

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
**«Национальный государственный Университет  
физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф.Лесгафта,  
Санкт-Петербург»**

Кафедра профилактической медицины и основ здоровья

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**СРЕДА ОБИТАНИЯ – ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА**

Основная профессиональная образовательная программа  
высшего образования - программы подготовки научно-педагогических кадров в  
аспирантуре по направлению подготовки кадров высшей квалификации

**32.06.01 – «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

Направленность (профиль)

**Гигиена  
(медицинские, биологические науки)**

квалификация ВЫПУСКНИКА –  
Исследователь. Преподаватель-исследователь.

форма обучения  
**очная/заочная**

Рассмотрена и утверждена на заседании  
кафедры  
«31» августа 2015 г., протокол № 1

Зав. кафедрой



**Р.Б. Цаллагова**

Автор-разработчик:  
Зав. кафедрой д.м.н., профессор  
Цаллагова Р.Б.

Санкт-Петербург 2015 г.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

**по направлению подготовки аспирантов**

**32.06.01. «Медико-профилактическое дело»**

**по дисциплине:**

**«СРЕДА ОБИТАНИЯ-ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ»**

В методических рекомендациях осветим педагогические условия и формы работы, позволяющие решить поставленные задачи.

1. Прежде всего, при рассмотрении системы подготовки кадров следует опираться на общую систему подготовки специалистов в высших учебных заведениях страны, учитывая ее перспективные направления развития, современное состояние и проблемные аспекты.

2. Очень важным моментом для качественного условия программы является опора на личный и профессиональный опыт самих аспирантов, что достигается использованием в процессе занятий методов самоанализа и самодиагностики.

Особого внимания заслуживает самостоятельная учебная деятельность аспирантов. Мы должны добиться того, чтобы аспирант научился самостоятельно добывать знания, их обобщать и анализировать. Если преподаватель, по-прежнему, будет ориентирован на передачу готовых знаний, а самостоятельная работа будет просто декларироваться, то смысл подготовки аспиранта просто теряется, идет подготовка специалистов, не умеющих самостоятельно мыслить и работать.

### **При проведении лекционных занятий:**

Преподавателю следует доступно, логично и аргументировано излагать учебный материал. В целях наглядности рекомендуется сопровождать лекции применением современных мультимедийных средств. Каждую лекцию следует начинать с повторения основных положений предшествовавшей лекции, с целью формирования у аспирантов целостности и логики восприятия материала курса. Особое внимание следует уделять формулировке и разъяснению значения базовых терминов и понятий, формируя у аспирантов профессиональный лексикон. Заканчивать каждую лекцию следует обобщением материала, включенного в лекцию, в виде четко сформулированных выводов. Иногда полезно повторить основные положения, прозвучавшие в материале лекции, чтобы убедиться, что материал воспринят аудиторией. Планировать время рекомендуется таким образом, чтобы в конце лекции у преподавателя была возможность ответить на появившиеся у аспирантов вопросы.

### **При проведении семинарских занятий:**

Семинарские занятия призваны не только закрепить полученные аспирантами знания, но и сформировать у аспирантов необходимые навыки научно-исследовательской работы. Преподаватель должен со всей ответственностью относиться к консультированию аспирантов и оценке их работы на семинарских занятиях.

**При проведении устного опроса** в различных формах (доклад, презентация, сообщения, ответы на вопросы по изученному материалу и т.д.) преподаватель способствует формированию у аспирантов умения грамотно вести дискуссию, отстаивать свою точку зрения, использовать профессиональную лексику.

Особое внимание следует уделять контролю самостоятельной работы аспирантов, своевременной отчетностью по разделам курса, качественному анализу изучаемых источников.

Консультации аспирантов в процессе подготовки к зачету должны помочь им правильно организовать свое время и сконцентрироваться на узловых вопросах и проблемах курса. При оценке знаний аспирантов в ходе зачета следует заранее доводить до аспирантов четкие критерии выставления оценок.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ АСПИРАНТОВ**  
**по направлению подготовки**  
**32.06.01. «Медико-профилактическое дело»**  
**по дисциплине:**  
**«СРЕДА ОБИТАНИЯ-ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ»**

Данная программа имеет сложную структуру, предписанную Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Обращаем внимание аспирантов на необходимость систематической самостоятельной работы с литературными источниками в соответствии с программным материалом. Каждый раздел программы представляет собой самостоятельный круг проблем, объединенных общим направлением, что позволяет легко ориентироваться в подборе литературных источников и создать полное представление о требованиях к знаниям, умениям и навыкам аспиранта на том или ином этапе обучения.

