

# МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Горно-Алтайский государственный университет»  
(ФГБОУ ВО ГАГУ, ГАГУ, Горно-Алтайский государственный университет)

## Основы медицинских знаний и здорового образа жизни

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **кафедра физического воспитания и спорта, физиологии и безопасности жизнедеятельности**

Учебный план 37.03.01\_2025\_1165-ОЗФ.plx  
37.03.01 Психология  
Практическая психология

Квалификация **бакалавр**

Форма обучения **очно-заочная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	72	Виды контроля в семестрах:
в том числе:		зачеты 2
аудиторные занятия	28	
самостоятельная работа	34,5	
часов на контроль	8,85	

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	15 1/6			
Неделя				
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	18	18	18	18
Консультации (для студента)	0,5	0,5	0,5	0,5
Контроль самостоятельной работы при проведении аттестации	0,15	0,15	0,15	0,15
Итого ауд.	28	28	28	28
Контактная работа	28,65	28,65	28,65	28,65
Сам. работа	34,5	34,5	34,5	34,5
Часы на контроль	8,85	8,85	8,85	8,85
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

*к.б.н., доцент, Симонова О.И.*

Рабочая программа дисциплины

**Основы медицинских знаний и здорового образа жизни**

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.03.01 Психология (приказ Минобрнауки России от 29.07.2020 г. № 839)

составлена на основании учебного плана:

37.03.01 Психология

утвержденного учёным советом вуза от 30.01.2025 протокол № 2.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

**кафедра физического воспитания и спорта, физиологии и безопасности жизнедеятельности**

Протокол от 10.04.2025 протокол № 11

Зав. кафедрой Грушин Сергей Николаевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры **кафедра физического воспитания и спорта, физиологии и безопасности жизнедеятельности**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2026 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Грушин Сергей Николаевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры **кафедра физического воспитания и спорта, физиологии и безопасности жизнедеятельности**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2027 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Грушин Сергей Николаевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры **кафедра физического воспитания и спорта, физиологии и безопасности жизнедеятельности**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2028 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Грушин Сергей Николаевич

---

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры **кафедра физического воспитания и спорта, физиологии и безопасности жизнедеятельности**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2029 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Грушин Сергей Николаевич

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	<i>Цели:</i> формирование у студентов систематизированных знаний в области охраны здоровья населения, его роли в укреплении здоровья детей, подростков и молодежи.
1.2	<i>Задачи:</i> 1. Приобретение знаний и практических навыков для оказания первой медицинской помощи; 2. Приобретение знаний и практических навыков для обеспечения здоровья детей, формирования здорового образа жизни.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Возрастная анатомия, физиология и гигиена
2.2	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Психология девиантного поведения
2.2.2	Психологическое сопровождение личности
2.2.3	Психология стресса
2.2.4	Безопасность жизнедеятельности

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
<b>УК-7: Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</b>	
<b>ИД-1.УК-7: Определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности.</b>	
<p>знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормы физиологических показателей здорового организма;</li> </ul> <p>умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- создавать оптимальные условия учебного процесса с учетом физических, возрастных, психологических и личностных особенностей учащихся, способствующих сохранению и укреплению здоровья школьников;</li> </ul> <p>владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения функционального состояния организма;</li> </ul>	
<b>УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</b>	
<b>ИД-1.УК-8: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.</b>	
<p>- знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретические основы ухода за поражёнными и больными и умеет применять знания на практике;</li> <li>- правила безопасного поведения в условиях современной жизни;</li> <li>- правовые, нормативно-технические и организационные основы медицинских знаний;</li> </ul> <p>умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности,</li> </ul> <p>владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способами оказания первой помощи в ЧС</li> </ul>	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	Раздел 1. Здоровье, болезнь и образ жизни						

1.1	Введение в предмет ОМЗ. Проблемы здоровья /Лек/	2	2	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
1.2	Предмет и задачи «Основ медицинских знаний и здорового образа жизни». Здоровье и болезнь /Ср/	2	5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
1.3	Предмет и задачи Основ медицинских знаний и ЗОЖ /Пр/	2	2	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 2. Внутренние болезни и их профилактика</b>							
2.1	Внутренние болезни и их профилактика /Лек/	2	2	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
2.2	Заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Уход за кардиологическими и пульмонологическими больными /Пр/	2	4	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
2.3	Заболевания пищеварительной и эндокринной систем. Первая помощь при отравлении. Медицинские заболевания при уходе за больными /Пр/	2	4	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	ситуационные задачи
2.4	Заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Уход за кардиологическими и пульмонологическими больными /Ср/	2	5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
2.5	Заболевания пищеварительной и эндокринной систем. Первая помощь при отравлении /Ср/	2	5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 3. Инфекционные болезни и их профилактика</b>							
3.1	Некоторые инфекционные заболевания и их профилактика /Ср/	2	5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
3.2	Некоторые инфекционные заболевания и их профилактика /Лек/	2	4	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2	0	
3.3	Некоторые инфекционные заболевания и их профилактика /Пр/	2	4	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 4. Характеристика детского травматизма и его профилактика</b>							
4.1	Травматизм. Первая помощь при травмах. /Ср/	2	5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
4.2	Травматизм. Первая помощь при травмах /Лек/	2	2	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2	0	
4.3	Травматизм. Первая помощь при травмах /Пр/	2	4	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 5. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях. Реанимация</b>							
5.1	Неотложные состояния и первая помощь при них. Десмургия /Ср/	2	5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 6. Гигиена детей и подростков</b>							
6.1	Профилактика заболеваний, сохранение и укрепление здоровья учащихся /Ср/	2	4,5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 7. Консультации</b>							

