



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.42 Неврология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Мануальная терапия
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург

2019

Рабочая программа дисциплины 31.08.42 «Мануальная терапия» по специальности Неврология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1084, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от 29.01.2019 № 51Н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

Лобзин С.В. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова;

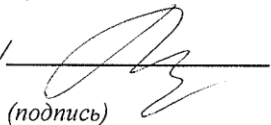
Соколова М.Г. д.м.н., доцент кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова;

Зуев А.А., к.м.н., доцент кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова.

Рецензент: Помников В. Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой неврологии, медико-социальной экспертизы и реабилитации СПбИУВЭК.

Рабочая программа дисциплины «Мануальная терапия» обсуждена на заседании кафедры неврологии имени академика С.Н. Давиденкова
« 14 » января 2019г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности

Заведующий кафедрой, проф. /  / Лобзин С.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета

«21» марта 2019 года, протокол № 2.

Председатель  Развayевский К.И./

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста невролога, обладающего системой теоретических фундаментальных знаний и практических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача невролога или руководителя структурного подразделения по неврологии, Усовершенствование теоретических и клинических представлений и практических навыков по мануальной терапии

Задачи:

-усовершенствование теоретических знаний неврологической и ортопедической патологии и практической подготовки при лечении больных с различными нарушениями опорно-двигательного аппарата с неврологическими проявлениями.

-обучить современным принципам организации оказания услуги «мануальная терапия».

-подготовить к самостоятельной врачебной деятельности в рамках специальности «неврология».

-научить работать с различными методиками мануального лечения, физиотерапией, кинезиологией, инъекционным методикам (лечебно-медикаментозными блокадами).

-знать показания к хирургическому лечению вертеброневрологических заболеваний.

-привить навыки пропаганды, связанные с правильным уходом за опорно-двигательным аппаратом тела.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Мануальная терапия» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.42 Неврология. Дисциплина является дисциплиной по выбору.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки:

Знания:

- Анатомо-физиологические особенности строения нервной системы;
- Топическую диагностику нервной системы;
- Этиологию, патогенез, клинику и диагностику болезней нервной системы;
- Дифференциальную диагностику неврологических синдромов;
- Информативность критериев методов исследования, применяемых для постановки неврологического диагноза (ЭЭГ, ЭХО, РЭГ, УЗДГ, ДСКГ, ЭНМГ, КТ, МРТ, ПЭКТГ);
- Принципы лечения неврологических больных;
- Принципы мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи неврологическим больным в экстремальных ситуациях;
- Программу реабилитации неврологических больных и диспансеризации их в поликлинических условиях;

Умения:

- исследовать глубокие и поверхностные рефлексy и оценить их в условиях патологии
- выявлять синдромы периферического и центрального паралича
- исследовать поверхностную и глубокую чувствительность
- выявлять типы расстройств чувствительности

- выявлять синдромы поражения спинного мозга
- исследовать функции черепных нервов
- исследовать и выявлять симптомы поражения мозжечка
- исследовать и выявлять синдромы поражения экстрапирамидной системы, ствола мозга
- исследовать функции коры головного мозга и оценить их патологию
- выявлять менингеальный синдром
- выявлять симптомы и синдромы поражений периферической нервной систем
- исследовать функции вегетативной нервной системы
- проводить дифференциальную диагностику неврологических синдромов

Навыки:

- методикой неврологического обследования больных
- методиками выполнения лечебно-медикаментозных блокад
- методикой выполнения люмбальной пункции
- методикой построения диагностического алгоритма (неврологического, нейровизуализационного, нейрофизиологического)
- методикой своевременного выбора и проведения адекватной терапии

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК-5	определение у пациентов патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	тестирование письменное или компьютерное контрольные вопросы реферат
2	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	принципы ведения и лечения неврологических больных методами мануальной терапии	составлять план ведения пациента, назначать и применять методы мануальной терапии	навыками лечения пациента методами мануальной терапии	тестирование письменное или компьютерное контрольные вопросы

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК5, ПК6	Общие принципы мануальной терапии.	Этиопатогенетические представления мануальной терапии. Техники мануальной терапии. Основные представления о массаже. Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии. Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза. Формулирование неврологического диагноза в мануальной терапии. Общий осмотр в мануальной терапии. Приемы общего осмотра в мануальной терапии. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии. Медикаментозное лечение в мануальной терапии. Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками.
2	ПК5, ПК6	Мануальная терапия при различных заболеваниях.	Нозологические представления в мануальной терапии. Вертебрально-базилярная болезнь. Сколиотическая болезнь. Спондилопатии (ювенильная туберкулезная инволютивная). Симптоматическое использование фрагментов методологии мануальной терапии в смежных специальностях.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестр
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1.	Общие принципы мануальной терапии.	2	22	22	46
2.	Мануальная терапия при различных заболеваниях.	2	16	42	60
	Итого	4	38	64	106

