

**ЧАСНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ И БЕЗОПАСНОСТИ
«СТРЕЛКОВЫЙ КЛУБ БРЯНСК»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ЧУ ДПО «СК БРЯНСК»

_____ Д.И. Кизиченков

«25» июля 2016 г.

**Образовательная программа
дополнительного профессионального образования
профессиональной переподготовки
«Оздоровительный массаж»**

Пояснительная записка

Слушатели курса "Оздоровительный массаж (без права ведения медицинской деятельности)" активно участвуют в процессе обучения, приобретая умения и навыки, которые передают им опытные практикующие мастера.

Обучение массажу включает знакомство с оздоровительного массажа.

Курсы массажистов познакомят слушателей с физиологическим воздействием массажа на организм человека.

Обучение массажу затрагивает различные его виды: классический, расслабляющий, антицеллюлитный и другие.

Образовательная программа дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки «Оздоровительный массаж» рассчитана на широкий круг слушателей с высшим и средним профессиональным медицинским образованием, заинтересованных в освоении знаний и умений, необходимых для работы в области оздоровления населения.

Требования к образованию: высшее профессиональное, средне специальное, студенты 5 и 6 курсов медицинских учреждений.

Основная цель программы: обучение методике и технике массажа при различных патологических состояниях организма и с целью профилактики.

Задачи программы:

- обучение массажу как способам коррекции физического развития и состояния здоровья;
- обучение приемам классического, сегментарно-рефлекторного, спортивного, гигиенического массажа и самомассажа;
- ознакомление с другими видами массажа.

По окончании изучения программы обучающийся должен знать:

- теоретические основы массажа;

Уметь:

- выполнять основные и вспомогательные приемы массажа (гигиенического, спортивного, лечебного);
- пропагандировать этот способ оздоровления и активно внедрять его в практику как элемент здорового образа жизни, профилактики и лечения различных заболеваний.

Итоговые формы контроля знаний:

- зачет как промежуточная форма контроля;
- оценка по результатам прохождения практики;
- оценка за выпускную квалификационную работу;
- завершающей формой контроля по этой программе является итоговый экзамен.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОГО ЭКЗАМЕНА

Итоговый экзамен по дополнительной специальности преследует цель – оценить уровень подготовки выпускников по дисциплинам программы, полученные ими теоретические знания, приобретенные навыки самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Для проведения итогового экзамена создается комиссия из числа преподавателей.

Итоговый экзамен по специальности проводится по билетам в письменной форме. Экзаменационные билеты включают перечень вопросов основных дисциплин. Результаты письменных работ проверяются членами комиссии с визированием работ и оценкой по 5-бальной системе. При проведении итогового экзамена могут быть использованы технические средства (компьютеры, манекены и т.п.). Экзаменатору предоставляется право задавать экзаменуемым вопросы сверх билета по программам данного курса.

К экзамену допускаются обучающиеся, сдавшие все зачеты, предусмотренные учебным планом, прошедшие практики.

Для обучающихся, не сдавших итоговый экзамен в установленные сроки по болезни или другим уважительным причинам, подтвержденные соответствующим документом, директор ЧУ ДПО «СК Брянск» устанавливает индивидуальные сроки сдачи итогового экзамена.

Обучающиеся, сдавшие итоговый экзамен на «неудовлетворительно», к защите дипломной работы не допускаются и приказом по учреждению отчисляются с правом восстановления в следующий учебный курс для сдачи итогового экзамена и выполнения дипломной работы.

