

**Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Министерство здравоохранения Оренбургской области
ГБОУ СПО «Гайский медицинский колледж»**

**ОФОРМЛЕНИЕ
ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ**

Учебное пособие

Автор:
Антонова Е.В.,
зав.отделением
«Сестринское дело»

**г.Гай
2013 г.**

Рассмотрено:
ЦМК

Рецензент: Винель Н.В., Беляева Т.В.

Учебное пособие предназначено для студентов средних специальных учебных заведений медицинского профиля. Пособие содержит подробное описание структуры выпускной квалификационной работы с изложением требований к содержанию и особенностям оформления каждого раздела. В пособии приводятся образцы таблиц и рисунков, предназначенных для представления и иллюстрации разных видов данных, полученных в эмпирическом исследовании, а также требования к содержанию отзыва и рецензии на работу.

ВВЕДЕНИЕ

С введением в действие федерального государственного стандарта среднего профессионального образования по специальности 060501 «Сестринское дело» (приказ министерства образования и науки РФ от 12 ноября 2009 г. № 589) Государственная (итоговая) аттестация включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (дипломная работа, дипломный проект). В характеристике профессиональной деятельности выпускников отмечено, что медицинская сестра\ медицинский брат готовится к различным видам деятельности (по углубленной подготовке), в том числе осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности. На заключительном этапе подготовки студентов, предусмотренным государственным образовательным стандартом, среднего профессионального образования, студентом осуществляется выполнение выпускной квалификационной работы (далее - ВКР) и ее защита в ходе государственной аттестации выпускников ССУЗов РФ.

Выпускные квалификационные работы, как и дипломные проекты, предполагают умение студента самостоятельно выполнить научное исследование в области медицины.

Основная цель выполнения работы – освоить навыки самостоятельного проведения научного исследования. Среди таких компетенций:

- работа с литературой (составление литературного обзора);
- теоретический анализ проблемы;
- планирование работы и построение программы исследования (формулирование целей и задач, подбор методов исследования);
- самостоятельный сбор данных (что требует организаторских способностей и умения взаимодействовать с испытуемыми);
- математическая обработка данных (включающая освоение компьютерных статистических пакетов);
- анализ и интерпретация полученных результатов;
- изложение результатов исследования (что требует умения наглядно и доступно представить полученные закономерности).

Как мы видим, перечень достаточно объемный и разнообразный, и научиться этому можно только в процессе реального выполнения научного исследования.

Постепенное усвоение компетенций исследовательской работы предполагает пошаговое усложнение задач и повышение требований от курса к курсу. Однако, структура курсовых работ остаётся постоянной, развиваясь в рамках выпускных квалификационных исследований (ВКР).

К курсовым и дипломным работам предъявляются те же требования, что и к любой научной работе (УИРС). Наряду с требованиями научной новизны, практической значимости, теоретической обоснованности и корректности

эмпирических процедур, существуют правила оформления научной работы. В научном сообществе приняты определённые формы и принципы представления результатов, которые должны соблюдаться в любой работе, независимо от её сложности и масштабности. Исследователю, чтобы быть понятным, надо придерживаться установленного научного языка.

В первой части пособия описана структура курсовых и выпускных квалификационных работ с детальным изложением требуемого содержания каждого раздела. Расположение материала соответствует порядку разделов в квалификационных работах, что удобно для самостоятельного использования студентами. Приводятся образцы оформления и алгоритмизированные правила написания того или иного раздела. Более подробно рассматриваются те аспекты и задачи научного исследования, которые вызывают наибольшие трудности у студентов в процессе подготовки курсовых и дипломных работ. Это проблемы соотношения предмета и объекта исследования, определения цели и задач исследования, выдвижения гипотез, формулировки выводов.

Во второй части пособия рассматриваются возможные формы представления данных. Здесь приводятся разнообразные примеры таблиц и рисунков. При использовании иллюстративного материала важно, чтобы форма представления соответствовала характеру полученных данных. Поэтому уделяется внимание разбору отдельных вариантов, выделению критериев их применения. В частности, приводятся правила построения таблиц для качественных и количественных данных, рассматриваются особенности использования диаграмм разного вида и способы иллюстрации корреляционных исследований.

Общие требования к содержанию и оформлению» и могут служить образцами при оформлении курсовых и выпускных квалификационных работ.

В приложениях приводятся образцы сопровождающих работу документов: отзыва и рецензии, на основе которых можно составить представление о критериях оценки работы.

Часть 1

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ РАБОТЫ

СТРУКТУРА РАБОТЫ И ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЕЁ ОФОРМЛЕНИЮ

Структура работы

Структура выпускной квалификационной работы (дипломного или курсового проекта) должна быть строго выдержана в соответствии с установленными нормативами. Стандартным является следующий порядок глав и разделов:

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

Например: ОБЗОР ОСНОВНЫХ КОНЦЕПЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ О КАЧЕСТВЕ ЖИЗНИ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ И ЗАРУБЕЖНОЙ МЕДИЦИНЕ

1.1. Исследование социальных представлений

1.2. Удовлетворенность жизнью и психологическое благополучие

1.3. Состояние здоровья городского и сельского населения

1.4. и т.д.

ГЛАВА 2. ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Цель, задачи, предмет и объект исследования.

2.2. Методы исследования.

2.3. Методы математической обработки данных.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

3.1.

3.2. и т.д.

ВЫВОДЫ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ А (обязательное) Методы сбора данных (примеры материала исследования)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б (рекомендуемое) Первичные, сырые данные по методиками исследования или их фрагменты (например, результаты анализов, бланки рецептов и т.д.)

ПРИЛОЖЕНИЕ В (рекомендуемое) Данные статистического анализа

Общие требования к оформлению работы

Работа должна быть представлена в печатном виде. Текст располагается на одной стороне листа. Шрифт – 14 (Times New Roman); интервал – 1,5; поля: верхнее и нижнее – 20 мм, левое – 25 мм, правое – 10мм; цвет печати – чёрно-белый. Работа должна иметь обложку и должна быть сброшерована, переплетена или сшита. Страницы должны быть пронумерованы (включая приложения), номер листа проставляется в основной надписи справа внизу. Титульный лист считается 1-й страницей работы (номер страницы на титульном листе не ставится). Нумерация страниц начинается со 2-й страницы (с раздела «Оглавление»). Если в тексте работы есть таблицы и рисунки, они должны быть пронумерованы и должны иметь название. Нумерация таблиц и рисунков сквозная (от гл.1 до гл. 3 включительно, но без приложений). Название таблицы приводится сверху (над таблицей), название рисунка снизу – под рисунком.

Ссылки на источники в тексте работы приводятся в квадратных скобках, где указывается номер источника (или источников), в соответствии со списком литературы, приведённым в конце работы. Если в одной ссылке необходимо указать несколько источников, то их номера указываются в одних скобках в порядке возрастания через запятую, например, [6, 11] или тире (интервал источников), например, [3–5]. На все источники, приведенные в библиографическом списке, в тексте должны быть сделаны ссылки.

Объём работы (без приложений): 40 – 50 листов.

Количество представляемых экземпляров: два экземпляра. В некоторых случаях (по решению цикловой методической комиссии) студент сдаёт и электронную версию работы на электронном носителе.

К защите допускаются только выпускные квалификационные работы, имеющие отзыв научного руководителя о работе студента над проектом и рецензию. Рецензентами выступают специалисты, компетентные в той области исследования, в рамках которой выполнялась работа. Работа должна быть сдана на рецензию не позднее, чем за две недели до защиты. Форма и содержание отзыва и рецензии приводятся в приложениях А и Б.

Выпускная квалификационная работа также сопровождается аннотацией, которую студент пишет самостоятельно. В аннотации отражаются основные положения работы (объём аннотации – не более одного листа). Содержание аннотации приводится в приложении В.

ОФОРМЛЕНИЕ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА И ОГЛАВЛЕНИЯ

Титульный лист

Титульный лист является первым листом пояснительной записки выпускной квалификационной работы. В приложении Г дан пример оформления титульного листа для выпускной квалификационной работы.

Титульный лист курсовой работы содержит следующие основные реквизиты:

- наименование вышестоящей организации (РФ) – Министерство здравоохранения и социального развития РФ;
- наименование вышестоящей организации (Оренбургской области) – Министерство здравоохранения и Оренбургской области
- наименование организации – государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Гайский медицинский колледж»;
- номер группы – 41;
- название отделения – «Сестринское дело»;
- наименование темы работы (без кавычек строчными буквами с первой прописной);
- гриф «ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА К КУРСОВОЙ РАБОТЕ» дисциплине, название дисциплины в кавычках строчными буквами с первой прописной;
- обозначение курсовой работы, состоящее из аббревиатуры колледжа, номера специальности (шесть цифр), года работы (четыре цифры), последние три цифры номера студенческого удостоверения и аббревиатуры ПЗ КР;
- сведения о руководителе курсовой работы, состоящие из слов «Руководитель работы, должность», И.О.Ф.;
- сведения о нормоконтролере, состоящие из слов «Нормоконтролер, должность», И.О.Ф.;
- сведения об авторе работы, состоящие из слов «Автор работы, студент группы», номер группы, И.О.Ф.;
- после слов, «руководитель», «автор», «нормоконтролер» свободное поле для личной подписи с указанием справа И.О.Ф., далее – поле даты подписания, располагающееся ниже инициалов и фамилии;
- город и год выполнения работы в одной строчке.

