

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра гериатрии и возрастной эндокринологии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина

« 21 » марта 20 17 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин

« 24 » марта 20 17 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ И ПОЖИЛЫХ ГРАЖДАН»

(Название дисциплины)

Б.1 В.18

(Шифр специальности)

Рекомендуется для направления подготовки **39.03.02 Социальная работа**

Уровень высшего образования **Бакалавриат**

Квалификация **Бакалавр**

Факультет **медицинской психологии**

Квалификация (степень) выпускника **Бакалавр**

Форма обучения **очная**

СОГЛАСОВАНО
Декан факультета
доцент Е.В. Захарова

« 21 » марта 20 17 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор О.С. Ковшова

« 21 » марта 20 17 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры гериатрии и
возрастной эндокринологии
(протокол № 5 от 22.03.16)
Заведующий кафедрой,
д.м.н., доцент С.В.Булгакова

« 22 » 12 20 16 г.

Самара, 2017 г

Рабочая программа разработана по направлению подготовки 39.03.02 «Социальная работа» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №8 от 12.01.2016 г.

Составители рабочей программы:

Булгакова Светлана Викторовна д.м.н., доцент, заведующая кафедрой гериатрии и возрастной эндокринологии

Захарова Наталья Олеговна, д.м.н., профессор кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии

Николаева Алла Валентиновна к.м.н., доцент кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии.

Тренева Екатерина Вячеславовна к.м.н., ассистент кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии.

Рецензенты:

Ильницкий Андрей Николаевич, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой терапии, гериатрии и антивозрастной медицины ФГБОУ ДПО «Института повышения квалификации ФМБА России».

Рахматуллов Фагим Касымович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней Медицинского института ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет» Минобрнауки России

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины: сформировать у студентов знания по профессиональному циклу «Медико-социальная реабилитация инвалидов и пожилых граждан» и готовность обучаемого к использованию полученных знаний и умений в своей дальнейшей профессиональной деятельности.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, определяющих модели старения организма.
- Провести теоретический анализ проблем медико-социальной работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами.
- Сформировать у студента объем знаний о физиологическом и патологическом старении, их ассоциации с календарным возрастом. Сформировать представление о биологическом, физиологическом, функциональном, психологическом возрасте инвалидов и пожилых граждан.
- Сформировать обширный и глубокий объем базовых и фундаментальных медицинских знаний о биологических маркерах старения, их сущности, требованиям, предъявляемым к биомаркерам, возможностям их определения и дальнейшего использования при разработке моделей определения биовозраста.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общепрофессиональных компетенций: ОПК-3(2)

ОПК-3(2): способностью использовать в профессиональной деятельности основные законы естественнонаучных дисциплин, в том числе **медицины**, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- предмет, задачи, цель дисциплины и ее значение для своей будущей профессиональной деятельности;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, гомеопатии у инвалидов и пожилых граждан;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у инвалидов и пожилых граждан;
- биологические ритмы организма и старение;
- понятие физиологического и патологического старения.
- диагностические критерии оценки профиля старения;

Уметь:

- проводить анкетирование у инвалидов и пожилых граждан, выявлять профиль и функциональный класс старения;
- интерпретировать полученные данные анкетирования у инвалидов и пожилых граждан и излагать в виде заключения с использованием специальных геронтологических терминов;
- составлять план лечебно-профилактических мероприятий по профилактике и

коррекции преждевременного старения;

- проводить динамическое наблюдение у инвалидов и пожилых граждан.

Владеть:

- методами расчета биологического возраста, составления паспорта здоровья, определения коэффициента здоровья, измерения артериального давления методом Короткова, динамометрии, оценки показателей стресса и стрессоустойчивости;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медико-социальная реабилитация инвалидов и пожилых граждан» реализуется в рамках вариативной части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 39.03.02. «Социальная работа».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Медико-социальная реабилитация инвалидов и пожилых граждан» являются: «Психология здоровья», «Этические основы социальной работы», «Деонтология социальной работы», «Паллиативная помощь», «Основы социальной медицины», «Основы консультирования в социальной работе/Современные технологии в социальной работе в здравоохранении»

Параллельно изучаются: «Конфликтология в социальной дисциплине».

