

ГБПОУ “Волгоградский медицинский колледж”
Научно-методический отдел

**Методические рекомендации
для преподавателей
к написанию и оформлению
методических указаний для студентов
по выполнению самостоятельной работы**



Волгоград
2016

Рекомендации к написанию и оформлению методических указаний для студентов по выполнению самостоятельной работы / Сост. О.М. Ермолова – Волгоград, ГБПОУ “Волгоградский медицинский колледж”, 2016.

Рассмотрено и утверждено на заседании
научно-методического совета
ГБПОУ “Волгоградский медицинский колледж”
Протокол № 4 от 21.04.2016 г.
Председатель НМС: А.Е. Пироженко



Составитель:

Ермолова О.М. – старший методист ГБПОУ “Волгоградский медицинский колледж”, преподаватель высшей квалификационной категории.

Данные методические рекомендации составлены на основе изучения современной педагогической литературы и опыта ведущих преподавателей колледжа.

Методические рекомендации могут быть полезны каждому преподавателю, желающему повысить качество преподавания и оформления своего интеллектуального труда.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение	4
2. Структура методических указаний к практическому занятию	5
3. Структура методических указаний к лабораторной работе	6
4. Структура методических указаний к семинарскому занятию	7
5. Приложения	
Приложение 1 Пример методических указаний к практическому занятию по МДК для специальности Лабораторная диагностика	8
Приложение 2 Пример методических указаний к практическому занятию по МДК для специальностей Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	14
Приложение 3 Пример методических указаний к практическому занятию по общепрофессиональной учебной дисциплине	21
Приложение 4 Пример методических указаний для отработки пропущенных занятий	26

1. ВВЕДЕНИЕ

Существует много подходов к определению понятия самостоятельной работы. Самостоятельную работу можно рассматривать как способ учебной деятельности, выполняемой под руководством преподавателя или без него. На современном этапе задачей самостоятельной работы является формирование готовности (возможности, потребности) обучающихся к управлению собственной познавательной деятельностью. Именно самостоятельная работа способствует выстраиванию индивидуальных траекторий самодвижения в учебном процессе и позволяет формировать рефлексивное мышление, которое требует интуиции, воображения и изобретательности.

В ФГОС СПО в разделе VII. Требования к условиям реализации программы подготовки специалистов среднего звена сказано:

“Образовательная организация обязана обеспечивать эффективную самостоятельную работу обучающихся в сочетании с совершенствованием управления со стороны преподавателей”.

Согласно ПОЛОЖЕНИЮ СМК-П-7.3.-01 “О комплексном учебно-методическом обеспечении учебных дисциплин и профессиональных модулей образовательных программ среднего профессионального образования” одной из составляющих КУМО являются методические указания.

Методические указания - методические материалы, адресованные конкретному пользователю и содержащие «строгие» и четкие предписания алгоритмического характера. Чаще их разрабатывают по практическим занятиям и лабораторным работам, проведение которых предполагает соблюдение определенной последовательности этапов выполнения умственной или практической деятельности (манипуляций) обучаемых. Разрабатываются методические указания и для самостоятельной работы студентов по изучению сложных или пропущенных ими тем и разделов дисциплины/междисциплинарного курса.

При разработке методических указаний следует обращать внимание на их отличие от методических рекомендаций. При этом в качестве основного отличия выступает характер материала — если материал носит характер **требования**, предполагает неукоснительное соблюдение рекомендуемых норм, пропорций, размеров, алгоритма действия и др., то жанр определяется как методические указания.

Если материал **рекомендуется к использованию**, а адресат (студент или преподаватель) **может выполнить требование или не выполнить**, тогда целесообразнее определить данный жанр как методические рекомендации.

В Положении СМК –П-7.5-05“Об организации самостоятельной работы студентов ГБПОУ “Волгоградский медицинский колледж” дана примерная структура заданий для самостоятельной работы студентов:

Примерная структура заданий для самостоятельной работы студентов

Наименование УД, ПМ (МДК)	_____
Раздел, тема занятия	_____
Формируемые ОК и ПК:	_____
Формулировка задания	_____
Цель задания:	<i>(изучение, формирование, закрепление знаний, умений, практического опыта)</i>
Методические указания по выполнению задания	<i>(указывается алгоритм выполнения задания, возможные ошибки)</i>
Вопросы для самоконтроля:	1. 2. 3.
Рекомендуемая литература	<i>(указывается печатный источник с указанием страниц, или Интернет-ресурс)</i>
Форма отчета:	<i>(например, сообщение, реферат, доклад, работа в рабочих тетрадях, заполнение дневника, оформление таблицы)</i>

Ниже представлена структура некоторых разновидностей методических указаний.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ по МДК, УД

(Приложение 1, Приложение 2, Приложение 3)

Структура методических указаний для самостоятельной работы студентов колледжа может выглядеть следующим образом:

1. Титульный лист.
2. Пояснительная записка.
3. Содержание.
4. Список рекомендуемой литературы.

Пояснения к отдельным структурным элементам методических указаний:

1. На титульном листе должны быть обозначены:

- название учреждения;
- название методических указаний (с пометкой о виде методической продукции – методические указания по УД/ МДК/ПМ);
- тема занятия;
- фамилия, имя, отчество автора (ов);
- название города;
- год разработки.

2. В пояснительной записке описываются:

- обоснование актуальности темы – мотивация к ее изучению;
- учебные цели:
 - в результате освоения темы студент должен уметь;
 - для формирования умений студент должен знать (исходные базисные знания и умения);
 - формируемые ОК и ПК;
- вопросы для самоподготовки к освоению данной темы;
- оснащение: таблицы, плакаты, муляжи, фантомы, лабораторное оборудование и др.

3. Содержание методических указаний должно быть непосредственно связано с описанием тех видов самостоятельной работы студентов, которые предусмотрены соответствующей рабочей программой по УД или ПМ. Его можно структурировать в следующей логике:

- контроль исходного уровня знаний и умений в виде заданий (тестов) разного уровня, типовых задач (при этом возможно разделение заданий на уровни);
- разбор с преподавателем основных и наиболее сложных вопросов, необходимых для освоения темы занятия;
- разбор узловых вопросов изучаемого материала;
- демонстрация преподавателем методики выполнения заданий;
- самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя (решение задач, отработка манипуляций, оформление результатов проведенной работы и т.д.);
- контроль освоения темы занятия (тестовый контроль, решение ситуационных задач и др.);
- расчетное время для выполнения заданий;
- критерии оценки.