Титульный лист к дипломной работе содержит следующие основные реквизиты:

- наименование вышестоящей организации – Федеральное агентство по образованию Российской Федерации;
- наименование организации – государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Гайский медицинский колледж»;

- название отделения – «Сестринское дело»;
- наименование ЦМК;
- гриф утверждения для выпускной квалификационной работы, состоящий из слов «ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ», подписи зам.директора по УР (с расшифровкой), и даты;
- гриф проверки для выпускной квалификационной работы, состоящий из слов «РАБОТА ПРОВЕРЕНА», подписи рецензента (с расшифровкой должности, места работы, И.О.Ф.) и даты;
- наименование темы работы (без кавычек строчными буквами с первой прописной);
- гриф «ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ»;
- обозначение курсовой работы, состоящее из аббревиатуры колледжа, номера специальности (шесть цифр), года работы (четыре цифры), последние три цифры номеров студенческого удостоверения и аббревиатуры ПЗ ВКР;
- сведения о руководителе работы, состоящие из слов «Руководитель работы, должность», И.О.Ф.;
- сведения о нормоконтролере, состоящие из слов «Нормоконтролер, должность», И.О.Ф.;
- сведения об авторе работы, состоящие из слов «Автор работы, студент группы», номер группы, И.О.Ф.;
- сведения о консультанте (консультантах) выпускной квалификационной работы, состоящие из слов «Консультант работы, должность», И.О.Ф.;
- город и год выполнения работы в одной строчке .

Оглавление

Оглавление – перечень разделов, глав, подразделов. В оглавлении виден логический план работы. Названия разделов в оглавлении должны точно совпадать с заголовками в тексте работы. Размеры шрифтов как в основном тексте работы. Разделы пишутся заглавными буквами, подразделы строчными с красной строки с отступом 0,7 см. До номера страницы ставится отточие. Если на одной и той же странице последовательно расположено несколько заголовков текста разного уровня, между которыми нет текста, то номер страницы в оглавлении ставится у последнего заголовка.

Оглавление начинается со 2-й страницы работы. Образец оформления оглавления приведён в приложении Д.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ «ВВЕДЕНИЯ» К КУРСОВЫМ И ВЫПУСКНЫМ РАБОТАМ

Раздел «ВВЕДЕНИЕ» располагается непосредственно после ОГЛАВЛЕНИЯ и должен включать следующие подразделы:

- актуальность темы;
- основные подходы, используемые в работе;
- цель, задачи, предмет, объект исследования;
- методы исследования и математической обработки данных;
- научная новизна;
- практическая значимость;
- апробация (этот пункт может быть опущен);
- объём и структура работы.

Что должно быть отражено в каждом подразделе

1. Актуальность темы.

Согласно толковому словарю, «актуальный – важный, существенный для настоящего момента». Актуальность исследования определяется не только наличием научной проблемы, но и реальным запросом, требованиями практического здравоохранения (результаты должны быть востребованы).

В данном подразделе обосновывается необходимость исследования по данной теме именно в настоящее время. В качестве аргументов могут быть приведены:

- события, которые соотносятся с темой,
- существование проблем в современном здравоохранении, разрешение которых требует разработок в данной области,
- интерес к проблеме и востребованность темы у населения,
- теоретическая или практическая недостаточность разработок в данном направлении на фоне востребованности практического здравоохранения.

Например: рост наркомании, увеличение числа пациентов с сахарным диабетом II типа, увеличение количества соматически ослабленных детей, снижение уровня успеваемости школьников, увеличение количества нервно-психических заболеваний, снижение резистентности организма и пр.

2. Основные подходы, используемые в работе.

Кратко характеризуется состояние изучаемой проблемы в современной медицинской науке. (Здесь могут быть приведены фамилии ученых, врачей внесших наиболее существенный вклад в разработку данной научной проблемы).

Обозначаются основные подходы, в рамках которых выдержано исследование, (например: профилактический, системный подход); или называются концепции отдельных авторов, которые легли в основу исследования (например: учение о бессознательном З.Фрейда, теория стресса Г.Селье, классификация профессиональных типов личности медицинских сестер Харди и др.).

3. Предмет, объект исследования, цель, задачи, гипотеза исследования.

В краткой форме дублируется материал главы II «Программа исследования».

Проблема – это неизученные или слабоизученные особенности, уровни, взаимосвязи каких-либо явлений, представляющих интерес, как для науки, так и для практики. Это вопрос, на который необходимо найти ответ, требующий определенных практических и теоретических действий.

В процессе определения проблемы существует соблазн охватить исследованием как можно более широкий круг явлений, получить ответы на все вопросы. Подобная ошибка распыляет усилия исследователя, снижает качество исследования, делает его поверхностным. Следует ограничивать свои интересы решением конкретной, актуальной проблемы.

Определение проблемы исследования тесно связано с выбором предмета и объекта исследования.

Предмет исследования – это конкретная особенность, факт, явление, рассмотрение и изучение которых необходимо для решения проблемы исследования.

Объект исследования – это то, что изучается; объектами исследования могут быть люди, группы людей, организации, физические объекты, психические феномены и т.п.

Продуманные и четко сформулированные проблема, предмет и объект исследования позволяют уже на первом этапе исследования определить объем и направленность предстоящей работы, тематику литературы, с которой необходимо познакомиться, заранее позаботиться о методиках. Также это экономит время, затрачиваемое на исследование.

Цель исследования – это решение, изучение того вопроса, который составляет проблему исследования, уточненную в процессе анализа соответствующей литературы.

Гипотеза – это логически обоснованное предположение о структуре изучаемого предмета, о характере и сущности связей между изучаемыми явлениями и факторами, их детерминирующими.

Гипотеза определяет главное направление поисков и исследования, является основным методологическим инструментом, организующим весь процесс исследования.

Формулирование гипотезы исследования – задача довольно сложная, требующая настойчивой и кропотливой работы. Отсутствие гипотезы

характеризует отсутствие проблемы или крайнюю нечеткость ее формулировки.

При формулировке гипотезы следует соблюдать следующие условия:

- гипотеза не должна содержать понятий, которые не уточнены;
- она должна быть проверяема при помощи имеющихся методик.

В результате проверки гипотезу доказывают или опровергают. Проверить гипотезу – значит проверить те следствия, которые логически из нее вытекают. Предположение, сформулированное в гипотезе, носит вероятностный характер; это означает, что сделанное предположение справедливо лишь с определенной долей вероятности. В ходе исследования необходимо доказать достоверность вероятностного предположения.

Задачи исследования конкретизируют цель и служат для проверки гипотезы. Задач выдвигается столько, сколько необходимо для проверки гипотезы.

4. Методы исследования и математической обработки данных.

Для проверки выдвинутой гипотезы (или нескольких гипотез) подбирают методы и методики, адекватные задачам исследования.

Методы исследования – это инструмент исследователя. Они помогают четко регламентировать процедуру исследования, достаточно четко фиксировать изучаемые явления, открывают путь к достижению цели и позволяют экономить силы и время. Однако не следует забывать, что методики наиболее эффективны, когда ими пользуется человек, способный творчески мыслить и самостоятельно анализировать и синтезировать полученный материал.

Успех исследования повышается при сочетании различных методов, что позволяет раскрыть различные стороны изучаемого явления и обеспечить взаимопроверку объективности получаемых результатов.

Перечисляются использованные в работе методы исследования (название метода или методики и автор без описания самой методики). Методы математической обработки также только перечисляются.

5. Научная новизна.

Называются личные достижения автора исследования, которые не представлены (или слабо представлены) в работах других авторов по данной тематике. Это

может быть:

- новый подход к постановке проблемы,
- создание теоретической модели,
- создание новой классификации,
- разработка нового метода исследования,
- результаты, полученные автором, и не имеющие аналогов в литературе.

6. Практическая значимость.

Отмечаются те результаты и итоги работы, которые могут быть использованы в практической деятельности медицинской сестры или других специалистов практического здравоохранения (что именно и как может быть использовано). Это могут быть:

- разработка или модификация метода исследования (опросник, анкета, схема интервью или беседы) и область его применения;
- разработка системы первичной позитивной профилактики на основе системы диагностики или результатов исследования,
 - разработка практических рекомендаций для пациентов;
 - программы оздоровления, опирающиеся на полученный материал;
 - выявленные закономерности, полезные для формирования рекомендаций в той или иной области.

7. Апробация.

Данный пункт оформляется, если результаты исследования были представлены в форме докладов и сообщений на конференциях УИРС, на основе полученных результатов проводились консультации (в медицинских, образовательных учреждениях и т.д.), были проведены семинары, а также, если результаты исследования были опубликованы.

8. Объём и структура работы.

В данном подразделе приводятся точные цифры, характеризующие объём и структуру работы. *Например: «Выпускная квалификационная работа состоит из введения, ... глав, выводов, заключения, списка литературы (всего ... наименований) и ... приложений. В тексте работы имеются ... таблиц и ... рисунков. Общий объём работы ... страниц».*

Объём раздела «ВВЕДЕНИЕ»: 2–4 страницы. Задача «Введения» сориентировать читателя в том, для чего проводилась работа и на чём она основывалась.

СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ РАБОТЫ И ВОЗМОЖНЫЕ ФОРМЫ НАПИСАНИЯ 1-Й ГЛАВЫ

Теоретическая часть выпускной квалификационной работы, как правило, представлена в первой главе курсового (дипломного) проекта.

Первая глава работы должна иметь свой заголовок, в котором отражено её содержание. Например: «Представления о взаимодействии личности и среды в медицинской науке»; «Проблема подростковой наркомании в медицине»; «Обзор современных исследований по проблеме материнства и детства в отечественной и зарубежной литературе».

Не следует использовать для первой главы формальные, бессодержательные заголовки: «Теоретический анализ проблемы»; «Основные подходы к исследованию»; «Обзор исследований по проблеме» и т.д.

Необходимо указать: теоретический анализ, какой проблемы, обзор исследований по какой тематике. Основная форма изложения материала – литературный обзор.

Литературный обзор

Основная цель литературного обзора – анализ достижений в исследуемой области медицины. Литературный обзор обычно заключается в изложении концепций различных авторов, касающихся предмета исследования.

Литературный обзор может включать:

- перечень основных вопросов, которые рассматривались исследователями при изучении данной проблемы;
- информацию о том, кто и когда занимался данной проблемой;
- описание основных концепций;
- общую характеристику основных методов исследования проблемы;
- обзор основных эмпирических исследований, посвящённых данной проблеме.

Распространённой ошибкой является простое перечисление различных теорий и концепций без их анализа и систематизации.

Собранные материалы могут быть изложены в хронологическом порядке или скомпонованы по логическому принципу .

Хронологический принцип предполагает последовательное изложение материала в порядке возникновения теорий и концепций. Хронологический принцип может быть полезен, когда важно провести исторический анализ проблемы, проследить особенности её развития в медицинской науке. В этом случае можно опираться на следующий ряд вопросов.

1. Кто впервые обратился к изучению данной проблемы?
2. Какие проблемные вопросы ставили перед собой исследователи? Как изменялся круг вопросов с течением времени?
3. Как развивались эмпирические исследования в данной области?
4. Какие категории использовали исследователи для описания явления? Изменялся ли категориальный аппарат с течением времени?
5. Какие противоречия существовали во взглядах представителей различных исследователей и как они разрешались?
6. Состояние проблемы на настоящий момент времени.

Хронологическая форма изложения материала также может быть удобна, когда проблема мало разработана и существует ограниченное число исследований по интересующей автора теме.

Однако, хронологический метод не рекомендуется, если тема, выбранная для работы, представлена многочисленными исследованиями, которые сконцентрированы в ограниченном временном промежутке, если существует множество частных взглядов на проблему и противоречивых подходов к её

исследованию. В этом случае предпочтителен логический метод изложения материала, который позволит систематизировать разнообразную и разрозненную информацию.

Логический принцип построения литературного обзора заключается в группировке подходов, концепций, эмпирических исследований различных авторов в соответствии с основными вопросами, характеризующими исследуемую область. В этом случае последовательно рассматриваются основные вопросы, существенные для понимания проблемы (они могут быть вынесены в отдельные подразделы теоретической части). Полезно выделить и прописать эти основные вопросы уже в начале первой главы, чтобы обозначить линию теоретического анализа.

В целом, литературный обзор, построенный по логическому принципу, предпочтителен в большинстве случаев. При этом автор может ограничить весьма обширный круг вопросов теми, которые существенны для конкретной темы его работы.

Литературный обзор обычно завершается анализом состояния проблемы на настоящий момент, где выделены основные противоречия, «белые пятна», методологические сложности. В ходе теоретического анализа формулируется исследовательская проблема, решение которой и будет целью эмпирической части работы.

Теоретическая часть работы – всегда основа эмпирической. К сожалению, часто понятия и концепции, рассматриваемые в теоретической части, оказываются слабо согласованными с результатами эмпирического исследования. В итоге возникают трудности в интерпретации полученных данных. Поэтому следует уделить внимание тому, чтобы в теоретической части рассматривались и обсуждались те явления и понятия, которые после будут использоваться в эмпирической части работы. Однако, предугадать заранее все теоретические аспекты, которые понадобятся для интерпретации невозможно. Поэтому, после получения эмпирических данных необходимо вернуться к теоретической части, пересмотреть её и добавить недостающее содержание.

Подбирать литературу по теме исследование - занятие не самое простое. И нельзя здесь даже дать каких-то конкретных советов: кому-то удобнее набрать в «поисковике» (информационно-поисковые системы Yandex, Google и др.) тему или отдельные слова из неё и выбрать из результата запроса, кто-то предпочитает «общаться» с библиотечными каталогами, другой спросит у компетентного в этом вопросе взрослого (учёного, учителя) и т.д. Способов- множество. Самое главное, чтобы они оказались эффективными.

В настоящее время все источники информации (в дальнейшем будем их называть «документы») учёные подразделяют по разным параметрам. Рассмотрим основные.

I. Виды документов по знаковой природе:

1) Письменные:

а) опубликованные (доводятся до всеобщего сведения путём тиражирования): книжные, журнальные, газетные, листовые, буклет, карточные, открытки, плакаты, комплекты.

б) неопубликованные (материалы, которые остаются в рукописях или тиражируются в небольшом количестве; материалы, представляющие особую ценность: научно-технические отчёты, диссертации, переводы, проекты, лабораторные журналы...): нотные, картографические (карты, атласы, глобусы), изобразительные, аудиовизуальные.

II. Виды документов с точки зрения периодики:

1) Серийные

а) периодические

- журналы: общественно-политические, научные, научно-популярные, производственно-практические, популярные, литературно-художественные, реферативные

- газеты: общеполитические, специализированные

- календарь

б) продолжающиеся (выходят через неопределённые промежутки времени, по мере накопления материала: «Труды...», «Учёные записки...», «Вестник...», «Известия...» и др.)

с) бюллетени (содержат краткие официальные материалы по вопросам, входящим в круг ведения выпускающей его организации): нормативный, справочный, рекламный, бюллетень-хроника, бюллетень-таблица, статистический.

2) Непериодические (книги): монографии, диссертации, справочные пособия...

III. Виды документов с точки зрения целевого назначения

Научные документы содержат результаты теоретических или экспериментальных исследований, раскрывают пути и характер научных изысканий, описывают методику и ход ведения исследований, прослеживают историю важнейших открытий, а также научно - подготовленные к публикации памятники культуры и исторические документы... Ориентированы на учёных, специалистов в области здравоохранения.

Выделяют собственно научные и научно-квалификационные работы.

Собственно научные:

- 1) полное собрание сочинений классиков науки и техники;
- 2) избранные труды выдающихся учёных;
- 3) монографии;
- 4) коллективные монографии;
- 5) материалы съездов, конференций, симпозиумов;
- 6) депонированные рукописи (суть депонирования заключается в передаче на хранение рекомендованных научным советом учреждений и организаций рукописей в специальные информационные органы);
- 7) отчёты о результатах законченных научно-исследовательских и опытно-конструкторских работах;
- 8) переводы научно-технической литературы.

Научно-квалификационные:

- 1) диссертация;
- 2) автореферат.

В широком смысле слова к научно-популярным источникам может быть отнесено большое количество произведений печати. В узком - это совокупность произведений печати, в которых популяризируются научные знания, теории, законы. По своему целевому назначению эти документы предназначены для читателей, не являющихся специалистами в данной области. Поэтому изложение материала в них ведётся ясным и доступным языком, без сложных терминов и теоретических конструкций, с большим количеством пояснительно - иллюстративного материала.

Официальные документы - это издания, публикуемые от имени министерства здравоохранения и социального развития, министерства образования.

С точки зрения сферы своего действия официальные документы подразделяются на следующие типы:

- 1) документы, действующие на федеральном уровне;

- 2) документы, действующие на уровне субъектов РФ;
- 3) документы, действующие в пределах здравоохранения;
- 4) документы, действующие в пределах колледжа.

Среди официальных изданий особое место принадлежит правовым документам (Конституция РФ, федеральные законы, законы отдельных субъектов РФ)

Справочные документы предназначены для получения кратких фактических данных по определённому вопросу. Справочные издания существуют в виде типографских изданий, но в последние годы они выпускаются и в электронном виде (CD, интернет-варианты). Справочные документы аккумулируют сведения по определённой системе. С точки зрения порядка расположения материала все справочные документы делятся на словари и справочники. Для словаря характерен алфавитный способ расположения материала, а для справочника - систематический (тематический).

Группы справочных документов:

- 1) универсальные и отраслевые справочники;
- 2) производственно-технические справочники;
- 3) толковые словари;
- 4) терминологические словари;
- 5) многоязычные словари;
- 6) нормативные справочники;
- 7) биографические справочники;
- 8) путеводители...

Учебные документы обслуживают образование и воспитание. Характер построения текста в учебных документах основывается на положениях дидактики.

Основные виды учебных документов:

- 1) учебник (систематизированное изложение учебной дисциплины);

2) учебное пособие (издание, дополняющее или частично заменяющее учебник);

3) сборник задач и упражнений (в том числе наглядные пособия, хрестоматия, практикумы, практические руководства, учебные программы, учебно-методические пособия...)

На подготовительном этапе при знакомстве с источниками научной информации (электронными, «бумажными») полезно вести рабочие записи, которые помогут в дальнейшей работе, а некоторые из них станут теоретической частью исследования.