По результатам итогового экзамена на каждого обучающегося комиссией составляется протокол по утвержденной форме, в котором расписываются все члены комиссии. Заполненные протоколы хранятся в учреждении в течение трех лет.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ МАССАЖ»

| № п/п | Наименование разделов | Количество учебных часов: | | | Форма кон- троля |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------------------|------------------------|
| | | Всего | в том числе | | |
| | | | лекции | Практиче- ские заня- тия | |
| 1 | Введение. История массажа. | 6 | 6 | | |
| 2 | Показания и противопоказания к массажу | 2 | 2 | | |
| 3 | Анатомия | 4 | 4 | | зачет |
| 4 | Физиология | 4 | 4 | | зачет |
| 5 | Основы медицинских знаний | 24 | 8 | 16 | зачет |
| 6 | Массаж | 212 | 120 | 92 | зачет |
| 6.1 | Организация работы и оборудование массажных кабинетов | 8 | 8 | | |
| 6.2 | Особенности оздоровительного массажа | 8 | 8 | | |
| 6.3 | Задачи и общие принципы оздоровительного массажа в лече- нии травм | 4 | 4 | | |
| 6.4 | Частные методики оздоровительного массажа | 4 | 4 | | |
| 6.5 | Оздоровительный массаж при нарушениях осанки | 16 | 8 | 8 | |
| 6.6 | Оздоровительный массаж при патологии нервной системы | 16 | 8 | 8 | |
| 6.7 | Особенности оздоровительного массажа у детей грудного и раннего возраста | 24 | 10 | 14 | |
| 6.8 | Значение оздоровительного массажа для оздоровления насе- ления | 4 | 4 | | |
| 6.9 | Массаж как одно из важнейших средств кинезотерапии и кинезопрофилактики | 8 | 8 | | |
| 6.10 | Сегментарно-рефлекторный массаж, его анатомофизиологи- ческие основы, особенности выполнения | 16 | 10 | 6 | |
| 6.11 | Спортивный массаж | 24 | 8 | 16 | |
| 6.12 | Гигиенический массаж | 24 | 8 | 16 | |
| 6.13 | Инструментальный массаж | 24 | 8 | 16 | |
| 6.14 | Контроль над переносимостью и эффективностью процедур массажа | 8 | 8 | | |

| | | | | | |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|-----------|---------------|
| 6.15 | Лечебное действие массажа при заболеваниях сердечнососудистой системы | 8 | 8 | | |
| 6.16 | Оздоровительный массаж при заболеваниях органов дыхания. | 8 | 4 | 4 | |
| 6.17 | Оздоровительный массаж при заболеваниях органов пищеварения, нарушения обмена веществ, ожирении. | 8 | 4 | 4 | |
| 7 | Преддипломная практика | 50 | | 50 | оценка |
| 8 | Защита выпускной работы, экзамен | 6 | | | оценка |
| | Итого часов: | 308 | | | |

Программа

ТЕМА 1. Введение. История массажа

Массаж возник в глубокой древности. Слово «массаж» происходит от греческого слова и означает месить, мять, поглаживать.

Массаж как метод лечения применялся уже в третьем тысячелетии до н. э. в Китае, затем Японии, Индии, Греции, Риме. Записи о массаже появляются у арабов. Из глубины веков до нас дошло и описание лечебных методик акупунктуры, акупрессуры, надавливаний на определенные точки. Памятники древности, такие как сохранившиеся алебастровые барельефы, папирусы, на которых изображены различные массажные манипуляции, свидетельствуют о том, что ассирийцы, персы, египтяне и другие народы хорошо знали массаж и самомассаж.

В Европе в средние века массаж не применялся из-за преследования инквизиции. Только в период Возрождения снова возник интерес к культуре тела и массажу.

В России в XVIII в. массаж пропагандировал М. Я. Мудров. В XIX в. развитию массажа способствовали работы шведского специалиста П. Линга, создателя «шведского массажа». Большая заслуга в распространении массажа принадлежит И. В. Заблудовскому; предложенная им техника массажа сохранила свое значение и в наши дни. Среди основоположников лечебного и спортивного массажа в нашей стране следует упомянуть А. Е. Щербака, А. Ф. Вербова, И. М. Саркизова-Серазини и др. В наше время в Советском Союзе массаж применяют практически во всех лечебных и оздоровительных учреждениях. Методика массажа и самомассажа, построенная с учетом клинко-физиологических, а не анатомо-топографических принципов, является эффективным средством лечения, восстановления работоспособности, снятия усталости, а главное – служит для предупреждения и профилактики заболеваний, являясь активным средством оздоровления организма.