Дисциплина «Медико-социальная реабилитация инвалидов и пожилых граждан» не имеет последующих дисциплин и используется при формировании содержания ГИА.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по социальной и научно-исследовательской профессиональной деятельности.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетная единица.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		8
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторные занятия (всего)		
<i>В том числе:</i>		
Лекции (Л)	10	10
Практические занятия (ПЗ)	26	26
Самостоятельная работа (всего)	72	72
<i>В том числе:</i>		
Подготовка к занятиям	56	56
Подготовка рефератов	16	16
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	<p>Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни.</p>	<p>Теории старения: теории ошибок, генетические теории, регуляторно-адаптационные, иммунологические, нейроэндокринные.</p> <p>Основные аспекты гериатрии. Профилактика старения.</p> <p>Старение и болезни. Старение и старость. Понятие о процессах антистарения.</p> <p>Представление о физиологическом, преждевременном, патологическом старении.</p> <p>Психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста, инвалидов.</p> <p>Старение человека и социально-адаптивные факторы.</p> <p>Социальная адаптация к пенсионному возрасту. Проблема одиночества. Гендерные признаки старения.</p> <p>Психология старческого возраста.</p> <p>Особенности состояния здоровья инвалидов и лиц старческого возраста: интеллектуально-когнитивные, психологические, медицинские.</p>	ОПК-3(2)
2.	<p>Методы профилактики старения.</p>	<p>Профилактика старения. Замедление процессов старения. Профилактика заболеваний. Региональные особенности Самарской области в повышении уровня здоровья пожилых людей. Методы предупреждения преждевременного старения. Антиоксиданты. Диеты в продлении жизни.</p> <p>Законодательные акты об организации социально-медицинской помощи гражданам пожилого возраста. Социальная защита пожилых и старых людей. Социальное обслуживание.</p> <p>Долголетие и долгожительство. Пути и способы увеличения продолжительности жизни.</p> <p>Новые принципы отношения к пожилым в международной политике. Здоровый образ жизни в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>Двигательная активность. Рациональное питание. Психорегуляция. Борьба с вредными привычками. Современные</p>	ОПК-3(2)

		геротехнологии. Проблемы биоэтики. Социально-медицинское просветительная работа.	
3.	Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов.	<p>Понятие полиморбидности в гериатрической практике.</p> <p>Особенности заболеваний сердечно-сосудистой системы у инвалидов и гериатрических пациентов.</p> <p>Особенности заболеваний дыхательной системы у инвалидов и гериатрических пациентов.</p> <p>Особенности заболеваний пищеварительной системы у инвалидов и гериатрических пациентов.</p> <p>Особенности заболеваний органов мочевыделительной системы у инвалидов и гериатрических пациентов.</p> <p>Особенности заболеваний опорно-двигательного аппарата у инвалидов и гериатрических пациентов.</p> <p>Особенности заболеваний эндокринной системы у инвалидов и гериатрических пациентов.</p>	ОПК-3(2)

4.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми дисциплинами

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Практ. зан.	СРС	
1.	Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни.	4	10	24	38
2.	Методы профилактики старения.	2	10	24	36
3.	Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов.	4	6	24	34
Всего:		10	26	72	108

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни.	Л1. Современные теории старения. Глобальная стратегия и план действий в отношении здорового старения.	2
		Л2. Медико-социальные проблемы инвалидов различного возраста.	2
2.	Методы профилактики старения.	Л3. Возможности питания в профилактике старения.	2
3.	Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов.	Л4. Комплексная гериатрическая оценка пациентов. Синдром преждевременного старения.	2
		Л5. Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов.	2
ИТОГО			10

6. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (часы)
			текущего	рубежного	
1.	Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни.	ПЗ.1 «Медико-социальные взаимоотношения в обслуживании пожилых людей и инвалидов.»	устный опрос	Реферат с защитой	5
		ПЗ.2 «Уход за пожилым человеком, инвалидом, страдающим хроническими, неизлечимыми заболеваниями.»	устный опрос		5
2.	Методы профилактики старения.	ПЗ.3 «Духовная реабилитация гериатрических пациентов и инвалидов. Интеллект и старение»	устный опрос	Реферат с защитой	5

		ПЗ.4 «Адаптация к старости. Социально-психологические феномены: эйджизм, компетентность и жестокость в работе и в семье с пожилыми людьми и инвалидами»	устный опрос		5
3.	Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов.	ПЗ.5 «Наиболее распространенные соматические заболевания у инвалидов и гериатрических пациентов. Синдром старческой астении»	устный опрос	Реферат с защитой	6
Всего:					26