Предлагают выделять несколько видов, «жанров» таких записей: *план, опорный конспект, схемы, аннотации, резюме, выписки*. Их отличительная черта- краткость и «ёмкость» информации. При изучении книги необходимо обратить внимание на год издания (насколько «свежая» информация здесь представлена), авторов (это поможет выделить наиболее авторитетных учёных в данной области исследования, поможет понять основные научные школы, предметом которых является изучение той или иной проблемы). Следует обратить внимание также на издательство, что тоже будет являться полезной информацией (наиболее авторитетными являются научные издания МГУ, МПГУ, Академии наук и других крупных научных центров).

ВОЗМОЖНЫЕ ФОРМЫ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ЧАСТИ РАБОТЫ

В целом, существует несколько различных форм исследовательских и практических разработок, которые могут составить основу эмпирической части работы.

К ним относятся:

- 1) эмпирическое исследование;
- 2) диагностическое обследование;
- 3) практическая разработка и её апробация;
- 4) методическая разработка.

Указанные формы преследуют различные цели и решаются разными средствами. Они различаются по сложности и требуют различных умений и навыков. Поскольку наиболее распространённой формой, используемой в студенческих работах, является эмпирическое исследование, остановимся на нём подробнее. Затем будут приведены общие характеристики и требования к диагностическому обследованию, методической и практической разработкам.

Эмпирическое исследование

Типы эмпирических исследований

В настоящее время выделяют три основных типа эмпирического исследования в медицине:

- 1) описательное исследование,
- 2) корреляционное исследование,
- 3) экспериментальное исследование.

Каждая из названных форм преследует свои цели и занимает определённое место на этапах научной разработки проблемы.

Описательные исследования позволяют сориентироваться в общей феноменологии явления (что представляет собой изучаемое явление и в чём оно проявляется).

Корреляционные исследования помогают очертить круг взаимосвязанных с изучаемым явлением феноменов.

Экспериментальные исследования дают информацию о детерминантах (причинах) возникновения и изменения данного явления.

Описательное исследование применяется обычно на начальных этапах разработки научной проблемы и преследует цель детального описания какого-либо феномена (феноменов). Результатом такого исследования выступает формирование общей картины изучаемого явления (заболевания).

Описательное исследование позволяет строить различные классификации, определять частоту распределения отдельных признаков и свойств интересующего явления. Например, в результате исследования состояния здоровья может быть получена классификация таких стратегий. А итогом исследования, направленного на изучение представлений о здоровье, может выступать перечень жизненных ценностей, ранжированных по степени предпочтения, и их качественный анализ.

Описательные исследования также часто используются для изучения общей структуры явления (заболевания) или динамики его развития. Одним из вариантов описательного исследования может быть изучение клинической картины, характерной для конкретного заболевания. Результатом такого исследования будет построение «портрета» или «профиля» пациента.

Описательные исследования часто проводятся с использованием малоструктурированных методов сбора данных, таких как беседа, глубинное интервью, неструктурированное наблюдение, фокус-группа. Полученная таким способом информация требует последующего качественного анализа. Поэтому описательное исследование часто сопровождается контент-анализом. В связи с этим, описательное исследование трудоёмко и предъявляет высокие требования к исследователю, как на этапе сбора данных, так и на этапе их обработки и интерпретации.

Математические методы обработки данных в описательных исследованиях очень разнообразны. Они могут ограничиваться описательной математической статистикой (анализ распределения признаков, ранжирование, процентное распределение и т.д.) или же требовать таких сложных методов обработки, как факторный и кластерный анализ (например, для выделения групп признаков, построения обобщённых категорий и др.).

Описательные исследования могут носить как фундаментальный (например, описание общей структуры явления, динамики его развития), так и прикладной характер, когда ставится задача детального описания специфики проявления некоторого феномена в заданных (ограниченных) условиях.

Цель корреляционного исследования – выяснить, с чем связано изучаемое состояние или его характеристики. Например, исследователя может интересовать существует ли взаимосвязь (или корреляция) уровня здоровья с успешностью в обучении, или же насколько тесно взаимосвязан тип нервной системы с частотой использования защитных механизмов в стрессовой ситуации.

Для того, чтобы провести корреляционное исследование, необходимо измерить разные параметры на одной и той же выборке. Каждый параметр измеряется с помощью собственной диагностической процедуры (или методики). Наличие взаимосвязи определяется посредством вычисления коэффициентов корреляции. Связь считается достоверной, если полученный коэффициент корреляции достиг критического значения, которое меняется в зависимости от величины выборки (критические значения различных коэффициентов корреляции приводятся в статистических справочниках).

К корреляционным относятся и исследования, построенные на сравнении двух или нескольких групп испытуемых. Например, чтобы определить, взаимосвязано ли состояние здоровья с местом жительства, можно выяснить: есть ли различия в состоянии здоровья у населения городской и сельской местности.

В этом случае сначала формируют группы, которые бы различались по одному из интересующих исследователя параметров (например, по месту жительства – город, село). Затем в каждой группе измеряют второй интересующий параметр (например, состояние здоровья). После этого проводят сравнение результатов, полученных в разных группах, для чего используют статистические методы проверки значимости различий. Если обнаружены достоверные различия между группами, то мы можем говорить о взаимосвязи между исследуемыми параметрами. Например, если получены различия между городским и сельским населением, то это значит, что состояние здоровья зависит от места жительства. (Поэтому подобные исследования, построенные на сравнении групп, и относят к разряду корреляционных, – говорящих о взаимосвязях).

Сравнение между группами можно проводить сразу по нескольким параметрам. Например, исследователя могут заинтересовать гендерные различия (между полами), касающиеся ценностных ориентаций, преобладающего стиля общения и отношения к вредным привычкам. Для выявления этих различий необходимо обе группы (юношей и девушек) подвергнуть обследованию по всем трём параметрам, а затем проанализировать различия в полученных результатах.

В корреляционном исследовании проверяются гипотезы о взаимосвязях, где утверждается, что изменения одного явления как-то

связаны с изменениями другого, но не предполагается, что какое-то из этих явлений является причиной возникновения другого. Например, неясно, состояние здоровья определяет место жительства, или же условия, образ жизни в городе и селе оказывает влияние на состояние здоровья? Поэтому следует помнить, что корреляционное исследование позволяет судить только о сопряжённости, совместной встречаемости явлений, но не даёт информации о причинно-следственных зависимостях!

Чтобы получить причинную информацию необходимо спланировать и провести эксперимент. Именно в экспериментальном исследовании проверяются гипотезы о причинно-следственных связях, устанавливаются причины возникновения или изменения того или иного явления.

Экспериментальные схемы построены таким образом, чтобы отследить, что происходит с изучаемым явлением (зависимая переменная), когда исследователь намеренно и целенаправленно модифицирует некоторые факторы (независимая переменная). Например, с помощью экспериментальной процедуры можно попытаться выяснить будет ли изменяться система ценностей молодого человека после профилактической работы (формирующий эксперимент) направленной на первичную позитивную профилактику (вспомним эксперименты А. Бандуры, направленные на определение влияния телепередач агрессивного содержания на проявления агрессивности детей).

Причинно-следственная зависимость устанавливается тогда, когда вслед за изменением независимой переменной, (которую изменяет экспериментатор), происходят изменения и в состоянии зависимой переменной. В этом случае предполагается, что независимая переменная выступает в роли причины, зависимая – в роли следствия. В вышеприведённом примере в роли независимой переменной (причина) выступала профилактическая работа, а в роли зависимой (следствие) – система ценностей молодого человека.

Эксперимент относится к активным методам эмпирического исследования, поскольку предполагает преднамеренное воздействие на изучаемый объект. Исследователь старается изменить экспериментальные условия так, чтобы повлиять на изучаемый объект, и затем отслеживает происходящие с ним изменения.

Ограничения экспериментального метода часто связаны с невозможностью (или нежелательностью) организации преднамеренных воздействий на некоторые физиологические переменные. Например, из этических соображений исследователь не может подвергать испытуемых психотравмирующим воздействиям (например, участие в боевых операциях), хотя научные данные о влиянии таких событий на психическое здоровье человека необходимы для медицинской практики. В этом случае применяются исследовательские процедуры, где экспериментатор «управляет» независимой переменной путём целенаправленного отбора испытуемых, которые в силу жизненных обстоятельств уже подвергались

воздействию подобных событий. Такие модели экспериментов называют планами «post facto» и относят к разряду квазиэкспериментальных.

Исследование любого типа: и описательное, и корреляционное, и экспериментальное может быть фундаментальным или прикладным.

Фундаментальное исследование направлено на разработку наиболее общих научных закономерностей, которые могут затем быть применены для разнообразных практических целей. Итогом фундаментального исследования является теория, описывающая некоторое состояние в наиболее общей форме и подтверждённая эмпирической проверкой.

Примерами фундаментальных исследований могут быть: «Изучение динамики показателей здоровья в экстремальных условиях среды»; «Изучение типичных ошибок при выписывании рецептов» и др.

Фундаментальные исследования являются основой медицины и базой для прикладных исследований. Прикладным называется исследование, которое направлено на решение конкретных практических задач.