У нас, в России, массаж, как простое растирание, применялся издавна в банях. В настоящее время он употребляется как лечебное средство при многих болезнях.

Из книги Е.Н. Залесовой Энциклопедия лечебного массажа и гимнастики. Оригинальное издание начала 20 века. "ТрастПресс" 1999г.

Массаж (от фр. masser — растирать) — совокупность приёмов механического и рефлекторного воздействия на ткани и органы в виде растирания, давления, вибрации, проводимых непосредственно на поверхности тела человека как руками, так и специальными аппаратами через воздушную, водную или иную среду с целью достижения лечебного или иного эффекта.

Дополнительно к механическим воздействиям, для усиления эффекта, применяют в первую очередь массажные масла, а также различные ароматические, благовонные масла, лекарственные мази, гели, другие препараты и температурные воздействия (например, криомассаж).

Из вышеперечисленного списка специалисты отдают своё предпочтение массажным маслам, поскольку именно они представляют собой уже готовые смеси, созданные именно для массажа, и учитывают всю специфику процесса (обеспечивают скольжение рук массажиста и определённым образом действуют на массируемого).

Внешние раздражения воспринимаются рецепторами кожи и мышц, рефлекторными точками, и передаются в центральную нервную систему. Поток импульсов, в зависимости от применяемой техники и приёмов массажа, может стимулировать и повышать тонус центральной нервной системы, или, наоборот, оказывать на неё затормаживающее и расслабляющее воздействие, что положительно влияет на деятельность всех физиологических систем организма. При этом грамотное применение массажных масел определённого состава и направленности, может как усиливать вышеперечисленные воздействия на нужных участках тела человека, так и снижать их. В целях создания такого дополнительного эффекта применяются массажные масла, включающие в себя натуральные активные компоненты.

Виды массажа и его классификация:

В то время, как основных видов массажа всего четыре – спортивный, лечебный, гигиенический и косметический, систем, которые могут выполнять функции этих видов массажа существует большое количество и провести их точную классификацию достаточно сложно. Например, термином лечебный можно назвать практически любой вид массажа, а между гигиеническим и профилактическим массажем существуют больше теоретические, чем практические различия

Лечебный массаж используется на всех этапах, как в процессе лечения, так и после него – в реабилитационной фазе, и практически не имеет границ применения. С помощью него лечатся заболевания:

- Сердечно-сосудистой системы;
- Нервной системы;
- Опорно-двигательного аппарата;
- Желудочно-кишечного тракта;
- Дыхательных путей (перкуSSIONный массаж);
- Гинекологические заболевания;
- Урологические заболевания;

- Нарушения обмена веществ;
- и многие другие.

Различают следующие системы массажа: отечественную, шведскую, финскую, восточную.

Существуют различные виды массажа. Под видом понимается применение различных методик для решения конкретной задачи, или массаж применяемый в отдельной группе (антицеллюлитный, спортивный (подготовительный, восстановительный), детский, профилактический, гигиенический)

По виду исполнения делится на ручной и аппаратный.

По применению – общий и местный.

Что касается назначения, то можно подразделить на следующие виды: лечебный, гигиенический, косметический, спортивный, рефлексорный, детский, а также самомассаж.

Методика массажа – совокупность приемов, воздействий, применяемых в соответствии с определенными правилами (классический, испанский, финский, баночный, тайский, точечный, периостальный, медовый, стоун).

В русской классической школе массажа существует 4 основных и несколько дополнительных приёмов проведения массажа и их разновидностей:

- поглаживание – механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с постоянным давлением, не превышающем тяжести кисти, на протяжении одного пасса, в центростремительном направлении;

- растирание – это механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с постоянным давлением на уровне порога болевой чувствительности на протяжении одного пасса, выполняемое без учета центростремительности;

- разминание – механическое воздействие на биологическую ткань руками массажиста с ритмично изменяющимся давлением от нуля до уровня порога болевой чувствительности, выполняемое спиралевидно, в центростремительном направлении;

- ударные и вибрационные техники – ритмичные механическое колебательные воздействие на биологическую ткань руками массажиста с изменяемым ритмом, выполняемое, как продольно так и поперечно. Пример выполнения: в виде похлопывания ладонной поверхностью кисти, рубление ребром ладони(прерывистая вибрация).