7. Лабораторный практикум – не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час.)
1.	Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни.	Подготовка к занятиям: ответы на контрольные вопросы; чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы). Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины. Подготовка рефератов и выступления.	24
2.	Методы профилактики старения.	Подготовка к занятиям: ответы на контрольные вопросы; чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы). Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины. Подготовка рефератов и выступления.	24
3.	Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов.	Подготовка к занятиям: ответы на контрольные вопросы; чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы). Поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально выбранным темам раздела дисциплины. Подготовка рефератов и выступления.	24
ИТОГО:			72

8.2. Тематика реферативных работ по всей дисциплине:

Тематика реферативных работ по разделу дисциплины №1 «Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни»

1. Цели и задачи клинической геронтологии.
2. Гетерохронность. Гетеротопность. Гетерокинетичность. Гетерокатефтенность.
3. Состояние основных физиологических систем при старении.
4. Старение и болезни.
5. Понятие старости и старения. Периодизация периода старения.
6. Основные закономерности и механизмы старения.
7. Биологический возраст в периоде старения, инвалидизации пациента и методы его оценки.
8. Виды старения и их характеристика.
9. Молекулярно-генетические теории старения.
10. Адаптивно-регуляторная теория старения.

Тематика реферативных работ по разделу дисциплины №2 «Методы профилактики старения»

1. Феномен одиночества в старости. Социальные и медицинские вопросы инвалидов.
2. Образ жизни и его значение для процессов старения.
3. Старение населения как социально-демографический процесс.
4. Морально-этические проблемы общения с лицами старших возрастов и инвалидами.
5. Геронтологический центр. Направления деятельности и комплекс услуг.
6. Преждевременное старение. Причины, факторы риска, профилактика.
7. Новые принципы отношения к инвалидам и пожилым в международной политике.
8. Долголетие и долгожительство. Факторы, способствующие долголетию.
9. Болезни, связанные со старением.
10. Старение как психологическое явление.

Тематика реферативных работ по разделу дисциплины №3 «Полиморбидная патология у инвалидов и гериатрических пациентов»

1. Гериатрические аспекты пульмонологических заболеваний в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
2. Гериатрические аспекты кардиологических заболеваний в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
3. Гериатрические аспекты гастроэнтерологических заболеваний в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
4. Гериатрические аспекты эндокринологических заболеваний в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
5. Гериатрические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
6. Гериатрические аспекты заболеваний моче-выделительной системы в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
7. Профилактика основных гериатрических заболеваний в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.
8. Создание комфортной среды для «хрупких» пациентов в рамках полиморбидной патологии у инвалидов и гериатрических пациентов.

8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Основные принципы осуществления медико-социального ухода за ослабленными пожилыми больными и инвалидами: научно-практическое пособие	Е.В. Ханжин О.Л. Никитин М.В. Шишкова-Лаврусь и др.	Самара, 2010. 64 с.	2	2
2.	Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии: сборник научных трудов, посвященный 65-летию со дня победы в Великой Отечественной Войне	под. ред. Г.П. Котельникова и Н.О. Захаровой	Самара, 2010. 405 с.	3	10
3.	Клинические и фундаментальные аспекты геронтологии : сборник научных трудов	под. ред. Г.П. Котельникова и Н.О. Захаровой	Самара, 2011. 214 с.	2	10
4.	Справочник по неотложной терапии в практике врача гериатра: учебно-методическое пособие	А.В. Николаева В.Н. Шаповалов	Самара, 2010. 32 с	2	10
5.	Социальная работа: учебное пособие.	Басов Н. Ф., Басова В. М., Бойцова С. В., Веричева О. Н., Захарова Ж. А.	Издатель: Дашков и Ко, 2011. 362 с.	1	-

9.2 Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Терапия неотложных состояний в практике врача – гериатра: учебно-методическое	Н.О. Захарова А.В. Николаева В.Н. Шаповалов О.Г. Яковлев	Самара – 2011 г.	3	10

	пособие				
2.	Пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста: учебно-методическое пособие	А.В. Николаева В.Н. Шаповалов Е.В. Кирилина	Самара, 2010. 62 с.	3	10
3.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у гериатрических пациентов: учебно-методическое пособие для врачей, студентов, клинических интернов, ординаторов и слушателей института последипломного образования	О.Г. Яковлев С.И. Бердяшкина В.Н. Шаповалов	Самара, 2011. 52 с.	3	10
4.	Организация проведения анкетирования населения при осуществлении обязательного медицинского страхования : учебно-методическое пособие для системы послевузовского образования	Г.Н. Гридасов В.Н. Мокшин Е.С. Балуева	Самара, 2011. 18 с.	2	-
5.	Фармакотерапия в гериатрической практике	Р.К. Кантемирова В.Г. Чернобай А.Л. Арьев С.Д. Дзахова	СПб: СпецЛит. 2010 г. 160 с.	1	-

9.3. Программное обеспечение

Лицензия на программное обеспечение MS Office 2010.