В методических указаниях в лаконичной форме может быть дана справочная информация по изучаемой теме, графологическая структура темы, методические советы и указания студентам по выполнению контрольных заданий, эталон решения задачи, алгоритм выполнения манипуляции, контрольные задания в необходимом количестве вариантов, дающие возможность обеспечить индивидуальное выполнение задания студентом и т.д. В заключение можно представить тестовые задания (тест-контроль) для самостоятельного контроля уровня усвоения темы с эталоном ответов.

Список рекомендуемой литературы (основной и дополнительной) составляется в алфавитном порядке, **составляется в соответствии с ГОСТ 7.1 – 2003 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления.**

Для отработки пропущенных занятий методические указания можно составлять отдельно или использовать те же, которые применялись на практическом занятии. (Приложение 4)

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ЛАБОРАТОРНЫМ РАБОТАМ

Предназначены для оказания помощи студентам по выполнению лабораторных работ в объеме определенного курса или его раздела.

Примерная структура методических указаний к лабораторным работам:

1. Титульный лист
2. Пояснительная записка
3. Содержание лабораторных работ:
 - тема;
 - цель и задачи работы;
 - рекомендуемая литература (с указанием глав, параграфов, страниц);
 - краткие сведения по теории;
 - схема выполнения лабораторной работы;
 - задания;
 - контрольные вопросы.
4. Список рекомендуемой литературы.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К СЕМИНАРСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Могут содержать следующие элементы:

1. Титульный лист
2. Содержание
Содержание семинарских занятий по отдельным темам:
 - тема занятия и его порядковый номер;
 - план (содержание, основные вопросы темы);
 - рекомендации по изучению темы;
 - практические задания, вопросы для обсуждения и т.п.;
 - список задач, упражнений (при этом возможно разделение заданий на уровни);
 - темы творческих заданий.
3. Список рекомендуемой литературы (основная и дополнительная) с указанием глав, параграфов, страниц.

Дополнительно можно включать в схему следующее: цель и задачи изучения темы; основной понятийно-терминологический аппарат темы, формулы; образцы решения задач или ответов на поставленные вопросы; ответы и указания к задачам и упражнениям; требования к уровню подготовленности студентов; контрольные вопросы для самопроверки; описание последовательности работы по подготовке к занятию и по выполнению домашнего задания и т.д. По каждому занятию возможно предварительное изложение базовых теоретических понятий и формул или конкретных ссылок на материалы из рекомендуемой литературы.

Список использованной литературы:

1. Федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по специальностям подготовки. Утверждены Приказом Министерства образования и науки РФ в 2014 г.
2. Положение СМК-П-7.3-01 “О комплексном учебно-методическом обеспечении учебных дисциплин и профессиональных модулей образовательных программ среднего профессионального образования”, 2014.
3. Положение СМК П-7.5-05 “Об организации самостоятельной работы студентов ГБОУ СПО “Волгоградский медицинский колледж”, 2015.

Пример титульного листа

ГБПОУ «Волгоградский медицинский колледж»

**Методические указания для студентов к практическому занятию
по теме «Кровь. Лимфа»**

1-2 курс специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика
(базовая подготовка)

ПМ 05 Проведение лабораторных гистологических исследований
МДК 05.01 Теория и практика лабораторных гистологических исследований

Составитель: Трошина Н.В., преподаватель высшей квалификационной категории

Волгоград 2016

Пример пояснительной записки

1. АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Знание гистологического строения КРОВИ ИЛИМФЫ позволит студентам освоить технологию микроскопической диагностики – основу будущей профессии медицинского лабораторного техника (медицинского технолога).

2. ЦЕЛИ ЗАНЯТИЯ:

Образовательная: с целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля студент должен **уметь:**

У 1 - пользоваться схемой-электрограммой

У 2 – пользоваться микроскопом для оценки структуры гистологического материала

У 3 – изобразить гистологические структуры в альбоме.

Знать:

З 1 – Морфофункциональную характеристику форменных элементов крови.

З 2 – Морфофункциональную характеристику плазмы крови.

З 3 – Морфофункциональную характеристику лимфы.

Формируемые общие и профессиональные компетенции

ПК 5.1. Готовить рабочее место для проведения лабораторных гистологических (микроскопических) исследований.

ПК 5.3. Регистрировать полученные результаты.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов её достижения, определенных руководителем.

ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 8. Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности.

3. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. Характеристика крови как ткани.
2. Морфофункциональная характеристика эритроцитов.
3. Морфофункциональная характеристика лейкоцитов.
4. Морфофункциональная характеристика тромбоцитов.
5. Понятия «гемограмма» и «лейкоцитарная формула».
6. Понятие «сдвиг влево».
7. Компоненты лимфы.
8. Отличия эмбрионального гемопоэза от постэмбрионального.
9. Функция Т- и В –лимфоцитов и их происхождение.
10. Стволовые клетки крови.

4. ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЯ

- а/ учебно-наглядные пособия /таблицы, микропрепараты/ЭЛЕКТРОННАЯ ВЕРСИЯ АТЛАСА;
б/ вербальные средства обучения /дидактические материалы/;
в/ специальное оборудование /микроскопы/;
г/технические средства обучения /ПК, ЖК монитор.

Пример содержания методических указаний

Первый этап занятия – контроль исходного уровня знаний

Вопросы для контроля.

1. Характеристика крови как ткани.
2. Морфофункциональная характеристика эритроцитов
3. Морфофункциональная характеристика лейкоцитов
4. Морфофункциональная характеристика тромбоцитов
5. Понятия «гемограмма» и «лейкоцитарная формула».
6. Понятие «сдвиг влево».
7. Компоненты лимфы.
8. Отличия эмбрионального гемопоэза от постэмбрионального.
9. Функция Т- и В –лимфоцитов и их происхождение.
10. Стволовые клетки крови.

Расчетное время для выполнения данного задания:

Вопросы для контроля	20 мин.
----------------------	---------

Вводные тестовые задания /письменно/

Задание: выберите правильный ответ.

1) Тромбоциты. Верно всё, КРОМЕ:

- (А) тромбопоэтин — стимулятор их образования, (Б) образуются в селезёнке
(В) содержат полипептидный фактор роста, активирующий размножение многих клеток в тканях внутренней среды, (Г) участвуют в образовании тромба
(Д) предшественник имеет большие размеры и гигантское полиплоидное ядро.