В прикладных исследованиях изучаются конкретные проявления общих закономерностей (предварительно разработанных в фундаментальных исследованиях) с целью их применения на практике.

Примерами прикладных исследований могут служить: «Диагностика резервных возможностей организма как залог успешного обучения дезадаптированного студента»; «Изучение состояния здоровья девочек-подростков г.Гая и Гайского района»; «Роль медицинской сестры в обучении пациентов с сахарным диабетом 1 типа и их родителей» и т.д.

Конечным результатом прикладного исследования должна быть разработка практического проекта, системы мероприятий или рекомендаций, направленных на решение проблемы. Практический проект должен быть построен на основе данных, полученных в исследовании, и должен иметь медицинское обоснование, которое составляется также по результатам проведённого исследования.

Следует помнить, что фундаментальные исследования более трудоёмки, требуют серьёзного теоретического анализа и проводятся на выборках достаточно больших объёмов. Однако, к выпускной квалификационной работе, в основе которой лежит прикладное исследование, также предъявляются дополнительные требования:

1) в работе должны быть подробно прописаны цели прикладного исследования (для решения какой проблемы или практической задачи проведено исследование);

2) работа должна сопровождаться подразделом с практическими рекомендациями (здесь же приводится медицинское обоснование этих рекомендаций).

Альтернативные формы эмпирической части работы

Как указывалось выше, эмпирическая часть выпускной квалификационной работы может быть представлена также в форме:

- диагностического обследования,
- практической разработки (с её апробацией).

Рассмотрим последовательно примерное содержание каждой из форм и требования к описанию результатов, полученных в том или ином случае.

Диагностическое обследование

Диагностическое обследование – самый простой вариант эмпирической части выпускной квалификационной работы. Такое обследование направлено на изучение особенностей состояния здоровья конкретных испытуемых (или группы испытуемых) и не ставит задачей исследование физиологических явлений как таковых и выявление научных закономерностей.

Диагностическое обследование, чаще всего, носит прикладной характер, поэтому акцент здесь переносится на грамотное описание полученных результатов и их интерпретацию в соответствии с целью диагностики.

Подробное описание прикладной цели исследовательской работы лучше поместить во 2-ю главу «Программа исследования». В качестве такой цели могут выступать: мониторинг, сбор информации для индивидуального консультирования, сбор информации для уточнения диагноза и т.д.

Объектом медицинского обследования, как правило, выступают конкретные люди (или группа людей). Социально-демографические характеристики испытуемых могут отразиться на результатах диагностики и, следовательно, должны учитываться при интерпретации результатов. Поэтому важно подробно описать характеристики выборки (в главе «Программа исследования»). Обязательно должны быть указаны: половой и возрастной состав выборки, профессиональный статус, вредные привычки. Описание выборки может включать и особые характеристики, если таковые имеются. Например, если исследуются специфические выборки: подростки с наркотической зависимостью, люди, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями, дезадаптированные дошкольники и др.

Количество испытуемых, принимающих участие в обследовании, может варьировать в довольно широких пределах и зависит от сложности, объёмности и трудоёмкости используемых методов исследования. Если в работе используются методики, которые требуют индивидуальной диагностики, больших затрат времени на проведение и качественного анализа результатов (кардиография, УЗИ, некоторые проективные методики, клиническая беседа и др.), то количество испытуемых может быть небольшим (10–12 человек). Если выбранная методика допускает групповое обследование и обрабатывается в соответствии со стандартизированным ключом, то рекомендуется увеличить количество испытуемых до 20 человек и более. В этом случае анализ результатов будет базироваться на описательной статистике, и касаться особенностей состояния здоровья целой группы обследованных.

При описании результатов диагностики следует обратить внимание на характер полученных данных и способы их представления. Для обработки

результатов диагностики обычно применяются методы описательной математической статистики. Широко используются:

- вычисление основных статистических параметров (среднее арифметическое, стандартное отклонение и др.);
- оценка характера распределения результатов (нормальность распределения, наличие разрывов, асимметрия, эксцесс и т.д.);
- сравнение полученных данных со стандартными величинами;
- построение процентных распределений для группы испытуемых (например, на основе сравнения со стандартами или принадлежности испытуемых к качественно различным категориям);
- вычерчивание индивидуальных или групповых профилей;
- выделение преобладающих типов результатов и др.

Интерпретация результатов должна производиться в соответствии с прикладными целями диагностики. Важно уделить внимание именно тем аспектам полученной информации, которые могут быть полезны для решения поставленной практической задачи.

При интерпретации необходимо опираться на специфику выборки и помнить о том, что перенос результатов диагностического обследования на другие выборки недопустим. Например, если в исследованной Вами студенческой группе 95% студентов испытывают сильный стресс во время сессии, то это совсем не обязательно характерно для других студенческих групп. Анализ и интерпретация могут иллюстрироваться подробным разбором отдельных случаев (без указания фамилий испытуемых).

Если работа носит прикладной характер, то она должна сопровождаться краткими рекомендациями, составленными на основе результатов диагностики. Рекомендации выносятся в отдельный раздел 3-й главы.

Важно, чтобы описание результатов, их интерпретация и предлагаемые по результатам диагностики рекомендации соотносились с основной целью диагностической работы.

Практическая разработка (формирующий эксперимент)

Практическая разработка может быть представлена в виде индивидуальных или групповых программ, ориентированных на практическую работу с пациентом.

Это могут быть программы: оздоровительные, профилактические, обучающие, терапевтические, программы консультирования.

Подробное описание разработанной программы должно предваряться теоретическим обоснованием основных принципов и методов воздействия. Кроме того, практическая разработка обязательно должна быть апробирована, а в выпускной квалификационной работе представлены результаты апробации.

В целом, работа включает:

- 1) теоретическое обоснование программы;
- 2) описание программы;

3) апробирование практической разработки, состоящее из:

- а) программы проверки эффективности практической разработки,
- б) анализа результатов апробирования.

Теоретическое обоснование программы проводится в форме теоретического анализа направленного на разработку и обоснование основных принципов программы. Теоретическое обоснование помещается в один из разделов 1-й главы работы, где:

– обосновывается выбор физического состояния, на изменение которого будет направлена программа (формулируется проблема, требующая коррекции);

– проводится анализ выбранного состояния здоровья;

– обосновываются методы воздействия;

– описывается ожидаемый конечный результат воздействия программы.

Описание вновь созданной программы (формирующего эксперимента) часто выносится в отдельную главу работы. Описание программы состоит из разделов.

1. Краткое описание состояния здоровья, подлежащего изменению.

2. Цель и задачи программы.

3. Формальные требования к проведению (контингент участников, численность участников, индивидуальные или групповые формы работы, их длительность и периодичность).

4. Основные средства (например, деловые игры, видеолекции, социодрама, визуализация, витаминизация, закаливающие процедуры, занятия ЛФК и др.).

5. Текст программы (последовательно описываются все формы работы, приводятся тексты заданий, упражнений, оздоровительных комплексов, состав лекарственных сборов и т.п.)

6. Материально-техническое оснащение, необходимое для проведения программы (полностью приводится в приложении).

7. Биоэтические принципы программы и требования к подготовке специалистов, проводящих программу.

Апробирование практической разработки представлено двумя главами: в главе «Программа исследования» описывается программа проверки эффективности практической разработки; в следующей главе приводится анализ результатов апробирования.

Апробирование практической разработки предполагает эмпирическое исследование, целью которого выступает проверка гипотезы. Для проверки эффективности практической разработки обычно используется экспериментальный план с результатами входящей и исходящей диагностики и контрольной группой.

В соответствии с этим планом формируются две сходные по составу группы испытуемых. Первая группа – экспериментальная – та, которая будет участвовать в программе, и вторая – контрольная – которая не подвергается экспериментальному воздействию (т.е. в программе не участвует). В обеих группах приблизительно в одно и то же время

проводится предварительный замер изучаемых параметров – входящая диагностика – констатирующая (изменение которых ожидается в результате воздействия программы). После этого только в экспериментальной группе проводится программа. После окончания формирующего эксперимента в обеих группах проводится итоговый замер – исходящая диагностика (контрольный). Важно, чтобы для констатирующего и контрольного замеров использовались одни и те же методы. Результаты входящего (констатирующего) и исходящего (контрольного) замеров в двух группах сравниваются.

Гипотеза о влиянии программы на измеряемые параметры принимается в том случае, если обнаружены статистически значимые различия: а) между результатами входящего и исходящего замеров в экспериментальной группе; б) между итоговыми результатами в двух группах (экспериментальной и контрольной).

При этом не должны значимо различаться:

- а) показатели, полученные в двух группах во время констатирующего замера;
- б) результаты констатирующего и контрольного замеров в контрольной группе.

Программа проверки эффективности практической разработки приводится в главе «Программа исследования». Здесь описываются: цель, задачи, предмет и объект исследования, план эксперимента и методы измерения зависимой переменной (тех параметров, изменение которых ожидается в результате проведения программы).

Анализ результатов формирующего эксперимента занимает последнюю главу работы. Здесь приводятся статистические данные (результаты эксперимента), описываются наблюдения, полученные по ходу программы, при необходимости формулируются рекомендации по коррекции программы. Программа считается эффективной, если она способна воздействовать на измеряемые параметры в ожидаемом направлении.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГЛАВЫ 2 ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для эмпирической части работы обычно отводятся две главы: во 2-й главе излагается программа исследования, в 3-й – анализ и интерпретация результатов.