7.1	Консультация по дисциплине /Конс/	2	0,5	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8		0	
	<b>Раздел 8. Промежуточная аттестация (зачёт)</b>						
8.1	Подготовка к зачёту /Зачёт/	2	8,85	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8		0	
8.2	Контактная работа /КСРАТт/	2	0,15	ИД-1.УК-7 ИД-1.УК-8		0	

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Пояснительная записка

1. Назначение фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни».

2. Фонд оценочных средств включает для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме тестовых заданий, рефератов, вопросов к зачёту. Текущий контроль проводится преподавателем в процессе проведения практических занятий и в виде выполнения тестовых заданий. Текущий контроль за самостоятельным изучением некоторых разделов дисциплины осуществляется в форме реферата.

### 5.2. Оценочные средства для текущего контроля

Оценочное средство решение ситуационных задач

Примеры ситуационных задач

Школьник, отвечая на уроке у доски, в душном классе, почувствовал головокружение, тошноту, потемнение в глазах. Затем побледнел, потерял сознание и упал. Объективно: пульс резко ослаблен, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное, зрачки широкие, слабо реагируют на свет. Чем вызвано такое состояние? Перечислите объем и очередность первой помощи.

В школьной учительской одна из педагогов почувствовала себя плохо. Появились сильная головная боль, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, тошнота. Отмечается резкое покраснение лица и шеи, потливость, дрожь в конечностях. Артериальное давление 210/120 мм. рт. ст. Какова причина такого состояния? В чем заключаются мероприятия первой помощи?

Критерии оценки:

- оценка «отлично» ставится, если задание (решение ситуационной задачи) выполнено на высоком практическом уровне с применением соответствующего нормативно - правового акта (или актов); имеет внутреннее единство, материал изложен логически последовательно. Ситуация рассмотрена студентом с различных позиций. Ответы на вопросы ситуационных задач даны аргументировано, сделаны обоснованные выводы по задаче со ссылкой на соответствующие правовые нормы;
- оценка «хорошо» задание (решение ситуационной задачи) выполнено на хорошем практическом уровне, но имеет отдельные недостатки: сформулированные выводы требуют дополнительной аргументации; присутствуют несущественные противоречия; при этом работа имеет внутреннее единство; материал излагается логично и последовательно; задание в целом выполнено; работа в целом отвечает требованиям надлежащего оформления, но в ней присутствуют незначительные отступления. Ситуация рассмотрена студентом с различных позиций. Ответы на вопросы ситуационных задач даны аргументировано, сделаны обоснованные выводы по задаче со ссылкой на соответствующие правовые нормы;
- оценка «удовлетворительно» задание (решение ситуационной задачи) выполнено на практическом уровне, который позволяет судить о наличии у студента знаний по проблеме, и имеет недостатки: выводы сформулированы неясно и не аргументированы, присутствуют существенные противоречия; нарушено единство, логика изложения материала, использован материал, частично или полностью утративший свое значение; работа выполнена с нарушением требований надлежащего оформления. Ответы на вопросы ситуационных задач даны со ссылкой на соответствующие правовые нормы;
- оценка «неудовлетворительно» задание (решение ситуационной задачи) выполнено на невысоком практическом уровне, который позволяет судить об отсутствии у студента необходимых знаний по проблеме: выводы не сформулированы, отсутствуют аргументация, единство, логика изложения материала; использован материал без ссылки на источник, на основе которого было выполнено задание; тема задания не раскрыта; работа не соответствует требованиям надлежащего оформления. Ответы на вопросы ситуационных задач даны не аргументировано, не на все вопросы в задаче приведены ссылки на соответствующие правовые нормы.

Примерные тесты для входного контроля.

1. Закаливание – это:

- А) воздействие на организм природно-климатических факторов;
- Б) повышение устойчивости организма к неблагоприятным природно-климатическим факторам;
- В) периодическое использование воды и воздуха для улучшения здоровья;
- Г) профилактика соматических и простудных заболеваний.

2. Режим дня – это:

- А) чередование труда и отдыха в дневное время;
- Б) организация различных видов суточной деятельности;
- В) чередование умственной и физической работы;
- Г) режим приёма пищи и деятельности в дневное время.

3. Выкурив сигарету человек получает:

- А) от 1 до 3 мг никотина;
- Б) от 5 до 7 мг никотина;
- В) от 8 до 10 мг никотина;
- Г) от 11 до 16 мг никотина.

4. Наибольшее значение для здоровья имеют:

- А) наследственность;
- Б) образ жизни;
- В) психология;
- Г) здравоохранение.

