические принципы, анализировать результаты собственнной деятельности и применять полученные знания для рационального использования в проф.деятельности. |   **СЛК -1-** Способен реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами, младшим персоналом, взрослым населением и детьми**ПК-1**Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность. | **Знает и понимает:** - Социальные аспекты медицины; - Понятие профессиональной компетенции и факторы, ее определяющие; - Особенности лечебно-диагностического процесса, взаимоотношения врача и больного в зависимости от вида заболевания и типа отношения пациента к болезни; **Владеет:** - Способами установления контакта с больным. - Методами проведения диагностического обследования (общие, специальные, косвенные и проективные вопросы). - Приемами дифференциальной диагностики отклонения от нормального функционирования организма. |

**В результате усвоения дисциплины студент должен:**

**Знать:**

• основы современной теории социальной культуры, истории ее развития в современном обществе;

• основы современной теории социального благополучия, качества жизни, физического, психического и социального здоровья;

• структуру и особенности, основы культуры коммуникативных процессов в современном обществе;

• основные технологии и области применения психосоциальной работы, социальной медицины;

• основные технологии обеспечения социального благополучия, физического, психического и социального здоровья;

• этические и медицинские основы социальной работы.

**Уметь:**

 • использовать социокультурный потенциал национально-государственного управления, социально ориентированного бизнеса и гражданского общества своей страны для решения задач обеспечения благополучия населения, социальной защищенности человека, его физического, психического и социального здоровья;

• использовать социально-педагогические, медико-социальные и социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы;

• осуществлять медико-социальные и культурологические исследования.

**Владеть:**

• основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик;

• способностью обеспечивать высокий уровень профессиональной и общей культуры своей деятельности как социального работника, гражданина своей страны;

• культурологическими и медико-социальными основами организации социальной работы;

• способностью проводить исследования по выявлению уровня социального благополучия у разных групп населения;

• современными технологиями организации медикосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи;

• социально-педагогическими и медико-социальными методами и технологиями.

3. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Социальные аспекты медицины» относится к предметам по выбору. Изучение данного курса связано с такими дисциплинами, как «Анатомия», «физиология», «пропедевтика». Для усвоения студентами знаний по предлагаемой программе необходима базовая подготовка, включающая изучение физики, химии, биологии. Основы социальной медицины характеризуют организацию здравоохранения, основы сохранения здоровья, воспитание подрастающего поколения в рамках здорово образа жизни, демонстрируют методы педагогики, психологии, социологии, отражают механизмы и методы управления социальными процессами в обществе, влияющими на состояние здоровья человека и населения. Знания, полученные студентами, необходимы для понимания и разрешения проблем, связанных с различными формами и видами заболеваний, как отдельно взятого человека, так и контингента людей всех социальных слоев общества.

 **Карта компетенций дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **Компетенции****Темы** | **Количество часов** | **ОК 1** | **ОК 5** | **СЛК 1** | **ПК 1** | **Кол-во****компет.** |
| 1 | Предмет и задачи социальной медицины.Социальная медицина как наука. | 2 | + | +  |  |  | 2 |
| 2 | Здоровье индивидуальное и общественное – определение, понятия. Гастарбайтеры и их болезни. | 2 |  | + | + |  | 2 |
| 3 | Образ жизни – понятие, категории.Различные элементы образа жизни и качества жизни, их влияние на индивидуальное и популяционное здоровье. | 2 |  | + |  | + | 2 |
| 4 | Болезнь – определение. Факторы риска болезней. Понятие об анемиях. Эндемический зоб. | 2 |  | + | + | + | 3 |
| 5 | Социофобия, определение и причины. Гаджетомания. Методы борьбы болезнью 21 века. | 2 | + | + |  | + | 3 |
| 6 | Безнадзорность и беспризорность – определение, причины, социально- медицинские аспекты. Курение, алкоголизм, токсикомания. | 2 |  | + | + | + | 3 |
| 7 | Основные понятия о социальных болезнях. Туберкулез. СПИД. | 2 |  | + |  | + | 2 |
| 8 | Инвалидность - определение, причины, виды, типы, социально-медицинские аспекты. | 2 |  | + | + | + | 3 |
| 9 | Социально-медицинские аспекты ДТП. Травматизация, смертность. Причины и пути решения.  | 2 | + | + |  | + | 3 |
|  |  | **18** | 3 | 9 | 4 | 7 |  |

 **ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем** | **Аудиторные занятия** | **Компетенции** | **Используемые****образовательные технологии** | **Формы****контроля** |
| лек | Практ | СРС |  |
| 1 | Предмет и задачи социальной медицины.Социальная медицина как наука. | 2 | 2 |  | ОК 1, ОК 5 | ЛВ, МШ, Д, МГ, МП. | УО, Т, КЗ. |
|  | Адаптация виды и типы |  |  | 6 | ОК 1, ОК 5 |  | ЧЛ |
| 2 | Здоровье индивидуальное и общественное – определение, понятия. | 2 |  |  | ОК 5, СЛК 1 | ЛВ, МШ, Д, МГ, МП | УО, Т, КЗ. |
|  | Основные методы диагностики заболеваний |  |  | 6 | ОК 5, СЛК |  | ЧЛ |
| 3 | Образ жизни – понятие, категории.Различные элементы образа жизни и качества жизни, их влияние на индивидуальное и популяционное здоровье. | 2 | 2 |  | ОК 5, ПК 1 | ЛВ, МШ, Д, МП, КОП | УО, Т, КЗ |
|  | Социальные факторы индивидуального и общественного здоровья. |  |  | 6 | ОК 5, СЛК 1, ПК 1 |  | ЧЛ |
| 4 | Болезнь – определение. Факторы риска болезней. Понятие об анемиях. Эндемический зоб. | 2 | 2 |  | ОК 5, СЛК 1, ПК 1 | ЛВ, МШ, Д, КОП,  | УО, Т, КЗ |
|  | Травматизм, его характеристика и социальное значение. |  |  | 6 | ОК 1, ОК 5, ПК1 |  | ЧЛ |
| 5 | Социофобия понятия и причины. Номофобия (гаджетомания) определения и признаки. Методы борьбы болезнью 21 века.  | 2 | 2 |  | ОК 1, ОК 5, ПК1 | ЛВ, МШ, Д, МП,  | УО, Т, КЗ |
|  | Наркомания как социальная проблема. |  |  | 6 | ОК 1, ОК 5, ПК1 |  | ЧЛ |
| 6 | Безнадзорность и беспризорность – определение, причины, социально- медицинские аспекты. Курение, алкоголизм, токсикомания.  | 2 |  |  | ОК 5, СЛК 1, ПК 1 | ЛВ, МШ, Д, МП | УО, Т, КЗ. |
| 7 | Основные понятия о социальной болезнях. Туберкулез. СПИД. | 2 | 2 |  | ОК 5, ПК 1 | ЛВ, МШ, Д, МП | УО, Т, КЗ |
| 8 | Инвалидность - определение, причины, виды, типы, социально-медицинские аспекты. | 2 | 2 |  | ОК 5, СЛК 1, ПК 1 | ЛВ, МШ, Д, МП | Т, УО, КЗ |
| 9 | Социально-медицинские аспекты ДТП. Травматизация, смертность. Причины и пути решения. | 2 |  |  | ОК 1, ОК 5, ПК 1 | ЛВ, МШ, Д, МП | УО, Т, КЗ |
|  |  **Модуль 1** |  |
|  |  | 18 | 12 | 30 |  |  |  |

**Примечание:** МП-мультимедийная презентация, ЛВ-лекция- визуализация, КОП-компьютерная обучающая, УО-устный опрос, КЗ- карта задача, Т-тест

 **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ЛЕКЦИОННЫХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ**

Тема 1. Социальная медицина как наука. Понятие предмета, цель, задачи, функции, субъекты социальной медицины. Специфика социальной медицины как учебного курса. Социальная и клиническая медицина. Связь социальной медицины с другими науками.