Глава 2 «ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ» состоит из 3-х разделов:

- 2.1. Цель, задачи, предмет и объект исследования.
- 2.2. Методы исследования.
- 2.3. Методы математической обработки данных.

Содержание раздела 2.1.

«Цель, задачи, предмет и объект исследования»

Структурные элементы программы исследования описываются в данном разделе именно в такой последовательности, какая представлена в названии раздела: сначала цель, потом задачи, далее – предмет и, последним, – объект исследования.

В первом разделе также описывается выборка испытуемых, при необходимости может быть представлена гипотеза и изложены этапы исследования.

Цель и задачи исследования

Когда формулируется цель работы, в нескольких словах, кратко и ёмко излагается, для чего выполняется работа, что экспериментатор стремится получить в итоге.

В качестве цели исследования могут выступать:

- определение характеристик или свойств какого-то состояния;
- выявление взаимосвязи каких-то состояний;
- изучение динамики состояния (возрастной, процессуальной);
- выявление факторов, влияющих на некоторое состояние;
- разработка или адаптация диагностической методики;
- апробирование практической разработки и др.

Цель исследования обычно созвучна названию всей работы. Например, цель работы – «Изучить состояние здоровья и качество жизни, материально-бытовые условия и медико- социальные условия проживания детей школьного возраста, проживающих в сельской местности для определения путей совершенствования медицинской помощи данному контингенту детского населения», название – «Состояние здоровья и качество жизни сельских школьников на примере г.Гая и Гайского района Оренбургской области». Несовпадение цели работы и её названия является достаточно распространённой и грубой ошибкой.

Задачи исследования представляют собой «шаги» для достижения поставленной цели. Для формулирования задач цель как бы делится на подцели. В качестве иллюстрации рассмотрим приведенный ниже пример.

Для достижения цели ставятся следующие задачи исследования:

1. Провести анализ заболеваемости детей школьного возраста, проживающих в г.Гае и Гайском районе за последние 5 лет.
2. Изучить социально-бытовые условия и качество жизни школьников г.Гая и Гайского района.
3. Определить основные параметры качества жизни изучаемого контингента детей.
4. Разработать рекомендации по совершенствованию медицинской помощи школьникам сельской местности.

В работах часто встречается ошибка, когда формулирование задач подменяется описанием общего плана исследования. Приведём пример такой подмены.

1. Обзор имеющихся по данной теме публикаций.
2. Планирование исследования.
3. Сбор данных.
4. Обработка данных.
5. Анализ результатов.
6. Формулирование общих выводов.

Такая последовательность действий не является задачами конкретного исследования, это лишь общий стандартный план любого исследования.

Предмет и объект исследования

Наибольшие трудности при описании программы исследования представляет соотношение предмета и объекта исследования. Согласно классической методологии научного исследования, объект исследования – это то, на что направлен процесс познания; предмет – те свойства, стороны и характеристики объекта, которые подлежат непосредственному изучению, на которых сконцентрировано исследование.

Объект – часть реальности: человеческий организм, математическая формула, сказки и мифы, межличностные конфликты, лечебно-профилактическая деятельность, диагностический метод и т.д.

Предмет – что именно в этой реальности нас интересует: отдельные свойства, состояния и характерные черты объекта, его виды и формы, особенности развития, взаимосвязи с другими состояниями и т.д.

Как показывает практика, предмет исследования обычно сформулировать гораздо легче, чем объект. В самой работе есть много «маркеров», помогающих идентифицировать предмет. Так, один из внешних признаков, – это то, что предмет исследования обычно фигурирует в названии и напрямую соотносится с целью работы (см.: пример выше).

Ещё один критерий для самопроверки – именно предмет мы измеряем в своём исследовании, именно для измерения предмета подбираются методы и процедуры исследования.

Правильно выделить объект исследования сложнее. В качестве объекта могут выступать состояние здоровья, выборки или группы испытуемых, диагностические методы, лечебные или профилактические методики и программы.

Для методических и практических разработок выборка испытуемых, на которых проводилась проверка методики или программы, описывается отдельно.

Чтобы окончательно убедиться в правильности определения предмета и объекта Вашей работы, используйте следующие критерии для самопроверки:

- предмет – это особенности и характеристики объекта;
- предмет по содержанию уже, чем объект, и раскрывает лишь отдельные его стороны;
- предмет непосредственно измеряется в исследовании.

Или ещё лучше, задайте себе два вопроса:

Первый: «В результате исследования о чём мы что-то можем сказать?» «О чём» – об объекте, а «что-то» – это предмет.

Второй вариант: «О чём Вы хотели получить какую-то информацию»? О чём – объект; какую именно информацию – предмет.

Описание выборки

При описании выборки, привлечённой к исследованию, обязательно должны быть указаны: половой и возрастной состав испытуемых, их профессиональный статус. Также могут быть обозначены и особые характеристики, если таковые имеются. Например, если исследуются специфические выборки: подростки с наркотической зависимостью, люди, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями, дошкольники с отягощенной наследственностью и др.

Как было указано выше, в некоторых случаях испытуемые могут рассматриваться, как объект исследования. Тогда характеристики выборки приводятся в рамках описания объекта. В остальных случаях выборка описывается отдельно.

Бывает, что к исследованию привлекаются несколько различных выборок (например, на разных этапах исследования). В этом случае приводится описание каждой выборки. Например: «На этапе разработки тестовых заданий к исследованию привлекались взрослые испытуемые в количестве 70 человек (34 мужчины и 36 женщин в возрасте от 32 до 40 лет); для проверки надёжности методики использовалась выборка в количестве 130 человек (68 мужчин и 62 женщины в возрасте от 30 до 40 лет); стандартизация проводилась на выборке 480 испытуемых в возрасте от 30 до 40 лет: из них – 240 мужчин и 240 женщин».

Гипотеза исследования

Уточнив тему в результате изучения специальной литературы, исследователь приступает к выработке гипотезы. Это один из самых от-

ветственных моментов работы над исследованием. Сначала обратимся к определению самого понятия.

Гипотеза должна удовлетворять ряду требований:

- быть проверяемой;
- содержать предположение;
- быть логически непротиворечивой;
- соответствовать фактам.

В переводе с древнегреческого гипотеза значит «основание, предположение». В современной научной практике гипотеза определяется как научно обоснованное предположение о непосредственно наблюдаемом явлении.

При формулировке гипотезы обычно используются словесные конструкции типа:

- «если..., то...»;
- «так..., как ...»;
- «при условии, что...»,

т.е. такие, которые направляют внимание исследователя на раскрытие сущности явления, установление причинно-следственных связей. Процесс формулирования гипотезы не является одномоментным актом. Вначале лучше составить ее рабочий вариант - как первичное, временное предположение, служащее систематизации материала. После накопления значительного количества фактического материала рабочий вариант гипотезы уточняется, видоизменяется и приобретает вид окончательной научной гипотезы.

В научно-методической литературе предлагаются шаблоны формулировок гипотез:

1. Что-то влияет на что-то в том случае, если...
2. Предполагается, что формирование чего-либо становится действенным при каких-либо условиях.
3. Что-то будет успешным, если...
4. Предполагается, что применение чего-либо позволит повысить уровень чего-либо.

В программе исследования может быть представлена гипотеза. Гипотеза исследования – это предположение, выдвигаемое для объяснения какого-либо явления и требующее проверки на практике. В качестве гипотезы может быть предположение о:

- существовании или отсутствии какого-либо феномена;
- взаимосвязи двух или нескольких явлений;
- различиях какого-то свойства у разных объектов или групп;
- степени выраженности некоторых симптомов;
- временных характеристиках некоторого состояний;
- условиях возникновения клинической картины и пр.

Необходимо стремиться к тому, чтобы гипотеза была выражена максимально чётко и конкретно: это облегчает её эмпирическую проверку.

На начальных этапах разработки научной проблемы, конкретные гипотезы сформулировать очень сложно. Исследование в этом случае носит «поисковый характер», а гипотезы имеют общий вид. В большинстве случаев, только на основе анализа результатов таких «поисковых» исследований, благодаря уточнению и конкретизации полученной эмпирической информации, становится возможной формулировка чётких, конкретных гипотез для дальнейших исследований.

Некоторые исследования могут вовсе не иметь гипотезы. Это характерно, например, для описательных исследований, поскольку их целью выступает не проверка гипотез, а описание общей картины состояния здоровья.

Постановка гипотезы не всегда уместна и в прикладных исследованиях. Поскольку, в конечном итоге, прикладное исследование направлено на решение конкретных практических задач, то его цель – получить информацию, необходимую для принятия практических решений в какой-либо области, что опять же не предполагает проверку гипотез.

Диагностическое обследование также может обходиться без гипотезы, поскольку направлено на изучение особенностей состояния здоровья конкретных испытуемых и не ставит задачей выявления научных закономерностей. Акцент здесь переносится на описание полученных результатов и их интерпретацию в соответствии с целью диагностики.

Для избегания возможных ошибок в формулировке гипотез следует придерживаться следующих подходов:

1. *Гипотеза должна быть сформулирована на четком грамотном языке, соответствующем предмету исследования.* Необходимость строгого соблюдения данного требования обусловлена тем, что наука о спорте является комплексной дисциплиной. Поэтому часты попытки при исследовании одних предметов выдвигать гипотезы на языке наук, имеющих в качестве предмета исследования совсем другое.

