

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Таныгин Максим Олегович **Аннотация к рабочей программе дисциплины**

Должность: и.о. декана факультета фундаментальной и прикладной информатики **«Педиатрия»**

Дата подписания: 15.10.2024 20:03:00

Уникальный программный ключ:

65ab2aa0d384ef88480e6a4c688e0db475e411a

### **Цель преподавания дисциплины**

формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста и оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания.

### **Задачи изучения дисциплины**

- Ознакомить студентов с историей педиатрии и организацией лечебно-профилактической помощи детям в РФ, структурой заболеваемости и детской смертностью;
- Сформировать представление у студентов о профилактической направленности в педиатрии и навыков общения со здоровым и больным ребенком и его родителями с соблюдением деонтологических норм;
- Изучить анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей, особенности их иммунитета, метаболизма и физиологических констант в возрастном аспекте, влияние питания, условий жизни, болезней детского возраста на здоровье во взрослом периоде жизни человека;
- Научить диагностике и принципам терапии наиболее часто встречающихся заболеваний раннего и старшего детского возраста, а также состояний, угрожающих жизни ребенка, с использованием биохимических, биофизических и математических методов исследования на современном этапе развития медицины и фундаментальных наук.

### **Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины**

- ОПК-7 - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-8 - готовностью к обеспечению организации ухода за больными;
- ПК-1- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-6 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

### **Разделы дисциплины**

Роль возрастного фактора в патологии ребенка.

Патология раннего возраста.

Патология детей старшего возраста, подростков.

Инфекционная патология детского возраста.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Юго-Западный государственный университет

УТВЕРЖДАЮ:

и.о. декана факультета фундамен-  
тальной и прикладной информатики

 Т.А. Ширабакина  
(подпись, инициалы, фамилия)

« 7 » июле 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Педиатрия

(наименование дисциплины)

специальности 30.05.03

(шифр согласно ФГОС)

Медицинская кибернетика

и наименование направления подготовки (специальности)

Медицинская кибернетика

наименование профиля, специализации или магистерской программы

форма обучения очная

(очная, очно-заочная, заочная)

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика и на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета «31» октября 2016г. протокол №2

Рабочая программа обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе для обучения студентов по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика на заседании кафедры биомедицинской инженерии, протокол № 5 от 7 ноября 2016 г.

Зав. кафедрой

д.т.н., профессор Н.А. Корневский

Разработчик программы

д.м.н. профессор Иванов А.В

Согласовано:

Директор научной библиотеки



В.Г. Макаровская

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 2 «31» 10 2016г. на заседании кафедры БМИ №1 от 31.08.2012

Зав. кафедрой

Корневский Н.А.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 2 «31» 10 2016г. на заседании кафедры БМИ №1 от 30.08.192

Зав. кафедрой

Корневский Н.А.

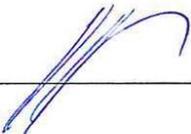
Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 2 «31» 10 2016г. на заседании кафедры БМИ от 30.08.2015.

Зав. кафедрой

Корневский Н.А.

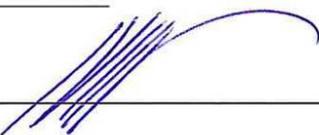
Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 2 «21» 10 2016 г. на заседании кафедры БМК в 1 от 31.08.2016

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

 Карпенко Н.А.

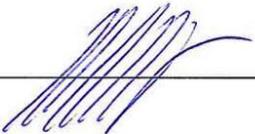
Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 5 «30» 01 2017 г. на заседании кафедры БМК в 1 от 31.08.2017

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

 Карпенко Н.А.

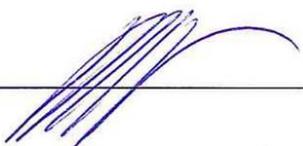
Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 3 «26» 03 2018 г. на заседании кафедры БМК в 14 от 01.07.2018

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

 Карпенко Н.А.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного п лана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 7 «23» 03 2019 г. на заседании кафедры БМК в 11 от 23.06.2019

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

 Карпенко Н.А.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и рекомендована к применению в образовательном процессе на основании учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, одобренного Ученым советом университета протокол № 7 «25» 02 2020 г. на заседании кафедры БМК в 11 от 24.06.2020

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_



Сергеев С.Б.

# **1 Цель и задачи дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

**1.1 Цель дисциплины** - формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста и оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания.

## **1.2 Задачи дисциплины**

- Ознакомить студентов с историей педиатрии и организацией лечебно-профилактической помощи детям в РФ, структурой заболеваемости и детской смертностью;
- Сформировать представление у студентов о профилактической направленности в педиатрии и навыков общения со здоровым и больным ребенком и его родителями с соблюдением деонтологических норм;
- Изучить анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей, особенности их иммунитета, метаболизма и физиологических констант в возрастном аспекте, влияние питания, условий жизни, болезней детского возраста на здоровье во взрослом периоде жизни человека;
- Научить диагностике и принципам терапии наиболее часто встречающихся заболеваний раннего и старшего детского возраста, а так же состояний, угрожающих жизни ребенка, с использованием биохимических, биофизических и математических методов исследования на современном этапе развития медицины и фундаментальных наук.

