

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»
(ГБПОУ РО «ТМК»)

РАССМОТРЕНО
на заседании Совета колледжа
Протокол № 4 от «16» 02 2021



УТВЕРЖДАЮ
И.О. директора ГБПОУ РО «ТМК»
А.В. Вязьмитина
Приказ № 287 от «19» 02 2021 г.

Согласованы:
замдиректора
по производственному обучению
«16» 02 2021 г.
Т.В. Зубахина Т.В. Зубахина

Методист
«16» февраля 2021 г.
А.В. Чесноков - А.В. Чесноков

«19» 02 2021 г.

Методические рекомендации по выполнению,
оформлению и защите
выпускной квалификационной работы

Экз. 1

г. Таганрог, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	стр. 3
2. Организация руководство и контроль выполнения выпускной квалификационной работы	4
3. Требования к оформлению и содержанию выпускной квалификационной работы	7
4. Процедура защиты выпускной квалификационной работы	27
5. Хранение выпускных квалификационных работ	30
6. Приложения	31

1. Общие положения

Выпускная квалификационная работа является формой государственной итоговой аттестации выпускников колледжа, завершающих обучение по программе подготовки специалистов среднего звена.

Выпускная квалификационная работа выполняется выпускниками колледжа в виде дипломной работы или дипломного проекта.

Цели выпускной квалификационной работы

Выполнение выпускной квалификационной работы проводится с целью подготовки конкурентоспособного специалиста, владеющего методом научного исследования и способного самостоятельно решать производственные задачи на основе интеграции знаний, умений, практического опыта, приобретенных в процессе обучения в медицинском колледже.

Задачи при выполнении выпускной квалификационной работы

- уметь применять систематизированные знания и практические умения по избранной специальности при решении частных научно-исследовательских или практических задач;
- развить умения анализировать, обобщать, логически (последовательно и аргументировано) излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разрабатываемых в дипломной работе вопросов;
- повысить готовность выпускников к самостоятельной работе;
- индивидуализировать обучение студентов, имеющих высокий уровень подготовки и успеваемости, путем постановки заданий повышенной сложности.

Общие требования к содержанию дипломной работы:

- практическая значимость;
- соответствие темы актуальным тенденциям развития системы здравоохранения;
- соответствие содержания работы ее теме, целям и задачам;
- оформление в соответствии с требованиями;
- логическая последовательность изложения материала;
- глубина исследования и полнота освещения вопросов;
- убедительность аргументации;
- краткость и точность формулировок;
- доказательность выводов и обоснованность рекомендаций;
- оформление в соответствии с требованиями;
- использование научной литературы и информации из достоверных интернет-источников.

2. Организация, руководство и контроль выполнения выпускной квалификационной работы

Требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний, утвержденные образовательной организацией, доводятся до сведения студентов, не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Защита ВКР проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

В период подготовки к защите ВКР для студентов проводятся консультации по программе ГИА не менее 10 часов на каждого студента из общего бюджета времени, отводимого на консультации.

На время выполнения выпускной квалификационной работы составляется расписание консультаций, утверждаемое директором колледжа.

Консультации проводит руководитель дипломной работы. В ходе консультаций руководителем дипломной работы разъясняются назначение и задачи, структура и объем, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение дипломной работы, даются ответы на вопросы студентов, составляется календарный план работы над ВКР.

Для подготовки к защите ВКР студентам обеспечивается доступ к необходимым средствам обучения и воспитания.

Защита ВКР проводится в специально подготовленных и оборудованных аудиториях.

Студентам и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Средства связи - технические и программные средства, используемые для формирования, приема, обработки, хранения, передачи, доставки сообщений электросвязи или почтовых отправлений, а также иные технические и программные средства, используемые при оказании услуг связи или обеспечении функционирования сетей связи, включая технические системы и устройства с измерительными функциями

(Федеральный закон «О связи» от 07.07.2003 N 126-ФЗ (ред. от 28.12.2013))

Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается руководитель и, при необходимости, консультанты из числа преподавателей профессионального цикла.

Требования к ВКР

ВКР способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией.

Темы выпускных квалификационных работ должны быть актуальны и соответствовать требованиям ФГОС по профилю специальности, современным требованиям здравоохранения.

Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в ППСЗ специальности.

Темы ВКР (рассмотренные на заседании цикловой комиссии, педагогическом совете колледжа, согласованные с работодателем (в составе ППСЗ)) и руководители ВКР утверждаются приказом директора.

Задания на выполнение ВКР для каждого обучающегося (Приложение 1) разрабатываются в соответствии с утвержденной темой, рассматриваются цикловыми комиссиями, подписываются руководителем ВКР и студентом.

В отдельных случаях допускается выполнение ВКР группой обучающихся. При этом индивидуальные задания выдаются каждому обучающемуся.

Задание на ВКР выдается обучающемуся не позднее, чем за две недели до начала производственной практики (преддипломной).

По структуре ВКР состоит из **теоретической и практической** части.

В теоретической части дается освещение темы на основе анализа имеющейся литературы.

Практическая часть может быть представлена методикой, расчетами, анализом экспериментальных данных в соответствии с видами деятельности.

Содержание теоретической и практической части определяется темой ВКР.

Объем ВКР должен быть не менее 30 и не более 50 страниц формата А4 (без учета приложений).

Работа должна быть оформлена в соответствии с действующими стандартами (ГОСТ), требованиями Положения о ВКР и данными методическими рекомендациями.

Функции руководителя ВКР

Основными функциями руководителя ВКР являются:

- оформление задания на выполнение ВКР (Приложение № 1);
- разработка совместно с обучающимися календарного плана работы над ВКР (Приложение № 2);
- консультирование обучающихся по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказание помощи обучающемуся в подборе литературы, необходимых источников информации;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- контроль процесса выполнения и корректировка содержания ВКР;
- подготовка письменного отзыва о ВКР (Приложение 3).

Материал для дипломной работы (проекта) собирается в процессе прохождения производственной преддипломной практики. При отсутствии необходимых условий и возможностей на месте практики используются возможности Колледжа, а так же электронная информационно-образовательная среда включающая в себя: WhatsApp, Вк, Skype, Zoom, e-mail и др.

Выполнение ВКР

Выполнение ВКР осуществляется студентом с соблюдением сроков, установленных в **календарном плане работы над ВКР**. (Приложение 2)

В случае нарушения сроков выполнения одного из этапов работы над ВКР руководитель ставит в известность заведующего отделением по специальности.

Общее руководство и контроль за ходом выполнения осуществляет заведующий отделением и руководитель ВКР.

Руководитель проводит консультации студентов в соответствии с разработанным графиком консультаций и календарным планом работы над ВКР.

ВКР, выполненная в полном объеме, подписанная выпускником, передается руководителю ВКР для заключительного просмотра не позднее срока, указанного в календарном плане работы над ВКР.

Руководитель ставит подписи на титульном листе, затем пишет отзыв на ВКР в соответствии с Приложением 3, где отражает степень самостоятельности работы над ВКР; степень увлеченности студента изучаемой проблемой; добросовестность и соблюдение календарного плана при работе над ВКР; характер трудностей, преодоленных студентом в процессе выполнения работы; общий уровень теоретической и практической подготовки студента к самостоятельной научной и практической деятельности; профессионально важные качества и компетенции, проявленные в процессе выполнения ВКР; научность, актуальность и практическую значимость ВКР; выполнение практической части работы; недостатки, замечания по содержанию и оформлению и выставляет рекомендуемую оценку по ВКР.

Наличие отзыва руководителя ВКР является основанием для рецензирования ВКР. Рецензирование выполненных ВКР может осуществляться преподавателями профессионального цикла, специалистами соответствующего профиля из числа работодателей.

К защите ВКР допускаются студенты, успешно сдавшие дифференцированный зачет по преддипломной практике и предоставившие портфолио за весь период обучения.

Допуск к ГИА оформляется приказом директора колледжа на основании результатов учебной деятельности, прохождения учебной, производственной, преддипломной практики и готовности ВКР.

Выпускная квалификационная работа выполняется в сроки, определенные основной профессиональной образовательной программой, учебным планом и программой ГИА. Программу ГИА доводят до сведения студентов не позднее 6 месяцев до защиты ВКР.

Студент может быть не допущен к защите выпускной квалификационной работы в следующих случаях:

- при наличии академической задолженности по промежуточным аттестациям в соответствии с учебным планом;
- при невыполнении календарного плана работы над выпускной квалификационной работы;
- в случае отрицательного отзыва научного руководителя на выпускную квалификационную работу.

Рецензирование выпускных квалификационных работ

ВКР подлежат обязательному рецензированию (Приложение 4).