Тема 2. Здоровье индивидуальное и общественное – определение, понятия. Качество популяционного здоровья, уровни здоровья. Основные медико-демографические показатели популяционного здоровья. Типы популяционного здоровья. Географические подтипы и локальные варианты популяционного здоровья. Типы популяционного здоровья и развитие медицины. Факторы, определяющие уровни популяционного здоровья. Индивидуальное здоровье – определение, компоненты, уровни, потенциал, баланс здоровья. Типы индивидуального здоровья. Методы оценки индивидуального здоровья.

Тема 3. Образ жизни – понятие, категории. Уровень жизни, стиль жизни, качество жизни. Здоровый образ жизни. Различные элементы образа жизни и качества жизни, их влияние на индивидуальное и популяционное здоровье. Социально-медицинские проблемы и пути их решения.

 Тема 4. Болезнь – определение. Классификация болезней – инфекционные, паразитарные, неинфекционные, профессиональные, экологические.

Тема 5. Социофобия понятия и причины. Номофобия (гаджетомания) определения и признаки. Методы борьбы болезнью 21 века

Тема 6. Безнадзорность и беспризорность – определение, причины, социально-медицинские аспекты. Социально-медицинские проблемы и пути их решения.

Тема 7. Основные понятия о социальной болезнях. Туберкулез. СПИД.

 Тема 8. Инвалидность - определение, причины, виды, типы, социально-медицинские аспекты.

 Тема 9. Социально-медицинские аспекты ДТП. Травматизация, смертность. Причины и пути решения.

 **5. Технологическая карта дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мо-дули** |  **Всего** | **Лекции** | **СРС** | **Практика**  | **ИК** | **Бал-лы** |
| **Ауд.зан.** | **СРС** | час | час  | час | баллы |  |  |
|  **I** |  30 |  30 |  18 | 30 |  12 |  60 |  |  60 |
|  **ИК** |  |  |  |  |  |  | 40б |  40 |
|  **Всего** | **30ч** | **30ч** | **18ч** | **30ч** | **12ч** | **60б** | **40б** | **100 б** |
|  **60 ч** |  ***60б*** |

**6. Карта накопления баллов по дисциплине**

 *Карта накопления баллов составляется на основе технологической карты дисциплины. Баллы, отведенные на разные виды занятий (лекции, семинары, лабораторные, СРС) в одном модуле, делятся на количество часов соответствующего вида занятия и выводится средний балл, который приходится на 1 час занятия. Отсюда путем умножения среднего балла на количество часов каждого вида занятия выводится количество баллов, приходящееся на вид занятия в рамках каждой темы и каждого текущего контроля. Данная карта показывает, сколько баллов может набрать студент за каждый вид занятия в рамках каждой темы и из этих баллов накапливаются баллы текущего контроля.*

 ***6. Карта накопления баллов по дисциплине***

|  |
| --- |
| **Модуль (60б) сумма баллов****практического занятия +баллы ИК** |
| **2** |
| **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК сумма баллов****прак+(лекция+ СРС)****------------------------****2** |
| **Т** | **2** | **60** | **РК** | **Лекция**  | **СРС**  |
| **Т-1** | **2** | **60** | **60** | **60** |
| **Т-2** | **2** | **60** |  |  |  |
| **Т-3** | **2** | **60** |
| **Т-4** | **2** | **60** |
| **Т-5** | **2** | **60** |
| **Т-6** |  **2** | **60** |
| 1. ***Текущий контроль***

 Сумма баллов ТК каждого занятия ---------------------------------------------- Количество занятий1. ***Карта набора баллов на РК***
* 60 балл за практическое занятие,
* 60 балл за лекцию+баллы за СРС, затем *суммируем и выявляем среднюю арифметическую*

сумму **Лек+ СРС (60б) + Прак(60б)** * **Например: РК = -------------------------------------------- = 60 б**

 **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9. Календарно-тематический план по видам занятий**

 **9.1. Лекции**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и название темы  | № Лек-ции, комп.  |   Наименование изучаемых вопросов | К--во час | Бал-лы | Лит-ра | Исп.обр.зов-техн | Нед |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  **Модуль 1** |  |  |
| **Тема 1.** Предмет и задачи социальной медицины.Социальная медицина как наука. | ОК1ОК5 | Цель: ознакомление студентов с общими сведениями предмета социальные аспекты медицины.*План лекции*:1. Социальная медицина как наука. 2. Понятие предмета, цель, задачи, функции, субъекты социальной медицины. 3. Специфика социальной медицины как учебного курса. 4. Социальная и клиническая медицина. Связь социальной медицины с другими науками. РОт: знает теоретико-методологические основы социальной седицины; умеет применять теоретические знания и практические навыки в организации социальной медицины. | 2ч | 60б | 1,24,5,8,13 |  ЛВ, МП, КОП | 1-я |
| **Тема 2**.  Здоровье индивидуальное и общественное – определение, понятия. Гастарбайтеры и их болезни. | ОК5СЛК 1 | Цель: Ознакомление, определение, понятия. Здоровья; индивидуальное и общественное здоровье План лекции:1. Здоровье индивидуальное и общественное – определение, понятия. 2. Качество популяционного здоровья, уровни здоровья. Основные медико-демографические показатели популяционного здоровья. 3. Типы популяционного здоровья. Географические подтипы и локальные варианты популяционного здоровья. Типы популяционного здоровья и развитие медицины. 4. Факторы, определяющие уровни популяционного здоровья. Индивидуальное здоровье – определение, компоненты, уровни, потенциал, баланс здоровья.5. Типы индивидуального здоровья. 6. Методы оценки индивидуального здоровья.РОт: знает основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровьяи социально значимые заболевания; умеет анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2ч | 60б | 1,24,5,8,13,16 | ЛВ, МП, КОП | 2-я |
| **Тема 3.** Образ жизни – понятие, категории.Различные элементы образа жизни и качества жизни, их влияние на индивидуальное и популяционное здоровье. | ОК5ПК 1 | *Цель:* ознакомление студентов сразличными элементами образа жизни и качества жизни,*План лекции:* 1. Определение здорового образа жизни
2. Принципы ЗОЖ.
3. Классификация уровней жизни
4. Влияние образа жизни на здоровье

*РОт: знает:* основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровья и социально значимые заболевания; умеет– анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; |  2ч | 60б | 3,46,7,11, 15 | ЛВ,МШМП | 3-я |
| **Тема 4.** Болезнь – определение. Факторы риска болезней. Понятие об анемиях. Эндемический зоб. | ОК5СЛК 1ПК 1 | *Цель:* Ознакомление студентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями: Понятие об анемиях. Эндемический зоб.*План лекции:*1. Болезнь. Классификация. Периоды болезни.
2. Анемии. Классификация.
3. Железодефицитная анемия.