Следует отметить, что внутри каждого приема выделяют его виды. Так поглаживание может быть плоскостным (плотно прилегающая ладонь легко скользит по поверхности кожи), обхватывающим непрерывным (массируемая область, чаще дистальный отдел конечности, равномерно охватывается вокруг и производятся медленные движения по направлению к центру

конечности), обхватывающим прерывистым (движения непрерывистого вида сменяются ослаблением силы надавливания - своеобразный пульсирующий режим).

Растирание выделяют греблеобразное и граблеобразное. Гребнеобразное производят средними фалангами пальцев, граблеобразное - подушечками дистальных фаланг пальцев, немного разведенных в стороны. Дополнительный прием растирания - щипцеобразное - массируемый участок захватывают так, чтобы он находился между большим и остальными пальцами руки, плотно приведенными друг к другу.

Разминание может быть непрерывистым – руки находятся в одной плоскости, но не соприкасаются. Ткани глубоко захватываются, одной рукой смещаются от себя, другой в это время – к себе, далее – наоборот. Движения при этом плавно перетекают из одного направления в другое. Прерывистое разминание выполняется аналогично непрерывистому, но движения скачкообразны.

Вибрация может быть так же прерывистой и непрерывистой. Выделяют непрерывистую стабильную – руку при массаже не перемещают от массируемого участка, и лабильную – руку не отрывают, но перемещают вдоль части тела. Прерывистая вибрация выполняется кончиками пальцев или всей ладонью, рука массажиста при этом на время отрывается от массируемого участка.

Ударные приемы – похлопывание, поколачивание и рубление. Похлопывание производят плоскостью ладони с прижатым большим пальцем. Движения рук попеременны. Поколачивание выполняют кончиками пальцев либо кулаком (со стороны мизинца). Рубление – ребром кисти, со стороны локтевой кости, пальцы при этом расслаблены и немного отведены друг от друга. Следует отметить, что ударные приемы, несмотря на свое грозное название, не должны быть болезненны. Время их воздействия – минимально по сравнению с другими приемами массажа.

Массаж тела, массаж зон, массаж лица всему мы Вас обучим обязательно.

Курсы массажа это хорошо, но надо знать наизусть показания и противопоказания к массажу.

ТЕМА 2. Показания и противопоказания к массажу

Показания для массажа

Прежде всего, массаж показан здоровым людям для поддержания тонуса и профилактики различных заболеваний таких как:

- Миалгии, миозиты;
- Головные боли;

- Боли в спине, пояснице, шее, обусловленные дегенеративно-дистрофическими процессами в позвоночнике (Остеохондроз и Радикулиты в частности);
- Последствия ушибов, растяжения мышц, сухожилий и связок;
- Переломы на всех стадиях заживления;
- Функциональные расстройства после перелома и вывиха (тугоподвижность суставов, мышечные изменения, рубцовые сращения тканей);
- Артриты в том числе ревматоидный, в подострой и хронической стадии;
- Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (вне обострения, зарубцевавшаяся);
- Невралгии и невриты не в стадии обострения;
- Параличи, как спастические, так и вялые;
- Хроническая недостаточность сердечной мышцы;
- Стенокардия;
- Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь;
- Артериальная гипотония;
- Реабилитационный период после инфаркта миокарда;
- Хронический гастрит;
- Нарушение моторной функции толстого кишечника;
- Бронхит – в подострой и хронической стадии;
- Пневмония – в период выздоровления и хроническая форма;
- Бронхиальная астма;

Противопоказания для массажа

В некоторых случаях массаж может быть противопоказан (уточните у врача, если есть какие-то сомнения):