Рецензирование ВКР проводится с целью обеспечения объективности оценки труда выпускника. Рецензенты ВКР определяются не позднее, чем за месяц до защиты.

Рецензия должна включать:

- актуальность работы;
- заключение о соответствии ВКР заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- стиль и доступность изложения материала;
- недостатки ВКР;
- соответствие предъявляемым требованиям, рекомендована / не рекомендована к защите;
- общую оценку качества выполнения ВКР.

Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося не позднее, чем за день до защиты работы.

Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

3. Требования к оформлению и содержанию выпускной квалификационной работы

Структура дипломной работы является логической схемой всей работы. Она включает следующие элементы:

1. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

2. СОДЕРЖАНИЕ

3. ВВЕДЕНИЕ

4. Основная часть состоит из:

ГЛАВА 1 НАЗВАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ

1.1 Название раздела

1.2 Название раздела и т.д.

ГЛАВА 2 НАЗВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ

2.1 Название раздела

2.2 Название раздела и т.д.

5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

6. СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

7. ПРИЛОЖЕНИЯ

Титульный лист оформляется с учетом следующих требований: на первом листе вверху указывается полное наименование колледжа, в середине листа – наименование «Дипломная работа»; тема; код и название специальности - ниже слева; ниже в скрытой таблице - внизу слева: дата защиты, номер протокола ГЭК, оценка ГЭК и подпись секретаря ГЭК; справа: фамилия, имя, отчество автора работы; фамилия и инициалы руководителя ВКР и рецензента. Внизу по центру указывается год. Образец оформления титульного листа – Приложение 5.

Содержание представляет собой перечень глав, разделов и подразделов работы. Названия должны точно соответствовать заголовкам, приведенным в тексте работы. Обязательно указываются страницы, с которых начинается каждая глава, раздел или подраздел. Образец оформления содержания - Приложение 6.

Введение. Дается характеристика состояния исследуемого вопроса, обосновывается актуальность и практическая значимость выбранной темы, объект, предмет, цель и задачи, гипотеза исследования, методы исследования. Объем введения – 4-5 страниц.

Актуальность выбранной тематики - степень её важности в данный момент и в данной ситуации для решения конкретных задач. Освещение актуальности должно быть кратким. При раскрытии актуальности темы исследования необходимо показать главное.

Актуальность исследования определяется несколькими факторами:

- недостаточной изученностью темы (показать степень разработанности выделенной проблемы в теории, указать недостаточно изученные аспекты);
- потребностью в новых данных;
- потребностью в новых методах;
- практическими потребностями (показать недостатки в рассматриваемой сфере или профессиональном процессе, подлежащие устранению) и т.п.

Обосновать актуальность – значит проанализировать, объяснить, почему данную проблему необходимо в настоящее время изучать.

Теоретическая и практическая значимость:

- теоретическая значимость – значение работы в области медицинских знаний;
- практическая значимость заключается в возможности решения на основе полученных результатов той или иной практической задачи, проведения дальнейших научных исследований, использование полученных данных в практическом здравоохранении.

Объект исследования - процесс или явление, определяющее тему, цели исследования, место исследования. Объект исследования отвечает на вопрос: *что рассматривается в исследовании?* Например, сестринский процесс, деятельность медицинской сестры и др.

Предмет исследования - более конкретен, чем объект. Именно на предмет исследования ориентируется исследовательская работа, вследствие чего он непосредственно отражается в теме работы, это связи, действия, процедуры, происходящие с объектом, это то, что находится в границах объекта: определенные свойства объекта, их соотношения, часть, зависимость объекта и его свойств от каких-либо условий. Предмет исследования отвечает на вопрос: как рассматривается объект, какие новые отношения, свойства, аспекты и функции раскрывает данное исследование? Предметом исследования могут быть содержание, формы и методы медицинского воздействия, этапы сестринского процесса, отношения между пациентом и медицинской сестрой и т.д.

Именно на предмет исследования ориентируется ВКР, что непосредственно отражается в теме работы.

Предмет исследования тесно связан с целью исследования, например, если цель - выявить условия..., то предмет – условия...; цель – описать методику..., то предмет – методика...; цель – описать технологию..., предмет – технология... и т.д.

Цели исследования – это то, что мы хотим получить в результате исследования, желаемый конечный результат исследования. Цель исследования может быть связана либо с выявлением каких-либо закономерностей, связей объекта, либо с разработкой методических рекомендаций по разрешению проблемы исследования. Цель и актуальность исследования взаимосвязаны. Цель исследования формулируется через отглагольное существительное (например, выявление, определение, обобщение, внедрение) или через глагол (выявить, определить, обобщить, внедрить...).

Наиболее типичны следующие цели:

- определить взаимосвязи, характеристики явлений, не изученных ранее, малоизученных, противоречиво изученных;
- выявить взаимосвязи явлений;
- изучить динамику явлений;
- обосновать новый эффект, явление, методику ...;
- обобщение ...;
- выявить закономерности;
- классифицировать явление ...;
- внедрить ...
- создание новой методики, технологии;
- адаптировать существующие методик, технологии к новым условиям;

Задачи исследования – это шаги к достижению цели, те исследовательские действия, которые необходимо выполнить в работе. Это выбор путей и средств достижения цели в соответствии с выдвинутой гипотезой.

По своей сущности задачи представляют собой детализированную цель исследования с ориентацией на гипотезу. Количество задач может диктоваться главами или основными параграфами работы. Обычно формулируются три-четыре задачи (не более пяти).

Каждая задача должна начинаться глаголом неопределённой формы.

Задачи описываются через систему последовательных действий. Задачи не должны повторять формулировку цели.

Например:

- проанализировать...
- изучить...
- исследовать...
- выявить...
- определить...
- разработать...

Каждая задача должна быть представлена в одной из глав (теоретической или практической).

Гипотеза - предполагаемое решение проблемы. Она определяет направление научного поиска, являются основным методологическим инструментом, который организует весь процесс исследования.

Гипотеза вытекает из цели и предмета исследования. Положения гипотезы должны содержать предположение, должны быть проверяемы при помощи доступных методик. При формулировке гипотезы могут использоваться фразы: «если...,то...»; «при условии, что...»; «изучение опыта позволяет предположить, что...», «на основе проведенного анализа можно предположить...». Гипотеза может быть подтверждена или опровергнута.

Методы исследования - перечисление методов, при помощи которых выполнено исследование.

Метод - это способ достижения цели. В качестве метода исследования может использоваться анализ литературы, документации, анализ и обобщение опыта работы, измерение, анкетирование, опрос, интервьюирование, наблюдение, обобщение данных, описание, подсчет, математический, статистический метод, сравнение, моделирование, метод эксперимента, экспертных оценок, количественный и качественный анализ и др.

Примеры формулировок:

по специальности Сестринское дело:

Тема выпускной квалификационной работы: Роль медицинской сестры в повышении качества медицинской помощи на дому.

Объект: медицинская помощь на дому.

Предмет: зависимость качества медицинской помощи на дому от организации работы участковой службы.

Цель: выявить зависимость качества оказания медицинской помощи на дому от организации работы участковой службы.

Задачи:

1. Изучить формы и особенности оказания медицинской помощи на дому;

2. Изучить структуру, функции, задачи участковой службы (конкретной медицинской организации).

3. Систематизировать опыт организации участковой службы при оказании медицинской помощи на дому.

4. Установить показатели деятельности медицинской сестры, способствующие повышению качества медицинской помощи на дому.

Гипотеза: рациональная организация работы медицинской сестры, основанная на утвержденных стандартах и порядках оказания медицинской помощи, способствует повышению качества медицинской помощи на дому.

по специальности «Фармация»

Тема выпускной квалификационной работы: Реализация лекарственных препаратов, применяемых при ишемической болезни сердца, в аптечной сети.

Объект: реализация лекарственных препаратов.

Предмет: особенности реализации лекарственных препаратов, применяемых при ишемической болезни сердца.

Цель: установить особенности реализации лекарственных препаратов, применяемых при ишемической болезни сердца в аптечной сети.

Задачи:

1. Изучить потребность населения в лекарственных препаратах, применяемых при ишемической болезни сердца.

2. Дать общую характеристику реализации и ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при ишемической болезни сердца, в аптечной сети.

3. Установить перечень наиболее востребованных лекарственных препаратов, применяемых при ишемической болезни сердца в ассортименте лекарственных препаратов в аптечной сети в зависимости от возрастных и социальных особенностей пациентов.

Гипотеза: на реализацию лекарственных препаратов применяемых при ишемической болезни сердца оказывают влияние возрастные и социальные особенностей пациентов.