2)

10)

Расчетное время для выполнения данного задания:

Тестовые задания определения	20 мин.
------------------------------	---------

Вводные тестовые задания на опознание.

Задание: выберите один вариант ответа.

1. Является ли плазма составной частью крови? Да. Нет.

2. «СОЭ» И «ГЕМАТОКРИТ» - СИНОНИМЫ? Да. Нет.

3.....

15.....

Расчетное время для выполнения данного задания:

Тестовые задания определения	10 мин.
------------------------------	---------

Критерии оценки.

«отлично» получает студент:

◀ за правильные ответы 100-90%.

«хорошо» получает студент:

◀ за правильные ответы 89-80%.

«удовлетворительно» получает студент:

◀ за правильные ответы 79-50%.

«неудовлетворительно» получает студент:

◀ за правильные ответы менее 50%.

Второй этап занятия - аудиторная самостоятельная работа студента

(Аудиторная самостоятельная работа может включать отработку манипуляций – см. Приложение 4)

2. Работа с электронограммами

Получив «немую» электронограмму, студент должен её описать по следующей схеме :

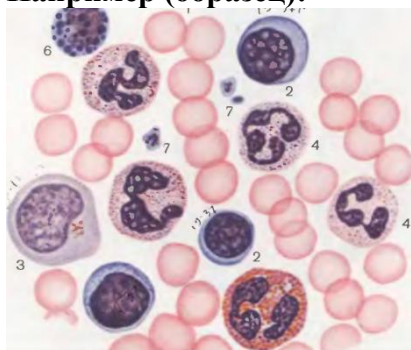
а/ название объекта

б/ его локализация в организме

в/ его значение в организме

г/ назвать основные детали строения, изображенные в схеме.

Например (образец):



а/ представленный объект – гистологический картина крови человека.

б/ такой состав получают при пункции ткани пальца руки.

в/ на ЭГ ядерные и безъядерные клетки.

г/ детали: 1- моноцит, 2- палочкоядерный нейтрофил, 3- лимфоцит, 4- сегментоядерный нейтрофил, 5- эозинофил.

Расчетное время для выполнения данного задания:

Работа с электронограммами.	60 мин.
-----------------------------	---------

Критерии оценки.

«отлично» ставится студентам:

◀ за четкое, обоснованное описание ЭГ по теме АСР;

◀ за соблюдение алгоритма манипуляции

◀ за эстетично выполненное в тетради задание самостоятельной работы.

«хорошо» ставится студентам:

◀ за четкое, грамотные, но не всегда обоснованное описание ЭГ по теме АСР;

◀ за соблюдение алгоритма манипуляции

- ◄ за эстетично выполненное в тетради задание самостоятельной работы.
- «удовлетворительно» ставится студентам:
- ◄ за неглубокие, непоследовательные, поверхностные описания ЭГ по теме АСР;
- ◄ за нарушение последовательности и наличие ошибок при выполнении манипуляции;
- ◄ за неэстетичное задание самостоятельной работы.

3. Работа с микроскопом

Получив микропрепарат, студент должен выполнить следующие манипуляции:

- а/ получить микроскоп
- б/ настроить его для работы
- в/ взять микропрепарат, установить его на предметный столик
- г/ просмотреть несколько полей зрения в материале
- д/ выбрать наилучшее поле и рассмотреть его с увеличением $\times 20$
- е/ зарисовать выбранный участок в альбом
- ж/ по окончании самостоятельной работы показать рисунки преподавателю для получения оценки за практическое умение.

Образец.

В вашей тетради должен получиться рисунок микропрепарата /см. фото/



Либо рисунок и описание данной патологии /см. фото/.

Расчетное время для выполнения данного задания:

Работа с микропрепаратом.	60 мин.
---------------------------	---------

Критерии оценки.

«отлично»:

- ◄ За правильное выполнение практического задания, соблюдение алгоритма манипуляции,
- ◄ За указание отдельных элементов в своем изображении.
- ◄ За эстетично выполненное в тетради задание самостоятельной работы.

«хорошо»:

- ◄ За правильное выполнение практического задания, соблюдение алгоритма манипуляции,
- ◄ за отсутствие указаний отдельных элементов в своем изображении.
- ◄ за эстетично выполненное в тетради задание самостоятельной работы.

«удовлетворительно»:

- ◄ за слабое выполнение манипуляций, нарушение последовательности и наличие ошибок при их выполнении;
- ◄ за неэстетичное задание самостоятельной работы.

Оценка «неудовлетворительно» не предусмотрена для данного вида деятельности студента.

Третий этап занятия – выявление итогового уровня знаний

Задания в тестовой форме

Условие: выберите один правильный ответ и укажите в тетради для аудиторной самостоятельной работы.

Вариант 1

1. Источник развития опорно-трофических тканей:

- а/ эктодерма

б/ мезодерма
в/ энтодерма
2. ...
20....

Критерии оценки.

«отлично» получает студент:

◀ за правильные ответы 100-90%.

«хорошо» получает студент:

◀ за правильные ответы 89-80%.

«удовлетворительно» получает студент:

◀ за правильные ответы 79-50%.

«неудовлетворительно» получает студент:

◀ за правильные ответы менее 50%.

Четвертый этап занятия – закрепление РЕШИТЕ ТИПОВЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1.

В организм человека введён чужеродный белок. Какие клетки крови обеспечат иммунологический ответ?

Задача 2.....

Задача 10....

Образец выполнения данного задания.

Задача 11. В клетках тканевой основы кроветворных органов (миндалины, красный костный мозг, лимфатические узлы, селезёнка) в условном эксперименте ингибированы процессы трансляции. Назовите эту ткань. Какие изменения возникнут в структуре этой ткани?

РЕШЕНИЕ:

На основании условия задачи и изученного материала, считаю, что подавление трансляции в основном веществе органов кроветворения больше всего пострадает ретикулярная ткань, так как прекратится выработка компонентов межклеточного вещества и кроветворные клетки потеряют опору. Без соединительнотканной опоры невозможно развитие и функционирование клеток кроветворной системы.

Вывод: Такое состояние приведёт к ранней гибели организма из-за снижения трофической функции крови.

Расчетное время для выполнения данного задания:

Решение ситуационных типовых задач.	60 мин.
-------------------------------------	---------

Критерии оценки.

«Отлично» - за правильное решение и логически выдержанное объяснение хода решения типовой задачи.