5. Задача профилактических осмотров – это выявление:

- А) хронических заболеваний;
- Б) факторов риска развития патологии;
- В) людей с ослабленным иммунитетом;
- Г) лиц занимающихся спортом.

Примерные тесты для промежуточной аттестации 1

1. Основными факторами, в наибольшей степени определяющими здоровье человека, являются:

- А) наличие хронических заболеваний или дефектов развития;
- Б) образ жизни человека;
- В) генетические факторы;
- Г) состояние окружающей среды.

2. Факторами образа жизни, в большей степени ухудшающими здоровье человека являются:

- А) гипердинамия;
- Б) отсутствие рационального режима дня;
- В) плохие условия быта и производства;
- Г) вредные привычки.

3. Суточная норма витамина С составляет:

- А) 70-100мг;
- Б) 5-10 мг;
- В) 2-3 г;
- Г) 10-15г.

4. Источником кальция являются:

- А) хлеб;
- Б) молоко и молочные продукты;
- В) фрукты;
- Г) жиры.

5. Кинезофилия – это:

- А) привычка к движениям;
- Б) врождённая потребность в движении;
- В) сформированная в процессе жизни потребность;
- Г) организованная двигательная активность.

Примерные тесты для промежуточной аттестации 2

1. Смысл энергетического правила скелетной мускулатуры И.А. Аршавского заключается в том, что:

- А) при двигательной активности сохраняется равновесие расхода энергии;
- Б) физическая нагрузка сопровождается увеличением расхода энергии;
- В) двигательная активность уменьшает энергетические возможности скелетной мускулатуры;
- Г) двигательная активность ведёт к накоплению в клетке пластических и энергетических материалов, к супервосстановлению.

2. Кровь алого цвета, высоким фонтаном или пульсирующей струёй вытекает при:

- А) венозном кровотечении;
- Б) артериальном кровотечении;

- В) капиллярном кровотечении;  
Г) паренхиматозном кровотечении.

3. Молниеносным будет кровотечение:

- А) из крупных артериальных и венозных стволов, паренхиматозных органов;  
Б) из сердца, аорты и других жизненно важных органов;  
В) из артерий и вен среднего калибра;  
Г) из капилляров.

4. Время сдавливания конечности кровоостанавливающим жгутом у взрослого человека в тёплое время года:

- А) не превышает 30 мин;  
Б) не более 1 часа;  
В) не превышает 2 часа;  
Г) не превышает 3 часа.

5. Объективным признаком при внутреннем кровотечении является:

- А) головокружение;  
Б) слабость;  
В) снижение артериального давления;  
Г) сухость во рту.

Критерии оценки:

«отлично», 84-100%, повышенный уровень: студент показал: прочные знания изученных тем; умеет доказательно обсуждать теоретические и практические проблемы основ медицинских знаний; способен применить изученный материал для обеспечения охраны жизни и здоровья обучающихся в учебно-воспитательном процессе и внеурочной деятельности самостоятельно, свободно использовать справочную литературу.

«хорошо», 66-83%, пороговый уровень: студент показал: прочные знания, умение самостоятельно ориентироваться в рекомендованной справочной литературе.

«удовлетворительно», 50-65%, пороговый уровень: студент показал: поверхностное знание; умение с помощью преподавателя ориентироваться в основных понятиях; знакомство с рекомендованной справочной литературой.

«неудовлетворительно», менее 50%, уровень не сформирован. При ответе студента выявились существенные пробелы в знаниях

### 5.3. Темы письменных работ (эссе, рефераты, курсовые работы и др.)

Темы рефератов/докладов:

1. Нормативно-правовая база здоровья населения России
2. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения
3. Здоровье и наследственность
4. Профилактика инфекций дыхательных путей
5. Детские инфекции и их профилактика
6. Меры воздействия на кровообращение
7. Первая помощь при отравлениях
8. СПИД и его профилактика
9. Заболевания, передающиеся половым путем
10. Питание и здоровье
11. Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студентам, которые в полном объеме раскрыли тему реферата и защитили в виде доклада (5-7 мин) на занятии, изложение и оформление реферата отвечает предъявляемым требованиям

- оценка «хорошо» выставляется студентам, которые раскрыли тему реферата и защитили в виде доклада (5-7 мин) на занятии, изложение и оформление реферата отвечает основным требованиям, но при этом имеются не принципиальные замечания

- оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, которые раскрыли тему реферата и защитили в виде доклада (5-7 мин) на занятии, изложение и оформление реферата отвечает не всем требованиям, имеются принципиальные замечания

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студентам, не выполнившим работу

### 5.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Оценочное средство вопросы к зачёту:

1. Дисциплина «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни», её цель и задачи.
2. Определение понятия здоровья, предболезнь и болезнь.
3. Этиология и патогенез болезни.
4. Здоровье – как многоуровневое состояние.
5. Адаптация. Адаптивно-защитные функции организма.
6. Место учреждений здравоохранения в охране здоровья населения