Основная часть дипломной работы содержит две главы, каждая из которых делится на разделы (как правило, не менее 2-х). Глава должна показывать самостоятельный сюжет проблемы, раздел - отдельную часть. Должна сохраняться логика изложения между разделами и последовательность перехода от одной сюжетной линии к другой. Каждая глава завершается краткими выводами.

Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицах, рисунки, схемы и графики.

В главе кратко рассматривается история вопроса и степень его изученности, современное состояние исследуемой проблемы на основе анализа литературы. Содержание главы должно соответствовать теме исследования.

Число цитируемых источников информации (отечественных и зарубежных, в т.ч. интернет-ресурсов, нормативных документов) должно быть достаточным для полного освещения вопроса (**не менее 20**).

Вторая глава – практическая, подтверждение (опровержение) на практике гипотезы в соответствии с видами деятельности. В этой главе содержится анализ материала по результатам исследования полученного во время преддипломной практики (анкетирования, опроса, тестирования, наблюдений, возможно использование электронной информационно-образовательной среды включающей в себя: Skype, WhatsApp, Zoom, Вк, e-mail и др.), описание эксперимента и применяемых методик.

Статистически обработанные данные могут быть представлены в виде таблиц и рисунков (диаграмм, графиков, схем, фотографий и т.д.). В данной главе результаты собственных исследований анализируются и комментируются. На основании анализа выявляются закономерности.

Приводится сопоставление полученных результатов с данными других исследователей, изученных по источникам информации, а так же на основании собственных взглядов и источников информации объясняются выявленные закономерности.

Заключение

Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы по первой и второй главе в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов.

Заключение должно составлять 1,5 – 2 страницы (не более пяти) страниц текста. Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

Заключение должно отражать значимость работы, подтверждать ее актуальность для современного здравоохранения и возможность применения на практике.

Выводы формулируются на основании поставленных задач и кратко отражают наиболее важные результаты работы, проведенного исследования, степень достижения поставленных цели и задач, подтверждения или опровержения выдвинутой гипотезы и предлагаются рекомендации в соответствии с темой и задачами ВКР.

Выводы могут быть представлены в виде нумерованного списка, состоящего из 3 и более пунктов. Количество выводов не должно быть

меньше поставленных задач. Заключение не должно содержать новых сведений, фактов, аргументов и т.п., его выводы должны логически вытекать из основного текста работы.

Список использованных источников

Список используемых источников представляет собой перечень всех книг, статей (печатных источников) и электронных адресов информационных материалов из Интернета (электронных ресурсов), которые были использованы при написании работы и ссылки на которые есть в тексте работы.

Источники в библиографии располагаются в алфавитном порядке под сквозной нумерацией арабскими цифрами с точкой (Приложение 7).

Библиография работы должна включать **не менее 20 источников**.

Печатные источники должны быть современными, изданные **за последние 5 лет**.

Список использованных источников составляется в следующем порядке:

- Федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

Каждый источник литературы, на который сделана ссылка или положение которого цитировалось, представляется в списке литературы с полным библиографическим описанием. В список не помещаются работы, которые не упоминались в тексте.

Описание статьи из сборника, книги или журнала включает: фамилию и инициалы автора (авторов), заглавие статьи и после двойной косой черты – описание самого сборника, книги или журнала. При описании материалов из газет и журналов место выхода издания опускается.

В описании опубликованного документа указывается: название документа, вид документа, дата, номер и все данные о том, где он опубликован (сборник, журнал, газета). Не следует описывать документ как книгу.

Описание материала из Интернет-источника включает все обязательные элементы описания, включая электронный адрес.

При описании архивного документа указывается: название архива, номер и название фонда, номера описи и дела, номера страниц.

Запись источника осуществляется в соответствии с требованиями библиографического описания.

В ссылке на место издания сокращение названия городов принято только для Москвы - М., Ленинграда - Л., Санкт-Петербурга - СПб.

Примеры составления библиографического описания:

Нормативные правовые акты и материалы судебной практики:

Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. // Российская газета. — 25 декабря 1993 г. — № 237.

ГОСТ 7.1 – 2003. Библиографическая запись. Библиографическое описание.

Общие требования и правила составления: введ. 01.07.2020. – М.: Изд-во стандартов, 2020.

На книгу одного автора:

Вайзман Н.П. Психомоторика умственно отсталых детей / Н.П. Вайзман.- М.: Аграф, 2019. - 128 с.

Два автора:

Шипицына, Л.М. Детский церебральный паралич / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук. - СПб.: Дидактика плюс, 2021. -272 с.

Три автора:

Баранов В.М. Диагностика материалов и конструкций /В.М.Баранов, А.М.Карасевич, Г.А.Сарычев. – М.: Высшая шк.,2018.-379с.

Более трех авторов:

Синергические методы управления сложными системами / А.А.Колесников [и др.].-М.: КомКнига, 2020. – 247с.

На учебники, учебные пособия - они могут иметь одного автора, двух и более, авторов:

Кулагина И.Ю., Возрастная психология. Развитие ребенка от рождения до 17 лет: Учебное пособие. 3 - е изд./И.Ю.Кулагина. - М.: УРАО, 2017.- 176 с.

Курдыбайло С.Ф., Врачебный контроль в адаптивной физической культуре: Учебное пособие / С.Ф. Курдыбайло, СП. Евсеев, Г.В.Герасимова. - М: Советский спорт, 2017. - 184 с.

На словари:

Вайнер Э.Н., Краткий энциклопедический словарь: Адаптивная физическая культура / Э.Н. Вайнер, С.А. Кастюнин. - М.: Флинта: Наука, 2003. -144 с.

Статьи из журналов:

Филимонова С.И., Семейная физическая культура - пространство для самореализации детей инвалидов и их родителей / С.И.Филимонова // Адаптивная физическая культура. - 2021.-№ 2 (18). - с. 6-10.

На тезисы докладов и сборники материалов конференций:

Коржова А.А., Физическая готовность к школе детей с нарушенным слухом / А.А. Коржова // Теоретические и прикладные проблемы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями: Сб. мат. юбилейных Герценовских чтений. - СПб., 2017. - с. 39.

На иностранные источники:

Источники литературы на иностранных языках помещаются в алфавитном порядке в конце списка литературы.

Ferrara, M. S. Injuries to Athletes with disabilities. Paralympic Congress. Sydney, Australia, 2000, pp. 1-9. Sherrill, C and O'Connor J. Guidelines for improving adapted physical activity research //Adapted Physical Activity Quarterly, v. 16, 2019, -pp. 1-8.

Электронные ресурсы локального доступа:

Фот А.П., Оформление библиографических списков в научных работах: методические рекомендации соискателям ученых степеней (о применении стандарта ГОСТ 7.1-2008). [Электронный ресурс] // Оренбург: ГОУ «ОГУ», 2019. – Режим доступа: <http://www.osu.ru/img/docs/nauka/bibliograf.doc> свободный.

[Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.library.ru/books/shklovsky/titul.htm> свободный.

Приложения

Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например: копий документов, выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений, памяток и т.п.

Приложения оформляются на последних страницах работы и не входят в её объем.

Каждое приложение начинается с новой страницы с указанием наверху по правому краю страницы слова «Приложение». После слова «Приложение» следует (цифра), обозначающая его последовательность. Если одно приложение, оно обозначается «Приложение 1».

В тексте работы на приложения должны быть ссылки: «Результаты исследования представлены в Приложении 1, или (см. Приложение 1).

Приложение должно иметь заголовки (выравнивание по центру, с заглавной буквы).

Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте, нумерация страниц приложений и основного текста сквозная.

Оформление выпускной квалификационной работы

Все листы работы должны быть сброшюрованы (скреплены), обложка верхняя должна быть прозрачной, нижняя — плотной, отзыв научного руководителя и рецензия вкладываются в работу (не брошюруются).

Текст ВКР должен быть подготовлен с использованием компьютера в Word, распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм), если иное не предусмотрено спецификой.

Каждый лист дипломной работы должен иметь поля: левое – 30 мм; правое – 10 мм; верхнее и нижнее – 20 мм.

Тип шрифта Times New Roman, кегль шрифта 14 пт, в таблицах — 12 пт, в подстрочных сносках — 10, межстрочный интервал – 1,5 строки.

Номера страниц проставляются справа на нижнем поле листа без точки арабскими цифрами (тип шрифта – Times New Roman, кегль шрифта 12 – 14 пт).

Титульный лист включают в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляют. Все страницы, начиная со 2-й, нумеруются.

Отступ первой строки – 1,25 см (выставляется автоматически, не используя пробелы или табуляцию).