4. Эндемический зобРОт: знает – социально-медицинские проблемы организации социальной работы;умеет**-** интегрировать полученные знания в области правовых основ социальной медицины впрофессиональную деятельность; владеет– навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2ч | 60б | 4,6,11,12,16 | ЛВ,МШ, КОП | 4-я |
| **Тема 5.** Социофобия, определение и причины. Гаджетомания. Методы борьбы болезнью 21 века. | ОК1ОК5ПК 1 | *Цель:* изучение болезней 21 века и разработать методов борьбы*План лекции:*1. Социофобия понятия и причины. 2. Номофобия (гаджетомания) определения и признаки.3. Методы борьбы болезнью 21 века.Рот: Знает основы болезни 21 века, умеет осуществлять анализ проблемы, владеет техникой разработки методов борьбы. | 2ч | 60б | 1,3,5,8,15 | ЛВ,МШМП | 5-я |
| **Тема 6.**Безнадзорность и беспризорность – определение, причины, социально- медицинские аспекты. Курение, алкоголизм,токсикомания. | ОК1ОК5ПК 1 | *Цель:* изучение определение, причины, социально- медицинские аспекты. Курение, алкоголизм, токсикомания и наркомания.*План лекции:*1. Безнадзорность и беспризорность – определение, причины, социально- медицинские аспекты. 2. Курение, алкоголизм,4. Токсикомания и наркомания.РОт: знает основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровьяи социально значимые заболевания; умеет анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2ч | 60б | 1,3,5,8,15 | ЛВ,МШМП | 6-я |
| **Тема 7.** Основные понятия о социальной болезнях. Туберкулез. СПИД. | ОК5ПК 1 | *Цель: изучение основных социальных заболеваний, дать характеристику туберкулез, СПИД.* *План лекции:*1. Основные понятия о социальной болезнях. 2. Туберкулез. 3. СПИД.*Рот: знает С*оциально-медицинские проблемы организации социальной работы; умеет применять полученные знания при оказании социальной помощи больным; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2 ч | 30б | 1,3,5,8,15 | ПЛ,МШД | 7-я |
| **Тема 8.** Инвалидность - определение, причины, виды, типы, социально-медицинские аспекты. | ОК5СЛК 1ПК 1 | *Цель:* формирование навыков организации мер профилактики, изучение социальных аспектов инвалидности. *План лекции:*1. Инвалидность - определение, причины, виды, типы.2. Социально-медицинские аспекты инвалидности3. Разработка методов профилактики инвалидности*Рот: знает* признаки неотложных состояний, причины их вызывающие и приемы оказания первоймедицинской помощи при несчастных случаях и травмах; умеет использовать приемы оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах; владеет навыками интерпретации данных индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалида. | 2 ч | 30б | 1,3,5,8,15 | ПЛ,МШД | 8-я |
| **Тема 9.** Социально-медицинские аспекты ДТП. Травматизация, смертность. Причины и пути решения | ОК5СЛК 1ПК 1 | *Цель:* Ознакомление студентов с социально медицинскими аспектами ДТП, травматизации*План лекции:*1. Социально-медицинские аспекты ДТП. 2. Травматизация, смертность. 3. Причины и пути решенияРОт: знает – социально-медицинские проблемы организации социальной работы;умеет**-** интегрировать полученные знания в области правовых основ социальной медицины впрофессиональную деятельность; владеет– навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2ч | 60б | 4,6,11,12,16 | ЛВ,МШМП | 9-я |
|  **ВСЕГО** |  **9****лек.** |  | **18ч** | **60б** |  |  | **9****Нед** |

 **9.2. Практические занятия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № и название темы  | №Сем.,комп.  |   Изучаемые вопросы и задания | К- во час | Бал-лы | Лит-ра | Испобртехн | Нед |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  **Модуль 1** |  |  |  |  |  |
| **Тема 1.** Предмет и задачи социальной медицины.Социальная медицина как наука. | ОК1ОК5 | Цель занятия: -овладение теоретико-методологическими основами социальной медицины; - изучение роли и значения науки в современных условиях развития общества*План*: 1. Социальная медицина как наука. 2. Понятие предмета, цель, задачи, функции, субъекты социальной медицины. 3. Специфика социальной медицины как учебного курса. 4. Социальная и клиническая медицина. Связь социальной медицины с другими науками.*Основные вопросы:*1. Дать определение социальной медицине. Что такое социальные аспекты медицины?2. Какие вопросы и задачи ставит перед собой социальная медицина?3. Какие отрасли социальной медицины вы знаете?  *Контрольные вопросы:*1 Охарактеризуйте здоровье.2. Какие методы исследования социальной медицины вам известны?3.Расскажите об истории развития социальной медицины.4. Насколько важен приоритет здоровья человека в деятельности государства?5. Какие факторы должны обеспечивать здоровье на государственном уровне?РОт: знает основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровьяи социально значимые заболевания; умеет анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; |  2ч | 60б | 1,24,5,8,13,16 | МГ Д МШ МП. | 1-я |
| **Тема 2.** Образ жизни – понятие, категории.Различные элементы образа жизни и качества жизни, их влияние на индивидуальное и популяционное здоровье. | ОК5ПК 1 | *Цель:* ознакомление студентов сразличными элементами образа жизни и качества жизни,*План* занятия:1. Определение здорового образа жизни2. Принципы ЗОЖ.3. Классификация уровней жизни4. Влияние образа жизни на здоровьеОсновные вопросы:1. Дать определение образу жизни? Что такое здоровый образ жизни?2. Как формируется здоровый образ жизни?3. На какие группы можно разделить качество жизни людей? Контрольные вопросы:1. Характеризуйте образ жизни.2. Классификация образа жизни?3. Какие принципы здорового образа жизни вам известны?4. Что такое общая продолжительность жизни?5. Какие факторы влияют на ОПЖ? *РОт: знает:* основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровья и социально значимые заболевания; умеет– анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; |  2ч | 60б | 3,46,7,11, 15 | ДМШМГ | 2-я |
| **Тема 3.** Болезнь – определение. Факторы риска болезней. Понятие об анемиях. Эндемический зоб. | ОК5СЛК 1ПК 1 | *Цель:* Ознакомление студентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями: Понятие об анемиях. Эндемический зоб.*План:*1.Болезнь. Классификация. Периоды болезни. 2. Анемии. Классификация.3. Железодефицитная анемия. 4. Эндемический зобОсновные вопросы:1. Дать определение болезни. Какие факторы влияют на болезнь?2. Какие периоды болезни вы знаете?3. Дайте классификацию болезни? 4. Что такое ЖДА?5. Перечислите основную симптоматику эндемического зоба?Контрольные вопросы 1. Охарактеризуйте болезнь.2. Назовите причины развития ЖДА?3. Расскажите симптоматологию анемии?4. Определите факторы, способствующие развитию эндемического зоба?5. Перечислите основные симптомы эндемического зоба?РОт: знает – социально-медицинские проблемы организации социальной работы;умеет**-** интегрировать полученные знания в области правовых основ социальной медицины впрофессиональную деятельность; владеет– навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2ч | 60б | 4,6,11,12,16 | МШ, КОП, МП, Д | 3-я |
| **Тема 4.** Социофобия, определение и причины. Гаджетомания. Методы борьбы болезнью 21 века. | ОК1ОК5ПК 1 | *Цель:* изучение болезней 21 века и разработать методов борьбы*План занятии:*1. Социофобия понятия и причины. 2. Номофобия (гаджетомания) определения и признаки.3. Методы борьбы болезнью 21 века.Основные вопросы:1. Дать определение социофобия. Что такое Номофобия?2. Какие задачи ставит перед собой борьбы с болезнью 21 века?4 Перечислите методы борьбы болезнью 21 века?3. Какие последствия гаджетомании вы знаете? *Контрольные вопросы:*1. Расскажите о существующих типах фобии?
2. Перечислите имеющихся факторов социофобии
3. Определите основных компонентов номофобии
4. Расскажите методы борьбы с болезнью 21 века.

