

Как подготовить и с блеском защитить курсовую работу.

Общие правила оформления презентации делового стиля:

1. На слайдах **должны быть только тезисы, ключевые фразы и графическая информация** (рисунки, графики и т.п.) – они сопровождают подробное изложение мыслей докладчика, но не наоборот;
2. **Один слайд-одна мысль;**
3. При докладе рассчитывайте, что на один слайд должно уходить в среднем 1,5 минуты;

Правила выбора цветовой гаммы:

1. Цветовая гамма должна состоять не **более чем из 2 цветов и выдержана во всей презентации**. Основная цель – читаемость презентации;
2. Цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать;
3. **Оформление презентации не должно отвлекать внимания от её содержания.**

Графическая информация:

1. Рисунки, фотографии, диаграммы должны быть **наглядными и нести смысловую нагрузку**, сопровождаться названиями;
2. Изображения (в формате jpg) лучше заранее обработать для уменьшения размера файла;
3. Размер одного графического объекта – не более 1/2 размера слайда;
4. Соотношение текст-картинки – 2/3 (текста меньше чем картинок).

Анимация:

1. Анимация используется только в случае крайней необходимости.

Подробный обзор содержания презентации по курсовой работе.

Слайд №1:

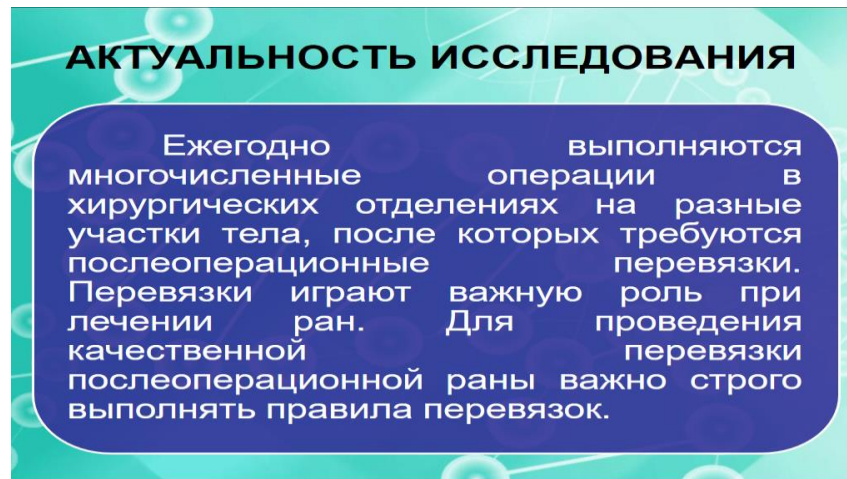
- **Название образовательного учреждения** - размер шрифта – не менее 18 Arial, полужирный - выравнивание – по центру.
- **Наименование работы:** Курсовая работа-Arial 32 – выравнивание по центру.
- **Название темы** - размер шрифта –Arial 32, полужирный – выравнивание по центру. Слова «Выполнила», «Научный руководитель» - Arial 22, полужирный
- **Фамилия, имя, отчество автора** полностью - Arial 22
- **Фамилия, имя, отчество научного руководителя** полностью - Arial 22
- **Город, год написания работы** – 20 Arial (по центру, полужирный).

Примечание: возможно размещение на титульном листе картинки, связанной с темой курсовой работы, но носит необязательный характер.



Слайд №2:

- **Актуальность исследования** - размер шрифта – Arial 36, полужирный, по центру, черного цвета)
Основной текст - размер шрифта – Arial 32, выравнивание по ширине.



Слайд №3:

- **Объект исследования** - размер шрифта – Arial 32, полужирный, по центру. Затем текст Arial 30.
- **Предмет исследования** - размер шрифта – Arial 32, полужирный, выравнивание по ширине. Затем текст Arial 30.
- **Цель исследования** - размер шрифта – Arial 32, полужирный выравнивание по ширине. Затем текст Arial 30.



ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- профессиональная деятельность медицинской сестры

ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ

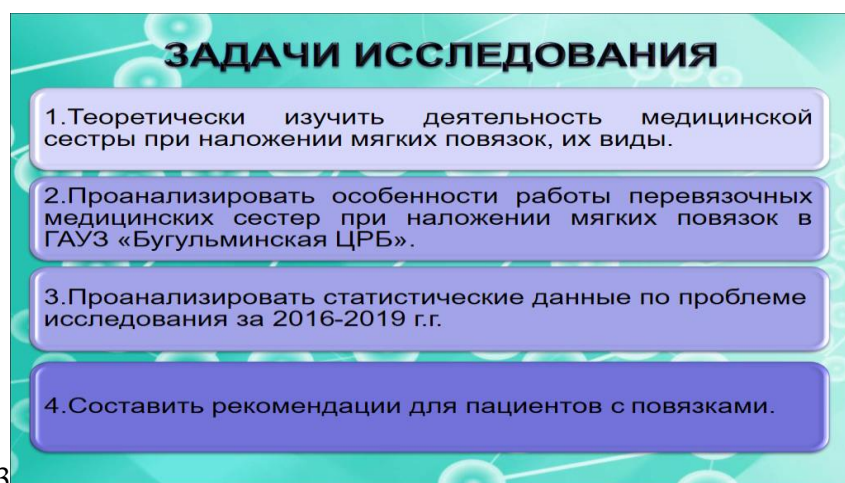
- специфика работы медицинской сестры при наложении мягких повязок

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- теоретически рассмотреть и эмпирически показать особенности работы медицинской сестры при наложении мягких повязок

Слайд №4:

- **Задачи исследования** - размер шрифта – Arial 36, полужирный, по центру, черного цвета.
Задачи с Введения: 1.....2.....3...и т.д. Шрифт Arial 24, выравнивание по ширине.