«Хорошо» - за правильное решение, но логически не всегда выдержанное объяснение хода решения типовой задачи.

«Удовлетворительно» - за частичное решение и отсутствие объяснения по ходу решения типовой задачи.

Оценка «Неудовлетворительно» не предусмотрена для данного задания.

Список литературы

Основные источники:

1. Атлас “Гистология, цитология и эмбриология”. С.Л. Кузнецов, Н.Н. Мушамбаров, В.Л. Горячкина. Москва, МИА, 2002г.
2. Кузнецов. С.Л. Мушамбаров Н.Н. Руководство - атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии (электронный ресурс) М: ЗАО «ДиаМорф», 2005
3. Юрина Н.А., Радостина А.И. Гистология, М.: Медицина, 1995г.

Дополнительные источники:

1. Бойчук А.В. Гистология. Атлас для практических занятий. Изд.: ГОЭТАР - Медиа. 2008.
2. Гунин А.Г. Гистология в таблицах и схемах. Изд.: МИА, 2005.
3. Данилов Р.К. Гистология человека. Изд.: ЭЛБИ - СПб. 2004
4. Лабораторные занятия по курсу гистологии, цитологии и эмбриологии (под ред. Афанасьева), Высшая школа, 1990г.
5. Лабораторные занятия по курсу гистологии, цитологии и эмбриологии. Под редакцией И.Ю. Афанасьева, А.Н. Яцковского. Москва, «Медицина», 2004г.
6. Лекции по гистологии, цитологии и эмбриологии. С.Л. Кузнецов, М.К. Пугачев. Москва, МИА, 2004г.
7. Практикум по гистологии, цитологии и эмбриологии (под ред. Юриной и Радостиной), М., изд. Университета дружбы народов, 1989г.
8. Цитология, гистология, эмбриология. В.И. Соколов, Е.И. Чумасов. Москва, «КолосС», 2004г.
9. Челышев Ю.А. Курс гистологии. Казань «Поволжский книжный центр» 1995
10. Хэм, Кормак. Гистология (в 5 томах). М., Мир, 1993г.
11. <http://oncologic.narod.ru/Lekcii/gistologiii/vvedenie.html>
12. <http://portal.nsau.edu.ru/images/vetfac/images/ebooks/histology/histology/r1/t1.html>

Пример титульного листа

ГБПОУ «Волгоградский медицинский колледж»

**Методические указания для студентов к практическому занятию по теме
«Сестринский уход при изменениях артериального давления»**

Профессиональный модуль 02 Участие в лечебно-диагностическом
и реабилитационных процессах

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(Сестринская помощь при нарушениях здоровья)

Раздел 1. Сестринский уход в терапии

Специальность: Сестринское дело

Форма обучения: очная

Курс 1, 2.

Составитель: Чарыкова С.В.,
преподаватель первой квалификационной категории

Волгоград, 2016

Пример пояснительной записки

Мотивация изучения темы

Гипертензию с полным основанием называют "бичом" XXI века. Это одно из самых распространенных в мире человеческих хронических недугов, с которым после 40 лет сталкивается каждый 10-й, после 50 лет – каждый 5-й, а после 60 лет – чуть ли не каждый третий человек. По оценке специалистов различных стран мира 20-25% взрослого населения индустриально развитых стран страдает артериальной гипертензией. Ежегодно выявляется до 500 тыс. больных, 30-40% которых не знают о своем заболевании.

Роль медицинской сестры в профилактике осложнений при гипертонической болезни очень важна. Если медицинская сестра не разъяснит пациенту и его родственникам, как важно следить за давлением, соблюдать диету и вести активный образ жизни, то сами пациенты вряд ли задумаются над важностью этих мероприятий. Поэтому медицинская сестра обязана доступно объяснить пациенту, к чему может привести его пренебрежение своим здоровьем и разъяснить это его родственникам.

Цели занятия

Учебные:

С целью овладения соответствующими профессиональными компетенциями в ходе освоения профессионального модуля студент должен:

уметь:

1. Подготовка пациента к ЭКГ, УЗИ сердца, ФКГ.

2. Применение грелки.
3. Применение горчичников на икроножные мышцы.
4. Измерение АД.
5. Исследование пульса.
6. Заполнение температурного листа.
7. Оказание помощи при гипертоническом кризе.

знать:

1. Строение и функции сердечно-сосудистой системы в разные возрастные периоды.
2. Вегетативно-сосудистая дистония: факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, сестринский процесс.
3. Гипотензия: факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, сестринский процесс.
4. Артериальная гипертензия: факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, сестринский процесс.
5. Эссенциальная гипертензия, гипертоническая болезнь: факторы риска, основные симптомы, особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, диагностика, осложнения. Основные принципы лечения, особенности сестринского процесса при уходе за пациентами разного возраста в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях. Фармакотерапия. Реабилитация пациентов.

Способствовать формированию общих и профессиональных компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Основные этапы занятия с рейтинг-схемой и указанием хронометража:

№	Этапы занятия	Время (мин.)	Баллы
1.	Организационный момент.	5	1
1.1	Своевременное прибытие на занятие.		0,2
1.2	Наличие халата.		0,2
1.3	Наличие шапочки.		0,2
1.4	Наличие сменной обуви.		0,2
1.5	Наличие необходимой учебной документации.		0,2
1.6	Опоздание на занятие.		- 0,5
2	Контроль исходного уровня знаний.	50	10.4
2.1	Логический диктант.	10	2.4
2.1.1	За каждое совпадение с эталоном ответа		0,2
2.2	Устный опрос.	25	2- 3
2.2.1	Правильный полный ответ.		2,0
2.2.2	Правильный неполный ответ.		1,0
2.2.3	Неправильный ответ или нет ответа.		0
2.2.4	Дополнение по ответам.		1
2.3	Глоссарий (карточки)	5	2
2.4	Проверка самостоятельной внеаудиторной работы.	10	3
2.4.1	Соответствие теме занятия		0,5
2.4.2	Актуальность		0,5
2.4.3	Наглядность		0,5
2.4.4	Оптимальность объема материала		0,5
2.4.5	Доступность		0,5
2.4.6	Аккуратность и использование ТСО		0,5
3	Практическая часть.	190	14
3.1	Инструктаж.	15	
3.2	Самостоятельная работа.	175	14
3.2.1	Задание № 1		2
3.2.2	Задание № 2.		2
3.2.3	Задание № 3.		2
3.2.4	Задание № 4.		2
3.2.5	Задание № 5.		2
3.2.6	Задание № 6.		2
3.2.7	Задание № 7.		2
4.	Закрепление материала.	15	2
4.1	Решение ситуационных задач	15	
	Задача решена без ошибок.		2,0
	Задача решена с незначительными замечаниями и дополнениями.		1,0
	Задача не решена или решена с грубыми ошибками		0
6.	Подведение итогов занятия.	5	1,5
6.1	Ведение учебной документации.		0,5
6.2	Активность на занятии.		0,5
6.3	Поддержание комфортной психологической атмосферы на занятии.		0,5
7.	Домашнее задание.	5	
	Итого:	270	28,9

Итоговая оценка за практическое занятие.