РОт: знает основные понятия и категории социальной медицины, показатели общественного здоровьяи социально значимые заболевания; умеет анализировать показатели индивидуального и общественного здоровья; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2ч | 60б | 1,3,5,8,15 | МШ, КОП, МП, Д | 4-я |
| **Тема 5.** Основные понятия о социальной болезнях. Туберкулез. СПИД. | ОК5ПК 1 | *Цель: изучение основных социальных заболеваний, дать характеристику туберкулез, СПИД.* *План занятии:*1. Основные понятия о социальной болезнях. 2. Туберкулез. 3. СПИД.Основные вопросы:1. Дать определение туберкулез. Что такое СПИД?2. Какие задачи ставит перед собой борьба со СПИДом?4 Перечислите методы борьбы туберкулеза?3. Какие последствия СПИД вы знаете? *Контрольные вопросы:*1. Расскажите о существующих видах туберкулеза?
2. Перечислите имеющихся факторов СПИДа
3. Определите основных компонентов туберкулеза
4. Расскажите методы борьбы со СПИД.

*Рот: знает С*оциально-медицинские проблемы организации социальной работы; умеет применять полученные знания при оказании социальной помощи больным; владеет навыками формирования здоровья и здорового образа жизни населения; | 2 ч | 60б | 1,3,5,8,15 | ПЛ,МШД | 5-я |
| **Тема 6.** Инвалидность - определение, причины, виды, типы, социально-медицинские аспекты. | ОК5СЛК 1ПК 1 | *Цель:* формирование навыков организации мер профилактики, изучение социальных аспектов инвалидности. *План занятии:*1. Инвалидность - определение, причины, виды, типы.2. Социально-медицинские аспекты инвалидности3. Разработка методов профилактики инвалидностиОсновные вопросы:1. Дать определение инвалидности. Какие факторы влияют на инвалидность?2. Какие периоды болезни вы знаете?3. Дайте классификацию болезни? 4. Перечислите основную симптоматику инвалидности?Контрольные вопросы 1. Охарактеризуйте инвалидность.2. Назовите причины возникновения инвалидности?3. Определите факторы, способствующие развитию инвалидности?5. Перечислите основные симптомы инвалидности?*Рот: знает* признаки неотложных состояний, причины их вызывающие и приемы оказания первоймедицинской помощи при несчастных случаях и травмах; умеет использовать приемы оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах; владеет навыками интерпретации данных индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалида. | 2 ч | 60б | 1,3,5,8,15 | ПЛ,МШД | 6-я |
| **ВСЕГО:** |  **6****сем.** |  | **12ч** | **60б** |  |  | **6****Нед** |

Приложение №1.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  **«СОГЛАСОВАНО»**

декан медицинского председатель методического

факультета Ош ГУ совета медицинского факультета

д.м.н., проф.\_\_\_\_\_\_Ыдырысов И.Т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Турсунбаева А.Т.

**«РАССМОТРЕНО»**

на заседании кафедры терапевтических дисциплин

(протокол №\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_23г.)

зав. кафедрой к.м.н., доцент Садыкова А.А.

**Самостоятельная работа**

 **студентов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов, темы и учебных вопросов.  | кол-во часов | сроки сдачи  | макс. баллы |
| 1 | **СРС № 1. Тема: СРС №1. Адаптация виды и типы** Учебные вопросы: 1. Понятие адаптация 2. Виды адаптации 3. Типы адаптации4. Периоды адаптации 5. Нарушение адаптацииРабота с литературой: наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература:** Основная: [1, 2].Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Устный опрос.2. Контрольные вопросы3. Демонстрация работы | 6ч | до рубеж.контроля | 60 |
| 2 | **СРС № 2. Тема: Основные методы диагностики заболеваний** **Учебные вопросы:** 1. Классификация методов диагностики
2. Виды методов диагностики
3. Лабораторные методы диагностики
4. Инструментальные методы диагностики

Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.Литература: Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Устный опрос.2. Контрольные вопросы3. Демонстрация работы | 6ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 3 | **СРС № 3. Тема: Социальные факторы индивидуального и общественного здоровья** **Учебные вопросы:**1. Определениеиндивидуального и общественного здоровья;
2. Классификацияиндивидуального и общественного здоровья;

3. Социальные факторы индивидуального и общественного здоровья; **Литература:** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Устный опрос2. Контрольные вопросы.3. Демонстрация работы | 6ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 4 | **СРС № 4. Тема: Травматизм, его характеристика и социальное значение** **Учебные вопросы:** 1. Определение; 2. Классификация; 3. Причины Травматизма4. Клиническая картина**Литература:** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]Контроль СРС:1. Ролевая игра.2. Устный опрос. | 6ч | до рубеж. контроля | 60 |
| 5 | **СРС №5**. **Наркомания как социальная проблема**.**Учебные вопросы**:1. Причины наркомании2. Социальные факторы наркомании3. Меры профилактики наркомании**Литература: Основная литература:** [2,3].**Дополнительная литература:** [8, 9,11].Контроль СРС:1. Устный опрос2. Контрольные вопросы.3. Демонстрация работы | 6ч | до рубеж. контроля | 60 |
|  | **Итого:** | 30ч |  | 60 |

**Требования к реферату**

**Реферат** – краткая запись идей, содержащихся в одном или нескольких источниках, которая требует умения сопоставлять и анализировать различные точки зрения. Реферат – одна из форм интерпретации исходного текста или нескольких источников. Поэтому реферат, в отличие от конспекта, является новым, авторским текстом. Новизна в данном случае подразумевает новое изложение, систематизацию материала, особую авторскую позицию при сопоставлении различных точек зрения.

Реферирование предполагает изложение какого-либо вопроса на основе классификации, обобщения, анализа и синтеза одного или нескольких источников.

Специфика реферата (по сравнению с курсовой работой):

• не содержит развернутых доказательств, сравнений, рассуждений, оценок,

• дает ответ на вопрос, что нового, существенного содержится в тексте.

**Структура реферата:**

1) титульный лист;

2) план работы с указанием страниц каждого вопроса, подвопроса (пункта);

3) введение;

4) текстовое изложение материала, разбитое на вопросы и подвопросы (пункты, подпункты) с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;

5) заключение;

6) список использованной литературы;

7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Приложения располагаются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

Реферат оценивается преподавателем, исходя из установленных кафедрой показателей и критериев оценки реферата.

Реферат должен быть написан от руки, не менее12 страниц включая титульный лист, план и литературы.

 **Защита реферата**

На защиту реферата отводится 5 – 10 минут, вместе с вопросами комиссии.

На защите оценивается:

* Удачно ли устное выступление (культура речи, манера, использование наглядных средств, удержание внимания), прозвучала основная идея реферата, какие задачи были поставлены и как они были реализованы.
* Как учащийся ориентируется в материале, и отвечает на вопросы (полнота, аргументированность, убедительность и т.д.)
* Проведена ли исследовательская работа, каковы ее результаты, чем они обоснованы.

На основе устного выступления и дополнительных вопросов ставится итоговая оценка за реферата.

**Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии** | **Требования** | **Максимальный балл** |
| Новизна реферированного текста | - актуальность проблемы и темы;- новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы;- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений. | **10** |
| Степень раскрытия сущности проблемы | - соответствие плана теме реферата;- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;- обоснованность способов и методов работы с материалом. | **10** |
| Обоснованность выбора источников | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме;- привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.). | **10** |
| Соблюдение требований к оформлению | правильное оформление ссылок на используемую литературу;- грамотность и культура изложения; | **10** |
| Грамотность | - отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;- отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых. | **10** |
| Изложение материала | - грамотное изложение темы- полное владение темы-полный ответ на заданные вопросы | **10** |
| **ИТОГО:** | **60б** |

**2.** **Критерии оценки мультимедийной презентации доклада**

1. Качество презентации можно оценить на основе ряда критериев.