Выравнивание текста – по ширине.

Выравнивание заголовков – по центру строки.

Переносы в словах не допускаются.

Цвет шрифта основного текста дипломной работы – черный.

ВКР подразделяется на главы, разделы, подразделы, при необходимости пункты и подпункты.

Главы, разделы, подразделы имеют нумерацию и заголовок.

Главы, разделы, подразделы, пункты и подпункты следует нумеровать арабскими цифрами. Все заголовки имеют начертание полужирным шрифтом, выравнивание по центру строки (без отступа первой строки).

Каждая глава начинается с новой страницы. Между заголовком главы и заголовком раздела не допускается пустых строк.

Пример 1

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

1.1 Классификация АГ по уровню АД. Клинические проявления и последствия артериальной гипертензии

Разделы внутри главы следуют через два абзаца (двойное нажатие клавиши Enter) после окончания предыдущего раздела на той же странице, если на ней остается место для текста. Не допускается размещение на разных страницах заголовка раздела и его текста.

Заголовки основных структурных элементов работы пишутся прописными буквами, полужирным выделением, без курсива и подчеркивания (**СОДЕРЖАНИЕ, ВВЕДЕНИЕ, ГЛАВА 1, ГЛАВА 2, ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ,**

ПРИЛОЖЕНИЯ), без точки в конце. Точка ставится только после номера главы (**ГЛАВА 1.**).

Заголовки разделов, подразделов пишутся с первой прописной, остальные буквы – строчные (**1.1 Название раздела**). Номер раздела состоит из номеров главы и номера раздела в главе (например: 1.2 (1 - номер главы, 2 - номер раздела), 2.5 (2 - номер главы, 5 - номер раздела) и т.д.), разделенных точкой. В конце номера точка не ставится.

Аналогичным образом нумеруются и подразделы (например: 2.4.2 Анализ результатов). В нумерации после цифр идет пробел, а не табуляция.

Внутри пунктов или подпунктов, могут быть приведены перечисления. Перед каждым элементом перечисления следует ставить дефис или другие маркеры, буквенную или числовую нумерацию.

Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой.

Пример 1

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

1.1 Классификация АГ по уровню АД. Клинические проявления и последствия артериальной гипертензии

Артериальная гипертензия – это синдром повышенного систолического (текст работы) _____

1.2 Причины появления артериальной гипертензии, факторы риска

Причинами гипертензии является (текст работы) _____

В текстовой части работы все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. Общепринятые буквенные аббревиатуры (ВОЗ, МКБ, ЛФК и др.) не требуют расшифровки в тексте.

Допускаются сокращения: т.е., т.п., т.д., см. (смотри), г. (год), акад. (академик), проф. (профессор), г. (город), обл. (область).

Слова «и другие», «и прочие», «так называемый», «так как» в тексте не сокращаются.

Если специальные буквенные аббревиатуры малоизвестны, но в тексте часто повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которой в дальнейшем пользуются.

При наборе текста также необходимо соблюдать следующие правила:

- не допускать 2 и более пробелов;
- не делать абзацный отступ пробелами.

В работе должны быть четкие, нерасплывшиеся одинаково черные линии, буквы, цифры и знаки.

В тексте работы необходимо использовать научный стиль речи, не допускается применять обороты разговорной речи.

Фамилии, названия учреждений, организаций, фирм, название изделий и другие имена собственные, в работе приводят на языке оригинала.

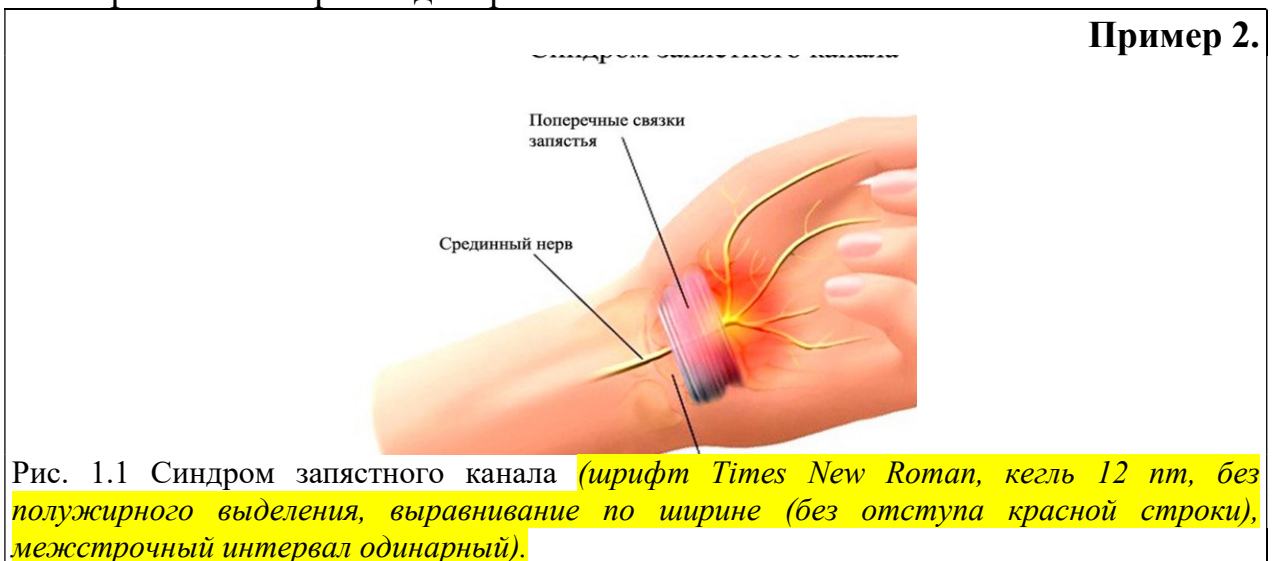
Иллюстративный материал

Иллюстрации любого вида называются рисунками, в т.ч. графики, диаграммы, гистограммы, схемы. Иллюстративный материал, содержащийся в дипломной работе, может быть представлен чертежами, графиками, схемами, рисунками, фотографиями и т.п. Иллюстрации помещаются сразу после первого упоминания о них в тексте или в приложениях. Выравниваются по центру страницы (без отступа красной строки). Иллюстрации не должны дублироваться.

Иллюстрации обозначаются словом «Рис.» Иллюстрация должна иметь название. Если название состоит из двух и более строк, то межстрочный интервал – одинарный. Номер иллюстрации и название помещают под иллюстрацией. Рисунок имеет сквозной номер в пределах главы, при этом номер главы указывается перед номером рисунка через точку, в конце названия точка не ставится. (Например: Рис. 1.1 Структура заболеваемости).

При ссылках на иллюстрацию следует писать «... в соответствии с рисунком 1.2» при нумерации в пределах главы или «... см. Приложение 3».

Оформление рисунка в первой главе: номер и название – снизу, пишется шрифтом Times New Roman, кегль 12 пт, без полужирного выделения, выравнивание по ширине (без отступа красной строки), межстрочный интервал одинарный.



Оформление схемы: номер и название – снизу, пишется шрифтом Times New Roman, кегль 12 пт, без полужирного выделения, выравнивание

по ширине (без отступа красной строки), межстрочный интервал одинарный, точка в конце названия не ставится.