От 26 баллов до 28,9- отлично

От 22 балла до 25- хорошо

От 15 баллов до 24- удовлетворительно
До 14 баллов – неудовлетворительно.

Вопросы для самоподготовки

1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы.
2. Вегетативно-сосудистая дистония: факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, сестринский процесс.
3. Гипотензия: факторы риска, основные симптомы, диагностика, осложнения, основные принципы лечения, сестринский процесс.
4. Артериальная гипертензия: этиология заболевания, факторы риска.
5. Основные стадии гипертонической болезни, симптомы.
6. Диагностика, осложнения, основные принципы лечения, сестринский процесс при гипертонической болезни.
7. Эссенциальная гипертензия, гипертоническая болезнь: факторы риска, основные симптомы, особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, диагностика, осложнения.
8. Основные принципы лечения, особенности сестринского процесса при уходе за пациентами разного возраста в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях. Фармакотерапия. Реабилитация пациентов.
9. Основные методы обследования пациентов при изменениях артериального давления.
10. Сестринский уход за пациентами при изменениях артериального давления.
11. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.

Средства обучения:

- методические указания для студентов;
- вопросы для устного опроса;
- карточки с терминами;
- ситуационные задачи;

Материально-техническое оснащение:

защитная одежда (маска, шапочка, халат, перчатки), почкообразные лотки, грелки, полотенце, салфетки, горчичники, водный термометр, пеленка, часы, фонендоскоп, спиртовые салфетки, температурный лист, контейнеры для отходов с дезсредствами, чистая ветошь.

Пример содержания методических указаний

Контроль исходного уровня знаний

Графический диктант

Задание: прослушайте утверждение, если Вы согласны с ним, то поставьте знак «+», если нет, знак «-»:

1. Первичная гипертоническая болезнь является симптомом группы заболеваний: СС, эндокринных, почечных и др.
2. Течение гипертонической болезни подразделяется на 2 стадии.
3.
12. Вторичная профилактика гипертонической болезни заключается в профилактике этиологических факторов риска.

Эталон ответов (образец)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
-											

Каждое совпадение с эталоном ответа -0,2 балла

Максимально – 2,4 балла

Глоссарий

Термин		Определение
1. Тахикардия		Учащение сердечных сокращений.
2.		
11.		

На 1 студента 2 термина. За каждое верное определение термина -1 балл; определение с неточностями- 0,5 балла.

Практическая часть

Прежде чем приступить к выполнению задания внимательно прочитайте инструкцию. Желаем успеха.

Задание 1.

1. Изучите рекомендации по подготовке пациента к ЭКГ, УЗИ сердца и ФКГ
2. Подготовьте пациента (студента, статиста) к исследованию.

Алгоритмы выполнения манипуляций.

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ЭКГ - ИССЛЕДОВАНИЮ И СНЯТИЕ ЭКГ

1. Оснащение:

ЭКГ аппарат, кушетка, марлевые прокладки, раствор натрия хлорида 10%, мыльный раствор, бланки для ЭКГ.

2. Подготовка к манипуляции:

- Приветствовать пациента, представиться.
- Сообщить пациенту цель и ход предстоящего исследования, получить его согласие на процедуру.
- Предупредить пациента, что перед исследованием не следует принимать пищу.
- Проводить (транспортировать) пациента в ЭКГ кабинет. Если состояние пациента тяжелое, и он не подлежит транспортировке, ЭКГ исследование проводится в палате у пациента.
- Перед исследованием пациент должен в течение 10-15 минут посидеть (полежать), успокоиться.
- Вымыть руки социальным способом.
- Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голеней.

3. Выполнение манипуляции:

- Уложить пациента на кушетку.
- При значительной волосистости кожи смочить места наложения электродов мыльным раствором.
- Под электроды подложить марлевые прокладки, смоченные раствором натрия хлорида.
- Закрепить пластинчатые электроды поверх марлевых прокладок с помощью резиновых лент в следующем порядке:
красный - правое предплечье,
желтый - левое предплечье,
зеленый - левая голень,
черный - правая голень,
- На грудь установить два или шесть (при многоканальной записи) грудных электродов, используя резиновую грушу-присоску (или электроды фиксировать резиновой лентой) в следующем порядке:
V1 - четвертое межреберье справа от грудины,
V2- четвертое межреберье слева от грудины,
V3 - между V2 и V4,
V4 - пятое межреберье на 1,5 см "кнутри" от левой средней ключичной линии,
V5 - пятое межреберье по левой передней подмышечной линии,
V6 - пятое межреберье по левой средней подмышечной линии,

- Попросить пациента расслабиться, спокойно дышать и не двигаться.
- Включить аппарат. *Если исследование проводится в палате, аппарат сначала заземлить!*
- Записать вольтаж.
- Установить скорость движения ленты – 50 мм/сек (при длительной записи 25 мм/сек).
- Провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях (записать третье отведение на вдохе).
- Выключить аппарат.
- Отсоединить от пациента электроды, снять марлевые прокладки.
- Справиться о самочувствии пациента.
- Обработать руки социальным способом.

4. Завершение манипуляции:

- Записать в историю болезни дату проведенного исследования, подписать пленку (поставить дату, время, ФИО, № палаты, возраст, номер истории болезни, диагноз), наклеить пленку на специальный бланк в последовательности снятия ЭКГ (если исследование проводилось на одноканальном аппарате).
- Вложить пленку в историю болезни.
- Помочь пациенту одеться, проводить (транспортировать) в палату.
- Провести дезинфекцию электродов согласно ОСТу
- Провести дезинфекцию и утилизацию медицинских отходов в соответствии с Сан ПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений»
- Снять перчатки, погрузить в накопительную емкость с дезраствором
- Вымыть руки социальным способом.