***Содержание презентации:***

– раскрытие темы доклада;

– подача материала (обоснованность деления на слайды);

– грамотность изложения;

– наличие, достаточность и обоснованность графического оформления (схем, рисунков, диаграмм, фотографий);

– использование дополнительной развивающей информации по теме доклада;

– ссылки на источники информации (при необходимости).

***2. Оформление презентации:***

– соответствие дизайна всей презентации поставленной цели;

– единство стиля включаемых в презентацию рисунков;

– применение собственных (авторских) элементов оформления;

– обоснованное использование анимационных эффектов, аудио,- видеофайлов;

– соответствие продолжительности презентации времени на доклад.

**2.1. Требования к содержательной части мультимедийной презентации доклада**

***Презентация***– это инструмент предъявления визуального ряда, назначение которого – создание цепочки образов, т.е. каждый слайд должен иметь простую, понятную структуру и содержать текстовые или графические элементы, несущие в себе зрительный образ как основную идею слайда. Цепочка образов должна полностью соответствовать логике презентации.

***Содержание презентации должно соответствовать теме доклада.*** Система требований, предъявляемых к содержательной части презентации, учитывает дидактические принципы, обеспечивающие эффективность доклада.

Эффективность применения презентации зависит от четкости и продуманности ее структуры. Для построения структуры следует использовать классический принцип декомпозиции решения задачи, т.е. представлять каждую сложную идею как систему более простых идей. Это поможет реализовать основное правило для презентации: 1 слайд – 1 идея. Вместе с тем, можно один ключевой момент разделить и на несколько слайдов. Пронумеруйте слайды. Это позволит быстро обращаться к конкретному слайду в случае необходимости.

Логика презентации может быть построена как на основе индуктивной, так и дедуктивной схемы.

Информация, представленная на слайдах, должна учитывать зону актуального развития слушающих, обеспечивать зону их ближайшего развития, пробуждать познавательный интерес и способствовать развитию психических процессов.

Информационная составляющая презентации должна поддерживаться ее эстетическими возможностями, которые не должны быть перенасыщенными и многослойными.

Иллюстративный материал слайдов презентации должен быть современным и актуальным, решать задачи доклада.

Оформление слайдов должно привлекать внимание аудитории, учитывая психологические особенности восприятия слушателей.

Слайды нельзя перегружать ни текстом, ни картинками. Необходимо избегать дословного «перепечатывания» текста доклада на слайды – слайды, перегруженные текстом – не осознаются.

Следует помнить, что презентация в первую очередь предназначена для иллюстрирования теоретических положений (рисунок, график, фотография и т.д.) и пояснения сложных для понимания положения (схема, алгоритм и т.д.).

**2.2. Оформление мультимедийной презентации доклада**

Для наиболее продуктивного использования презентаций и соблюдения валеологических требований необходимо выполнять следующие рекомендации по ее оформлению.

***1. Цвет****.* Цвет по-разному влияет и на первичное восприятие материала, на его запоминание, наконец, на состояние здоровья человека. По воздействию на нервную систему человека все цвета спектра делятся на три группы: стимулирующие, дезинтегрирующие, нейтральные.

***Стимулирующие (теплые) цвета*** – красный, оранжевый, желтый и вариации этих цветов – являются возбуждающими.

***Дезинтегрирующие (холодные) цвета*** – фиолетовый, синий, голубой, зеленый – являются успокаивающими, расслабляющими.

***Нейтральные цвета*** – не теплые и не холодные – черный, серый, белый, бежевый и коричневый. Они считаются изысканными, не отвлекают внимания, в результате человек сосредотачивается на содержании. Нейтральные цвета в дизайне служат фоном. Их, как правило, комбинируют с более яркими акцентирующими цветами.

***Черный цвет*** – «самый сильный» из нейтральных цветов. С позитивной стороны он, как правило, ассоциируется с элегантностью и формальностью.

***Белый цвет*** противоположный черному в спектре, но может хорошо подойти почти к любым другим цветам. В дизайне белый часто считается тем нейтральным фоном, который дает возможность другим цветам выразиться сильнее.

***Серый цвет*** обычно находится в конце холодных тонов в спектре.

***Коричневый цвет*** совершенно натуральный и нейтральный (не теплый и не холодный).

***Бежевый цвет*** в некотором роде уникален в спектре, так как сочетается как с холодными, так и с теплыми цветами. Он обладает теплотой коричневого и холодом белого. Это консервативный цвет, который используется для фона.

Цветовая схема презентации должна быть одинаковой на всех слайдах. Это создает у слушающих ощущение связности, преемственности, комфортности. На одном слайде рекомендуется использовать не более двух цветов: один– для фона, один – для текста, причем цвета должны сочетаться между собой.

***2. Фон****.* Фон является элементом заднего (второго) плана. Он должен выделять, оттенять, подчеркивать информацию, находящуюся на слайде, но не заслонять ее. Любой фоновый рисунок повышает утомляемость глаз и снижает эффективность восприятия материала. Используйте однородный фон для слайдов (например, белый или серый), так как он не отвлекает внимание от основного содержания и не является раздражающим фактором. Цвет шрифта, оформление шаблона должны быть подобраны так, чтобы все надписи легко читались.

На восприятие цвета влияет и возраст человека: дети любят светлые и яркие тона, они гораздо чувствительнее к цвету, чем взрослые. Это же самое можно сказать и о пожилых людях.

***3. Освещенность.*** Освещенность существенно влияет на чувствительность глаз к различным цветам. Например, при дневном освещении цвета теплой гаммы спектра (красный, оранжевый и желтый) кажутся более яркими, чем цвета холодной гаммы (голубой, синий, фиолетовый). С наступлением сумерек картина становится обратной. При ярком солнечном свете способность человека различать цвета, особенно теплых тонов, притупляется.

***4. Шрифт.*** Выбор размера шрифта на слайде определяется, исходя из нескольких условий, среди них:

– размер помещения и максимальная удаленность слушающих от экрана, так чтобы текст можно было прочитать с самой дальней точки помещения, в котором происходит демонстрация

– освещенность помещения;

– качество проекционной аппаратуры.

Необходимо использовать так называемые рубленые шрифты (например, различные варианты Arial или Tahoma), причем размер шрифта должен быть довольно крупный. Предпочтительно не пользоваться курсивом или шрифтами с засечками, так как при этом иногда восприятие текста ухудшается. В некоторых случаях лучше писать большими (заглавными) буквами (тогда можно использовать меньший размер шрифта). Иногда хорошо смотрится жирный шрифт.

Стоит учитывать, что на **большом экране текст и рисунки будет видно также (не лучше и не крупнее), чем на экране компьютера. Часто для подписей к рисункам или таблицам выставляется мелкий шрифт (менее 10** пунктов) с оговоркой: «на большом экране все будет видно». Это заблуждение: конечно шрифт будет проецироваться крупнее, но и расстояние до зрителя будет значительно больше. Можно провести следующий расчет: если шрифт можно прочитать на экране компьютера с обычного расстояния (около 40 - 60 см, или иначе это – 1-2 диагонали экрана, то и в аудитории шрифт будет хорошо виден на расстоянии 1-2 диагоналей экрана).

Таблица 1. Рекомендуемые размеры шрифтов

|  |  |
| --- | --- |
| Вид объекта | Минимальный размер шрифта |
| Количество слайда |  30-50 |
| Заголовок слайда | 22 - 28 pt |
| Подзаголовок | 20 - 24 pt |
| Текст | 18 - 22 pt |
| Подписи данных в диаграммах | 20 - 24 pt |
| Подписи осей в диаграммах (если есть) | 18 - 22 pt |
| Заголовки осей в диаграммах (если есть) | 18 - 22 pt |
| Шрифт легенды | 16 - 22 pt |
| Номер слайдов | 14 - 16 pt |
| Информация в таблицах | 18 - 22 pt |

***Примечание****.* Не рекомендуется смешивать разные шрифты и злоупотреблять их цветовым оформлением. Очевидно, что заголовки набираются более крупным шрифтом.