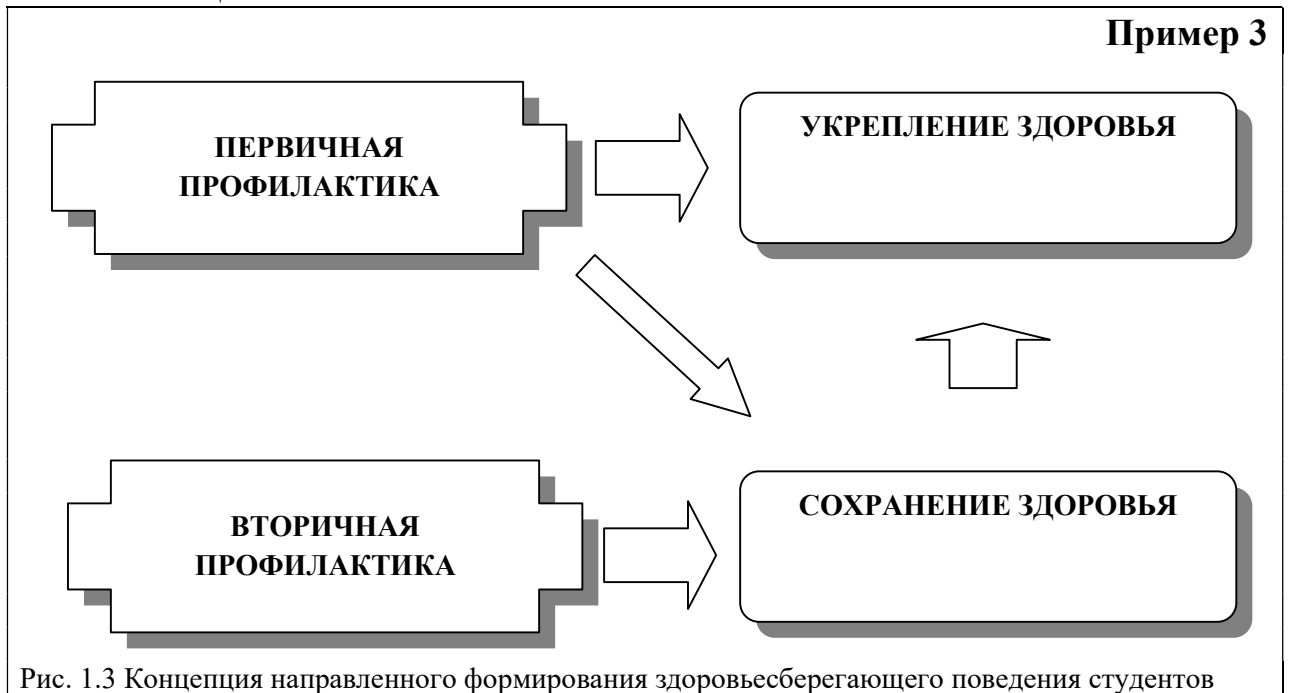


Рис. 1.3 Концепция направленного формирования здоровьесберегающего поведения студентов

Оформление диаграмм во второй главе: номер и название – снизу, пишется шрифтом Times New Roman, кегль 12 пт, без полужирного выделения, выравнивание по ширине (без отступа красной строки), межстрочный интервал одинарный. Разрешается использовать различные типы диаграмм, без использования нестандартных, ярких цветовых палитр.

Подписи данных рекомендуется размещать у вершины, снаружи. Написание легенды и подписей данных должно быть шрифтом Times New Roman, кегль 10-14 пт, полужирный.

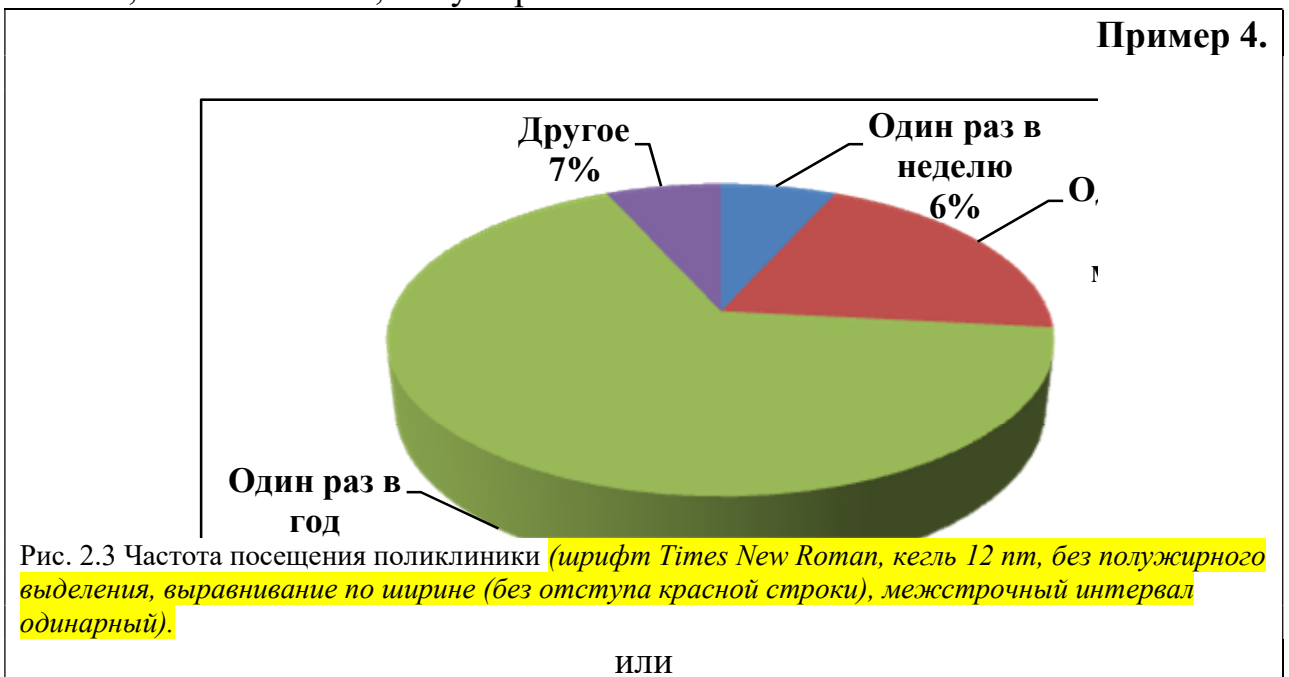


Рис. 2.3 Частота посещения поликлиники (шрифт Times New Roman, кегль 12 пт, без полужирного выделения, выравнивание по ширине (без отступа красной строки), межстрочный интервал одинарный).

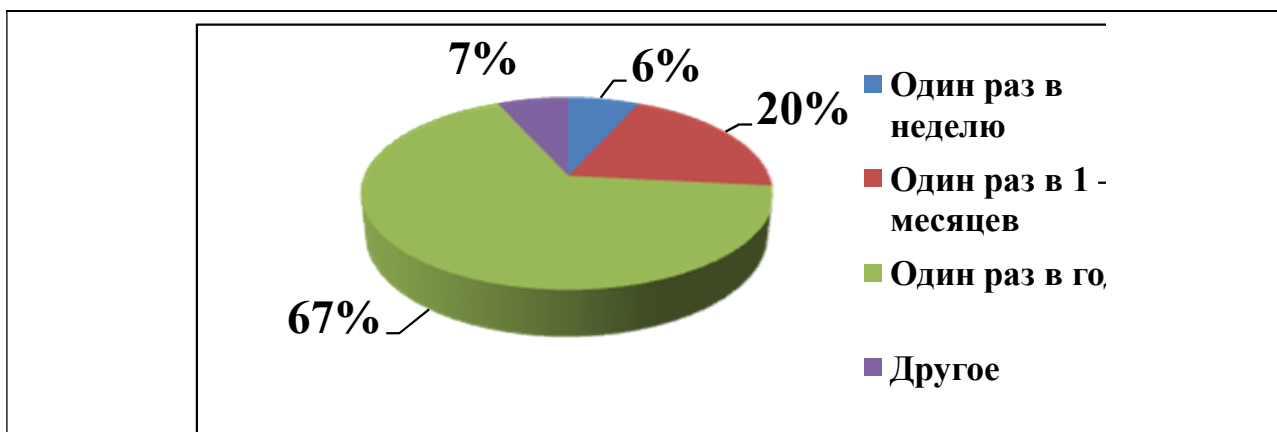


Рис. 2.3 Частота посещения поликлиники студентами специальности Лечебное дело и Сестринское дело (шрифт Times New Roman, кегль 12 пт, без полужирного выделения, выравнивание по ширине (без отступа красной строки), межстрочный интервал одинарный).

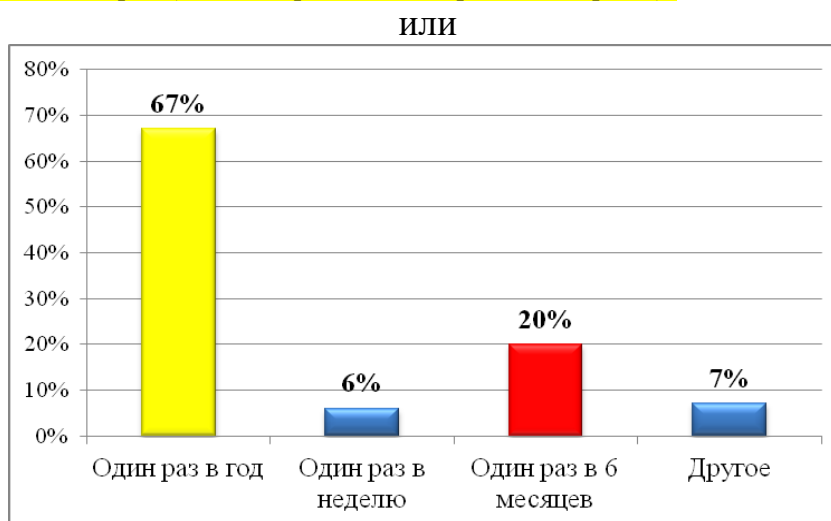


Рис. 2.3 Частота посещения поликлиники (шрифт Times New Roman, кегль 12 пт, без полужирного выделения, выравнивание по ширине (без отступа красной строки), межстрочный интервал одинарный).