6.2 Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Общие принципы мануальной терапии.	2	
1.1	Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Дополнительные методы исследования нервной системы в МТ. Формулирование неврологического диагноза в мануальной терапии. Врожденные аномалии развития нервной системы и позвоночника. Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии.	2	Мультимедийная презентация
2.	Мануальная терапия при различных заболеваниях.	2	
2.1	Основные патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Основные патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Патофизические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Болевой синдром. Изменение чувствительности. Нарушения мышечного тонуса. Расстройство двигательной функции. Рефлекторные нарушения. Дистрофические и дегенеративные нарушения тканей. Основные топические, этиопатогенетические синдромы. Синдромы раздражения. Синдромы выпадения. Менингоорадикулярный. Радикулярный. Радикулоалгический. Радикулоневрический.	2	Мультимедийная презентация

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающегося на занятии
1	Общие принципы мануальной терапии.	22	
1.1	Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Дополнительные методы исследования нервной системы в МТ. Формулирование неврологического диагноза в мануальной терапии. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии Принципы рентгенологической диагностики в мануальной терапии. Рентгенология нормального позвоночника. Частная рентгенология позвоночника. Рентгенологические синдромы при дорсопатиях	4	Индивидуальные задания

1.2.	<p>Общие принципы мануальной диагностики. Исследование кинетической сферы и статических нарушений в мануальной терапии. Общий осмотр в мануальной терапии. Приемы общего осмотра в мануальной терапии</p> <p>Общие принципы мануальной диагностики. Исследование кинетической сферы и статических нарушений в мануальной терапии. Понятия функциональной ригидности, ригидной зоны и "мертвой аномалии". Вибрационно-перкуторные техники исследования позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Биомеханические мануальные симптомы. Кинетические мануальные симптомы; симптомы функционального блока; симптом блокируемого сегмента; симптом нарушения люфтовой смещаемости; симптом нарушения люфтовой смещаемости; оценка устранимости функциональных кинетических нарушений. Нейрорефлекторные мануальные симптомы. Вертебро-висцеральные мануальные симптомы. Симптомы нарушения резонансного ритма систем висцеральных органов. ВОЗ и отечественная нозологическая систематика. Биомеханические синдромы. Нейроортопедические синдромы. Нейрогенные алгические синдромы. Частные синдромы области головы и шеи. Синдромы плечевого пояса и верхних конечностей: Синдромы грудного отдела позвоночника и грудины: Синдромы поясничного отдела позвоночника. Синдромы тазового пояса и нижних конечностей.</p>	4	Индивидуальные задания
1.3.	<p>Исследование позвоночника. Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника. Исследование покровных тканей, связочного аппарата. Исследование мышц. Исследование крестцово-подвздошных суставов. Исследование позвоночных двигательных сегментов.</p>	4	Индивидуальные задания
1.4.	<p>Принципы мобилизационных методов мануальной терапии. Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер шейно-грудного, пояснично-грудного переходов. Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей. Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей. Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела. Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей.</p>	4	Индивидуальные задания
1.5.	<p>Приемы манипуляции на позвоночнике. Двигательных шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника, грудины и ребер в шейно-грудного и пояснично-грудного переходов Приемы манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей</p>	6	Индивидуальные задания
2.	Мануальная терапия при различных заболеваниях.	16	

2.3	Вертебрально-базилярная болезнь . Определение болезни. Этиология и патогенез. Биомеханические и Атеросклеротическая теории патогенеза. Клиника ВБН. Планирование мануального лечения при вертебральнобазилярной болезни. На разных стадиях и при различных формах течения.	8	Индивидуальные задания
2.4	Сколиотическая болезнь. Определение сколиотической болезни. Симптомы и клинические проявления. Общая и мануальная диагностика. Принципы мануального и комплексного лечения. Принцип триады Микулича. Возможности и эффекты мобилизационных техник.	8	Индивидуальные задания

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во рефератов
1.	3	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Общие принципы мануальной терапии.	Тестовые задания Контрольные вопросы Реферат	10	20	2
2.	3	Контроль освоения раздела. Контроль самостоятельной работы	Мануальная терапия при различных заболеваниях	Тестовые задания Контрольные вопросы Реферат	5	10	2
			Зачет	Контрольные вопросы	25	-	-

7.1. Примеры оценочных средств:

7.1.1. Примеры тестовых заданий

1) Рефлексотерапия применяется в стационарных условиях отделений кроме:

1. Анестезиологического.
2. Неврологического.
3. Терапевтического.
4. Ортопедического.
5. Рентгенологического.