***5. Единый стиль оформления.*** Единство в выборе цвета слайдов презентации, шрифтов, расположения текста, заголовков, рисунков, использования таблиц и т.д. обеспечивает эстетическую составляющую презентации, а также психологический комфорт восприятия и усвоения информации. Вместе с тем, презентация не должна быть однотипной и монотонной, что достигается разумным разнообразием приемов оформления и содержания.

***6. Расположение информации на странице.*** Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана. Предпочтительно горизонтальное расположение материала.

***7. Текст.*** Объем текста на слайде зависит от назначения презентации. С точки зрения эффективности восприятия текстовой информации, на одном слайде должно быть не более 7 - 10 строк. Слова и предложения – короткие. Временная форма глаголов – одинаковая. Минимум предлогов, наречий, прилагательных.

***8. Графики, гистограммы, диаграммы и таблицы.*** Обычно они используются в презентациях для представления количественных данных и их отношений, для демонстрации результатов теоретического и эмпирического опыта. Наряду с этим таблицы используют для иллюстрации сравнительной характеристики нескольких объектов обсуждения, для структурирования материала, отдельных положений темы. Кроме того, таблицы могут стать шаблоном для создания опорного конспекта. Применение таблиц и диаграмм имеет большое значение и с точки зрения совершенствования интеллектуальных операций у обучаемых. При демонстрации таблиц, графиков, гистограмм или диаграмм можно использовать анимационный эффект, чтобы осуществлялось последовательное появление текстовой информации.

***Диаграммы.*** Диаграммы готовятся с использованием мастера диаграмм табличного процессора MS Excel. Для вывода числовых данных используется единый числовой формат. Если данные (подписи данных) являются дробными числами, то число отображаемых десятичных знаков должно быть одинаково для всей группы этих данных (всего ряда подписей данных). Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами диаграммы. Структурные диаграммы готовятся при помощи стандартных средств рисования пакета MS Office. Если при форматировании слайда есть необходимость пропорционально уменьшить размер диаграммы, то размер шрифтов реквизитов должен быть увеличен с таким расчётом, чтобы реальное отображение объектов диаграммы соответствовало значениям, указанным в таблице. Не следует размещать на одном слайде более 3-х круговых диаграмм.

***Таблицы****.* Табличная информация вставляется в материалы как таблица текстового процессора MS Wоrd или табличного процессора MS Excel. При вставке таблицы как объекта и пропорциональном изменении ее размера реальный отображаемый размер шрифта должен быть не менее 18 pt. Допустимо варьировать кеглем шрифта, но следует помнить, что текстовая информация в таблице должна хорошо читаться и ее шрифт может быть на 1-2 пункта меньше, чем основной текст на слайде. Таблицы с большим объемом информации следует размещать на нескольких слайдах (с сохранением заголовков) во избежание мелкого шрифта. Наиболее значимые фрагменты таблицы можно выделить цветом. Остерегайтесь больших таблиц и длинных многоуровневых списков, а также помните, что таблицы с цифровыми данными плохо воспринимаются со слайдов, в этом случае цифровой материал, по возможности, лучше представить в виде графиков и диаграмм.

***Схемы.*** Они в презентации позволяют наглядно представить системные отношения между различными компонентами, отобразить логику, упростить, символизировать образы изучаемых объектов, предметов или явлений. При создании схем на слайде важно учитывать следующее:

– количество элементов на схеме определяется не только назначением презентации, но и возможностями распределения произвольного внимания слушающих;

– схема должна располагаться в центре слайда, заполняя большую часть его площади;

– текстовая информация в схеме должна хорошо читаться;

– схема – это наглядный образ содержания, – при выборе цветовой гаммы и конфигурации объектов схемы необходимо об этом помнить;

– эстетика схемы должна гармонично сочетаться с другими слайдами презентации.

***Рисунки, фотографии****.*Рисунки и/или фотографии могут использоваться для иллюстрации теоретического материала и привлечения внимания к отдельным положениям темы. Они обеспечивают наглядно-образное представление содержания выступления. Необходимо помнить, что:

– рисунки и фотографии должны быть качественными, т.е. четкими, красочными, форматными и т.д.;

– они должны соответствовать текстовому содержанию;

– каждый рисунок или фотография должны быть подписаны;

– несколько рисунков (или фотографий) объединяют на одном слайде только при условии их сопоставления, в противном случае, следует придерживаться правила «один слайд – один рисунок»;

– дизайн рисунков и фотографий должен гармонично вписываться в содержание устного повествования.

***Анимации и эффекты.*** Одной из особенностей презентации является ее динамизм, что обеспечивается различными анимационными эффектами, поэтому:

– в титульном и завершающем слайдах использование анимации объектов не допускается.

– движение, изменение формы и цвета, привлекая непроизвольное внимание, выступают фактором отвлечения от содержания, поэтому анимационными эффектами не следует увлекаться;

– в информационных слайдах допускается использование эффектов анимации только в случае, если это необходимо для отражения изменений, происходящих во временном интервале, и если очередность появления анимационных эффектов соответствует структуре доклада;

– посредством анимации можно создать модель какого-либо процесса, явления, объекта;

– анимация объектов должна происходить автоматически по истечении необходимого времени. Анимация объектов «по щелчку» не допускается;

– звуковое сопровождение анимации объектов и перехода слайдов не используется, так как включение в качестве фонового сопровождения нерелевантных звуков приводит к быстрой утомляемости слушателей;

– особенно нежелательны такие эффекты как вылет, вращение, волна, побуквенное появление текста и т.д. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовка слайда, а затем — текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране.

– визуальное восприятие слайда презентации занимает от 2 до 5 секунд, в то время как продолжительность некоторых видов анимации может превышать 20 секунд. Поэтому настройка анимации, при которой происходит появление текста по буквам или словам нежелательна.

**Критерии оценивания мультимедийных презентаций**

Критерии оценивания мультимедийных презентаций, выполненных младшими школьниками, разработаны на основе рекомендаций программы Intel и учитывают, что дети впервые знакомятся с программой Microsoft Power Point.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Параметры оценивания презентации ученика* | *Критерии оценивания* | *Максимальное количество баллов* |
| Содержание | - Содержание раскрывает цель и задачи исследования.- Использование коротких слов и предложений.- Заголовки привлекают внимание. | 1055 | 20 |
| Оформление | - В презентации есть фотографии, рисунки или диаграммы.- Текст легко читается на фоне презентации.- Используются анимационные эффекты.- Все ссылки работают. | 5555 | 20 |
| Грамотность | - Нет орфографических и пунктуационных ошибок.- Информация дается точная, полезная и интересная.- Есть ссылки на источники информации. | 1055 | 20 |
| **Всего**  |  | **60б** | **60б** |
| 45-60 баллов оценивается как «отличная работа»30-44 баллов оценивается как «хорошая работа» |

 **Требования к творческой работе**

 Студент в течение семестра должен выполнить 1 творческую работу, выбрав одну из предложенных тем.

Творческая работа представляется в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.