## **1.3 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Обучающиеся должны **знать:**

- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний в детском возрасте;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний в детском возрасте;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей.

уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос ребенка, его

- родственников;
- провести физикальное обследование ребенка различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания);
- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию;

**владеть:**

- методами общего клинического обследования детей;
- техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, измерения АД, подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС), и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерения суточного диуреза, введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей различного возраста;

У обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-7 - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-8 - готовностью к обеспечению организации ухода за больными;

ПК-1 - способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-6 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

## **2 Указание места дисциплины в структуре образовательной программы**

«Педиатрия» представляет дисциплину с индексом Б1.Б.27.5 представляет дисциплину с индексом Б1.Б.27.1 обязательной части дисциплин учебного плана специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, изучаемую на 5 курсе в 9 семестре.

## **3 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обу-**

## **чающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы (з.е.), 72 академических часа.

Таблица 3 - Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов
Общая трудоемкость дисциплины	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	36,1
в том числе:	
лекции	18
лабораторные занятия	не предусмотрены
практические занятия	18, из них практическая подготовка - 4
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	35,9
Контроль (подготовка к экзамену)	не предусмотрена
Контактная работа по промежуточной аттестации (всего АттКР)	0,1
в том числе:	
зачет	0,1
зачет с оценкой	не предусмотрен
курсовая работа (проект)	не предусмотрена
экзамен (включая консультацию перед экзаменом)	не предусмотрен

## **4 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий**

### **4.1 Содержание дисциплины**

Таблица 4.1.1 – Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№	Раздел (тема) дисциплины	Содержание
1	Роль возрастного фактора в патологии ребенка	Актуальные проблемы Российской педиатрии. Периодизация детского возраста. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Анатомо-физиологические особенности различных органов и систем, семиотика их поражений. Основные методы обследования и их оценка. Особенности и принципы вскармливания детей раннего возраста.
2	Патология раннего возраста	Перинатальная патология. Нарушение питания у детей раннего возраста. Рахит. Аномалии конституции. Дефицитные анемии. Врожденные пороки сердца.

3	Патология детей старшего возраста, подростков.	Заболевания органов дыхания (бронхит, пневмония, бронхиальная астма). Заболевания сердечно-сосудистой системы (острая ревматическая лихорадка, кардиты). Патология пищеварительной системы (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, воспалительные и функциональные заболевания желчного пузыря, панкреатиты). Эндокринные заболевания (сахарный диабет). Патология мочевыделительной системы (инфекции мочевыводящих путей, пиелонефрит, гломерулонефриты). Геморрагические заболевания, лейкозы.
4	Инфекционная патология детского возраста	Детские воздушно-капельные инфекции (корь, краснуха, скарлатина, коклюш, ветряная оспа, эпидемический паротит). Менингококковая инфекция у детей. Инфекционный мононуклеоз. Дифтерия у детей. Острые кишечные инфекции. Вирусные гепатиты у детей. ОРВИ. ВИЧ инфекция у детей. Вакцинопрофилактика. Итоговое занятие.

Таблица 4.1.2 – Содержание дисциплины и его методическое обеспечение

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности			Учебно-методические материалы	Формы текущего контроля успеваемости	Компетенции
		№ Лкчас	№ лб	№ пр			
1	2	3	4	5	7	8	9
1	Роль возрастного фактора в патологии ребенка	4	-	1,2	У1, У2,	С5 РТ5	ОПК-7 ОПК-8
2	Патология раннего возраста	5	-	3,4	У1,У2, МУ1	С10 РТ10	ОПК-8
3	Патология детей старшего возраста, подростков	4	-	5,6	У1,У2, МУ1	С14 РТ14	ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-6
4	Инфекционная патология детского возраста	5	-	7,8, 9	У1,У2, МУ1	С18 РТ18	ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-6

У<sub>i</sub>- учебная литература; МУ<sub>j</sub>- методические указания; С – собеседование; РТ – рубежный тест

## 4.2 Лабораторные работы и (или) практические занятия

### 4.2.1 Практические работы

Таблица 4.2.1 – Практические работы

№ п/п	Наименование практического занятия	Объем, час.
1	Актуальные проблемы Российской педиатрии	2
2	Перинатальная патология	2, из них практическая подготовка – 2
3	Заболевания органов дыхания (бронхит, пневмония, бронхиальная астма)	2
4	Детские воздушно-капельные инфекции	2
5	Определение антропометрических показателей ребенка, температуры кожных покровов, измерение артериального давления (АД), частоты сердечных сокращений (ЧСС), и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерение суточного диуреза, изучение методов введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований	2
6	Изучение методики сбора полного медицинского анамнеза пациента, проведения опроса ребенка и его родственников	2, из них практическая подготовка – 2
7	Изучение современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей раннего возраста	2
8	Изучение современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей старшего возраста	2
9	Изучение современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей с инфекционной патологией	2
Итого:		18