***Методические указания по работе с лекционным материалом и подготовке к семинарским занятиям***

Важным условием освоения теоретических знаний является ведение конспектов лекций, овладение научной терминологией. Материалы лекционных курсов следует своевременно подкреплять проработкой соответствующих разделов в учебниках, учебных пособиях, научных статьях и монографиях, справочниках.

Дополнительная проработка изучаемого материала проводится на семинарских занятиях, в ходе которых аспиранты подробно анализируют основные составляющие изучаемой темы. В ходе доклада или диалога с преподавателем рассматривается содержание основных тем курса, обсуждаются последние публикации по изучаемым проблемам.

***Методические указания по подготовке текущих аттестационных заданий***

Аспирант при подготовке к текущим аттестационным испытаниям осуществляет подготовку к устным, письменным опросам, подготовку докладов, презентаций, выполнение практических заданий, творческих индивидуальных заданий, подготовка к деловой игре, дискуссии.

Важным условием является своевременная проработка соответствующих лекционных материалов, разделов соответствующих тем в учебниках, учебных пособиях, научных статьях и монографиях, справочниках. Дополнительная проработка изучаемого материала проводится на семинарских занятиях, в ходе которых аспиранты подробно анализируют основные составляющие изучаемой темы.

***Методические указания по подготовке к устному опросу***

Целью устного собеседования являются обобщение и закрепление изученного курса. Аспирантам предлагаются для освещения сквозные концептуальные проблемы. При подготовке следует использовать лекционный материал и учебную литературу. Для более глубокого постижения курса и более основательной подготовки рекомендуется познакомиться с указанной дополнительной литературой. Готовясь к семинару, аспирант должен, прежде всего, ознакомиться с общим планом семинарского занятия. Следует внимательно прочесть свой конспект лекции по изучаемой теме и рекомендуемую к теме семинара литературу. При этом важно научиться выделять в рассматриваемой проблеме самое главное и сосредотачивать на нем основное внимание при подготовке. С незнакомыми терминами и понятиями следует ознакомиться в предлагаемом глоссарии, словаре или энциклопедии.

Ответ на каждый вопрос из плана семинарского занятия должен быть доказательным и аргументированным, аспиранту нужно уметь отстаивать свою точку зрения. Для этого

следует использовать документы, монографическую, учебную и справочную литературу. Активно участвуя в обсуждении проблем на семинарах, аспиранты учатся последовательно мыслить, логически рассуждать, внимательно слушать своих товарищей, принимать участие в спорах и дискуссиях. Для успешной подготовки к устному опросу, аспирант должен законспектировать рекомендуемую литературу, внимательно осмыслить фактический материал и сделать выводы. Аспиранту надлежит хорошо подготовиться, чтобы иметь возможность грамотно и полно ответить на заданные ему вопросы, суметь сделать выводы и показать значимость данной проблемы для изучаемого курса. Аспиранту необходимо также дать анализ той литературы, которой он воспользовался при подготовке к устному опросу на семинарском занятии.

При подготовке, аспирант должен правильно оценить вопрос, который он взял для выступления к семинарскому занятию. Но для того чтобы правильно и четко ответить на поставленный вопрос, необходимо правильно уметь пользоваться учебной и дополнительной литературой.

Перечень требований к любому выступлению аспиранта примерно таков:

- связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
- раскрытие сущности проблемы.
- методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Разумеется, аспирант не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность.

Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения.

Выступление аспиранта должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

#### ***Методические указания по выполнению компьютерной презентации***

Для подготовки компьютерной презентации используется специализированная программа PowerPoint.