Выполнение творческой работы дает студенту возможность выбора вида работы

**Критерии оценивания творческой работы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Для авторов творческих р | Критерии | Обоснование критериев | Баллы |
| Содержание | Понимание задания | - Работа демонстрирует точное понимание задания- Включены материалы, не имеющие непосредственного отношения к теме- собранная информация не анализируется и не оценивается.  | 1050 |
| Соответствие заданию | - Полное соответствие, приводятся конкретные факты и примеры- Содержание соответствует заданию, но не все аспекты раскрыты- Содержание не относится в рассматриваемой проблеме | 105 0 |
| Логика изложения информации | - Логичное изложение материала- Нарушение логики- Отсутствие логики | 1050 |
| Творчество и самостоятельность работы | Творчество | - Работа и форма её представления является авторской, интересной- В работе есть элементы творчества, отдельные «находки», «изюминки»- Обычная, стандартная работа | 105  0 |
| Самостоятельность | - Вся работа выполнена самостоятельно в главном- Автор работы получил одну-две консультации учителя- Работа была проверена учителем заранее, сделаны существенные изменения в содержании. | 1050 |
| Авторская оригинальность | - Уникальная работа. Содержится большое число оригинальных, изобретательных примеров- В работе присутствуют авторские находки- Стандартная работа, не содержит авторской индивидуальности | 105 0 |
| **Всего:** |  |  | **60б** |

 |

 **Требования к видеоролику:**

1. Формат  видео: DVD, MPEG4.

2. Минимальное разрешение видеоролика – 720x480 (12:8 см).

3. Продолжительность видеоролика – от 2 до 5 минут**.**

4. Видеоролики должны быть оформлены информационной заставкой с именем автора (номер группы, название факультета, название видеоролика, с общей длительностью видеоролика).

5. Использование при монтаже и съёмке видеоролика специальных программ и инструментов – на усмотрение участника.

7. Участники сами определяют жанр видеоролика

8. В ролике могут использоваться фотографии.

9. Не принимаются ролики рекламного характера, оскорбляющие достоинство и чувства других людей, не укладывающиеся в тематику конкурса.

**7. КРИТЕРИИ ОЦЕНОК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Параметры оценивания презентации ученика* | *Критерии оценивания* | *Максимальное количество баллов* |
| Содержание | -   соответствие работы заявленной теме;         - креативность видеоролика (новизна идеи, оригинальность, гибкость мышления);- информативность. | 1055 | 20 |
| Оформление | - качество видеосъемки; -уровень владения специальными  средствами -эстетичность работы.; | 10 5 5 | 20 |
| Грамотность | - Нет орфографических и пунктуационных ошибок.- Информация дается точная, полезная и интересная.- Есть ссылки на источники информации. | 1055 | 20 |
| **Всего**  |  | **60б** | **60б** |
| 45-60 баллов оценивается как «отличная работа»30-44 баллов оценивается как «хорошая работа» |

**Учебно-методическое обеспечение модуля**

**11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

1. Социальная медицина: учебник для бакалавров / А.В. Мартыненко [и др.]; под ред. А.В. Мартыненко. - М.: Издательство Юрайт, 2017. – 475

с. – (Серия: Бакалавр. Академический курс). – ISBN 978-5-9916-2463-3.

– Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/E0E1A73E-18D2-4E1DB87A-810B9E498A03.

2. Теория социальной работы: учебник для академического бакалавра/ Е.И. Холостова [и др.]; под ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононова, М

Е.И. Холостовой., М.В. Вдовиной. - 3-е изд. , перераб. и доп. - М.: Издательство Юрайт, 2017. – 288 с. – (Серия: Бакалавр. Академический

курс). - ISBN 978-5-534-02942-0. – Режим доступа: www.biblioonline.ru/book/BFB98D09-432A-4FDD-92DB-C0A97E9D30AF.

3. О состоянии здоровья населения КР: Государственные доклады за 1996-2019 годы.

4. Биомедицинская этика: Учеб. пособие / Т.В. Мишаткина, Э.А. Фонотова и др. –Мн., 2003.- 320 с.

5. Вайнбаум Я.С. и др. Гигиена физического воспитания и спорта: Учеб. пособие длястуд. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Издательский центр “Академия”, 2003. –240 с.

7. Вайнер Э.Н., Волынская Е.В. Валеология: Учебный практикум. – М.: Флинта: Наука, 2002. – 3112 с.

8. Вайнер, Эдуард Наумович. Валеология: учеб. для вузов / Вайнер, Эдуард Наумович. – 5-е изд. - М.: Флинта: Наука, 2007. – 414 с.

9. Василенко Н.Ю. Основы социальной медицины. Владивосток: Издательство Дальневосточного университета. 2004. – 129 с. http://studentam.net/content/view/986/27/

**Дополнительная литература**

1. Гигиена: Учебник для вузов / Под ред. Г.И.Румянцева. – М.: ГОЭТАР, 2000. – 606с.

2. Гребнев А.Л., Шептулин А.А., Хохлов А.М. Основы общего ухода за больными:Учеб. пособие. – М.: Медицина, 1999. – 288 с.

3. Дементьева Н.Ф., Устинова Э.В. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан. М., 1991.

4. Детская смертность (тенденции, причины и пути снижения)./ Под ред. Баранова А.А., Альбицкого В.Ю. – М.:ООО “Вокенар”, 2001. – 256 с.

5. Дубровский В.И. Гигиена физического воспитания и спорта: Учеб. для студ. сред и высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003. – 512 с.: ил.

6. Европейский план действий по борьбе с потреблением алкоголя. Европейское региональное бюро ВОЗ // Вопросы наркологии. - 1994. – № 4. – С. 9-18.

7. Зайцев Г.К., Зайцев А.Г. Валеология. Культура здоровья. Книга для учителей и студентов педагогических специальностей. – Самара: Издательский дом «БАХРАХ-М», 2003. – 272 с.

**Электронные ресурсы**

1. Электрон, версия учебного пособия. - Пермь: Изд-во - ПНИПУ,

2014. - 186с. - Режим доступа: http://elib.pstu.ru/docview/?id=l355.

2.П0ЙЛ0В, В.З, Основы научных и инженерных исследований/

В.З. Пойлов; Перм. гос. техн. ун-т. - Электрон, версия учебного

пособия. - Пермь: Изд-во ПГТУ, 2008. - 344с. - Режим

доступа: http://elib.pstu.ru/docview/?id=836.pdf, свободный.

https://e.lanbook.com/reader/book/93545/#2

https://biblioclub.ru/index.php?page=book\_red&id=450759&sr=1

**Электронные источники:**

1. [www.plaintest.com](http://www.plaintest.com)

 2. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)

3. [www.bankknig.com](http://www.bankknig.com)

4. [www.wedmedinfo.ru](http://www.wedmedinfo.ru)

5. [www.spr.ru](http://www.spr.ru)

**Формы сдачи СРС**

1.Реферат.

2. Презентация.

3.Творческая работа (макеты 3-D модели органов)

4. Видеоролик на тему.

5. История болезни по теме.

 **Лист сдачи СРС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид | Темы СРС | Отметка препод |
| 1.Реферат |  |  |
| 2. Презентация |  |  |
| 3. Творческая работа (макеты 3-D модели органов) |  |  |
| 4. Видеоролик на тему |  |  |
| 5. История болезни |  |  |

**Эл.почта: kafedravb2@list.ru**

**13. Политика выставления баллов.**

 *Студент может набирать баллы по всем видам занятий.*

* 1. **Карта набора баллов каждого текущего контроля**.

**Каждый текущий контроль оценивается в 60 баллов.**

 При оценивании усвоения каждой темы модуля студенту выставляются баллы за устный опрос, практические навыки, посещаемость. При этом учитываются все виды работ, предусмотренные методической разработкой для изучения темы.

 Вес (цена в баллах) каждого практического занятия в рамках одного модуля одинаковый и определяется количеством практических занятий в модуле.