7. Здоровье индивидуальное и общественное: определение, взаимосвязь, различия.
8. Права гражданина в сфере здравоохранения, право на информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии проживания, достоверность информации об окружающей природной среде и мерах по ее охране.
9. Комплексная оценка состояния здоровья населения.
10. Критерии оценки индивидуального здоровья. Понятие индивидуальной и среднестатистической нормы.
11. Основные показатели популяционного здоровья: рождаемость, смертность, естественный прирост населения, заболеваемость, средняя продолжительность жизни.
12. Общественное (популяционное) здоровье, как фактор здорового и нездорового образа жизни.
13. Здоровый образ жизни и составляющие здоровья (полноценный отдых, оптимальный двигательный режим, сбалансированное питание, режим дня и др).
14. Внешние факторы, влияющие на здоровье: экологические, природно-климатические и социальные.
15. Наследственность и возрастные изменения – как внутренние факторы, влияющие на здоровье.
16. Возрастная периодизация. Закономерности роста и физического развития детей. Группы здоровья.
17. Гигиенические требования к обучению детей. Факторы обучения, неблагоприятно влияющие на здоровье школьника
18. Личная гигиена и закаливание организма.
19. Пути и средства формирования адекватного отношения личности к здоровью на разных этапах жизненного пути.
20. Социальное благополучие как составляющая здоровья.
21. Системный подход в оценке образа жизни. Субъективные и объективные показатели здоровья человека.
22. Диагностические методы определения потенциала здоровья. Выбор показателей и критериев оценки уровня здоровья.
23. Программы для саморазвития и оздоровления. Значение волевых качеств личности в формировании здорового образа жизни.
24. Нравственность и интеллект как составляющие здоровой личности. Формирование системы ценностных ориентиров и нравственных запретов.
25. Здоровье индивидуальное и общественное: определение, взаимосвязь, различия. Социальные факторы, влияющие на индивидуальное и общественное здоровье.
26. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
27. Болезни цивилизации. Особенности жизнедеятельности современного человека. Ожирение. Факторы риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы.
28. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз.
29. Ишемическая болезнь сердца.
30. Ранние признаки инфаркта миокарда. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
31. Доврачебная медицинская помощь при стенокардии, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда.
32. Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы.
33. Классификация острых терапевтических заболеваний: бронхиальной астмы, ложного крупа, пневмонии.
34. Диагностика острых респираторных вирусных заболеваний, признаки воспаления легких.
35. Доврачебная помощь при заболеваниях органов дыхания.
36. Профилактика заболеваний дыхательной системы и инфекций органов дыхания.
37. Причины нарушений пищеварения и обмена веществ.
38. Гастрит. Причины возникновения и клинические проявления. Особенности питания и ухода за больными с гастритом.
39. Язвенная болезнь желудка и двенадцатипёрстной кишки. Причины возникновения и клинические проявления. Особенности питания и ухода за больным с язвой.
40. Профилактика заболеваний пищеварительной системы.
41. Отравления лекарственными средствами. Отравления алкоголем. Отравления ядохимикатами, применяемыми в сельском хозяйстве. Первая медицинская помощь.
42. Пищевые отравления. Первая медицинская помощь.
43. Причины нарушений функций эндокринной системы.
44. Эндокринные заболевания и их клинические проявления.
45. Сахарный диабет. Причины сахарного диабета. Гипо- и гипергликемия. Клиника. Осложнения сахарного диабета. Понятие о диабетической коме (гипо- и гипергликемическая кома). Доврачебная неотложная помощь.
46. Профилактика нарушений углеводного обмена.
47. История инфекционных болезней.
48. Понятия об эпидемическом процессе, его формы.
49. Очаги инфекции. Изоляция источника инфекции. Карантин.
50. Иммунитет и защитные факторы организма. Антигены, антитела.
51. Прививки, вакцины и сыворотки. Роль образовательных и лечебных учреждений в организации и проведении прививок.
52. Основные группы инфекционных заболеваний. Инфекционные болезни в современном обществе.
53. Механизм развития инфекционных заболеваний, их классификация.
54. Понятия об эпидемическом процессе, его формы. Очаги инфекции. Изоляция источника инфекции. Карантин.
55. Гельминтозы. Особенности распространения. Клинические проявления. Лечение и профилактика.
56. Воздушно-капельные инфекции.
57. Желудочно-кишечные инфекции.