Презентация предполагает сочетание информации различных типов: текста, графических изображений, музыкальных и звуковых эффектов, анимации и видеофрагментов. Поэтому необходимо учитывать специфику комбинирования фрагментов информации различных типов. Для текстовой информации важен выбор шрифта, для графической — яркость и насыщенность цвета, для наилучшего их совместного восприятия необходимо оптимальное взаиморасположение на слайде.

Текстовая информация

- размер шрифта: 24–54 пункта (заголовки), 18–36 пунктов (обычный текст);
- цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать (текст должен хорошо читаться), но не резать глаза;
- тип шрифта: для основного текста гладкий шрифт без засечек (Arial, Tahoma, Verdana), для заголовка можно использовать декоративный шрифт, если он хорошо читается;
- курсив, подчеркивание, жирный шрифт, прописные буквы рекомендуется использовать только для смыслового выделения фрагмента текста.

Графическая информация

- рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде;

- желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилового оформления;
- цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стиливым оформлением слайда;
- иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом;
- если графическое изображение используется в качестве фона, то текст на этом фоне должен быть хорошо читаем.

#### Единое стиливое оформление

- стиль может включать: определенный шрифт (гарнитура и цвет), цвет фона или фоновый рисунок, декоративный элемент небольшого размера и др.;
- не рекомендуется использовать в стиливом оформлении презентации более 3 цветов и более 3 типов шрифта;
- оформление слайда не должно отвлекать внимание слушателей от его содержательной части;
- все слайды презентации должны быть выдержаны в одном стиле.

### **Методические рекомендации по подготовке учебного реферата**

**Реферат** – сжатое изложение основной информации первоисточника на основе ее смысловой переработки. В реферате раскрывается суть исследуемой проблемы; приводятся разные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

#### **Этапы работы над учебным рефератом:**

- Выбор темы.
- Подбор и изучение основных источников по теме.
- Составление библиографии.
- Обработка и систематизация информации.
- Разработка плана реферата.
- Написание реферата.

#### **Структура учебного реферата.**

*Титульный лист.*

*Оглавление.* Последовательно излагаются названия пунктов реферата с указанием страницы, с которой начинается каждый пункт.

*Введение.* Определяется актуальность темы, формулируется суть исследуемой проблемы, указываются цель и задачи реферата.

*Основная часть.* Доказательно раскрывается каждый ее раздел.

*Заключение.* Подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата.

*Список литературы.* При разработке реферата используются не менее 7-10 различных источников.

*Приложение.*

#### **Рекомендации к составлению реферата.**

1. Реферат следует записывать лаконичным литературным языком. Логически, последовательно, доказательно раскрывая основное содержание проблемы.
2. Не начинайте текст реферат с повторения его названия.
3. Максимально используйте существующую в данной области знания терминологию.
4. При первом применении новых терминов объясните их значение, избегая сложных конструкций, а также предложений, не имеющих прямого отношения к определению термина.
5. Строго соблюдайте единообразия условных обозначений, символов, размерностей и сокращений, оформления цитат и примечаний в сносках.
6. Детальные таблицы, схемы лучше помещать в приложение. В тексте реферата дайте их краткую словесную характеристику и сформулируйте выводы, которые следует сделать на основании приведенных материалов.

7. В заключение сделайте краткий вывод по существу реферируемого предмета. Как правило, сделайте выводы по каждому разделу основной части, т.е. в заключении каждый абзац должен содержать вывод по каждому разделу основной части.

**Критерии оценки учебного реферата.**

1. Соответствие содержания теме реферата.
2. Глубина проработки материала.
3. Правильность и полнота использования источников.
4. Соответствие оформления материала предъявляемым требованиям.

При защите реферата оценивается также умение грамотно, осознанно изложить основное содержание реферата, качество ответов на вопросы по содержанию реферата, стиль изложения.

Аспирант, подготовивший реферат, несоответствующий вышеуказанным требованиям, к защите не допускается.

***Методические указания при подготовке к зачету.***

При подготовке к зачету аспирант анализирует лекционные, семинарские материалы, прорабатывает необходимые дополнительные материалы в учебниках, учебных пособиях, монографиях, научных статьях.