Таблицы

На все таблицы должны быть приведены ссылки в тексте работы. Таблицу следует располагать непосредственно после текста, где она упоминается впервые. Каждая таблица должна иметь смысловой заголовок, который размещается над ней, выравнивание по центру, без полужирного выделения. Заголовок должен быть кратким и отражать содержание таблицы. Таблицы нумеруются арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах главы. В правом верхнем углу над заголовком таблицы помещают слово с указанием её номера - «Таблица 2.1». Заголовки столбцов и строк таблицы должны начинаться с прописных букв. Таблицы можно располагать и в приложении не дублируя их.

Оформление таблицы: шрифт Times New Roman, кегль 12 пт, выравнивание по центру, межстрочный интервал одинарный.

Пример 5.

Таблица 1.1

Динамика показателя госпитализированной заболеваемости больных, прошедших через неврологический стационар в зависимости от пола в 1998 - 2002 гг. (на 1000 населения)

Год Пол	1998	1999	2000	2001	2002
М	10,28±0,44	11,81±0,47	10,83±0,45	13,26±0,50	14,86±0,53
Ж	7,48±0,35	7,16±0,34	7,72±0,36	8,48±0,37	7,34±0,35
Оба пола	8,78±0,27	9,31±0,28	9,16±0,28	10,69±0,31	10,82±0,31

Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист. Таблицу с большим количеством столбцов можно представить в альбомной ориентации (горизонтально на листе) и выносить в приложения.

Оформление ссылок на источники информации

Ссылки употребляются при использовании нормативных документов, других источников, при цитировании. Оформление ссылок регламентируется ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

По расположению в документе ссылки могут быть:

- внутритекстовые, помещенные в тексте документа;
- подстрочные, вынесенные из текста вниз страницы документа;
- затекстовые, вынесенные за текст документа или его части (в выноску).

Внутритекстовая библиографическая ссылка

Внутритекстовая библиографическая ссылка содержит сведения об объекте ссылки, не включенные в текст документа. Внутритекстовую библиографическую ссылку заключают в круглые скобки. Предписанный знак точку и тире, разделяющий области библиографического описания, во внутритекстовой библиографической ссылке, как правило, заменяют точкой.

Например:

(Арене В.Ж. Азбука исследователя. М.: Интермет Инжиниринг. 2006)

(Потемкин В.К., Казаков Д.Н. Социальное партнерство: формирование, оценка, регулирование. СПб., 2020, 202 с.)

(Мельников В.П., Клейменов С.А., Петраков А.М. Информационная безопасность и защита информации: учеб. пособие, М. 2016)

Подстрочная библиографическая ссылка

Подстрочная библиографическая ссылка оформляется как примечание¹, примечание, вынесенное из текста документа вниз полосы. Для связи подстрочных библиографических ссылок с текстом документа используют знак сноски.

В подстрочной библиографической ссылке повторяют имеющиеся в тексте документа библиографические сведения об объекте ссылки.

При нумерации подстрочных библиографических ссылок применяют единообразный порядок для всего данного документа: сквозную нумерацию по всему тексту, в пределах каждой главы, раздела и т. п., или — для данной страницы документа.

Знак сноски ставят непосредственно после указания на использованный источник. Сноску располагают в конце страницы с абзацного отступа, отделяя от текста короткой горизонтальной линией слева. Знак сноски выполняют надстрочно арабскими цифрами со скобкой.

Пример 6.

Текст для примечания²

¹ Кутепов В.И., Виноградова А.Г. Искусство Средних веков, под общ.ред. В.И.Романова. — Ростов н/Д., 2018. — с. 144—251.

² История Российской «нижней палаты» 1917—1935. Р.А. Айгистоя (и др.). — М.; Рос. кн. палата, 2006. — 447 с.

Затекстовая библиографическая ссылка

Совокупность затекстовых библиографических ссылок оформляется как перечень библиографических записей, помещенный после текста документа или его составной части.

Для связи затекстовых библиографических ссылок с текстом документа чаще всего используют отсылку, которую приводят в виде цифр (порядковых номеров), заключенных в квадратные скобки.

Ссылка на источник в целом оформляется в виде номера библиографической записи, который ставится после упоминания автора или коллектива авторов, либо цитаты из работы.

Ссылка на определенные фрагменты источника отличается от предыдущей указанием страниц цитируемого документа, при этом номер и страницы фрагмента разделяют запятой. **Например:** *А.Д.Сахаров [6, с. 201–202] писал, что...*

Применяется и комбинированная ссылка, когда необходимо указать страницы цитируемых работ в сочетании с общими номерами остальных источников. **Например:** *Как видно из исследований [6, с. 4–9; 9, с. 253; 10–14]...*

В дипломной работе следует придерживаться одного стиля ссылок. **Рекомендуется использовать затекстовые ссылки.**

Пример 7.

Помимо повышенного риска в будущем, страдающие ожирением дети также испытывают одышку, подвержены повышенному риску переломов, склонны к гипертонии, раннему проявлению признаков сердечно-сосудистых заболеваний, могут испытывать психологические проблемы [2, с. 12-48].

При работе с сайтом указывается лишь номер источника.

Например: [14].

Общие требования к оформлению презентации выпускной квалификационной работы.

Файл презентации должен быть выполнен в программе MS Power Point либо в программе, выполняющей аналогичные функции. Такой файл должен либо открываться в MS Power Point, либо иметь возможность просмотра без использования сторонних программ.

Файл презентации может быть записан на CD-ROM или Flash-память. Название файла должно совпадать с Ф.И.О. докладчика.

Количество слайдов – от 10 до 20. Все слайды (кроме первого) должны содержать порядковый номер, *(размер шрифта – не менее 20 пт, расположение на слайде на усмотрение автора).*

На слайдах должны быть поля, не менее 1 см с каждой стороны.

Вся презентация должна быть выполнена одним из шрифтов Times New Roman, Arial, Verdana, Calibri (на выбор автора).

Использование звуковых и анимационных эффектов в ходе демонстрации презентации нежелательны.

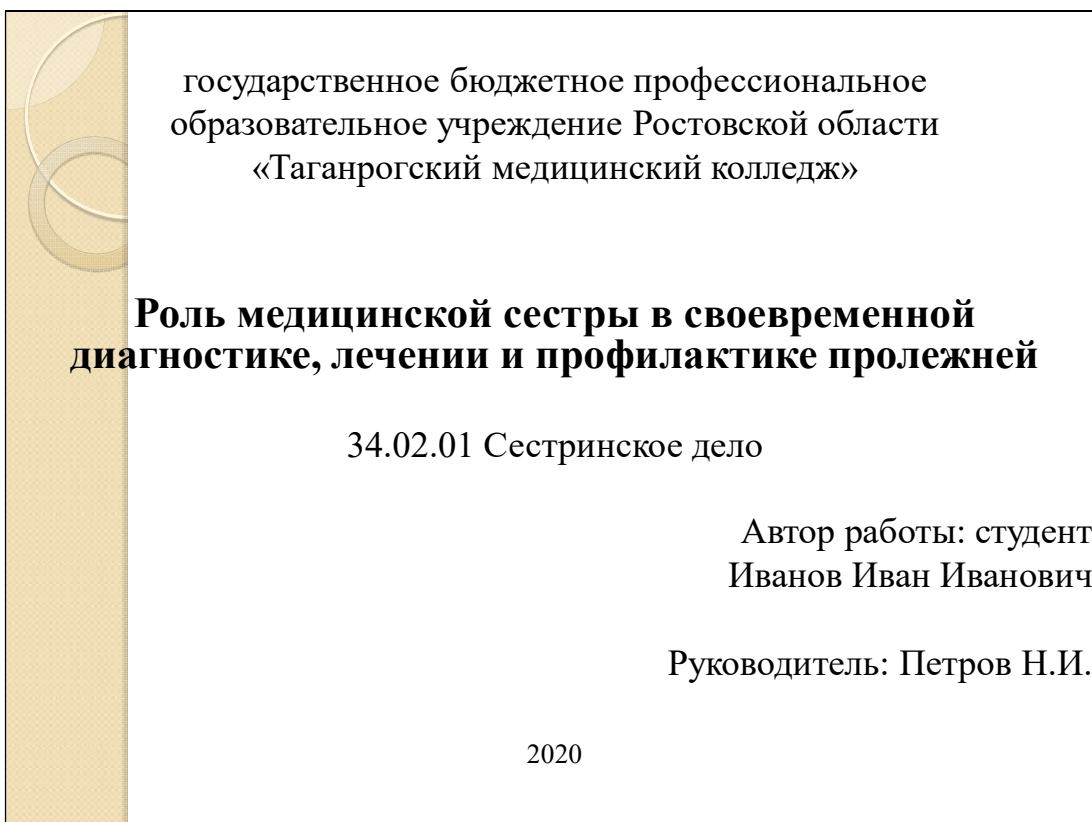
Слайд № 1 должен содержать следующую информацию:

- название образовательного учреждения *(кегель шрифта – не менее 18 пт, полужирный, выравнивание по центру)*

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»

- тема курсовой работы *(размер шрифта – не менее 28 пт, полужирный, выравнивание по центру)*
- специальность *(размер шрифта – не менее 24 пт, выравнивание по центру);*
- фамилия, имя, отчество автора *(размер шрифта – не менее 24 пт, выравнивание по правому краю);*
- фамилия, инициалы руководителя *(размер шрифта – не менее 24 пт, выравнивание по правому краю);*
- год (без буквы «Г») *(размер шрифта – не менее 18 пт, выравнивание по центру, без полужирного выделения)*

Пример 8



государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Ростовской области
«Таганрогский медицинский колледж»

**Роль медицинской сестры в своевременной
диагностике, лечении и профилактике пролежней**

34.02.01 Сестринское дело

Автор работы: студент
Иванов Иван Иванович

Руководитель: Петров Н.И.

2020

Слайд № 2 должен описывать цели и задачи, которые необходимо решить в ходе выполнения работы (общий объём слайда – не более 15 строк текста).

Пример 9

	2
<p>Цель исследования: изучить роль медицинской сестры при проведении профилактической работы на участке.</p>	
<p>Задачи исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ изучить литературу по данной теме; ❖ определить сущность понятия «профилактика» и её виды; ❖ определить содержание профилактической работы на участке; ❖ изучить методы и средства проведения профилактической работы медицинской сестрой на участке; ❖ провести опрос населения для определения роли участковой медицинской сестры в профилактической работе; ❖ проанализировать и обобщить полученные результаты. 	

Слайд № 3 Объект, предмет исследования, гипотеза, методы исследования.

Пример 10

	3
<p>Объект исследования: профилактическая работа на участке.</p>	
<p>Предмет исследования: роль медицинской сестры в проведении профилактической работы на участке</p>	
<p>Гипотеза: население отмечает достаточное участие медицинской сестры в проведении профилактической работы.</p>	
<p>Методы исследования: общелогические методы (анализ, синтез, обобщение), анкетирование.</p>	

Слайд № 4 и далее — основное содержание работы.

Каждый слайд (кроме первых трех) должен иметь название, набранное шрифтом не менее 24 пт.

Основной текст должен иметь размер шрифта не менее 20 пт.

Максимальное количество текстовой информации на одном слайде – 15 строк текста.

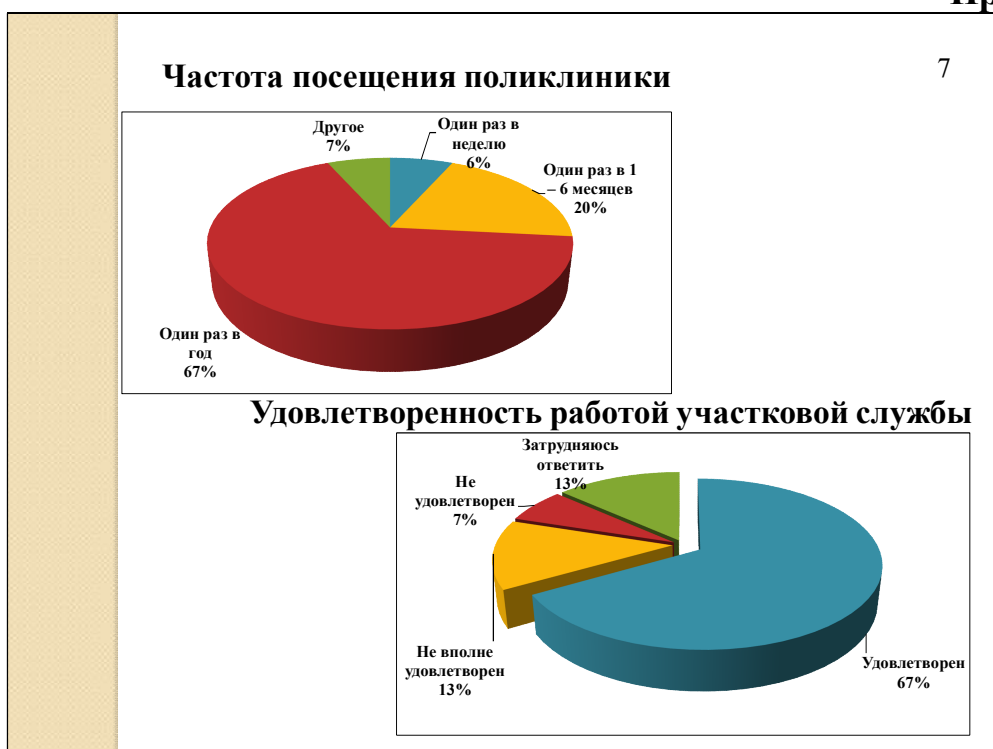
4

Основные определения

Профилактика – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающие в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания.

Предпочтительное оформление презентации – применение цветовых схем «светлый текст на темном фоне» или «темный текст на светлом фоне».

Максимальное количество графической информации на одном слайде – 2 рисунка (фотографии, схемы, диаграммы и т.д.).



ИЛИ



Последний слайд, используемый в докладе, должен содержать выводы по проделанной работе.

Пример 13

ВЫВОДЫ:

- ❖ Большая часть респондентов обращается в поликлинику за медицинской помощью 1 раз в год.
- ❖ Подавляющее большинство опрошенных удовлетворены работой участковой службы в поликлинике.
- ❖ Практически все респонденты ведут здоровый образ жизни и правильно его определяют.
- ❖ Большому количеству опрошенных медицинские сестры объясняли характер проводимой медицинской манипуляции, проводили профилактику заболеваний и приглашали для прохождения диспансеризации.

14

4. Процедура защиты выпускной квалификационной работы

К защите ВКР допускаются лица, завершившие полный курс обучения по одной из ППССЗ и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом на основании приказа директора.

Программа ГИА, а также критерии оценки, рассмотренные на педагогическом совете и утвержденные колледжем, доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Защита производится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании,

при обязательном присутствии председателя комиссии ГЭК или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. В протоколе записываются: итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами ГЭК и, как правило, включает доклад обучающегося (не более 10 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося. Может быть предусмотрено выступление руководителя ВКР, а также рецензента, если он присутствует на заседании ГЭК.

Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, оформленный в виде презентации (10 – 20 слайдов) и иллюстрирующий основные положения ВКР.

- При определении оценки по защите ВКР учитываются: качество устного доклада выпускника, свободное владение материалом ВКР, полнота и четкость ответов на вопросы; отзыв руководителя и рецензия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в колледж на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы СПО.

Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается колледжем не более двух раз.

Результаты защиты ВКР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

Порядок проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируется Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 16 августа 2013 г. № 968 г. Москва «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» и проводится колледжем с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

План доклада:

- начальное обращение: «Уважаемый председатель и члены государственной экзаменационной комиссии! Вашему вниманию представляется дипломная работа на тему: «.....»;
- краткое обоснование выбора темы: актуальность, объект и предмет исследования, цели и задачи, гипотеза;
- методы исследований;
- анализ теоретических данных;
- краткое содержание проделанной работы и анализ полученных результатов;
- выводы и практическая значимость работы.

При определении окончательной оценки по защите выпускной квалификационной работы ГЭК учитывается:

- доклад выпускника, свободное владение материалом;
- глубина теоретической проработки исследуемых вопросов на основе анализа используемых источников;
- полнота раскрытия темы, правильное соотношение теоретического и фактического материала, связь теоретических положений с практикой;
- умелая систематизация данных с использованием иллюстративного материала;
- аргументированность, самостоятельность выводов, обоснованность предложений и рекомендаций;
- оформление электронной презентации в соответствии с требованиями и использование ее при защите;
- оформление и выполнение дипломной работы в соответствии с требованиями методических рекомендаций;
- грамотность, четкость и стиль изложения;
- полные и четкие ответы на вопросы;
- отзыв руководителя с оценкой;
- оценка рецензента.