Закрепление материала

Задача 1.

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что в последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить, как раньше.

Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст.

Задания:

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Критерии оценки

Задача решена без ошибок- 2 балла
Задача решена с незначительными замечаниями и дополнениями -1 балл
Задача не решена или решена с грубыми ошибками- 0 баллов

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

Основные источники:

Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Семенов Н. Н., «Сестринское дело в терапии».
 Смолева Э. В., Аподиакос Е. В., «Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи».
 Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Т.Н. Обуховец.- Ростов-на-Дону: Феникс, 2008г

2. Корягина Н.Ю., Ю.А., Шилина Широкова Н.В., Наговицына Е.Р., Цымбалюк В.Р. Организация специализированного сестринского ухода. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2009г.

Дополнительные:

Винник Ю. С., Кочетова Л. В., Карлова Е. А., Теплякова О. В. Асептика и антисептика: учебное пособие. - Ростов-на-Дону, Феникс, 2007.

Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела. – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. 2-е изд., испр. и доп – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Сестринское дело. Профессиональные дисциплины - под ред. Г.П. Котельникова. Ростов-На-Дону, Феникс, 2007 г.

Пропедевтика клинических дисциплин /Под .ред.док.мед. наук, проф.АванесьянцаЭ.М..2-еизд.– Ростов н/Дону,2004.

Новейший справочник медицинской сестры /О.Ю. Каретникова и др.-М.:ООО Дом Славянской книги,2010.

Электронные ресурсы

<http://www.twirpx.com/files/medicine/midwifery/> медицинский сайт «лекции и рефераты»

<http://www.nemb.ru>:Национальная электронная медицинская библиотека РФ

<http://rosminzdrav.ru>: «Минздрав РФ»

<http://vominzdrav.ru>: «Минздрав Волгограда»

<http://www.Ros-med.info>. “Стандарты и порядок оказания медицинской помощи при различных заболеваниях».

<http://www.rusmedserv.com>: « Всё о медицине. Новости медицины».

<http://med4net.ru>: «Медицинский информационный портал».

<http://studmedik.narod.ru>: «Медицина и здоровье» - для студентов-медиков.

ЭБ , Консультант студента:

Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 464 .: ил.

Пример титульного листа

ГБПОУ “Волгоградский медицинский колледж”

**Методические указания
для студентов к практическому занятию
по теме “Общие вопросы анатомии и физиологии пищеварительной системы.
Пищеварение в полости рта и желудке”
Дисциплина Анатомия и физиология человека
Специальность 31.02.01. Лечебное дело**

Составитель: Алешечкина А.А.,
преподаватель высшей квалификационной категории

Волгоград, 2016

Пример пояснительной записки

Мотивация изучения темы.

И.П. Павлов писал: “Недаром над всеми явлениями человеческой пищи господствует забота о насущном хлебе. Пища, которая попадает в организм и здесь изменяется, распадается, вступает в новые комбинации и вновь распадается, олицетворяет собой жизненный процесс во всем его объеме”.

Эти замечательные слова свидетельствуют о том, что все жизненные процессы в организме находятся в большей зависимости от того, как строится питание человека с первых дней его жизни.

В профессиональной деятельности фельдшера часто встречаются заболевания желудочно-кишечного тракта. Фельдшеру необходимо знание анатомо-физиологических особенностей пищеварительной системы для осуществления диагностической, лечебной и профилактической деятельности.

Цели занятия:

Учебные:

Уметь

- использовать анатомо-физиологическую терминологию
- проецировать органы пищеварительной системы на поверхность тела человека

Знать

- процесс питания определение, этапы
- структуры пищеварительной системы
- брюшина – строение, отношение органов к брюшине
- полость рта – строение, границы
- органы полости рта
- топографию, строение, функции глотки, пищевода, желудка
- физиологию пищеварения в полости рта и желудке

Общие и профессиональные компетенции, формированию которых будет способствовать практическое занятие:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

Пример содержания методических указаний

Уважаемые студенты!

Если в процессе выполнения задания у Вас возникнут вопросы, трудности, обязательно обращайтесь к преподавателю.

Задание 1. Используя материал лекции, учебную литературу и муляжи рассмотрите отделы пищеварительного канала: полость рта, глотку, пищевод, желудок, тонкий и толстый кишечник и расположенные за его пределами крупные пищеварительные железы: печень, поджелудочную, околоушную и другие железы.

Затем более подробно рассмотрите полость рта и ее органы.

Найдите **преддверие** рта ограниченное снаружи губами, щеками, а изнутри зубами и деснами, и **собственно полость рта**, ограниченную снаружи зубами и деснами, вверх твердым мягким небом. Внизу дном ротовой полости с лежащим на нем языком.

Рассмотрите также твердое и мягкое небо, небную занавеску с выступом посередине-язычком, небные дужки и залегающие между ними небные миндалины.

Далее рассмотрите язык и его составные части: корень, тело, верхушку(кончик), а также спинку.

Найдите сосочки языка:

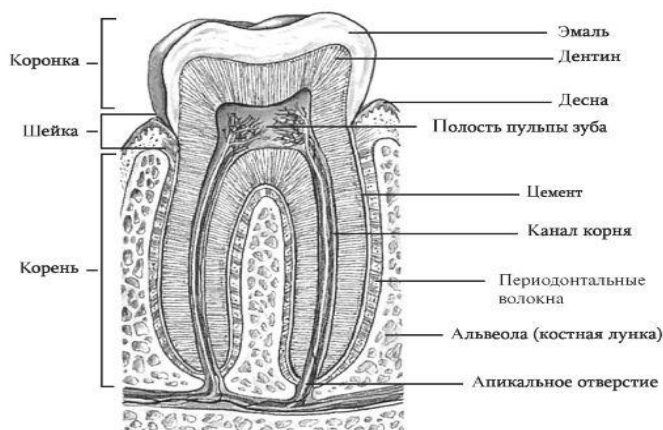
- ① нитевидные
- ② конусовидные, обладающие общей чувствительностью (тактильной, болевой, температурной),
- ③ грибовидные
- ④ желобовидные



② листовидные, содержащие вкусовые луковички и являющиеся рецепторами вкусового анализатора.

После этого рассмотрите зубы, их составные части (коронку, шейку, корень). На верхней и нижней челюстях с зубами покажите резцы, клыки, малые (премоляры) и большие (моляры) коренные зубы.