- При острых лихорадочных состояниях и высокой температуре;
- Кровотечения и склонность к ним и обратные им состояния – склонность к тромбообразованию;
- Злокачественные болезни крови;
- Гнойные процессы любой локализации;
- Различные заболевания кожи, ногтей, волос (инфекция, грибок);
- При любых острых воспалениях кровеносных и лимфатических сосудов, тромбозах, выраженном варикозном расширении вен;
- Атеросклероз периферических сосудов и сосудов головного мозга;
- Аневризма аорты и сердца;

- Аллергические заболевания с кожными высыпаниями, отёк Квинке и анафилаксии;
- Заболевания органов брюшной полости с склонностью к кровотечениям;
- Опухоли злокачественные (липомы-«жировики» следует обходить.);
- Психические заболевания с чрезмерным психомоторным возбуждением;
- В период гипер- и гипотонических кризов;
- Острая ишемия миокарда;
- Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ), например, грипп;
- При расстройстве функций желудочно-кишечного тракта (тошнота, рвота, жидкий стул - «понос»);
- Гангрена;
- Трофические язвы;
- Лимфаденит - воспалительный процесс лимфатических узлов;
- Туберкулез;
- Сифилис;
- Остеомиелит;
- Осложнения после операции;
- Почечная, печеночная, легочная, сердечная недостаточность в период обострения;
- Наркотическое опьянение.

ТЕМА 3. Анатомия

- Общее представление об органах, системах и аппаратах органов ткани,
- Опорно-двигательный аппарат человека,
- Внутренние органы,
- Дыхательная система,
- Мочеполовой аппарат человека,
- Сердечнососудистая система,
- Органы кроветворения и иммунной системы,
- Нервная система,
- Органы чувств,
- Эндокринные органы,
- Особенности развития, роста и строения человека,
- Работоспособность, работа, утомление и отдых.

ТЕМА 4. Физиология

- Основные разделы физиологии и ее прикладной части;

- Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо;
- Распределение воды в компартментах организма;
- Классификация адаптивных механизмов;
- Классификация биоритмов человека;
- Оценка уровня функционального состояния (УФС);
- Формула Брока (для определения должной, т.е. соответствующей росту, массы тела);
- Индекс Гарвардского степ-теста (ИГСТ), оценка его результатов;
- Схема функциональной системы по П.К. Анохину;

ТЕМА 5. Основы медицинских знаний

- Здоровье и факторы его формирования;
- Здоровый образ жизни и его составляющие;
- Первая медицинская помощь при кровотечениях и травматическом шоке;
- Первая медицинская помощь при отравлениях;
- Первая медицинская помощь при ранениях;
- Первая медицинская помощь при закрытых повреждениях;
- Травматизм. Профилактика;
- Реанимация. Неотложная помощь в критических ситуациях;
- Основы микробиологии, иммунологии и эпидемиологии. Профилактика и лечение инфекционных заболеваний.

ТЕМА 6. Массаж

- 6.1 Организация работы и оборудование массажных кабинетов;
- 6.2 Особенности оздоровительного массажа;
- 6.3 Задачи и общие принципы оздоровительного массажа в лечении травм;
- 6.4 Частные методики оздоровительного массажа;
- 6.5 Оздоровительный массаж при нарушениях осанки;
- 6.6 Оздоровительный массаж при патологии нервной системы;
- 6.7 Особенности оздоровительного массажа у детей грудного и раннего возраста;
- 6.8 Значение оздоровительного массажа для оздоровления населения;
- 6.9 Массаж как одно из важнейших средств кинезотерапии и кинезопрофилактики;
- 6.10 Сегментарно-рефлекторный массаж, его анатомофизиологические основы, особенности выполнения;
- 6.11 Спортивный массаж;
- 6.12 Гигиенический массаж;
- 6.13 Инструментальный массаж;
- 6.14 Контроль над переносимостью и эффективностью процедур массажа;
- 6.15 Лечебное действие массажа при заболеваниях сердечнососудистой системы;
- 6.16 Оздоровительный массаж при заболеваниях органов дыхания;

6.17Оздоровительный массаж при заболеваниях органов пищеварения, нарушения обмена веществ, ожирении.