2. *Гипотеза должна быть либо обоснована предшествующими знаниями, вытекать из них или, в случае полной самостоятельности, хотя бы не противоречить им.* Научная идея, если она истина, не появляется на пустом месте. Недаром один из афоризмов, приписываемых И. Ньютону, звучит так: ``Он увидел далеко только потому, что стоял на могучих плечах своих

предшественников". Этим подчеркивается преемственность поколений в научной деятельности. Это требование легко выполнимо, если после четкой постановки проблемы исследователь серьезно проработает литературу по интересующему его вопросу. Вообще следует заметить, что чтение впрок мало эффективно. Только когда проблема завладела всеми помыслами исследователя, можно ожидать пользу от работы с литературой, да и гипотеза не будет оторвана от уже накопленных знаний.

3. Гипотеза может выполнять функции защиты других гипотез перед лицом новых опытных и старыми знаниями.

4. Гипотеза должна быть сформулирована так, чтобы истинность, выдвинутого в ней предположения не была очевидна.

В конечном счете, гипотеза предшествует как решению проблемы в целом, так и каждой задаче в отдельности. Гипотеза в процессе исследования уточняется, дополняется или изменяется.

Таким образом, наличие гипотезы - это важное условие научного исследования. Гипотеза - это связь между настоящими и будущими знаниями, это брусчатка мостовой науки.

Этапы исследования

В разделе 2.1. также могут быть изложены этапы исследования. Этапы исследования имеет смысл описывать только тогда, когда исследование носит многоступенчатый характер. В этом случае каждый новый этап исследования строится на результатах предыдущего. При описании этапов исследования, следует сконцентрировать внимание на том, что конкретно было сделано на каждом этапе, и как итоги предыдущего этапа использовались на следующем.

Если Вы проводите простое корреляционное или сравнительное исследование, то описывать этапы нет необходимости.

Содержание раздела 2.2. «Методы исследования»

В разделе 2.2. приводится описание методов исследования. Описание должно быть подробное, достаточное для того, чтобы любой другой исследователь, при желании, мог повторить Ваше исследование, используя те же методики и методические процедуры.

Методики следует описывать по схеме:

- название методики и её автор;
- цель методики;
- структура методики (например, входящие в методику шкалы);
- процедура исследования и обработка результатов (если процедура заключается в простом ответе на вопросник, этот пункт опускается).

В работе также должен быть обязательно представлен текст методики. Обычно его выносят в приложение (здесь же могут быть приведены бланки, опросные листы, результаты анализов, ЭКГ, таблицы, ключи).

Если в работе использовалась экспертная оценка, то подробно описывается вся процедура, указываются характеристики экспертов (профессия, стаж, квалификация и т.д.).

При описании таких методов, как интервью и беседа необходимо привести план и список ключевых вопросов, если использовался метод наблюдения, – схему наблюдения. При этом указывается степень структурированности интервью или наблюдения, форма проведения, а также дата, место и время проведения, особенности обстановки и т.д. Так же обосновывается структура интервью и последовательность блоков вопросов.

Если в основе исследования лежит эксперимент, то приводится подробный план эксперимента с указанием последовательности действий, обозначаются переменные, экспериментальная схема и описываются основные процедуры контроля валидности.

Если в работе используется много методов и методик, то целесообразно их сгруппировать и описать группами. Например, «а) для исследования физического развития использовались: б) для оценки биологической зрелости:»

Расшифровка и интерпретация методов исследования

По традиции объективное исследование разделяется на основные и дополнительные диагностические методы.

- **Основные методы исследования** включают в себя осмотр, измерения, ощупывания (пальпация), выстукивания (перкуссия), выслушивания (аускультация).
- **Дополнительные методы исследования** выполняются, как правило, не самим врачом, а другими специалистами. Название «дополнительные методы исследования» также является неудачным, поскольку многие из лабораторно-инструментальных диагностических тестов играют решающую роль при постановке диагноза (например, нет диагноза пневмонии без рентгенограммы грудной клетки или нет диагноза тиреотоксикоза без оценки функции щитовидной железы).

В отношении лабораторных данных, когда результат выдаётся в виде чисел (например, уровень холестерина в крови в ммоль/л), сравнивают с нормой.

Краткое резюме по всему подразделу.

Каждый подраздел завершается кратким резюме (не более одного – двух абзацев), в котором обобщаются результаты анализа. Здесь отражаются наиболее существенные выводы, которые можно сделать по всему подразделу. При этом, выводы не должны просто констатировать полученный эмпирический факт, но обязательно отражать стоящую за ним закономерность (факт приводится только, как эмпирическое подтверждение вывода).

Обобщения, приведённые в конце каждого подраздела главы 3, впоследствии могут быть использованы как основа для общих выводов по всей работе.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ВЫВОДОВ

Общие выводы по всей работе оформляются как самостоятельный раздел «ВЫВОДЫ», следующий после изложения результатов и их анализа. Все выводы должны быть пронумерованы. При этом каждый вывод пишется с новой строки.

Количество выводов может быть произвольно, однако лучше ограничиться количеством 5–7 (ограничение накладывается объемом оперативной памяти человека). Если выводов больше, то их следует разбить на группы, выделить подпункты и т.д. Такая группировка даст возможность читателю работу воспринимать все выводы как единое целое.

Следует помнить, что выводы – это следствие проведённого анализа результатов (само слово «выводы» – означает «выведены из...»). Поэтому в выводах в наиболее общей форме отражаются результаты проведенного исследования, подводится итог сделанного. Содержательно выводы соотносятся с целью и задачами исследования (но не обязательно совпадают с ними по количеству).

В грамотно выполненной работе содержание выводов представляет собой новое знание об объекте исследования. Выводы раскрывают стоящие за эмпирическими фактами закономерности. Именно открытые автором новые закономерности (свойства и характеристики групп, физиологических явлений, связи между физиологическими явлениями или их отсутствие, особенности динамики протекания физиологических процессов, результаты апробации диагностических методик и оздоровительно-профилактических программ и т.д.) являются содержанием выводов.

Если в 1-й главе было проведено теоретическое исследование, итогом которого стало новое знание, то в раздел могут быть включены и выводы по теоретической части. Однако в большинстве студенческих работ содержание раздела «Выводы» строится на материале эмпирической части исследования.

Как формулировать выводы.

Выводы пишутся в виде утверждений, которые формулируются от общего к частному. Сначала говорится о полученной в исследовании закономерности (например, наличии связи, различий и т.д.), затем поясняется, в чём конкретно закономерность выражается.

Если это диктуется логикой изложения материала, то в скобках можно привести статистический показатель, подтверждающий полученную закономерность. Однако перегружать текст выводов статистическими выкладками не следует.

Отдельные выводы могут быть сформулированы в виде констатации некоторой закономерности (например, о наличии или отсутствии связи, об особенностях динамики и др.).

В выводах может найти отражение информация о количественном соотношении различных признаков (относительная значимость, особенности распределения и т.д.)

Перечислим наиболее часто встречающиеся и наиболее грубые ошибки формулирования выводов.

Не являются выводами:

- общеизвестные теоретические положения;
- отчёты о проделанной работе или процедурные элементы исследования.
- простое перечисление полученного эмпирического материала (значения корреляций, перечисление пар взаимосвязанных параметров, средние величины полученных показателей и т.д.);
- так как в выводах должны отражаться собственные достижения автора, то в выводы не следует включать утверждения, не вытекающие прямо из проведённого исследования.

Выводы – небольшой по объёму, но один из самых важных разделов работы, потому что здесь отражён итог, результат всей работы. Так как время публичной защиты работы ограничено, то члены комиссии начинают знакомство с содержанием работы с изучения выводов. Если выводы по работе сделаны неграмотно, то это свидетельство того, что автор не смог до конца осмыслить результаты проделанной работы.

Объём ВЫВОДОВ: 1–2 страницы.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Раздел «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» располагается непосредственно после ВЫВОДОВ и представляет собой краткое «резюме» по всей работе. Заключение строится так, чтобы читатель, не изучая всю работу, а, ознакомившись лишь с заключением, мог составить общее представление о проведённом исследовании.

Раздел «ЗАКЛЮЧЕНИЕ» должен включать:

- 1) краткий обзор содержания работы;
- 2) описание основных результатов, полученных в работе;
- 3) возможности практического применения полученных результатов;

4) перспективы дальнейших исследований в данном направлении.

Краткий обзор содержания работы.

В данном подразделе:

– описывается основная проблема, на решение которой была направлена работа;

– кратко описывается структура теоретической части. Например, «В теоретической части работы рассматривались концепции..., проводился сравнительный анализ..., представлен обзор литературы по теме... и т.д.».

– напоминается цель практической части работы.

Описание основных результатов, полученных в работе.

В общих чертах описываются основные (наиболее существенные) результаты эмпирического исследования. Например, «В результате исследования были обнаружены взаимосвязи..., были выявлены различия между..., была подтверждена гипотеза о..., было определено значение... и т.д.».

Описание результатов в разделе «Заключение» не должно дублировать раздел «Выводы»! (В заключении результаты излагаются в свободном стиле, приводятся только наиболее важные, не используются ссылки на статистические величины).