В рабочей тетради составьте схему строения зуба. Сделайте соответствующие обозначения:



Критерии оценки ведения учебных записей студентами

№	Показатель	Критерии
1.	Соответствие записей этапам занятия.	Полностью соответствует- 1 балл. Не полностью соответствует – 0 баллов.
2.	Соответствие записей содержанию учебного материала.	Полностью соответствует- 1 балл. Не полностью соответствует – 0 баллов.
3.	Правильность выполнения заданий.	Полностью соответствует- 1 балл. Не полностью соответствует – 0 баллов.
4.	Аккуратность ведения учебных записей.	Полностью соответствует- 1 балл. Не полностью соответствует – 0 баллов.
5.	Грамотность ведения учебных записей.	Полностью соответствует- 1 балл. Не полностью соответствует – 0 баллов.
	Итого (оценка по 5-балльной системе за ведение учебных записей):	

Закрепление материала

Выполните задание в рабочей тетради. Выберите правильный ответ.

Эвакуация химуса из желудка повышается преимущественно при всех состояниях КРОМЕ:

1. УВЕЛИЧЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА
2. СНИЖЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА
3. ГИПЕРПРОДУКЦИИ ГИСТАМИНА
4. ГИПЕРПРОДУКЦИИ ГАСТРИНА

Эвакуация химуса из желудка понижается преимущественно при всех состояниях КРОМЕ:

1. УВЕЛИЧЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА
2. СНИЖЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА
3. ГИПЕРПРОДУКЦИИ ГИСТАМИНА
4. ГИПЕРПРОДУКЦИИ ГАСТРИНА

Закрепите полученные знания, отвечая на контрольные вопросы.

1. Что такое пищеварение?
2. Назовите по латыни основные органы пищеварительной системы.
3. Расскажите о строении стенки пищеварительного канала.
4. В чем заключается физическая и химическая обработка пищи в пищеварительном канале?
5. Назовите функции пищеварительной системы.
6.
7.
20. Что такое большой и малый сальник?

Критерии оценки устного ответа студента.

Оценка “отлично”

1. Полностью раскрыто содержание материала в пределах учебной программы.
2. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий.
3. Правильно решены ситуационные задачи.
4. Точно использованы научные термины.
5. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний
6. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала.

Оценка “хорошо”

1. Раскрыто основное содержание материала.
2. Правильно даны определения понятий, решены ситуационные задачи.
3. Возможны неточности в вопросах материала.
4. Допускаются 1-2 неточности в определении понятий, при использовании научных терминов, в выводах и обобщениях.
5. Незначительные нарушения последовательности изложения.

Оценка “удовлетворительно”

1. Содержание учебного материала изложено: фрагментарно, не всегда последовательно.
2. Не дано определение понятий.
3. Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии
4. и определение понятий.
5. Возможны ошибки в изложении выводов и обобщений.

Оценка “неудовлетворительно”

1. Основное содержание учебного материала не раскрыто.
2. Не даются ответы на основные вопросы.
3. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.

Задание для обязательной самостоятельной внеаудиторной работы студента

Уважаемые студенты!

Если в процессе выполнения задания у Вас возникнут вопросы, трудности, обязательно обращайтесь к преподавателю.

Задание №1. Дайте определение анатомо-физиологическим терминам.

Пищеварительные железы, преддверие рта, твердое небо, мягкое небо, небные миндалины, язычная миндалина, зубы, зубоальвеолярное соединение, пульпа, эмаль, дентин, периодонт, резцы, клыки, моляры, премоляры, молочные зубы, постоянные зубы, сосочки языка, зев, глоточная миндалина, трубные миндалины, лимфоэпителиальное кольцо Пирогова - Вальдейера, брюшина (париетальная и висцеральная), брюшная полость, брюшинная полость, экстраперитонеальное положение, интраперитонеальное положение, мезоперитонеальное положение, сальник, брыжейка, желудочные поля, желудочные ямки.

Задание №2. Запишите в рабочей тетради значение латинских и греческих терминов:

cavitas oris, dentes, lingua, tonsilla, glandula, pharynx, gaster, ventriculus.

Задание №3. Заполните таблицу “Пищеварительные соки”.

<i>Отдел пищеварительной системы</i>	<i>Название пищеварительного сока</i>	<i>Количество, реакция</i>	<i>Состав (ферменты, гормоны, другие вещества)</i>
Полость рта	слюна	0, 5-2 л/сутки рН - 7,2	1. Амилаза---крахмал----мальтоза. 2. Мальтаза----мальтоза---глюкоза. 3. Лизоцим - бактерицидное действие. 4. Муцин - обволакивает пищевой комочек и делает его скользким.
Желудок			
Двенадцатиперстная кишка			
Тонкий кишечник			
Толстый кишечник			

При описании ферментов, желудочно-кишечных гормонов, других компонентов пищеварительных соков различных отделов (органов) пищеварительной системы обязательно указывайте их функции (чем активируются, на что и как действуют, конечные продукты расщепления).

Более подробно рассмотрите и опишите функции соляной кислоты желудочного сока, желчи, микрофлоры толстого кишечника, гормонов: гастрин, энтерокринин, секретин.

Пример титульного листа

ГБПОУ «Волгоградский медицинский колледж»

**Методические указания для отработки пропущенного занятия
по теме «Кровь. Лимфа»**

1-2 курс специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика,
базовая подготовка

ПМ 05 Проведение лабораторных гистологических исследований
МДК 05.01 Теория и практика лабораторных гистологических исследований

Составитель: Трошина Н.В., преподаватель высшей квалификационной категории

Волгоград 2016

**Общие рекомендации
для ОТРАБОТКИ ПРОПУЩЕННЫХ ЗАНЯТИЙ
по ПМ 05. МДК 05.01 «Теория и практика лабораторных гистологических исследований».**

1. Организуйте рабочее место, где Вы можете сосредоточиться для выполнения упражнений (заданий) и чтения литературы по ПМ 05.
2. Подготовьте учебник, лекционный материал или рабочие материалы, предоставленные преподавателем.
3. Прочитайте данные рекомендации внимательно.
4. Выполняйте задания последовательно, сверяясь с образцом выполнения.
5. Сделайте рисунки, схемы, аккуратно оформите рабочую тетрадь, так как эстетичность оформления оценивается.
6. Примерное время для выполнения задания составляет 60-120 мин.
7. При возможных затруднениях, свяжитесь с преподавателем.
тел. 89176435196, электронный адрес troshina_2009@mail.ru

Критерии оценки

«Отлично» не предусмотрена для данного вида работы.