Ответ аспиранта на зачете оценивается с учетом таких критериев: полнота, развёрнутость ответа на поставленный вопрос; совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятий, умении выделять его существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, должен быть изложен литературным языком, логичен, доказателен, должна демонстрироваться авторскую позицию аспиранта по содержанию материала.

Тезисы лекций по дисциплине «Среда обитания – здоровье человека»  
 программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре  
 по направлению подготовки кадров высшей квалификации

**32.06.01 Медико-профилактическое дело**

(медицинские, биологические науки)

**Очная форма обучения**

№ темы	Содержание лекций	Кол-во часов
№1.	<b>Здоровье. Качество жизни. Факторы риска здоровью.</b> Сохранение и укрепление здоровья. Формирование здорового образа жизни. Показатели здоровья населения, статика и динамика. Методология разработки целевых ведомственных программ улучшения состояния среды обитания и снижения заболеваемости населения.	4
№2.	<b>Здоровье и нарушения в состоянии здоровья. Социальная медицина.</b> Здоровье как социальная ценность. Социальная гигиена. Гигиенические проблемы нарушения здоровья. Гигиеническое воспитание и здоровый образ жизни. Личная гигиена как основа укрепления здоровья и повышения работоспособности. Предмет социальной медицины. Место социальной медицины в структуре медицинского и социального знания.	4
№3.	<b>Образ жизни и здоровье человека.</b> Здоровье и болезнь. Количественная оценка здоровья. Здоровье и образ жизни. Возрастной аспект здоровья. Понятие болезнь. Состояние организма с достаточными адаптационными возможностями. Срыв адаптации. Классификация и количественный подход к оценке здоровья.	4
№4.	<b>Принципы организации медицинской помощи населению.</b> Основные направления организации медицинской помощи населению. Организация медико-социального патронажа. Болезни цивилизации. Неинфекционные болезни. Инфекционные заболевания. Профилактика инфекционных болезней. Профилактика инфекционных заболеваний. Основы эпидемиологии. Иммунитет.	2
№5.	<b>Здоровье мужчин и женщин разного возраста.</b> Репродукция. Анатомия репродуктивной системы. Физиология и патология репродукции. Содержание и формы полового воспитания. Анатомо-физиологическая характеристика репродуктивной системы мужчины и женщины. Венерические заболевания и их профилактика. Генетика. Основы медицинской генетики. Наследственные заболевания.	2

### Заочная форма обучения

№ темы	Содержание лекций	Кол-во часов
№1.	<b>Здоровье. Качество жизни. Факторы риска здоровью.</b> Сохранение и укрепление здоровья. Формирование здорового образа жизни. Роль физической культуры в жизни человека. Физическое развитие и конституция человека. Эволюционные предпосылки двигательной активности. Гипокинезия и причины ее возникновения.	2



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
**«Национальный государственный Университет  
физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф.Лесгафта,  
Санкт-Петербург»**

Кафедра профилактической медицины и основ здоровья

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине:

**«СРЕДА ОБИТАНИЯ-ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ»**

Основная профессиональная образовательная программа  
высшего образования - программы подготовки научно-педагогических кадров в  
аспирантуре по направлению подготовки кадров высшей квалификации

направление подготовки

**32.06.01. «Медико-профилактическое дело»**

Направленность (профиль)

Гигиена

(медицинские, биологические науки)

**квалификация ВЫПУСКНИКА - Исследователь. Преподаватель-  
исследователь.**

форма обучения

**очная, заочная**

Санкт-Петербург 2015

## **1. Оценочные средства к текущему контролю.**

### **Очная форма обучения.**

#### **Текущий контроль № 1. Устный опрос – Здоровье. Качество жизни. Факторы риска здоровью**

##### **Перечень вопросов:**

1. Сохранение и укрепление здоровья.
2. Формирование здорового образа жизни.
3. Показатели здоровья населения, статика и динамика.
4. Методология разработки целевых ведомственных программ улучшения состояния среды обитания и снижения заболеваемости населения.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

##### **Критерии оценки:**

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

#### **Текущий контроль № 2. Устный опрос. Подготовка презентации – Здоровье и нарушения в состоянии здоровья. Социальная медицина.**