### 4.3 Самостоятельная работа студентов (СРС).

Таблица 4.3 Самостоятельная работа студента (СРС)

№ п/п	Название раздела (темы) дисциплины	Срок выполнения (недели семестра)	Время, затрачиваемое на выполнение СРС, час.
1	2	5	6
1	Роль возрастного фактора в патологии ребенка	1-5	9
2	Патология раннего возраста	6-10	9
3	Патология детей старшего возраста, подростков	11-14	9

4	Инфекционная патология детского возраста	15-18	8,9
<b>Итого:</b>			<b>35,9</b>

### **5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Студенты могут при самостоятельном изучении отдельных тем и вопросов дисциплин пользоваться учебно-наглядными пособиями, учебным оборудованием и методическими разработками кафедры в рабочее время, установленное Правилами внутреннего распорядка работников.

Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине организуется:

*библиотекой университета:*

- библиотечный фонд укомплектован учебной, методической, научной, периодической, справочной и художественной литературой в соответствии с УП и данной РПД;

- имеется доступ к основным информационным образовательным ресурсам, информационной базе данных, в том числе библиографической, возможность выхода в Интернет.

*кафедрой:*

- путем обеспечения доступности всего необходимого учебно-методического и справочного материала;

- путем предоставления сведений о наличии учебно-методической литературы, современных программных средств.

- путем разработки:

- методических рекомендаций, пособий по организации самостоятельной работы студентов;

- тем рефератов;

- вопросов к зачету;

- методических указаний к выполнению практических работ и т.д.

*типографией университета:*

- помощь авторам в подготовке и издании научной, учебной и методической литературы;

- удовлетворение потребности в тиражировании научной, учебной и методической литературы.

### **6 Образовательные технологии. Практическая подготовка обучающихся. Технологии использования воспитательного потенциала дисциплины**

В соответствии с требованиями ФГОС и Приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. №245 по направлению подготовки 30.05.03 «Медицинская кибернетика» реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков студентов. В рамках

дисциплины предусмотрены встречи с экспертами, ведущими учеными России и специалистами в сфере педиатрии.

Таблица 6.1 Интерактивные образовательные технологии, используемые при проведении аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (темы лекции, практического или лабораторного занятия)	Используемые интерактивные образовательные технологии	Объем, час.
1	2	3	4
1	Практическая работа «Перинатальная патология»	Дискуссия	2
2	Практическая работа «Изучение методики сбора полного медицинского анамнеза пациента, проведения опроса ребенка и его родственников»	Дискуссия	2
Итого			4

Практическая подготовка обучающихся при реализации дисциплины осуществляется путем проведения практических занятий, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по направленности (профилю, специализации) программы бакалавриата (специалитета).

Практическая подготовка обучающихся при реализации дисциплины организуется в модельных условиях (оборудованных (полностью или частично) в подразделениях университета) кафедры биомедицинской инженерии.

Практическая подготовка обучающихся проводится в соответствии с положением П 02.189.

Содержание дисциплины обладает значительным воспитательным потенциалом, поскольку в нем аккумулирован современный социокультурный и научный опыт человечества. Реализация воспитательного потенциала дисциплины осуществляется в рамках единого образовательного и воспитательного процесса и способствует непрерывному развитию личности каждого обучающегося. Дисциплина вносит значимый вклад в формирование профессиональной культуры обучающихся. Содержание дисциплины способствует духовно-нравственному, профессионально-трудовому и культурно-творческому воспитанию обучающихся.

Реализация воспитательного потенциала дисциплины подразумевает:

– целенаправленный отбор преподавателем и включение в лекционный материал, материал для практических и (или) лабораторных занятий содержания, демонстрирующего обучающимся образцы настоящего научного подвижничества создателей и представителей данной отрасли науки (производства, экономики, культуры), высокого профессионализма ученых, их ответственности за результаты и последствия деятельности для человека и общества;

– применение технологий, форм и методов преподавания дисциплины, имеющих высокий воспитательный эффект за счет создания условий для взаимо-

действия обучающихся с преподавателем, другими обучающимися, представителями работодателей (деловые игры, разбор конкретных ситуаций, диспуты);

– личный пример преподавателя, демонстрацию им в образовательной деятельности и общении с обучающимися за рамками образовательного процесса высокой профессиональной культуры.

Реализация воспитательного потенциала дисциплины на учебных занятиях направлена на поддержание в университете единой развивающей образовательной и воспитательной среды. Реализация воспитательного потенциала дисциплины в ходе самостоятельной работы обучающихся способствует развитию в них инициативности, ответственности за результаты своей работы – качеств, необходимых для успешной социализации и профессионального становления.