«Хорошо» :

- ◀ за четкие, грамотные, обоснованные описания ЭГ;
- ◀ за четкие, грамотные, но не всегда обоснованные описания ЭГ;
- ◀ за стремление к правильному выполнению всех манипуляций по установленному алгоритму, но допускаются отдельные неточности;
- ◀ за эстетично выполненное в тетради задание самостоятельной работы.

«Удовлетворительно»:

- ◀ за неглубокие, непоследовательные, поверхностные описания ЭГ;

◀ за отсутствие стремлений к выполнению манипуляций, нарушение последовательности и наличие ошибок при их выполнении;

◀ за неэстетичное выполненное в тетради задание самостоятельной работы.

«Неудовлетворительно» не предусмотрена для данных видов работ.

Вы должны уметь:

1. Оценивать качество приготовленных гистологических препаратов.
2. Оформлять учетно-отчетную документацию.

знать:

1. Критерии качества гистологических препаратов;
2. Морфофункциональную характеристику органов и тканей человека.

Формирование ПК и ОК (общих компетенций):

ПК 5.1. Готовить рабочее место для проведения лабораторных гистологических исследований.

ПК 5.3. Регистрировать полученные результаты.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2 . Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов её достижения, определенных руководителем.

ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 8. Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности

Тема 2. КРОВЬ. ЛИМФА.

Примеры учебных заданий: Чтение, выполнение практических заданий по заданному алгоритму.

Характер учебных заданий. Овладение знаниями: *чтение текста, *графическое изображение структуры текста, *конспектирование текста, выписка из текста.

Закрепление и систематизация знаний: *подготовка реферата, докладов (из общего списка, представленного в информационном Кейсе)

Задание 1:

Нарисуйте и опишите представленные электронограммы (ЭГ) по определенной схеме.

а/ название объекта,

б/ его локализация в организме,

в/ его значение в организме

г/ назвать основные детали строения, изображенные в схеме.

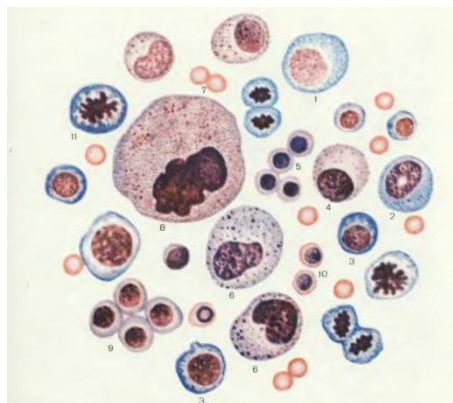


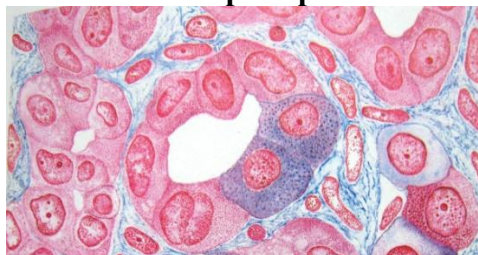
РИС 1.

Инструкция к прикладной части самостоятельной работы студента.

Получив «немую» электронограмму студент должен её описать по следующей схеме:

- а/ название объекта,**
- б/ его локализация в организме,**
- в/ его значение в организме**
- г/ назвать основные детали строения, изображенные в схеме.**

Например:



- а/ представленный объект – железистый эпителий.**
- б/ в организме встречается в органах и тканях железистого строения (печень, почки, поджелудочная железа, слюнные железы).**
- в/ железистый эпителий обладает выраженной секреторной функцией.**
- г/ детали: железистые клетки розового и голубого цвета формируют протоки паренхиматозного органа, в их цитоплазме имеются зернистые гранулы вырабатываемого секрета.**

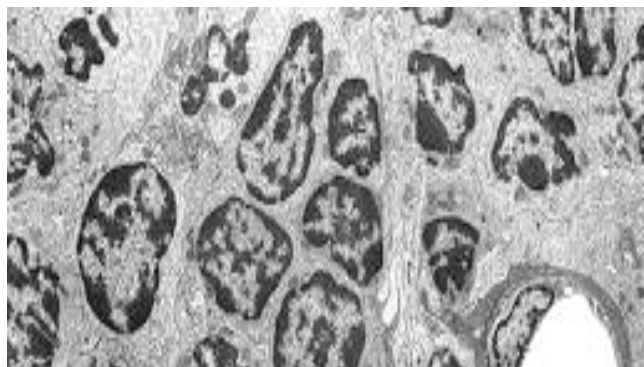
Расчетное время для выполнения данного задания:

Работа с электронограммами.	60 мин.
-----------------------------	---------

Задание 2:

Нарисуйте и опишите, представленную микрофотографию по определенной схеме.

ФОТО 1.



- а/ название объекта,**
- б/ его локализация в организме,**
- в/ его значение в организме**
- г/ назвать основные детали строения, изображенные в схеме.**



Задание 3.:

Нарисуйте и опишите представленную микрофотографию по определенной схеме.

- а/ название объекта,**
- б/ его локализация в организме,**
- в/ его значение в организме**
- г/ назвать основные детали строения, изображенные в схеме.**

ФОТО.2.

Задание 4.: Для закрепления выполненной работы решите задачи.

УСЛОВИЕ: прочитайте текст, оцените параметры, указанные в описании, перепишите условие задачи в тетрадь, напишите слово «решение», составьте сравнительный ответ в виде текста. Образец оформления смотрите далее по тексту.

Условие задачи: В лейкоцитарной формуле больного повышен процент юных и палочкоядерных форм нейтрофилов и уменьшение содержания сегментоядерных нейтрофилов. Как называется данное состояние лейкоцитарной формулы? **ОБЪЯСНИТЕ СВОЙ ОТВЕТ.**

Решение:

ОБРАЗЕЦ

УСЛОВИЕ: прочитайте текст, оцените параметры, указанные в описании, составьте сравнительный ответ в виде текста.

На препарате секреторный отдел железы. Обнаружено, что по мере удаления от базальной мембраны в клетках происходит постепенное накопление секрета, пикноз и утрата ядра, нарушение строения клеток. Какой тип секреции? **ОБЪЯСНИТЕ СВОЙ ОТВЕТ.**

Расчетное время для выполнения данного задания: РЕШЕНИЕ ЗАДАЧ	40 мин.
--	---------

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