59. Зоонозные заболевания.
60. Болезни, передаваемые половым путём.
61. Основные противоэпидемические мероприятия.
62. Пищевые отравления бактериальными токсинами.
63. Профилактика инфекционных заболеваний в школе. Понятие «сигнализационный контроль». Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ.
64. Кома. Первая помощь пострадавшему в состоянии комы.
65. Клиническая, социальная и биологическая смерть.
66. Понятие о реанимации. Основные приемы сердечно-легочной реанимации.
67. Правило нанесения удара по груди.
68. Поражающее действие электрического тока. Первая помощь при поражении электрическим током. Профилактика электротравматизма.
69. Первая медицинская помощь при поражении молнией. Как избежать поражения молнией.
70. Признаки синего утопления. Помощь пострадавшему после извлечения из воды при сохранении у него рвотного рефлекса. Помощь пострадавшему без признаков жизни после синего утопления.
71. Первая медицинская помощь при бледном утоплении.
72. Осложнения после утопления. Экстренная помощь при ухудшении состояния пострадавшего спасённого после утопления.
73. Попадание инородных тел в дыхательные пути. Стадии асфиксии. Оказание помощи при попадании в дыхательные пути шарообразных предметов. Помощь при попадании в дыхательные пути монетообразных предметов. Правила извлечения инородного тела из дыхательных путей ударом под диафрагму.
74. Обморок и коллапс. Причины обмороков. Способы оказания первой помощи при обмороках.
75. Солнечный удар и первая медицинская помощь при нём.
76. Травматический шок. Эректильная и торпидная стадии шока. Первая медицинская помощь при шоке.
77. Ожоги. Определение площади ожогов. Степень ожога. Понятие об ожоговом шоке и ожоговой болезни. Первая помощь при ожогах.
78. Синдром длительного сдавления. Правила извлечения пострадавшего из завалов. Оказание первой помощи после извлечения из завалов.
79. Дайте определение травмы. Назовите виды травм.
80. Раны. Классификация ран, их особенности. Оказание доврачебной помощи при ранах. Раневая инфекция. Общие принципы лечения инфицированных ран.
81. Кровотечения: виды, опасности. Кровотечения и кровопотеря, признаки острой кровопотери. Признаки артериального, венозного, смешанного, капиллярного кровотечений. Доврачебная медицинская помощь при наружных кровотечениях.
82. Носовые кровотечения.
83. Внутренние кровотечения. Разновидности: легочное, внутригрудное, кровотечение в просвет желудочно-кишечного тракта, внутрибрюшное кровотечение. Доврачебная помощь при внутренних кровотечениях.
84. Показания для наложения жгута. Правила наложения жгута. Пальцевое прижатие. Места пальцевого прижатия.
85. Понятие о закрытых повреждениях. Ушибы. Растяжения связок. Межмышечные гематомы. Вывихи. Оказание первой доврачебной помощи.
86. Переломы костей, их виды. Признаки открытого и закрытого переломов. Признаки перелома позвоночника. Имобилизация при переломах. Оказание неотложной помощи.
87. Черепно-мозговые травмы и переломы костей черепа. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Признаки. Оказание первой доврачебной помощи.
88. Травматический шок. Понятие о защитных реакциях при шоке. Стадии травматического шока (эректильная и торпидная), их внешние проявления. Схема оказания первой медицинской помощи при травматическом шоке.
89. Термические повреждения. Ожоги, отморожения. Классификация. Клиническая картина. Оказание первой помощи.
90. Дайте определение асептики и антисептики, перечислите мероприятия по обеспечению асептики и антисептики.
91. Проникающие ранения. Первая помощь при проникающем ранении в грудную клетку. Пневмоторакс. Перечислите последовательность ПМП при проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов.
92. Различия в способах транспортировки пострадавшего с черепно-мозговой травмой, находящегося в сознании и в бессознательном состоянии.
93. Типы повязок и техника их наложения.
94. Роль школы и семьи в сохранении здоровья учащихся. Основные факторы риска развития различных форм патологий у школьников.
95. Психическое здоровье учащихся (критерии, факторы риска, уровни психического здоровья, психическая норма).
96. Неврозы обучения и их причины.
97. Роль учителя в психогигиенических мероприятиях (умение снимать психическое напряжение, умение повышать эмоциональный тонус, создавать условия для эмоциональной разрядки, развивать коммуникабельность, высокие личностные качества).
98. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата. Нарушение осанки, патологические изгибы позвоночника, плоскостопие. Причины нарушения осанки. Профилактика. Последствия гиподинамии. Виды двигательной активности. Гигиеническая гимнастика, физическая культура, спорт, физкультминутки и их влияние на здоровье, выносливость и ловкость школьников.
99. Профилактика нарушений зрения. Миопия (близорукость). Причины развития. Коррекционно-воспитательная

100. Медико-педагогические аспекты профилактики болезней, передающихся половым путем, в подростковом возрасте.
101. Понятие «репродуктивное здоровье». Роль образовательных учреждений в профилактике нарушений репродуктивного здоровья школьников. Репродуктивное здоровье как показатель благополучия личности, общества и государства.
102. Умственная работоспособность. Динамика работоспособности. Утомление и переутомление. Резервы умственной работоспособности.
103. Режим дня. Физиолого-гигиеническое обоснование режима дня и условий обучения. Гигиеническая оценка режима дня детей и подростков.
104. Влияние на организм злоупотребления психоактивными веществами
105. Понятие о неотложных состояниях.
106. Техника выполнения подкожных инъекций.
107. Техника выполнения внутримышечных инъекций.
108. Техника измерения артериального давления.
109. Определение частоты пульса и дыхания.
110. Применение горчичников, компрессов, медицинских банок, закапывание лекарственных средств в уши и глаза и нос.
111. Иммуитет, его виды. Факторы, снижающие иммунитет. Методы создания приобретенного иммунитета. Прививочный календарь. Осложнения при введении вакцин и сывороток.
112. Сексуальная культура и здоровье. Методы планирования семьи.