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

<http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов

<http://www.sportmedicine.ru> – электронные медицинские книги

<http://www.maikonline.com> – электронные версии научных журналов.

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Практические занятия: аудитория, оснащенная презентационной техникой, телевизор; учебные видеофильмы, комплект электронных слайдов приборы Vasera VS 1000, Osteosys, Spirolab.

Самостоятельная работа студента: читальные залы библиотеки, интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют **8,3%** от объема аудиторных занятий. При проведении нижеуказанных практических занятий используются педагогические приемы, направленные на активизацию познавательной деятельности студентов.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (часы)
1.	Медицинская реабилитация пожилых: понятие, сущность, организация. Основные теории старения. Синдромы, присущие старению. Старение и болезни.	ПЗ.1. «Медико-социальные взаимоотношения в обслуживании пожилых людей и инвалидов.» Дискуссия на тему: предмет, цели и задачи биологических маркеров старения. Просмотр учебного фильма "Общество и старение» (член корр. РАН В.Х. Хавинсона 1,2 часть) с обсуждением в рамках интерактивного метода ситуационного анализа.	1
2.	Методы профилактики старения.	Л.3. «Возможности питания в профилактике старения.» Просмотр учебного фильма «Еда и долголетие» с обсуждением в рамках интерактивного метода ситуационного анализа.	1
		ПЗ.3. «Духовная реабилитация гериатрических пациентов и инвалидов. Интеллект и старение» Просмотр учебного фильма "Наномедицина и видовой предел человека» (член корр. РАН В.Х. Хавинсон) с обсуждением в рамках интерактивного метода ситуационного анализа.	1
Итого:			3

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Гериатрия» проводится в форме зачета. В целях стимулирования систематической подготовки студентов к практическим занятиям по дисциплине в течение семестра зачет ставится на основании успешно выполненных заданий, предусмотренных формами текущего и рубежного контроля, а также систематической активной работы на практических занятиях. Студенты, получившие неудовлетворительные отметки на занятии или пропустившие практическое занятие, могут отработать полученные неудовлетворительные оценки или пропущенные занятия в консультативные дни согласно графику отработок кафедры.

Критерии оценивания

Степень усвоения учебного материала оценивается по результатам текущего и рубежного контроля.

«Зачтено» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, выполняет задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на отметки «5», «4», «3».

«Не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для рубежного контроля успеваемости: защита реферативных работ

1. Требования к оформлению и защите реферата.

1. Общие положения:

1.1. Защита реферата предполагает предварительный выбор студентом интересующей его темы работы с учетом рекомендаций преподавателя, последующее глубокое изучение избранной для реферата проблемы, изложение выводов по теме реферата. Выбор предмета и темы реферата осуществляется студентом в начале изучения дисциплины.

1.2. Объем реферата – 15-20 страниц текста, оформленного в соответствии с требованиями.

2. Требования к тексту.

2.1. Реферат выполняется на стандартных страницах белой бумаги формата А-4 (верхнее, нижнее поля – 2см, правое поле – 1,5 см; левое – 3 см).

2.2. Текст печатается обычным шрифтом Times New Roman (размер шрифта – 14 кегль). Заголовки – полужирным шрифтом Times New Roman (размер шрифта – 14 кегль).

2.3. Интервал между строками – полуторный.

2.4. Текст оформляется на одной стороне листа.

3. Типовая структура реферата.

1. Титульный лист.
2. План (простой или развернутый с указанием страниц реферата).
3. Введение.
4. Основная часть.
5. Заключение.
6. Список литературы.
7. Приложения (карты, схемы, графики, диаграммы, рисунки, фото и т.д.).

4. Требования к оформлению разделов реферата.

4.1. Титульный лист.

4.1.1. Титульный лист оформляется по единым требованиям. Он содержит:

- название образовательного учреждения;
- тему реферата;
- сведения об авторе;
- сведения о руководителе;
- наименование населенного пункта;
- год выполнения работы.