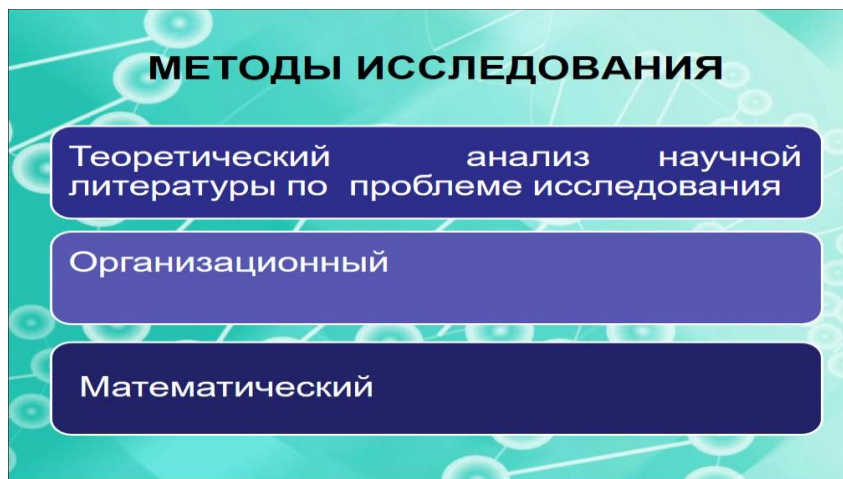
ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Теоретически изучить деятельность медицинской сестры при наложении мягких повязок, их виды.
2. Проанализировать особенности работы перевязочных медицинских сестер при наложении мягких повязок в ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ».
3. Проанализировать статистические данные по проблеме исследования за 2016-2019 г.г.
4. Составить рекомендации для пациентов с повязками.

3

Слайд №5:

- **Методы исследования** - размер шрифта – Arial 36, полужирный, по центру, черного цвета.
Методы- Шрифт Arial 32, выравнивание по ширине.



Слайд №6:

- **База исследования** - размер шрифта – Arial 36, полужирный, по центру, черного цвета. Где проводили исследование – например, ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ», наименование отделения- Шрифт Arial 36, выравнивание по центру и прикрепляем картинку.



Слайд №7:

- **Наименование I главы**- размер шрифта – Arial 36, полужирный, по ширине, черного цвета.
- подглавы I главы – 1.11.2.....и т.д. – размер шрифта - Шрифт Arial 32, выравнивание по ширине.

I. Теоретический обзор по проблеме специфики работы медицинской сестры при наложении мягких повязок

1.1 Виды мягких повязок. Правила наложения мягких повязок.

1.2 Особенности работы перевязочной медицинской сестры при наложении повязок.

Слайд №8:

- **Наименование II главы**- размер шрифта – Arial 36, полужирный, по ширине, черного цвета.
- подглавы II главы – 2.12.2.....и т.д. – размер шрифта - Шрифт Arial 32, выравнивание по ширине.

II. Эмпирическое исследование заболеваний щитовидной железы у взрослого населения.

2.1 Характеристика выборки, этапы и методики исследования.

2.2 Анализ и интерпретация результатов исследования.

Слайды № 9-13:

- **Результаты эмпирического исследования**- размер шрифта – Arial 24, полужирный, по центру, черного цвета.
- графики, таблицы согласно II главы.



После оформления результатов эмпирического исследования, включаем графики по результатам анкетирования:

- **Результаты анкетирования**- размер шрифта – Arial 32, полужирный, по центру, черного цвета. Слово Рис...пишем под графиком – размер шрифта Arial 24-выравнивание по центру, полужирный. Проценты оформляем- размер шрифта - Arial 24.



***Примечание:** выводы после графиков не пишем, во время защиты озвучиваем выводы по графикам. Все графики по 2 главе выносим в презентацию. На одном слайде допускается изображать 2 графика. По работе должно быть не менее 8 графиков, включая графики по анкетированию.*

Слайд №14:

- **Выводы и предложения** - размер шрифта – Arial 24, полужирный, выравнивание по центру, черного цвета.
выводы и предложения с курсовой работы, четко под нумерацией: 1...2...3... и т.д. – размер шрифта - Arial 21- выравнивание по ширине, черного цвета.

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

1. Наблюдается рост заболеваний желудочно-кишечного тракта
2. Заболевания чаще встречаются у взрослых.
3. Большинство больных лечатся амбулаторно.
4. При диагностики и лечении заболеваний применяются все известные методы.
5. Сестринская помощь проводится по различным направлениям в зависимости от мест работы и заболевания.
6. Населению недостаточно известны все факторы риска, меры профилактики.

На основании выводов нами были разработаны ряд **предложений** :

1. Продолжить целенаправленную работу по диспансеризации.
2. Необходимо улучшить санитарно-просветительскую работу по вопросам обучения факторов риска , мер профилактики, недопустимость самолечения.
3. Обратить внимание родителей и медицинских работников на организацию питания детей в возрасте до 14 лет.

Слайд №15:

Спасибо за внимание!