Критерии оценки ответа на зачете:

«зачтено» - студент показал прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи в области основ медицинских знаний и здорового образа жизни, повышенной сложности, свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы из результатов исследования

<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>				
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>6.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Эл. адрес
Л1.1	Волокитина Т.В., Бральнина Г.Г., Никитинская Н.И.	Основы медицинских знаний: учебное пособие для вузов	Москва: Академия, 2008	
Л1.2	Михайлова С.А., Романенко Р.П., Шамсутдинова [и др.] Ж.Г.	Здоровье, профилактика заболеваний, неотложная помощь: учебное пособие	Горно-Алтайск: РИО ГАГУ, 2014	<a href="http://elib.gasu.ru/index.php?option=com_abook&amp;view=book&amp;id=197:zdorove-profilaktika-zabolevanij-neotlozhnaya-pomoshch&amp;catid=14:medicine&amp;Itemid=156">http://elib.gasu.ru/index.php?option=com_abook&amp;view=book&amp;id=197:zdorove-profilaktika-zabolevanij-neotlozhnaya-pomoshch&amp;catid=14:medicine&amp;Itemid=156</a>
Л1.3	Айзман Р.И., Рубанович В.Б., Суботялов М. А.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие	Новосибирск: Сибирское университетское изд-во, 2017	<a href="http://www.iprbookshop.ru/65284.html">http://www.iprbookshop.ru/65284.html</a>
<b>6.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Эл. адрес
Л2.1	Михайлова С.А., Романенко Р.П., Шестернина [и др.] Ж.Г.	Основы медицинских знаний: учебно-методическое пособие	Горно-Алтайск: РИО ГАГУ, 2006	
Л2.2	Михайлова С.А., Шестернина Ж.Г.	Практические и лабораторные работы по дисциплине "Основы медицинских знаний и здорового образа жизни": учебно-методическое пособие	Горно-Алтайск: РИО ГАГУ, 2010	
<b>6.3.1 Перечень программного обеспечения</b>				
6.3.1.1	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса СТАНДАРТНЫЙ			
6.3.1.2	Яндекс.Браузер			
6.3.1.3	MS WINDOWS			
6.3.1.4	MS Office			
6.3.1.5	LibreOffice			

6.3.1.6	NVDA
6.3.1.7	РЕД ОС
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>	
6.3.2.1	Электронно-библиотечная система «Издательство Лань»
6.3.2.2	Электронно-библиотечная система IPRbooks
6.3.2.3	База данных «Электронная библиотека Горно-Алтайского государственного университета»

<b>7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ</b>	
	Ситуационные задачи

<b>8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>		
Номер аудитории	Назначение	Основное оснащение
102 А1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Помещение для самостоятельной работы	Рабочее место преподавателя. Посадочные места для обучающихся (по количеству обучающихся). Проектор, экран настенно-потолочный рулонный, ноутбук, ученическая доска, презентационная трибуна
208 А4	Читальный зал. Помещение для самостоятельной работы	Посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся). Компьютеры с доступом в Интернет, проектор, экран, копировальный аппарат, многофункциональное устройство, выставочные стеллажи, печатные издания
311 А1	Кабинет анатомии. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Рабочее место преподавателя. Посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся). Таблицы, плакаты, влажные препараты, микропрепараты, муляжи органов, микроскопы, набор планшетов «Мышцы»

<b>9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>
<p>Данная дисциплина проводится в форме лекций и практических занятий.</p> <p>Методические рекомендации для работы на лекциях</p> <p>Лекции – это одна из основных форм учебных занятий в высших учебных заведениях, представляющая собой систематическое, последовательное устное изложение преподавателем определенного раздела конкретной науки или учебной дисциплины, с другой – это особая форма самостоятельной работы с учебным материалом. Лекция не заменяет собой книгу, она только подталкивает к ней, раскрывая тему, проблему, выделяя главное, существенное, на что следует обратить внимание, указывает пути, которым нужно следовать, добиваясь глубокого понимания поставленной проблемы, а не общей картины. Работа на лекции – это сложный процесс, который включает в себя такие элементы, как слушание, осмысление и собственно конспектирование. Для того, чтобы лекция выполнила свое назначение, важно подготовиться к ней и ее записи еще до прихода преподавателя в аудиторию. Без этого дальнейшее восприятие лекции становится сложным. Лекция в университете рассчитана на подготовленную аудиторию. Преподаватель излагает любой вопрос, ориентируясь на те знания, которые должны быть у студентов, усвоивших материал всех предыдущих лекций. Важно научиться слушать преподавателя во время лекции, поддерживать непрерывное внимание к выступающему.</p> <p>Однако, одного слушания недостаточно. Необходимо фиксировать, записывать тот поток информации, который сообщается во время лекции – научиться вести конспект лекции, где формулировались бы наиболее важные моменты, основные положения, излагаемые лектором. Для ведения конспекта лекции следует использовать тетрадь. Ведение конспекта на листочках не рекомендуется, поскольку они не так удобны в использовании и часто теряются. При оформлении конспекта лекции необходимо оставлять поля, где студент может записать свои собственные мысли, возникающие параллельно с мыслями, высказанными лектором, а также вопросы, которые могут возникнуть в процессе слушания, чтобы получить на них ответы при самостоятельной проработке материала лекции, при изучении рекомендованной литературы или непосредственно у преподавателя в конце лекции. Составляя конспект лекции, следует оставлять значительный интервал между строчками. Это связано с тем, что иногда возникает необходимость вписать в первоначальный текст лекции одну или несколько строчек, имеющих принципиальное значение и почерпнутых из других источников. Расстояние между строками необходимо также для подчеркивания слов или целых групп слов (такое подчеркивание вызывается необходимостью привлечь внимание к данному месту в тексте при повторном чтении). Обычно подчеркивают определения, выводы.</p> <p>Также важно полностью без всяких изменений вносить в тетрадь схемы, таблицы, чертежи и т.п., если они предполагаются</p>