 Во время практического занятия рассматриваются контрольные вопросы, тесты, предложенные в методических разработках для студентов, а также осуществляется закрепление и контроль практических навыков по темам модуля.

**Текущий контроль:**

 Сумма баллов ТК каждого занятия

 --------------------------------------------

 Количество занятий

**Карта набора баллов каждого текущего контроля 60 баллов из них:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Деятельность****студента** | **Устный опрос** | **Практические навыки**  |
| **Правильное изложение материала** | **Ситуационные задачи или ролевая игра,** | **Интерпретация лабораторно-инструментальных данных** |
| **60** | **60** | **60** |
| «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»20 | «5»60 | «4» 45 | «3»30 | «2»20 | «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»20 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Деятельность****студента** | **Тестовый контроль или мозговой штурм** | **Активное участие и****конспект** | **Всего Баллы** |
| **60** | **60** | **60** |
| «5»50 | «4»45 | «3»30 | «2»20 |  |

* 1. ***Карта набора баллов за рубежный контроль***

**Карта набора баллов на РК (баллы прак.+ баллы лекции +баллы СРС) : 3**

60балл за РК.,

* 60балл за лекция+ СРС , затем *суммируем и делим на три т.е. выявляем среднюю арифметическую сумму*

 **Лек+СРС(60б) + Прак (60б)**

* **Например: РК = -------------------------------------------- = 60б**

 **2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Деятельность****студента** | **Практические навыки** |
| **Устный опрос** | решения карты задач  | **Чтение и трактовка литературы** |
| **60** | **60** | **60** |
| «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»20 | «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»20 | «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»20 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Деятельность****студента** | **Рефераты и презентации, научные доклады, креативные работы,** | **Тесты** | **Плакаты, видеоролики, кроссворды, сканворды** | **Всего Баллы** |
| **60** | **60** | **60** | **60** |
| «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»10 | «5»60(100 | «4»45 | «3»30 | «2»10 | «5»60 | «4»45 | «3»30 | «2»10 |

**Пояснения: Самостоятельная работа студентов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех студентов и по выбору) работы.**

**Аудиторная работа включает:** основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя:

закрепление знаний и умений, полученных в ходе изучения учебной дисциплины на лекционных и практических занятиях;

предотвращения их забывания;

расширение и углубление учебного материала;

формирование умения и навыков самостоятельной работы;

развитие самостоятельного мышления и творческих способностей студентов.

**В аудиторную работу студентов входит:**

проверка текущих знаний по теме практического занятия в виде устного или письменного опроса,

тестового контроля, решения ситуационных задач,

Ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, стендами, планшетами.

Индивидуальная работа по освоению и выполнением студентом практических навыков.

**Внеаудиторная работа**: в качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы используются:

изучение основной и дополнительной учебной литературы по теме практического занятия;

обзор интернет-источников, подготовка устных сообщений (докладов), компьютерной презентации, написание рефератов, изготовление планшетов, альбомов. Этот вид учебной деятельности должен опираться на инициативу, активность, сознательность и самодеятельность

***Политика курса:***

Организация учебного процесса осуществляется на основе кредитно-модульной системы соответственно требованиям, с применением модульно-рейтинговой системы оценивания успеваемости студентов с помощью информационной системы AVN.

***Требования:***

а) Обязательное посещение занятий;

б) Активность во время лекционных и практических занятий;

в) Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

**Недопустимо:**

а) Опоздание и уход с занятий;

б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

в) Несвоевременная сдача заданий.

 Премиальные баллы складываются из активности на занятиях, выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентами, научной работы, посещаемости лекций.

 Штрафные баллы складываются из баллов полученных за недобросовестность, неактивность, прогулы и пр.

**Премиальные баллы.**

1. Подготовка презентаций – 2 балла.

2. Изготовление стендов – 3 балла.

3.Изготовление таблиц: 1таблица – 1 балл.

4.Подготовка реферативных сообщений – 1 балл.

5.Систематическая активная работа в течение семестра на практических занятиях - 2 балла.

 6. 100% посещение лекций - 2 балла

 7.Участие в работе СНО - 5 баллов

 8.Подготовка доклада и выступление на студенческих конференциях - 8 баллов

 9.Присутствие на заседании СНО -2 балла

**Штрафные баллы.**

1. Регулярные опоздания на занятия – 1 балл.
2. Пропуски лекций и занятий – 2 балл
3. Неуважительное отношение к медицинскому персоналу, больным,

преподавателю – 3 балла.

1. Курение на территории лечебного учреждения – 3балла.
2. Неопрятный внешний вид, отсутствие халата, колпака, сменной обуви – 1 балл.
3. Порча кафедрального имущества - 3 баллов
4. Систематическая неподготовленность практическим занятиям – 2 балла.
5. Нарушение дисциплины занятий - 1 балл

Примечание: студент может набрать премиальных баллов не более 10

и штрафных баллов не более 10 (за семестр).

**Критерии оценки знаний студентов**

**1. Критерии оценки итогового (промежуточного) контроля знаний в виде компьютерного тестирования**

К итоговому занятию (проверочные знания по нескольким разделам) допускаются

студенты не имеющие задолженности за семестр и набравшие за текущие рейтинги и рубежные контроли в семестре не менее -31 баллов. Если знания студента оценены на «неудовлетворительно», то он не допускается к итоговому занятию.

**Оценка итогового рейтинга**

87-100 баллов- отлично(А)

74-86 балла- хорошо (В, С)

61-73 баллов - удовлетворительно (D, E)

Менее 61 балла- неудовлетворительно (Fx, F)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рейтинг (баллы)** | **Оценка по буквенной системе**  | **Цифровой эквивалент оценки** | **Оценка по традиционной системе**  |
| 87 – 100 | А | 4,0 | Отлично |
| 80 – 86 | В  | 3,33 | Хорошо |
| 74 – 79 | С | 3,0 |
| 68 -73 | Д | 2,33 | Удовлетворительно |
| 61 – 67 | Е | 2,0 |
| 31-60 | FX | 0 | Неудовлетворительно |
| 0 - 30 | F | 0 |

**Критерии оценки знаний студентов на РК**

Выставление оценок на РК осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа качества знаний студентов, и других положений, способствующих повышению надежности оценки знаний обучающихся и устранению субъективных факторов.

В соответствии с действующими нормативными актами и рекомендациями Министерства образования и науки КР устанавливаются следующие критерии выставления оценок на экзаменах по гуманитарным, естественным, техническим и другим дисциплинам:

- оценка *"отлично"* выставляется студенту, который обнаружил на экзамене всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, который усвоил основную литературу и ознакомился с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значений для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

- оценка *"хорошо"* выставляется студенту, который на экзамене обнаружил полное знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные в программе задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному выполнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности;

- оценка *"удовлетворительно"* выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, который ознакомился с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;

- оценка *"неудовлетворительно"* выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не ознакомившемуся с основной литературой, предусмотренной программой, и не овладевшему базовыми знаниями, предусмотренными по данной дисциплине и определенными соответствующей программой курса (перечень основных знаний и умений, которыми должны овладеть студенты, является обязательным элементом рабочей программы курса).

**Отработка задолженностей**

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать занятие для повышения своего текущего рейтинга.

Если пропуск по неуважительной причине или ответы студента неудовлетворительно,

студент должен отработать занятие, но получить за него оценку с понижающим

коэффициентом=0,5.

Если студент освобожден от занятия по Приказу ОшГУ, то ему начисляются

максимальные баллы, при условии выполнения обязательной работы, предусмотренные

программой, положенные в этот день.

Если занятие выпало по уважительной причине у всей группы (медосмотр, праздник и др.), то оперативно решается вопрос о перенесении всех баллов за этот день на другой день.