## **7 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

## 7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Таблица 7.1 – Этапы формирования компетенций

Код и содержание компетенции	Этапы* формирования компетенций и дисциплины (модули), при изучении которых формируется данная компетенция		
	Начальный	Основной	Завершающий
ОПК-7 – способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Морфология: анатомия человека, гистология, цитология		Педиатрия
	Физиология		Генетика
	Микробиология, вирусология	Общая патология: патологическая анатомия, патофизиология	
		Неврология и психиатрия	
ОПК-8 - готовностью к обеспечению организации ухода за больными	Клиническая практика	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Клиническая практика
			Педиатрия
	Внутренние болезни		Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности
	Неврология и психиатрия		
	Неврология и психиатрия		
ПК-1- способностью и готовностью к осуществ-	Элективные курсы по физической культуре		Педиатрия
		Неврология и психиатрия	

лению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;		
	Внутренние болезни	
	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков	
ПК-6 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков	
	Психология, педагогика	Научно-исследовательская практика
	Русский язык и культура речи	Научно-исследовательская работа

## 7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Таблица 7.2 – Показатели и критерии оценивания компетенций, шкала оценивания

Код компетенции/этап	Показатели оценивания компетенций	Критерии и шкала оценивания компетенций		
		Пороговый уровень (удовлетворительный)	Продвинутый уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
1	2	3	4	5
ОПК-7 завершающий	1.Доля освоенных обучающимся знаний, умений, навыков от общего объема ЗУН, установленных в п.1.ЗРПД 2.Качество освоенных обучающимся знаний, умений, навыков 3.Умение применять знания, умения, навыки в типовых и нестандартных ситуациях	Знать некоторые отличия физиологических особенностей организма ребенка от патологических. Знать некоторые особенности динамики физиологических параметров организма ребенка. Уметь определять некоторые антропометрические и функциональные параметры организма ребенка	Знать основные отличия физиологических особенностей организма ребенка от патологических. Знать основные особенности динамики физиологических параметров организма ребенка Уметь определять большинство антропометрических и функциональных параметров организма ребенка	Знать большинство отличий физиологических особенностей организма ребенка от патологических. Знать большинство особенностей динамики физиологических параметров организма ребенка Уметь рассчитывать индексы, характеризующие морфофункциональные параметры организма ребенка
ОПК-8 основной	1.Доля освоенных обучающимся знаний, умений, навыков от общего объема ЗУН, установленных в п.1.ЗРПД 2.Качество освоенных обучающимся	Знать: особенности ухода за больными детьми при некоторых видах патологии. Уметь: организовать уход за больными детьми при некоторых видах патологии Владеть: навыками ухода за больными детьми	Знать: особенности ухода за больными детьми при основных видах патологии. Уметь: организовать уход за больными детьми при основных видах патологии Владеть: - навыками организации процесса ухода за	Знать: особенности ухода за больными детьми при большинстве видов патологии. Уметь: организовать уход за больными детьми при критических состояниях Владеть: - навыками организа-

	знаний, умений, навыков 3. Умение применять знания, умения, навыки в типовых и нестандартных ситуациях		больными детьми	ции процесса ухода за больными детьми в критических состояниях
ПК-1 завершающий	1. Доля освоенных обучающимся знаний, умений, навыков от общего объема ЗУН, установленных в п.1.ЗРПД 2. Качество освоенных обучающимся знаний, умений, навыков 3. Умение применять знания, умения, навыки в типовых и нестандартных ситуациях	Знать: алгоритмы действий по пресечению распространения заболеваний детей инфекционной природы Уметь: - проводить раннюю диагностику заболеваний детей инфекционной и неинфекционной природы. Владеть: базовыми методами дезинфекции	Знать: - алгоритмы действий по предупреждению распространения заболеваний детей инфекционной природы Уметь: - проводить мероприятия по предупреждению развития осложнений заболеваний детей инфекционной и неинфекционной природы. Владеть: навыками дезинфекции.	Знать: - алгоритмы действий по профилактике возникновения заболеваний детей инфекционной природы Уметь: - разрабатывать комплекс мероприятий по профилактике заболеваний детей инфекционной и неинфекционной природы Владеть: навыками организации санитарно-противоэпидемического процесса
ПК-6 завершающий	1. Доля освоенных обучающимся знаний, умений, навыков от общего объема ЗУН, установленных в п.1.ЗРПД 2. Качество освоенных обучающимся	Знать: - основные факторы риска развития заболевания; Уметь:- применять стандартные методы санитарно-просветительской деятельности. Владеть: - навыками коммуникации с больным ребенком и его родите-	Знать: - основные методы профилактики инфекционных заболеваний детей; Уметь:- применять стандартные методы санпросветработы в коллективах детей. Владеть: навыками коммуникации с коллективами де-	Знать: - основные методы профилактики заболеваний детей; Уметь:- применять приемы убеждения для формирования мотивации к здоровому образу жизни. Владеть: - навы-

	знаний, умений, навыков 3. Умение применять знания, умения, навыки в типовых и нестандартных ситуациях	лями.	тей.	ками мотивации ребенка и его родителей на ведение здорового образа жизни
--	---	-------	------	--

**7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Таблица 7.3 - Паспорт комплекта оценочных средств для текущего контроля