в лекции. Для того, чтобы совместить механическую запись с почти дословным фиксированием наиболее важных положений, можно использовать системы условных сокращений. В первую очередь сокращаются длинные слова и те, что повторяются в речи лектора чаще всего. При этом само сокращение должно быть по возможности кратким.

Методические рекомендации для подготовке к практическим занятиям

Одной из важных форм самостоятельной работы является подготовка к практическому занятию. При подготовке к практическим занятиям студент должен придерживаться следующей технологии: 1. внимательно изучить основные вопросы темы и план практического занятия, определить место темы занятия в общем содержании, ее связь с другими темами; 2. найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе; 3. после ознакомления с теоретическим материалом ответить на вопросы для самопроверки; 4. продумать свое понимание сложившейся ситуации в изучаемой сфере, пути и способы решения проблемных вопросов; 5. продумать развернутые ответы на предложенные вопросы темы, опираясь на лекционные материалы, расширяя и дополняя их данными из учебников, дополнительной литературы.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Самостоятельная работа студентов является важнейшей составной частью процесса обучения. Целью самостоятельной работы студентов является закрепление тех знаний, которые они получили на аудиторных занятиях, а также способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы, умению организовать свое время

Настоящие методические указания позволят студентам самостоятельно овладеть фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю подготовки, опытом творческой и исследовательской деятельности, и направлены на формирование компетенций, предусмотренных учебным планом по данному профилю.

Методические указания по подготовке и написанию рефератов

1. Под рефератом понимают продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определённой научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на неё.

2. Подготовка и написание реферата является одной из активных форм обучения, задача состоит в том, чтобы с достаточной глубиной и полнотой раскрыть избранную тему, проявив при этом хорошие знание первоисточников, научной, учебной литературы, умение пользоваться ими.

3. Реферат должен удовлетворять следующим требованиям:

а) в нем должна излагаться теория вопроса, раскрываться значение проблемы для современного этапа развития науки и практики;

б) реферат не должен быть перегружен цитатами, изложен доказательно, логически последовательно, стилистически и орфографически грамотно;

в) написание реферата должно быть творческим процессом, предполагающим самостоятельность мышления и наличие определенных навыков работы;

г) в реферате необходимо выразить свое отношение к рассматриваемой проблеме, а также к позициям авторов использованных работ;

д) общий объем реферата не должен превышать 25 страниц машинописного текста (реферат должен быть аккуратно оформлен, иметь достаточно большие поля, страницы необходимо пронумеровать и скрепить).

4. Работа над рефератом включает ряд этапов:

а) выбор темы. В примерной тематике рефератов с учетом профиля специальности представлен широкий перечень тем, и студент в соответствии со своими интересами может выбрать тему, согласовав ее с научным консультантом;

б) отбор литературы, которая может быть использована в процессе написания реферата. При отборе литературы рекомендуется пользоваться библиографическими пособиями, каталогами, списками произведений, указанных в программе;

в) изучение отобранной литературы. Здесь следует иметь в виду, что простое чтение учебной, политической, научной литературы недостаточно для усвоения ее содержания. Поэтому рекомендуется использовать специальные приемы и методы работы с печатным словом (выписка цитат, составление тезисов, конспектов);

г) разработка плана, который должен включить четко сформулированные вопросы, последовательно определяющие ведущие идеи и положения темы реферата.

Как правило, реферат состоит из трех частей: введения, основной части и заключения.

Во введении следует дать краткое обоснование актуальности и значимости избранной темы, необходимо обозначить объект и предмет, цель и задачи исследования и, если это необходимо, раскрыть историю излагаемой проблемы.

В основной части раскрывается основное содержание темы, освещаются ее теоретические проблемы, показывается, какое отражение они нашли в истории философии. Если этого требует тема, необходимо дать сравнительный анализ имеющихся в литературе представлений по данному вопросу.

В заключительной части делается необходимый вывод и обобщение (Примечание: вводная и заключительная части реферата в совокупности не должны составлять более одной четверти его объема).

Завершается реферат списком использованной литературы с указанием авторов, полного названия произведений, места и года их издания. Литература размещается по алфавиту.

5. Оформление реферата.

а) титульный лист;

б) на второй странице дается оглавление (план) реферата с указанием глав (параграфов) и страниц. Название глав должно быть указано в тексте реферата.

6. Объем реферата должен быть не менее 15 и не более 25 страниц машинописного текста через 1,5 интервала на одной стороне стандартного листа А4 с соблюдением следующего размера полей: верхнее и нижнее - 2, правое - 1,5, левое - 3 см.