ТЕМА 7. Преддипломная практика

Преддипломная практика проходит в соответствии с требованиями и рекомендациями рабочей программы преддипломной практики.

ТЕМА 8. Защита выпускной работы

Указания по выполнению и защите выпускной (дипломной) работы

Выполнение дипломной работы является завершающим и наиболее ответственным этапом обучения. Его конечным результатом является представление и защита оформленной соответствующим образом дипломной работы, в которой отражается содержание направления программы обучения по определенной теме.

Конечной целью дипломной работы является выявление уровня подготовки обучающихся и установление соответствия этой подготовки.

Основными задачами дипломной работы как заключительного этапа подготовки являются:

- выявление понимания обучающимися основных проблем и задач охраны труда;
- выявление понимания обучающимися значимости своей будущей профессиональной деятельности, умения приобретать новые знания;
- выявление умения работать с научно-технической, справочной и нормативной литературой, а также четко излагать свои мысли;
- выявление навыков решать конкретные практические задачи с использованием теоретических знаний и принципов решения практических проблем.

Требования к содержанию дипломной работы

Дипломная работа является самостоятельной работой обучающегося, содержанием которой являются результаты научных и поисковых исследований, анализ технических и технологических задач теоретического и практического характера, выполненных за время обучения.

Темы дипломных работ предлагаются обучающимся с учетом предложений руководителей дипломных работ, которые назначаются из числа преподавателей. Общий перечень дипломных работ утверждается заместителем директора по учебной работе и обновляется в каждом курсе.

Дипломная работа состоит из пояснительной записки и иллюстрационного материала, контроль над содержанием и объёмом которых осуществляет руководитель работы.

Пояснительная записка должна в краткой и четкой форме раскрывать содержание работы, её обоснование, цель, задачи, содержать элементы собственного подхода к раскрытию те-

мы, включать соответствующие расчёты, результаты проведенных теоретических или экспериментальных исследований, их анализ с учётом последних достижений в области доврачебной помощи.

Результаты расчётов, исследований, сравнений и анализа принятых в дипломной работе решений должны сопровождаться соответствующими иллюстрациями, графиками, схемами, таблицами, компьютерными программами, слайдами для проектора и другим подобным иллюстрационным материалом.

Дипломная работа должна содержать:

- описание объекта, обзор научной литературы по теме задания;
- цель и задачи работы;

При составлении пояснительной записки необходимо придерживаться следующей последовательности расположения материала:

- титульный лист с названием работы, с подписями автора, руководителя и директора образовательного учреждения;
- задание с указанием перечня вопросов, подлежащих разработке, а также перечень графического материала;
- аннотацию;
- содержание;
- введение;
- текстовую часть с рисунками и таблицами;
- заключение;
- список использованных источников;
- приложения (если имеются) с копиями плакатов или распечатками программ и т.п.

Разделы текстовой части работы должны быть написаны лаконично, увязаны между собой, последовательно раскрывая цель задания. Рекомендуемый объем пояснительной записки 15-20 страниц текста, напечатанного на компьютере.

Графический материал, представляется на листах формата А1. Он должен раскрывать и дополнять результаты дипломной работы, а в пояснительной записке должны быть ссылки на этот материал. Рекомендуемый объём графического материала 3 листа.

Оформление дипломной работы

Пояснительная записка к дипломной работе выполняется машинописным способом с помощью компьютера через полтора с соблюдением абзацев на листах белой бумаги размером 210x297 мм. Шрифт обычный, № 14. Объем разделов пояснительной записки устанавливается совместно с руководителем.

Текст пояснительной записки оформляется с соблюдением полей страницы: расстояние от кромки листа до текста сверху и снизу должно быть соответственно 20 и 30 мм, слева оставляются поля 30 мм, справа – 10-15 мм. Номер страницы ставится посередине листа внизу страницы. Счёт страниц ведётся с титульного листа и заканчивается последним листом пояснительной записки. При этом номера страниц на титульном листе и на листе с заданием на проектирование не проставляются.