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или её части)	Технология формирования	Оценочные средства		Описание шкал оценивания
				наименование	№№ заданий	
1	2	3	4	5	6	7
1	Роль возрастного фактора в патологии ребенка	ОПК-1 ОПК-8	Лекция, СРС, практические работы	Собеседование	1-7	Согласно табл.7.2.
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 1, 2, в т.ч. для контроля результатов практической подготовки	1-8 1-8	
				БТ31	1-12	
2	Патология раннего возраста	ОПК-8	Лекция, СРС, практические работы	Собеседование	1-14	Согласно табл.7.2.
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 3,4	1-10 1-9	
				БТ32	1-12	

3	Патология детей старшего возраста, подростков	ОПК-1 ОПК-8 ПК-1 ПК-6	Лекция, СРС, практические работы	Собеседование	1-16	Согласно табл.7.2.
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 5, 6, в т.ч. для контроля результатов практической подготовки	1-6 1-7	
				БТЗ3	1-12	
4	Инфекционная патология детского возраста	ОПК-1 ОПК-8 ПК-1 ПК-6	Лекция, СРС, практические работы	Собеседование	1-15	Согласно табл.7.2
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 7,8,9	1-6 1-5 1-7	
				БТЗ4	1-12	

БТЗ – банк вопросов и заданий в тестовой форме

### Примеры типовых контрольных заданий для текущего контроля

Вопросы собеседования по разделу (теме) 2. «Патология раннего возраста»

1. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.
2. Родовая травма.
3. Гипоксическиишемическая энцефалопатия и ее последствия.
4. Гипотрофия.
5. Белково-энергетическая недостаточность.
6. Задержка физического развития.
7. Задержка внутриутробного развития плода.
8. Пилоростеноз. Пилороспазм. Паратрофия.
9. Нарушения обмена витаминов. Гипо- и гипервитаминозы.
10. Рахит и рахитоподобные заболевания (тубулопатии).
11. Гипервитаминоз D.
12. Геморрагическая болезнь новорожденных.
13. Анемии.
14. Желтухи новорожденных

Вопросы для защиты практического занятия №4 «Детские воздушно-капельные инфекции»

1. Какие инфекции считаются воздушно-капельными?
2. Какие воздушно-капельные инфекции Вы знаете?

3. Признаки воздушно-капельных инфекционных заболеваний.
4. Какие существуют отличительные особенности менингококковая инфекции
5. Менингококковую инфекцию делят на...
6. Чем опасен инфекционный мононуклеоз?
7. Чем вызвана дифтерия у детей?
8. Какие вирусные гепатиты у детей выделяют?
9. Назовите признаки ОРВИ.

Рубежный тест к разделу (теме) 4. «Инфекционная патология детского возраста»

1. Что не является особенностью гемограммы у новорожденных:
  - А) повышенное количество эритроцитов;
  - Б) повышенное количество лейкоцитов;
  - В) низкое количество тромбоцитов.
2. Назовите изменения со стороны периферической крови, не характерные для железодефицитной анемии у детей:
  - А) снижение содержание гемоглобина;
  - Б) гипохромия эритроцитов;
  - В) повышение содержание гемоглобина.
3. При анемии средней степени тяжести у детей гемоглобин равен:
  - А) 120 - 90г/л;
  - Б) 90 – 70 г/л;
  - В) менее 70 г/л.

Производственная задача для контроля результатов практической подготовки обучающихся на практическом занятии №2 «Перинатальная патология».

Девочка 3 месяцев. По словам матери, у ребенка отмечается общее беспокойство, повышенная потливость (после сна на подушке остается мокрое большое пятно, во время кормления грудью все лицо покрывается мелкими каплями пота неприятного запаха). За последние 2-3 недели девочка стала пугливой, вздрагивает почти при каждом стуке, сон стал тревожным. Матери 21 год, отцу 22 года, считают себя здоровыми. Отец работает, мать - студентка. Материально обеспечены, живут в удовлетворительных условиях. Девочка от первой беременности, родилась 18 ноября в срок с массой 3100 г., рост 48 см. До месяца кормилась грудью, но в связи с выходом матери на учебу переведена на смешанное вскармливание. В настоящее время утром и два вечерних кормления получает грудь матери, 3 дневных кормления - смесь "Бонна". Уход за ребенком осуществляет прабабушка. Днем в течении 2,5-3 часов спит на балконе, купание ежедневное. Девочка хорошо прибавляла в массе. Голову держит с 2 мес., гулит. В 1,5 мес. перенесла ОРЗ, которое осложнилось правосторонним катаральным средним отитом. Лечение проводилось на дому. При осмотре состояние удовлетворительное. Температура нормальная. Масса 4500 г., рост 57 см, окружность головы 36 см, окружность груди 35 см. Кожные покровы влажные, элементы потницы, в паховых областях небольшие опрелости. Мышечный тонус несколько снижен. Прощупываются небольшие лимфатические узлы на шее и в подмышечных областях, плотные,

безболезненные. Череп правильной формы, на затылке - отчетливое облысение шириной 2:3см. Большой родничок 2,5:3 см., края мягкие, податливые. Грудная клетка правильной формы, при ощупывании отмечается податливость ребер. ЧДД - 36 в мин. Перкуторно-легочной звук. Дыхание проводится по всем отделам, хрипов нет. Границы сердца - возрастная норма, тоны ясные. ЧСС - 100 уд/мин. Живот слегка вздут, мягкий, безболезненный. Печень на 2 см. ниже края реберной дуги. Ребенок капризный, беспокойный, на игрушки не реагирует. Определить, какие факторы риска развития рахита можно выявить? Определить, какие проявления рахита наблюдаются?