Шрифт – 14. Реферат может быть и рукописным, написанным ровными строками (не менее 30 на страницу), ясно читаемым почерком. Абзацный отступ – 5 печатных знаков. Страницы нумеруются в нижнем правом углу без точек. Первой страницей считается титульный лист, нумерация на ней не ставится, второй – оглавление.

Критерии оценки реферата:

Срок сдачи готового реферата определяется преподавателем.

В случае отрицательного заключения преподавателя студент обязан доработать или переработать реферат. Срок доработки реферата устанавливается руководителем с учетом сущности замечаний и объема необходимой доработки.

Оценка "отлично" выставляется за реферат, который носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенный материал, с соответствующими обоснованными выводами.

Оценка "хорошо" выставляется за грамотно выполненный во всех отношениях реферат при наличии небольших недочетов в его содержании или оформлении.

Оценка "удовлетворительно" выставляется за реферат, который удовлетворяет всем предъявляемым требованиям, но отличается поверхностностью, в нем просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные выводы.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется за реферат, который не носит исследовательского характера, не содержит анализа источников и подходов по выбранной теме, выводы носят декларативный характер.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

Проконсультируйтесь с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желателен применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него.

Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Тестирование - позволяет оценить знание фактического материала, умение логически мыслить, способность к рефлексии и творчески подходить к решению поставленной задачи.

При проверке знаний, умений, качества овладения компетенциями используются две группы тестов:

а) тесты специальных способностей и достижений (задания с несколькими вариантами выбора).

в) тесты со свободными ответами (предполагают элементы творчества и личностного самовыражения, проявляют сверх нормативные знания и умения обучающихся).

Критерии оценки:

- «отлично», 84-100%, повышенный уровень;

- «хорошо», 66-83%, пороговый уровень;

- «удовлетворительно», 50-65%, пороговый уровень;

- «неудовлетворительно», менее 50%, уровень не сформирован

Методические указания по выполнению тестовых заданий

Тесты и вопросники давно используются в учебном процессе и являются эффективным средством обучения. Тестирование позволяет путем поиска правильного ответа и разбора допущенных ошибок лучше усвоить тот или иной материал.

Предлагаемые тестовые задания разработаны в соответствии с Рабочей программой по дисциплине, что позволяет оценить знания студентов по всему курсу дисциплины. Тесты могут использоваться:

– студентами при подготовке к экзамену в форме самопроверки знаний;

– преподавателями для проверки знаний, в качестве проверки остаточных знаний студентов, изучивших данную дисциплину.

Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов. То есть при их выполнении не следует пользоваться учебниками и иной литературой. Для выполнения тестового задания, прежде всего, следует внимательно прочитать поставленный вопрос. После ознакомления с вопросом следует приступить к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве ответа следует выбрать лишь один индекс (цифровое обозначение), соответствующий правильному ответу. Тесты составлены таким образом, что в каждом из них правильным является лишь один из вариантов. Выбор должен быть сделан в пользу наиболее правильного ответа.

На выполнение теста отводится ограниченное время. Оно может варьироваться в зависимости от уровня тестируемых, а также от сложности и объема теста. Как правило, время выполнения тестового задания определяется из расчета 30-45 секунд на один вопрос.

Критерии оценки:

- «отлично», 84-100%, повышенный уровень;

- «хорошо», 66-83%, пороговый уровень;

- «удовлетворительно», 50-65%, пороговый уровень;

- «неудовлетворительно», менее 50%, уровень не сформирован.

Методические рекомендации по подготовке к зачету

На зачете определяется качество и объем усвоенных знаний, способность к обобщению, анализу, восприятию информации,

постановки цели и выбору путей ее достижения. Он может проводиться в устной или письменной формах. Форму проведения определяет кафедра.

Подготовка к зачету – процесс индивидуальный. Тем не менее, существуют некоторые правила, знания которых могут быть полезны для всех. Залогом успешной сдачи зачета является систематическая работа над учебной дисциплиной в течение семестра. Подготовку желательно вести, исходя из требований программы учебной дисциплины.

Целесообразно пошаговое освоение материала, выполнение различных заданий по мере изучения соответствующих содержательных разделов дисциплины.

Если, готовясь к зачету, вы испытываете затруднения, обращайтесь за советом к преподавателю, тем более что при систематической подготовке у вас есть такая возможность.

Готовясь к зачету, лучше всего сочетать повторение теоретических вопросов с выполнением практических заданий.

Требования к знаниям определены федеральным государственным образовательным стандартом и рабочей программой дисциплины.

Цель зачета - проверка и оценка уровня полученных студентом специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы, ориентироваться в массиве информации, дефиниций и категорий права. Оценке подлежат правильность и грамотность речи студента, а также его достижения в течение семестра.

Дополнительной целью зачета является формирование у студентов таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у студента система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки.

При подготовке к зачету важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к зачету студенты также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития.

Самостоятельная работа по подготовке к зачету во время сессии должна планироваться студентом, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на зачет, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет студенту самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки ответа на зачете:

«зачтено» - студент показал прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи повышенной сложности, свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы из результатов расчетов или экспериментов

«незачтено», уровень не сформирован - при ответе студента выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.