Текстовая часть пояснительной записки делится на разделы, подразделы, пункты и подпункты, которые должны быть пронумерованы арабскими цифрами. Пример: 1. - первый раздел, 1.2. - второй подраздел первого раздела; 1.2.3. - третий пункт второго подраздела из первого раздела и т.д.

Названия разделов записывают в виде заголовков прописными буквами посередине строки. Название подразделов записывают также в виде заголовков посередине строки, но строчными буквами (кроме первой прописной). Точку в конце заголовка не ставят. Переносы слов в заголовках не допускаются. Заголовки и подзаголовки выделяются жирным шрифтом. Между заголовком и текстом, а также между заголовком и подзаголовком, подзаголовком и текстом оставляется свободная строка.

Реферат, введение, содержание, разделы текста работы, заключение (выводы), список использованных источников следует начинать с новой страницы.

Содержание включает введение, наименование всех разделов, подразделов, пунктов с указанием номеров страниц.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы, обоснование необходимости проведения работы. Во введении должны быть показаны актуальность и новизна темы.

В заключении приводятся краткие выводы по работе.

Список использованных источников должен содержать порядковый номер, который в тексте записки (в месте его упоминания) выделяется двумя прямыми скобками [].

Формулы пишутся с помощью компьютера или их следует писать чернилами (пастой) одного цвета - черного или синего. Формулы должны иметь сквозную нумерацию. Нумерация формул производится арабскими цифрами в круглых скобках и размещается справа от формулы.

Применяемые формулы и справочные данные обязательно должны иметь ссылки на источники их получения.

Проведенные расчеты иллюстрируются схемами, графиками, выполненными с помощью компьютерной графики. Схемы, графики и т.п. должны быть единообразными по оформлению и размещаться по тексту сразу же после ссылки на них на отдельных страницах.

Таблицы и рисунки имеют сквозную нумерацию и сопровождаются краткой надписью. Допускается нумерация таблиц и рисунков в пределах раздела. Нумерация таблиц размещается в правом верхнем углу перед заголовком таблицы. Рисунки следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

Рисунки должны иметь название, которое помещают под рисунком, ниже помещают поясняющие данные (подрисующий текст). Рисунок обозначается словом «Рис.». Если нумерация производится в пределах раздела, например, Рис. 1.2, то цифра 1 - номер раздела, цифра 2 - порядковый номер рисунка.

Приложения оформляются как продолжение пояснительной записки на последующих страницах. В правом верхнем углу страницы прописными буквами пишется слово «ПРИЛОЖЕНИЕ», обозначенное цифрой, например, «ПРИЛОЖЕНИЕ 1». Каждое приложение сопровождается заголовком. Если приложений в работе более одного, их следует нумеровать арабскими цифрами.

Пояснительная записка брошюруется в специальной папке или переплетается. При ее оформлении следует придерживаться следующей последовательности расположения материала: титульный лист, задание на дипломную работу, реферат, введение, содержание пояснительной записки с нумерацией разделов и подразделов с указанием страниц, основной текст записки, заключение, список использованных источников, приложения.

Графическая часть дипломной работы должна содержать 3 листа формата А1 и должна дополнять устный доклад.

Чертежи выполняются в соответствии требованиям ЕСКД. Содержание графического материала обусловлено заданием и конкретизируется руководителем и консультантами дипломной работы в процессе ее выполнения. Информация о графическом материале дается в пояснительной записке по тексту.

Законченная дипломная работа подписывается обучающимся, руководителем дипломной работы и директором образовательного учреждения. После завершения дипломной работы и получения всех подписей обучающемуся выдаётся направление на рецензирование работы к ведущему специалисту сторонней организации.

Рецензия на дипломный проект должна содержать квалифицированное заключение о соответствии его содержания дипломному заданию, характеристику качества выполнения каждого раздела, перечень положительных решений и основных недостатков, замечания по графической части проекта, отзыв о проекте в целом, рекомендации по его внедрению, оценку проекта и квалификации проектанта. После получения рецензии внесение изменений в дипломный проект запрещается.