Производственная задача для контроля результатов практической подготовки обучающихся на практическом занятии №5 «Определение антропометрических показателей ребенка, температуры кожных покровов, измерение артериального давления (АД), частоты сердечных сокращений (ЧСС), и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерение суточного диуреза, изучение методов введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований».

Определить температуру тела, частоту дыхания по движению грудной клетки и частоту сердечных сокращений.

Полностью оценочные материалы и оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости представлены в УММ по дисциплине.

Типовые задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

*Промежуточная аттестация* по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет проводится в виде бланкового и/или компьютерного тестирования.

Для тестирования используются контрольно-измерительные материалы (КИМ) – вопросы и задания в тестовой форме, составляющие банк тестовых заданий (БТЗ) по дисциплине, утвержденный в установленном в университете порядке.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины, указанные в разделе 4 настоящей программы. Все темы дисциплины отражены в КИМ в равных долях (%). БТЗ включает в себя не менее 100 заданий и постоянно пополняется. БТЗ хранится на бумажном носителе в составе УММ и электронном виде в ЭИОС университета.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах:

- закрытой (с выбором одного или нескольких правильных ответов),
- открытой (необходимо вписать правильный ответ),
- на установление правильной последовательности,
- на установление соответствия.

*Умения, навыки и компетенции* проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Результаты практической подготовки (*умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции*) проверяются с помощью компетентностно-

ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов».

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант КИМ включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат КИМ позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

### Примеры типовых заданий для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задание в закрытой форме:

Частота дыхательных движений в 1 минуту у здорового ребенка грудного возраста составляет:

- А) 25–30;
- Б) 30–35;
- В) 40–45.

Задание в открытой форме:

Среднемесячная прибавка в весе у детей второго полугодия жизни составляет \_\_\_ г.

Задание на установление правильной последовательности:

Расположите этапы исследования мочи по методу Нечипоренко у детей в правильном порядке:

- А. После акта мочеиспускания отправить емкость с мочой в лабораторию, сопроводив ее направлением;
- Б. Приготовить чистую сухую банку для сбора мочи и выдать пациенту;
- В. Проинформировать больного о том, что перед сбором мочи следует произвести тщательный туалет половых органов;
- Г. Рассказать больному о том, что необходимо собрать среднюю порцию мочи в количестве не менее 10 мл.

Задание на установление соответствия:

Сопоставьте частоту ударов сердца с возрастом ребенка

А) 100 ударов в минуту	5 лет
Б) 110 ударов в минуту	1 год
В) 140 ударов в минуту	новорожденный
Г) 80 ударов в минуту	10 лет

Компетентностно-ориентированная задача:

Мальчик, 7 дней, переведен в отделение патологии новорожденных с указанием на вялость, слабое сосание, срыгивания, повышение температуры до 37,8 °С, отсутствие прибавки в массе. Мать страдает хроническим пиелонефритом. Беременность вторая с гестозом I и II половины, роды II срочные с безводным периодом 10 ч. Родился с оценкой по шкале Апгар 6/8 баллов, массой 2800 г, длиной 50 см. Физиологическая убыль массы составила 300 г. Указанные ранее изменения отмечены с 5-го дня. На 7-й день повысилась температура. При осмотре: состояние тяжелое. Кожа сероватого цвета. Из пупочной ранки — серозно-гнойное отделяемое. Пальпируются пупочные сосуды. В области левой ягодицы отмечается уплотнение и покраснение подкожно-жировой клетчатки размерами 5x5 см, с четкими краями, в течение нескольких часов площадь уплотнения значительно увеличилась в размерах. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ослаблены, ЧСС — 150 в 1 мин. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, селезенка у края реберной дуги. Стул с зеленью, разжижен, 2–3 раза в сутки. Анализ крови: эритроциты — 3,1 x 10<sup>9</sup> /л, Нв — 105 г/л, цв. пок. — 0,85, лейкоциты — 18x10<sup>9</sup> /л, э — 2%, п — 8%, сегм — 65%, л — 20%, мон — 5%, СОЭ — 34 мм/ч. Определяется токсическая зернистость нейтрофилов, плазматические клетки 2:100. ЗАДАНИЕ 1. Сформулируйте диагноз. 2. Укажите необходимые дополнительные исследования. 3. Назначьте терапию больному.