2) Какие из следующих проявления могут быть вызваны грыжей цервикального диска

- а) брахиалгия
- б) фасцикуляция в трицепсе
- в) нарушение чувствительности по сегментарному типу в руке
- г) атрофия большой грудной мышцы

3) Для укороченных мышц характерно

- а) повышенный тонус
- б) гипермобильность обслуживаемого этой мышцей сустава
- в) точки прикрепления удалены друг от друга

7.1.2. Примерная тематика контрольных вопросов

- 1) Аномалии краниовертебральной области, клиника, диагностика
- 2) Перечислите положительные влияния, которые оказывает физическая нагрузка на организм человека
- 3) Принципы построения схемы лечебно-диагностической мануальной терапии

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	22	Собеседование
Подготовка и написание рефератов на заданные темы	22	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	20	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы

8.1. Примерная тематика рефератов:

1. Лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.
2. Рефлексотерапия в мануальной терапии.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Практическая вертеброневрология и мануальная терапия : монография / В. П. Веселовский. - 2-е изд. - Казань, 2010. - 344 с.
2. Заболевания позвоночника и спинного мозга : [монография] / ред. В. В. Щедренюк и др. - М. : МЕДпресс-информ, 2018. – 335с.
3. Системный анализ рентгенограмм позвоночника в практике мануальной медицины : [монография] / А. М. Орел. - М. : Видар-М, 2018. - 432 с.
4. Мануальная медицина, остеопатия: история, современное состояние, перспективы развития : монография / Д. Е. Мохов, Г. Л. Микиртичан, А. З. Лихтшангоф, С. С. Малков. - СПб. : СОТИС-Мед, 2011. - 220 с.

б) дополнительная литература:

1. Кинетические дисфункции сферно-базилярного синхондроза : методическое пособие / Ин-т остеопатии. - СПб. : Изд-во СПб. ун-та, 2012. - 48 с.
2. Физическая реабилитация в комплексном лечении больных с дорсопатиями : монография / С.М. Стариков, Б.А. Поляев, Д.Д. Болотов ; МЗ и соц. развития РФ, ГОУ ДПО Российская МАПО. - 2-е изд., перераб. и доп. - Б.м. : Красная звезда, 2012. - 154 с.
3. Диагностика и коррекция соматических дисфункций костей таза мышечно-энергетическими техниками. Учебное пособие Д.Б.Мирошниченко, И.Б.Мизонова.- СПб Изд.во СЗГМУ им.И.И.Мечникова,2018.-84с.

4. Диагностика шовных дисфункций черепа и техники их коррекции: Учебно-методическое пособие/ С. В. Новосельцев, Т. Ю. Петрова, С. В. Мишина. - 2014 г.
5. Обследование больных с новообразованиями костно-суставной системы: Учебное пособие/ Д. А. Пташников, К. А. Новоселов, Ф. Ю. Засульский. - 2014 г.
6. Остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника. Этиопатогенез, обследование и актуальные вопросы хирургического лечения больных: учебное пособие / Д. А. Пташников, Д. А. Михайлов. — СПб.: Изд-во СЗМУ им. И. И. Мечникова, 2014. — 44 с.
7. Диагностика мальформаций краниовертебрального перехода: Учебное пособие/А. В. Холин, И. В. Зуев, С. Н. Ларионов. - 2016 г.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г)базы данных, информационно-справочные системы

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты:

Для проведения практических занятий групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, лит И, Аудитория (№4,5 по ПИБ), Учебная комната (№1 по ПИБ)

Для самостоятельной работы: Санкт-Петербург, Пискаревский пр. д.47, лит.И (корп.12) Учебная комната (№ 44 по ПИБ) -

б.Мебель:

Столы, стулья. Доска настенная, плакаты. Доска передвижная, двухсторонняя

в. Медицинское оборудование: Медицинские кушетки. Массажные столы

г. Технические средства обучения: Мультимедиа проектор. Компьютер

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Мануальная терапия»

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную

работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям : Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время. Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим обучающегося. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям:

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы. В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой: Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения. В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели. Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы. Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции. Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна. Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.