По результатам государственной итоговой аттестации выпускника государственная экзаменационная комиссия по защите выпускной квалификационной работы принимает решение о присвоении ему квалификации по специальности и выдаче диплома государственного образца о среднем профессиональном образовании.

Студенту, получившему оценку «неудовлетворительно» при защите выпускной квалификационной работы, выдается справка установленного образца, которая обменивается на диплом в соответствии с решением государственной экзаменационной комиссии после успешной повторной защиты студентом выпускной квалификационной работы.

5. Хранение выпускных квалификационных работ

ВКР хранятся после их защиты в колледже. Срок хранения - в течение пяти лет после выпуска обучающихся из колледжа.

Списание ВКР оформляется соответствующим актом.

Лучшие ВКР, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах колледжа.

По запросу предприятия, учреждения, образовательной организации руководитель образовательной организации имеет право разрешить снимать копии ВКР выпускников.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»

ЗАДАНИЕ

на выполнение выпускной квалификационной работы

студенту _____ группы _____ специальность _____

Фамилия И.О. _____

Тема работы _____

Исходные данные о работе:

Цель
работы _____

Задачи:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Этапы выполнения и срок сдачи студентом завершённой работы

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись руководителя / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись студента / расшифровка подписи

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ НАД ВКР

Студента (ки) _____ (фамилия, инициалы) Группа _____

№ п/п	Наименование этапов	Срок выполнения этапов	Отметка о выполнении и подпись студента
1.	Закрепление темы и руководителя ВКР		
2.	Работа над ВКР (включая ПДП)		
3.	Проведение диф.зачета по ПДП, защита портфолио (общего), получение допуска на защиту ВКР		
4.	Проверка руководителем выполненной ВКР		
5.	Получение отзыва руководителя ВКР		
6.	Рецензирование ВКР		
7.	Государственная итоговая аттестация – защита ВКР		

Подпись студента _____ Подпись руководителя ВКР _____

Защита ВКР на заседании ГЭК от «__» _____ 20__ г., протокол № _____

Оценка _____

Подпись председателя ГЭК _____ / _____

ОТЗЫВ

на выпускную квалификационную работу (проект),
выполненную студентом (ткой) гр. _____ специальности _____

Тема ВКР:

« _____
_____».

1. Степень самостоятельности работы над ВКР _____
2. Степень увлеченности студента изучаемой проблемой _____.
3. Добросовестность и соблюдение календарного плана при работе над ВКР _____.
4. Характер трудностей, преодоленных студентом в процессе выполнения работы _____.
5. Общий уровень теоретической и практической подготовки студента к самостоятельной научной и практической деятельности _____.
6. Профессионально важные качества и компетенции, проявленные в процессе выполнения ВКР _____

_____.
7. Научность, актуальность и практическая значимость ВКР _____
_____.
8. Выполнение практической части работы _____ (да/нет)
9. Недостатки, замечания по содержанию и оформлению _____

_____.
10. Рекомендуемая оценка руководителя ВКР - _____

Научный руководитель:

(должность, степень) (Ф.И.О.)

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

Рецензия

на выпускную квалификационную работу,
выполненную студентом (ткой) специальности _____

Тема:

« _____
_____».

Актуальность

работы: _____

Соответствие ВКР заявленной

теме _____

Дипломная работа

содержит _____

Теоретическая часть ВКР (полнота освещения проблемы, наличие ссылок на
современные научные данные, качество оформления и
др.) _____

Практическая часть ВКР (используемые методы исследования, наличие расчетов,
графиков, диаграмм, соответствие выводов теме и цели ВКР, качество оформления)

Степень разработки поставленных вопросов и практической значимости
работы _____

Стиль и доступность изложения
материала _____

Недостатки ВКР _____

Выполнение ВКР _____ (Ф., инициалы студента) соответствует/ не
соответствует предъявляемым требованиям, к защите рекомендована/ не рекомендована,
заслуживает оценки « _____ ».

Рецензент:

Должность _____ (Ф.И.О.) _____.

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

МП

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»
(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по центру)

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

(шрифт Times New Roman, кегль 18 пт, начертание – полужирное,
выравнивание по центру, заглавными буквами)

Профилактика туберкулеза в образовательном учреждении

(шрифт Times New Roman, кегль 18 пт, начертание – полужирное,
строчные с большой буквы, выравнивание по центру, без точки в конце)

34.02.01 Сестринское дело

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, строчные буквы, выравнивание по
левому краю)

Дата защиты _____

Автор работы: Иванов Иван Иванович

(подпись)

Протокол ГЭК № _____

Руководитель ВКР: Петрова Н.М.

(подпись)

Оценка ГЭК « _____ »

Рецензент: Сидоров Г.О.

(подпись)

Секретарь ГЭК _____
(подпись, Ф.И.О.)

(таблица из двух столбцов со скрытыми границами, (шрифт Times New Roman,
кегль 14 пт, выравнивание по левому краю)

2021

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по центру, без буквы «Г»)

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Профилактика туберкулеза в образовательном учреждении

34.02.01 Сестринское дело

Дата защиты _____

Автор работы: Иванов Иван Иванович

(подпись)

Протокол ГЭК № _____

Руководитель ВКР: Петрова Н.М.

(подпись)

Оценка ГЭК « _____ »

Рецензент: Сидоров Г.О.

(подпись)

Секретарь ГЭК _____
(подпись, Ф.И.О.)

СОДЕРЖАНИЕ

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по центру, заглавными буквами)

ВВЕДЕНИЕ <i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, заглавными буквами, без точки в конце)</i>	стр. 3 <i>(выравнивание по центру)</i>
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	5
<i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, заглавными буквами, без точки в конце, межстрочный интервал - одинарный)</i>	
1.1 Классификация артериальной гипертензии по уровню АД, ее симптоматика и последствия	5
<i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, первая буква прописная, остальные – строчные, без точки в конце, межстрочный интервал - одинарный)</i>	
1.2 Причины появления артериальной гипертензии, факторы риска	8
1.3 Профилактика артериальной гипертензии	11
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОБ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	14
<i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, заглавными буквами, без точки в конце, межстрочный интервал - одинарный)</i>	
2.1 Результаты анкетирования взрослого населения с целью выявления факторов риска и информированности о профилактике	14
2.2 Анализ результатов анкетирования	22
ЗАКЛЮЧЕНИЕ <i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, заглавными буквами, без точки в конце)</i>	25
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ <i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, заглавными буквами, без точки в конце)</i>	26
ПРИЛОЖЕНИЯ <i>(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, заглавными буквами, без точки в конце)</i>	27

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	5
1.1 Классификация артериальной гипертензии по уровню АД, ее симптоматика и последствия	5
1.2 Причины появления артериальной гипертензии, факторы риска	8
1.3 Профилактика артериальной гипертензии	11
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОБ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	14
2.2 Результаты анкетирования взрослого населения с целью выявления факторов риска и информированности о профилактике	14
2.2 Анализ результатов анкетирования	22
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	25
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ	26
ПРИЛОЖЕНИЯ	27

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по центру, заглавными буквами, без точки в конце)

Литература

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по центру, строчными буквами, без двоеточия)

1. Белогуров С.Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях. 2-е изд., испр. и доп. – Спб.: Невский Диалект, 2017 . – 304 с.
2. Филатова Г. Серьезный разговор о курении. – М.: Махаон, 2018. – 350 с.
3. Яновская Р.Ю., Адулова А.А. Вредные привычки и здоровье //Медицинская сестра. – 2019. – № 4. – с.23-26.

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по ширине, строчными буквами)

Электронные ресурсы

(шрифт Times New Roman, кегль 14 пт, выравнивание по центру, строчными буквами, без двоеточия)

4. Петров Р.Ю. Состав курительных смесей [Электронный ресурс] Режим доступа: medicalplanet.su/497.htm/свободный.
5. [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://works.doklad.ru/view/iI0ghz27cLw/all.html> свободный.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

Литература

1. Белогуров С.Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях. 2-е изд., испр. и доп. – Спб.: Невский Диалект, 2017 . – 304 с.
2. Филатова Г. Серьезный разговор о курении. – М.: Махаон, 2018. – 350 с.
3. Яновская Р.Ю., Адулова А.А. Вредные привычки и здоровье //Медицинская сестра. – 2019. – № 4. – с.23-26.

Электронные ресурсы

4. Петров Р.Ю. Состав курительных смесей [Электронный ресурс] Режим доступа: medicalplanet.su/497.htm/свободный.
5. [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://works.doklad.ru/view/iI0ghz27cLw/all.html> свободный.