Полностью оценочные материалы и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся представлены в УММ по дисциплине.

#### 7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, регулируются следующими нормативными актами университета:

– положение П 02.016 «О балльно-рейтинговой системе оценивания результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам при освоении обучающимися образовательных программ»;

– методические указания, используемые в образовательном процессе, указанные в списке литературы.

Для *текущего контроля успеваемости* по дисциплине в рамках действующей в университете балльно-рейтинговой системы применяется следующий порядок начисления баллов:

Таблица 7.4 – Порядок начисления баллов в рамках БРС

Форма контроля	Минимальный балл		Максимальный балл	
	балл	примечание	балл	примечание
1	2	3	4	5

Форма контроля	Минимальный балл		Максимальный балл	
	балл	примечание	балл	примечание
1	2	3	4	5
Практическая работа №1 «Актуальные проблемы Российской педиатрии»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №2 «Перинатальная патология»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №3 «Заболевания органов дыхания (бронхит, пневмония, бронхиальная астма)»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №4 «Детские воздушно- капельные инфекции»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №5 «Определение антропометрических показателей ребенка, температуры кожных покровов, измерение артериального давления (АД), частоты сердечных сокращений (ЧСС), и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерение суточного диуреза, изучение методов введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №6 «Изучение методики сбора полного медицинского анамнеза пациента, проведения опроса ребенка и его родственников»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №7 «Изучение современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей раннего возраста»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №8 «Изучение современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей старшего возраста»	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»
Практическая работа №9 «Изучение современных методов клинической, лабораторной и	1	Выполнил, но «не защитил»	2	Выполнил и «защитил»

Форма контроля	Минимальный балл		Максимальный балл	
	балл	примечание	балл	примечание
1	2	3	4	5
инструментальной диагностики детей с инфекционной патологией»				
БТЗ1	2	50% правильных ответов	4	100% правильных ответов
БТЗ2	2	50% правильных ответов	4	100% правильных ответов
БТЗ3	2	50% правильных ответов	4	100% правильных ответов
БТЗ4	2	50% правильных ответов	4	100% правильных ответов
СРС	7		14	
Итого	24		48	
Посещаемость	0		16	
Зачет	0		36	
Итого	24		100	

Для промежуточной аттестации обучающихся, проводимой в виде тестирования, используется следующая методика оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности. В каждом варианте КИМ - 16 заданий (15 вопросов и одна задача).

Каждый верный ответ оценивается следующим образом:

- задание в закрытой форме – 2 балла,
- задание в открытой форме – 2 балла,
- задание на установление правильной последовательности – 2 балла,
- задание на установление соответствия – 2 балла,
- решение компетентностно-ориентированной задачи – 6 баллов.

Максимальное количество баллов за тестирование - 36 баллов.

## **8 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

### **8.1 Основная учебная литература**

1. Педиатрия : учебник для медицинских вузов / В.Г. Арсентьев [и др.]. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 960 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/39021.html> (дата обращения: 15.06.2023). - Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

2. Казарина, Т. Ю. Пропедевтика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Ю. Казарина ; Министерство культуры Российской Федерации, Кемеровский государственный институт культуры, Институт визуальных искусств, Кафедра дизайна. - Кемерово : Кемеровский государственный институт культуры, 2016. - 104 с. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=472626> (дата обращения: 15.06.2023). - Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

## 8.2 Дополнительная литература

3. Дроздов, А.А. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие / А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. - Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/81040.html> (дата обращения: 13.06.2023). - Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

4. Павлова, Н.В. Факультетская педиатрия : учебное пособие / Н.В. Павлова. - Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/81086.html> (дата обращения: 13.06.2023). - Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

5. Гаврилова, Н.В. Детские болезни : учебное пособие / Н.В. Гаврилова. - Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с. - URL: <https://www.iprbookshop.ru/80981.html> (дата обращения: 13.06.2023). - Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный.

## 8.3 Перечень методических указаний

1. Педиатрия : методические указания для выполнения практических работ студентов направления 30.05.03 «Медицинская кибернетика» / Юго-Зап. гос. ун-т ; сост. Н. М. Агарков. – Курск : ЮЗГУ, 2023. - 85 с. - Загл. с титул. экрана. - Текст : электронный.

2. Педиатрия : методические указания для самостоятельной работы студентов направления 30.05.03 «Медицинская кибернетика» / Юго-Зап. гос. ун-т ; сост.: Н. М. Агарков, Курск, 2023. 61 с. - Загл. с титул. экрана. - Текст : электронный.

## 8.4 Другие учебно-методические материалы

Отраслевые научно-технические журналы в библиотеке университета и библиотечной системе Ирбис ФГБОУ ВО КГМУ.