##### **Перечень вопросов:**

1. Здоровье как социальная ценность. Социальная гигиена.
2. Гигиенические проблемы нарушения здоровья.
3. Гигиеническое воспитание и здоровый образ жизни.
4. Личная гигиена как основа укрепления здоровья и повышения работоспособности.
5. Предмет социальной медицины.
6. Место социальной медицины в структуре медицинского и социального знания.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

##### **Критерии оценки:**

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления,

умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

### **Текущий контроль № 3. Устный опрос. Подготовка презентации – Образ жизни и здоровье человека**

#### **Перечень вопросов:**

1. Здоровье и болезнь. Количественная оценка здоровья.
2. Здоровье и образ жизни.
3. Возрастной аспект здоровья.
4. Понятие болезнь.
5. Состояние организма с достаточными адаптационными возможностями. Срыв адаптации.
6. Классификация и количественный подход к оценке здоровья.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

#### **Критерии оценки:**

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

### **Текущий № 4. Устный опрос. Подготовка презентации – Принципы организации медицинской помощи населению**

#### **Перечень вопросов:**

1. Основные направления организации медицинской помощи населению. Организация медико-социального патронажа.
2. Болезни цивилизации.
3. Неинфекционные болезни.
4. Инфекционные заболевания. Профилактика инфекционных болезней. Профилактика инфекционных заболеваний.
5. Основы эпидемиологии. Иммунитет.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

#### **Критерии оценки:**

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

## **Текущий № 5. Устный опрос. Подготовка презентации – Здоровье мужчин и женщин разного возраста**

### **Перечень вопросов:**

1. Репродукция. Анатомия репродуктивной системы.
2. Физиология и патология репродукции.
3. Содержание и формы полового воспитания.
4. Анатомо-физиологическая характеристика репродуктивной системы мужчины и женщины.
5. Венерические заболевания и их профилактика.
6. Генетика. Основы медицинской генетики. Наследственные заболевания.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

### **Критерии оценки:**

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

## **Заочная форма обучения.**

### **Здоровье. Качество жизни. Факторы риска здоровью**

#### **Перечень вопросов:**

1. Сохранение и укрепление здоровья.
2. Формирование здорового образа жизни.
3. Показатели здоровья населения, статика и динамика.
4. Методология разработки целевых ведомственных программ улучшения состояния среды обитания и снижения заболеваемости населения.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценки:

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умения выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

**Текущий контроль № 2. Устный опрос. Подготовка презентации – Здоровье и нарушения в состоянии здоровья. Социальная медицина.**

**Перечень вопросов:**

1. Здоровье как социальная ценность. Социальная гигиена.
2. Гигиенические проблемы нарушения здоровья.
3. Гигиеническое воспитание и здоровый образ жизни.
4. Личная гигиена как основа укрепления здоровья и повышения работоспособности.
5. Предмет социальной медицины.
6. Место социальной медицины в структуре медицинского и социального знания.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценки:

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умения выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

**Текущий контроль № 3. Устный опрос. Подготовка презентации – Образ жизни и здоровье человека**

**Перечень вопросов:**

1. Здоровье и болезнь. Количественная оценка здоровья.
2. Здоровье и образ жизни.
3. Возрастной аспект здоровья.
4. Понятие болезнь.

5. Состояние организма с достаточными адаптационными возможностями. Срыв адаптации.
6. Классификация и количественный подход к оценке здоровья.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценки:

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

#### **Текущий № 4. Устный опрос. Подготовка презентации – Принципы организации медицинской помощи населению**

##### **Перечень вопросов:**

6. Основные направления организации медицинской помощи населению. Организация медико-социального патронажа.
7. Болезни цивилизации.
8. Неинфекционные болезни.
9. Инфекционные заболевания. Профилактика инфекционных болезней. Профилактика инфекционных заболеваний.
10. Основы эпидемиологии. Иммунитет.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценки:

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

## **Текущий № 5. Устный опрос. Подготовка презентации – Здоровье мужчин и женщин разного возраста**

### **Перечень вопросов:**

7. Репродукция. Анатомия репродуктивной системы.
8. Физиология и патология репродукции.
9. Содержание и формы полового воспитания.
10. Анатомо-физиологическая характеристика репродуктивной системы мужчины и женщины.
11. Венерические заболевания и их профилактика.
12. Генетика. Основы медицинской генетики. Наследственные заболевания.