Копии графического материала должны быть представлены в приложениях к пояснительной записке на формате А4. В ЭК по защите дипломных работ должна предоставляться также электронная копия работы на электронном носителе (флэш накопитель или диск).

Порядок выполнения дипломной работы

Выполнение дипломной работы начинается с выбора темы. Перечень примерных тем доводится до сведения обучающихся, перед выходом на практику в день выдачи направления на прохождения преддипломной практики. Выбранная ТЕМА дипломной работы согласуется с руководителем темы. Руководитель осуществляет непосредственное руководство работой обучающегося, то есть он выдает конкретное задание, проводит систематические консультации, контролирует ход выполнения работы. По отдельным разделам работы могут быть назначены дополнительно консультанты.

Задание на дипломную работу оформляется на типовом бланке и подписывается обучающимся, руководителем и директором образовательного учреждения.

Порядок защиты дипломной работы

Защита дипломной работы рассматривается как заключительная форма итоговой аттестации и проверка его подготовленности к самостоятельной работе.

Защита дипломных работ проводится на заседаниях экзаменационной комиссии (ЭК), созданной специально для рассмотрения дипломных работ по специальности. Состав комиссии утверждается приказом по ЧУ ДПО «СК Брянск».

Рассмотрение дипломной работы организуется в соответствии с графиком работы ЭК, при этом дипломная работа представляется в комиссию в день её защиты. До начала защиты должны быть представлены следующие документы: зачетная ведомость, дипломная работа с подписями автора, руководителя, консультанта (если имеется) и директора образовательного учреждения, а также рецензия.

Защита дипломных работ происходит на открытом заседании ЭК в присутствии не менее половины от списочного состава комиссии в следующей последовательности:

1. Председатель комиссии или секретарь оглашает тему работы, фамилию обучающегося, общие сведения о выполнении им учебного плана.
2. Обучающемуся предоставляется слово для доклада. В течение 7 минут он должен четко и кратко изложить цель, задачи, содержание и выводы своей дипломной работы, используя имеющийся графический материал.
3. Члены комиссии и лица, присутствующие на защите, могут задавать любые вопросы по содержанию дипломной работы, а также по другим разделам знаний, входивших в образовательную программу. Затем зачитывается рецензия на дипломную работу, обучающемуся

предлагается ответить на замечания, сделанные рецензентом. Вся защита не должна превышать 20 минут.

Итоги защиты обсуждаются в отсутствие обучающихся и оцениваются по 4-бальной системе большинством голосов. При равном числе голосов голос председателя комиссии является определяющим.

При выставлении оценки учитывается качество выполненной работы, умение отвечать на вопросы, общая профессиональная подготовка обучающегося, уровень его интеллектуального развития. Основными качественными показателями дипломной работы являются:

- самостоятельность решения поставленной задачи;
- оригинальность решения задач;
- реальность темы работы, возможность ее реализации;
- умение пользоваться литературой;
- соблюдение ГОСТ и нормативных материалов при выполнении дипломной работы;
- общая грамотность обучающегося.

При выполнении обучающимся всех требований учебного плана и успешной защиты дипломной работы ЭК принимает решение о выдаче ему диплома о профессиональной переподготовке.

Все заседания ЭК протоколируются в специальной книге протоколов, в которую, наряду с оценками и заданными обучающемуся вопросами, записываются рекомендации комиссии. Протокол подписывается председателем и членами комиссии, участвовавшими в заседании.

Обучающимся, не защитившим дипломную работу в срок по уважительной причине, приказом директора устанавливается другой срок защиты.

По окончании обучения слушатели, получают дипломы о профессиональной переподготовке, которые удостоверяют право (соответствие квалификации) специалиста на ведение профессиональной деятельности в определенной сфере.

Разработал:

Заместитель директора

по учебной работе _____ А.В. Подоляко