[https://www.youtube.com/watch?v=71u\\_NiUKNE](https://www.youtube.com/watch?v=71u_NiUKNE) – Обучающее видео «Врожденные пороки сердца у детей»

<https://www.youtube.com/watch?v=TXOdAoVZ7zw> – Обучающее видео «Заболевания органов дыхания у детей»

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Электронная библиотека ЮЗГУ <http://www.lib.swsu.ru/>

2. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/library>

3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru>

4. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] – Режим доступа: свободный // <http://www.gks.ru/>

5. Министерство здравоохранения и социального развития [Электронный ресурс]. Здравоохранение.– Банк документов/– Режим доступа: свободный // <http://www.minzdravsoc.ru/>

6. Официальный сайт Союза педиатров России [Электронный ресурс]. /– Режим доступа: свободный // <http://pediatr-russia>.

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Основными видами аудиторной работы студента при изучении дисциплины «Педиатрия» являются лекции и практические занятия. Студент не имеет права пропускать занятия без уважительных причин.

На лекциях излагаются и разъясняются основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, даются рекомендации для самостоятельной работы. В ходе лекции студент должен внимательно слушать и конспектировать материал.

Изучение наиболее важных тем или разделов дисциплины завершают практические занятия, которые обеспечивают: контроль подготовленности студента; закрепление учебного материала; приобретение опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, в том числе аргументации и защиты выдвигаемых положений и тезисов.

Практическому занятию предшествует самостоятельная работа студента, связанная с освоением материала, полученного на лекциях, и материалов, изложенных в учебниках и учебных пособиях, а также литературе, рекомендованной преподавателем.

По согласованию с преподавателем или по его заданию студенты готовят рефераты по отдельным темам дисциплины, выступать на занятиях с докладами. Основу докладов составляет, как правило, содержание подготовленных студентами рефератов.

Качество учебной работы студентов преподаватель оценивает по результатам собеседования, тестирования, а также по результатам рубежных тестов.

Преподаватель уже на первых занятиях объясняет студентам, какие формы обучения следует использовать при самостоятельном изучении дисциплины «Педиатрия»: конспектирование учебной литературы и лекции, составление словарей понятий и терминов и т. п.

В процессе обучения преподаватели используют активные формы работы со студентами: чтение лекций, привлечение студентов к творческому процессу на лекциях, промежуточный контроль путем отработки студентами пропущенных лекций, участие в групповых и индивидуальных консультациях (собеседовании). Эти формы способствуют выработке у студентов умения работать с учебником и литературой.

Изучение литературы составляет значительную часть самостоятельной работы студента. Это большой труд, требующий усилий и желания студента. В самом начале работы над книгой важно определить цель и направление этой работы. Прочитанное следует закрепить в памяти. Одним из приемов закрепления освоенного материала является конспектирование, без которого немислима серьезная работа над литературой. Систематическое конспектирование помогает научиться правильно, кратко и четко излагать своими словами прочитанный материал.

Самостоятельную работу следует начинать с первых занятий. От занятия к занятию нужно регулярно прочитывать конспект лекций, знакомиться с соответствующими разделами учебника, читать и конспектировать литературу по каждой теме дисциплины. Самостоятельная работа дает студентам возможность равномерно распределить нагрузку, способствует более глубокому и качественному усвоению

учебного материала. В случае необходимости студенты обращаются за консультацией к преподавателю по вопросам дисциплины «Педиатрия» с целью усвоения и закрепления компетенций.

Основная цель самостоятельной работы студента при изучении дисциплины «Педиатрия» - закрепить теоретические знания, полученные в процессе лекционных занятий, а также сформировать практические навыки самостоятельного анализа особенностей дисциплины.

### **11 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

Libreoffice операционная система Windows  
Антивирус Касперского (или ESETNOD)

### **12 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и лаборатории кафедры охраны труда и окружающей среды, оснащенные учебной мебелью: столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; доска.

Для осуществления практической подготовки обучающихся при реализации дисциплины используются оборудование и технические средства обучения кафедры БМИ:

Тонометр LD 30.

Комплекс реографический 6-канальный "Рео-Спектр-3 (комплектации РеоСпектр-3/Р)

Комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ и ВП "Нейрон-Спектр-4/П" с программой и оборудованием "Поли-Спектр-Ритм/ЭЭГ

Автоматизированный комплекс для биоимпедансных исследований

Усилитель биопотенциалов с микропроц. управлением.

Ап-т ультразвук.терапии ф-ма Нейрон ПО-12

Устройство съёма потенциалов Приставка "РОФЭС" с комплектом датчиков и методической литературой к аппаратно-программному комплексу РОФЭС (67000)

Лазерный физиотерапевтический комплекс "Матрикс-Уролог" (ап-т "Матрикс - ВМ", "Матрикс-Уролог",

ВМЛГ10, лазерные излучающие головки: ЛОЗ-2шт, КЛОЗ, МЛК, ЛО-ЛЛОД, насадки

### **13 Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

*Для лиц с нарушением слуха* возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

*Для лиц с нарушением зрения* допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

*Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата,* на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочитать задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).

**14 Лист дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины**

Номер изменения	Номера страниц				Всего страниц	Дата	Основание для изменения и подпись лица, проводившего изменения
	изменённых	заменённых	аннулированных	новых			