Результат оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

#### **Критерии оценки:**

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

## **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ ДЛЯ АСПИРАНТОВ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ:**

Контрольная работа может быть выполнена в межсессионный или сессионный период, аттестация контрольной работы осуществляется в ходе собеседования с преподавателем в часы консультаций. Контрольная работа выполняется аспирантом самостоятельно.

### **Задания для контрольной работы.**

Контрольная работа:

- Вопрос № 1: Здоровье как социальная ценность
- Вопрос № 2: Социальная медицина. Проблемы нарушения здоровья
- Вопрос № 3: Здоровье и образ жизни
- Вопрос № 4: Организация медицинской помощи населению
- Вопрос № 5: Физиология и патология репродукции

### **Рекомендации по оформлению контрольных работ, критерии их оценки:**

Аспирант должен подобрать литературу по теме контрольной работы (не менее 15 источников), проанализировать её и системно изложить результаты этого анализа. При этом следует излагать собственные умозаключения и формировать обобщения и выводы. Поощряется наличие в контрольной работе рисунков и таблиц при наличии аргументированной интерпретации.

Содержание контрольной работы должно включать в себя план, введение, несколько параграфов или глав, заключение (выводы) и список литературы, изложенный

строго по алфавиту и в соответствии с ГОСТом. Список литературы должен включать не менее 15 источников, с непосредственными ссылками в тексте контрольной работы. В качестве обязательных информационных источников аспиранту рекомендуются интернет - источники, а так же профильные журналы.

Работа представляется в печатном варианте на формате А-4. Объем работы – 15-20 страниц. Титульный лист контрольной работы должен содержать тему работы, курс, фамилию, инициалы автора. Аспиранту представляется возможность 20 минутного доклада по теме контрольной работы, после чего преподаватель оценивает работу. При этом помимо оценки качества оформления работы, так же оценивается наличие собственных умозаключений, степень аргументации выводов, уровень и качество владения представляемого материала, наличие анализа современной литературы, стиль и язык изложения материала работы, уверенность и профессионализм при выступлении по теме.

Результат опроса аспиранта оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценки:

«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умения выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

**В качестве вариантов рассматриваемой темы контрольной работы аспирант самостоятельно выбирает актуальную тему для составления презентации.**

**Рекомендации по оформлению контрольных работ, критерии их оценки:**

Аспирант должен подобрать литературу по теме презентации (не менее 20 источников), проанализировать её и системно изложить результаты этого анализа. При этом следует излагать собственные умозаключения и формировать обобщения и выводы. Поощряется наличие в презентации рисунков и таблиц при наличии аргументированной интерпретации. В качестве обязательных информационных источников аспиранту рекомендуются интернет - источники, а также профильные журналы.

Работа представляется в электронном варианте. Объем работы – 20-30 слайдов. Титульный лист контрольной работы должен содержать тему работы, курс, фамилию, инициалы автора. Аспиранту представляется возможность 20 минутного доклада по теме презентации, после чего преподаватель оценивает работу. При этом помимо оценки качества оформления работы, так же оценивается наличие собственных умозаключений, степень аргументации выводов, уровень и качество владения представляемого материала, наличие анализа современной литературы, стиль и язык изложения материала работы, уверенность и профессионализм при выступлении по теме.

Результат выступления аспиранта оценивается как «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценки:



«Не зачтено» – дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых явлений и в построении модели изучаемого явления; отсутствуют выводы; речевое оформление требует коррекции, допущены ошибки в осмыслении сущности и построении модели изучаемого явления, которые аспирант затрудняется исправить самостоятельно.

«Зачтено» – дан полный, развернутый ответ; доказательно раскрыты основные положения изучаемого явления; ответ четкий, последовательный, отражающий сущность явления; недочеты в использовании терминологии и умении выстраивать модели изучаемого явления, которые аспирант исправляет самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя, показано свободное владение терминологией; демонстрируется умение выстраивать модели изучаемого явления, умение устанавливать причинно-следственные связи; ответ доказателен, четко структурирован, демонстрирует авторскую позицию, изложен литературным языком.

### ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ:

1. Человек объект изучения и оздоровления. Методы исследования здоровья человека. Основы здорового образа жизни.
2. Проблема личной ответственности человека за свое здоровье. Здоровье человека как приоритет в деятельности государства.
3. Здоровье и семья. Роль государства в обеспечении здоровья граждан. Здоровье и культура.
4. Факторы, препятствующие воспитанию культуры здоровья
5. Факторы и проблемы, определяющие здоровье и здоровый образ жизни.
6. Влияние окружающей среды, наследственности, медицинского обеспечения, условий и образа жизни и т. д. на здоровье человека. Блага цивилизации – положительные и отрицательные моменты.
7. Понятие болезни. Факторы нездоровья. Четыре стадии развития болезни.
8. Онтогенез и его периоды. Процессы роста и развития ребенка. Возрастной период онтогенеза.
9. Предмет социальной медицины. Здоровье общества. Факторы общественного здоровья. Задачи социальной медицины. Основные направления социальной медицины. Страховая медицина.
10. Физическое развитие. Факторы, лимитирующие гармоничное физическое
11. развитие. Оценка физического развития на основе соматометрических показателей.
12. Влияние малоподвижного образа жизни на физическое развитие человека. Физическое развитие, как основной показатель здоровья.
13. Конституция. Типы конституции по М.В. Черноруцкому. Определение типов конституции по антропометрическим и соматоскопическим показателям.
14. Позвоночный столб и его развитие. Осанка. Лордозы, кифозы, сколиоз. Плоскостопие. Методы выявления плоскостопия.
15. Роль пищи в обеспечении жизнедеятельности человека. Белки и их значение в обмене веществ. Жиры и их значение в обмене веществ. Углеводы и их значение в обмене веществ.
16. Вода и ее значение в обмене веществ. Витамины и их значение в обмене веществ. Минеральные вещества и их значение в обмене веществ.
17. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта человека. Понятие о натуральной пище. Влияние технологической обработки пищи на ее состав. Рациональная организация питания.

18. Влияние поваренной соли на организм. Влияние рафинированного сахара на организм. Принципы рационального питания.
19. Эмоциональный стресс и психотравма. Понятие о стрессе. Особенности возникновения стресса у современного человека. Следствия стресса (психозы, неврозы, истерия). Адаптация к стрессу.
20. Типы ВНД по Гиппократу, Юнгу, Павлову. Темперамент. Возрастные психофизиологические особенности человека. Характер и его типы.
21. Понятие о психическом здоровье. Природная среда – фактор здоровья.
22. Влияние химического загрязнения на здоровье человека. Влияние техногенных факторов окружающей среды на здоровье.
23. Биологические ритмы и их классификация. Биоритмическая и психофизическая характеристика человека. Циркадные биологические ритмы.
24. Работоспособность и ее периоды. Динамика работоспособности в течение дня и недели. Методика определения хронотипа человека.
25. Физический, эмоциональный, интеллектуальный жизненные циклы человека.
26. Наркомания, токсикомания: зависимость, абстинентный синдром, причины явления и факторы риска. Острое алкогольное опьянение, смертельные дозы интоксикации. Воздействие алкоголя на психику взрослых и детей.
27. Табакокурение. Основные компоненты табачного дыма. Никотин – его влияние на ЦНС, систему органов дыхания, ССС и др. Болезни курильщиков. Пассивное курение. Продолжительность жизни курильщиков. Влияние никотина на здоровье детей.
28. Действие наркотических веществ. Профилактика наркомании, токсикомании, алкоголизма и табакокурения.
29. Организм – как саморегулирующая система. Основные принципы ухода за больными. Лихорадка, ее виды и периоды. Пульс и его характеристики.
30. Кровяное давление, виды, характеристика. Методы определения кровяного давления.
31. Пролежни и их профилактика. Промывание желудка, показания, противопоказания и методы.
32. Анатомия, физиология системы репродукции человека. Репродуктивная способность человека. Венерические болезни.
33. Половое созревание. Первичные и вторичные половые признаки.