Возможности практического применения полученных результатов.

Описываются возможности применения полученных результатов в практической деятельности психолога или других специалистов (что именно и как может быть использовано). Например, в сфере психологического консультирования, для разработки программы профилактики, для применения в области обучения населения ЗОЖ (новые подходы, методы, новая область применения методики, её стандартизация и др.), для разработки программ санитарного просвещения и т.д.

Информация, изложенная в данном разделе, становится основой для формулирования соответствующих положений в подразделе «Практическая значимость» ВВЕДЕНИЯ.

Стиль изложения ЗАКЛЮЧЕНИЯ свободный, объём: 1,5–2 страницы.

ОФОРМЛЕНИЕ БИБЛИОГРАФИЧЕСКОГО СПИСКА И ПРИЛОЖЕНИЙ

Библиографический список

Список литературы дается с заголовком «Библиографический список» (без кавычек) помещают в текст работы после заключения. Литература располагается в библиографическом списке в алфавитном порядке (сначала на русском, затем на иностранных языках).

Оформление библиографического списка производится согласно ГОСТ 7.1–2003 по следующим основным правилам.

1. Фамилия и через запятую инициалы первого автора. После названия книги и расшифровки вида издания через косую черту – слеш (/) – имена всех авторов, при этом инициалы каждого автора должны быть впереди его

фамилии. Если авторов более четырех, указываются первые три автора, а далее вместо остальных пишется «и др.».

2. Название источника (книга, статья и др.). Название приводится без кавычек, сокращения не допускаются. Если есть подзаголовок (расшифровка издания), он пишется с маленькой буквы после основного и отделяется двоеточием. После названия ставятся точка и тире.

3. Место издания (город, перед которым ставятся точка и тире) пишется с большой буквы полностью, после названия города ставится двоеточие. Допускаются только сокращения: М., Л., СПб., Ростов н/Д.

4. Название издательства пишется с большой буквы без кавычек. Если в названии издательства входит слово «Издательство», его пишут сокращенно «Изд-во» без кавычек, а само название может быть в кавычках (как в оригинале). После издательства ставится запятая.

5. Год издания. Слово «год» не пишется. После указания года выпуска в виде четырехзначного числа ставится точка и тире.

6. Следующий элемент – после тире указывается объем источника (книги) в виде числа с буквой «с.» (страниц).

7. При ссылке на статьи и журналы указываются: фамилии и инициалы авторов. Название статьи // Название журнала. – Год выпуска. – Номер журнала. – Номера страниц, занимаемых статьей (например, С. 30–35) [3].

Количество литературных источников, используемых в работе: 15–20 источников.

Библиографические ссылки. На все литературные источники, приведенные в библиографическом списке, в тексте издания должны быть ссылки. Ссылки на источники в тексте работы приводятся в квадратных скобках, где указывается номер источника (или источников), в соответствии с библиографическим списком, приведённым в конце работы. Если необходимо упомянуть сразу несколько источников, они перечисляются в порядке возрастания через запятую или тире. Например: [7, 12, 93] или [3–5]. Если в работе используются цитаты, то цитированный текст заключается в кавычки, а в квадратных скобках, кроме номера источника обозначается страница, на которой находится цитированный фрагмент текста. Например: [24, с. 86].

Приложения

Раздел «ПРИЛОЖЕНИЯ» располагается в самом конце работы, после библиографического списка. Приложения обозначаются заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, кроме букв Ё, З, И, О, Ч, Ъ, Ы, Ь. Например, ПРИЛОЖЕНИЕ А. Допускается обозначение приложений буквами латинского алфавита, за исключением букв I и O. В случае полного использования букв русского и латинского алфавитов допускается обозначать приложения арабскими цифрами [13]. Продолжение приложения печатается на другой странице вверху справа с прописной буквы, например: «Продолжение приложения А». Иллюстрации и таблицы в приложениях

нумеруют в пределах каждого приложения, например – Рисунок А.3, Таблица Д.2. Приложения могут быть обязательными и информационными. В тексте работы на все приложения должны быть ссылки. В оглавлении работы следует перечислить все приложения с указанием их номеров и заголовков. В приложения обычно выносят вспомогательный материал, который может быть интересен читателю, но будет загромождать основной текст работы:

- тексты методик и стимульный материал к ним,
- описания аппаратуры и приборов, используемых в исследовании,
- образцы заполненных бланков или рисунков (без указания фамилий пациентов),
- объёмные таблицы цифровых данных (корреляционные матрицы, сводные таблицы с первичными статистиками и т.д.).

При необходимости приложения могут быть оформлены в альбомной ориентации страницы, так, чтобы заголовок располагался с внутренней стороны листа (у переплёта).

Приложения следует располагать в порядке появления ссылок на них в тексте работы. Каждое приложение лучше размещать на отдельном листе (или нескольких). Нумеровка страниц всей работы включает приложения.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ А

**Форма и содержание отзыва научного руководителя о работе студента
над ВКР**

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Министерство здравоохранения Оренбургской области
ГБОУ СПО «Гайский медицинский колледж»

ОТЗЫВ

о работе студента (студентки) Ф.И.О. (полностью) над выпускной квалификационной работой на тему:

« _____ ».

Содержание отзыва:

- 1) самостоятельность работы студента (выбор темы, методов, построение программы исследования, разработка анкет и др.);
- 2) длительность и этапы работы над ВКР (например, устойчивость интереса к теме, продолжение исследовательской работы, последовательные этапы работы и др.);
- 3) владение навыками анализа результатов и математической обработки данных (в том числе использование компьютерных программ);
- 4) проявление значимых для работы качеств (ответственность, добросовестность, активность, творчество, организаторские способности, аналитические способности и др.);
- 5) апробация работы (выступления на конференциях, публикации, проведение семинаров, консультаций и т.д.).

В отзыве не оценивается содержание самой выпускной квалификационной работы (для этого предназначена рецензия), но характеризуется работа студента над ВКР.

Ф. И. О. руководителя проекта:

Место работы:

Занимаемая должность:

« __ » _____ 200__ г.

Подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Форма и содержание рецензии к выпускной квалификационной работе

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Министерство здравоохранения Оренбургской области
ГБОУ СПО «Гайский медицинский колледж»

РЕЦЕНЗИЯ

на выпускную квалификационную работу студента
(студентки) Ф.И.О. (полностью)
Специальности 000000 «Сестринское дело»
Тема: « _____ ».

Содержание рецензии

Рецензент должен оценить:

- 1) степень актуальности работы;
- 2) теоретическую проработку темы (чёткость понятий, осмысленность, полнота содержания);
- 3) согласованность структуры (тема, цели, задачи, выводы; согласованность теоретической и практической частей работы);
- 4) грамотность построения программы эмпирического исследования;
- 5) адекватность используемых методов для решения поставленных задач;
- 6) грамотность математической обработки данных;
- 7) качество анализа результатов и соответствие выводов полученным результатам;
- 8) соответствие оформления работы формальным требованиям;
- 9) практическую значимость работы.

Рецензент выставляет студенту оценку, которая учитывается государственной экзаменационной комиссией при защите ВКР.

Ф. И. О. рецензента:

Место работы:

Занимаемая должность:

« __ « _____ 200__ г.

Подпись _____

Отдельные пункты могут быть опущены по усмотрению рецензента.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Образец оформления титульного листа дипломной работы

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Министерство здравоохранения Оренбургской области
ГБОУ СПО «Гайский медицинский колледж»

РАБОТА ПРОВЕРЕНА

Рецензент,
должность

(Ф.И.О.)

_____ 2014 г.

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

Зам.директора по УР

Т.В.Беляева

_____ 2014 г.

Тема ВКР

Консультант

(И.О. Ф.)

_____ 2014 г.

Руководитель работы

Н.И.Залавская

_____ 2014 г.

Автор работы
студент группы

И.И.Иванов

_____ 2014 г.

Нормоконтролер

(руководитель работы)

Гай 2014

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Образец составления ЗАДАНИЯ (календарного плана)

УТВЕРЖДАЮ
Зам.директора по УР
_____ Т.В.Беляева

ПЛАН - ЗАДАНИЕ

Студенту _____ группы _____ специальность 060_01 « _____ »

(ф.и.о.)

на выпускную квалификационную работу по теме _____

№ п/п	Наименование этапа	Контролируемый результат	Срок выполнения работы:	Сроки консультаций:	Примечания:
1.	Выбор и утверждение темы и научного руководителя	Приказ о закреплении тем ВКР и о назначении руководителей и консультантов.	20.12.2013		
2.	Составление рабочего плана работы	Рабочий план, утвержденный научным руководителем.	30.01.2014		
3.	Написание теоретической главы.	Готовая теоретико-методологическая часть работы.			
4.	Проведение исследования	Готовая исследовательская часть работы.			
5.	Оформление работы.	Рабочий вариант текста ВКР, представляе	14.04.2014		

		мый научному руководител ю.			
6.	Исправление замечаний научного руководителя.	Окончательный вариант текста ВКР, представляемый в учебную часть.	02.06.2014		
7.	Сдача работы в ГАК.	Рецензирование. Допуск работы к защите.	16.06.2014		

С план заданием ознакомлен:

Руководитель/консультант _____/Ф.И.О.

Студент _____/Ф.И.О

«__» _____ 201__ г.