4.2. План.

План реферата отражает основной его материал:

- I. Введениестр.
II. Основная часть (по типу простого или развернутого).....стр.
III. Заключение.....стр.
Список литературы.....стр.
V. Приложения.....стр.

4.2.1. Введение имеет цель ознакомить читателя с сущностью излагаемого вопроса, с современным состоянием проблемы. Здесь должна быть четко сформулирована цель и задачи работы. Ознакомившись с введением, читатель должен ясно представить себе, о чем дальше пойдет речь. Объем введения – не более 1 страницы. Умение кратко и по существу излагать свои мысли – это одно из достоинств автора. Иллюстрации в раздел «Введение» не помещаются.

4.2.2. Основная часть. Следующий после «Введения» раздел должен иметь заглавие, выражающее основное содержание реферата, его суть. Главы основной части реферата должны соответствовать плану реферата (простому или развернутому) и указанным в плане страницам реферата. В этом разделе должен быть подробно представлен материал, полученный в ходе изучения различных источников информации (литературы). Все сокращения в тексте должны быть расшифрованы. Ссылки на авторов цитируемой литературы должны соответствовать номерам, под которыми они идут по списку литературы. Объем самого реферата – не менее 15 листов. Нумерация страниц реферата и приложений производится внизу посередине арабскими цифрами без знака «№». Титульный лист считается первым, но не нумеруется. Страница с планом, таким образом, имеет номер «2».

4.2.3. Заключение. Формулировка его требует краткости и лаконичности. В этом разделе должна содержаться информация о том, насколько удалось достичь поставленной цели, значимость выполненной работы, предложения по практическому использованию результатов, возможное дальнейшее продолжение работы.

4.2.4. Список литературы. Имеются в виду те источники информации, которые имеют прямое отношение к работе и использованы в ней. При этом в самом тексте работы должны быть обозначены номера источников информации, под которыми они находятся в списке литературы, и на которые ссылается автор. Эти номера в тексте работы заключаются в квадратные скобки, например: [1]. В списке литературы эти квадратные скобки не ставятся. Оформляется список использованной литературы со всеми

выходными данными. Он оформляется по алфавиту и имеет сквозную нумерацию арабскими цифрами.

4.2.5. Приложения (карты, схемы, графики, диаграммы, рисунки, фото и т.д.). Для иллюстраций могут быть отведены отдельные страницы. В этом случае они (иллюстрации) оформляются как приложение и выполняются на отдельных страницах. Нумерация приложений производится в правом верхнем углу арабскими цифрами без знака «№».

5. Требования к защите реферата.

5.1. Защита продолжается в течение 10 минут по плану:

- актуальность темы, обоснование выбора темы;
- краткая характеристика изученной литературы и краткое содержание реферата;
- выводы по теме реферата с изложением своей точки зрения.

5.2. Автору реферата по окончании представления реферата преподавателем и студентами могут быть заданы вопросы по теме реферата.

Критерии оценки:

- **оценка «отлично»** выставляется студенту, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;
- **оценка «хорошо»** - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы;
- **оценка «удовлетворительно»** - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод;
- **оценка «неудовлетворительно»** - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, реферат студентом не представлен.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости: устный опрос

Вопросы для устного опроса по теме ПЗ.2 «Уход за пожилым человеком, инвалидом, страдающим хроническими, неизлечимыми заболеваниями»

1. Дайте определение Гетерохронность.
2. Дайте определение Гетеротопность.
3. Дайте определение Гетерокинетичность.
4. Дайте определение Гетерокатефтенность.
5. Расскажите про особенности ухода за пожилым человеком.
6. Расскажите про особенности ухода за инвалидом.

Критерии оценивания:

оценка «отлично» выставляется студенту, если его ответ правильный, полный, допускаются лишь мелкие неточности, не влияющие на существо ответа.

оценка «хорошо» - ответ правильный, но не совсем полный. Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения студент способен исправить самостоятельно.

оценка «удовлетворительно» - ответ в целом правильный, но не полный, поверхностный. Ошибки и неточности, при устном ответе студент способен исправить после наводящих вопросов. Допускается не более двух не исправленных ошибок.

оценка «неудовлетворительно» - ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано. Кроме определений и дефиниций студент не может дать никаких пояснений о механизмах гериатрических процессов.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись