«ПЕДИАТРИЯ-1» КАФЕДРАСЫ
ПӘННІҢ ЖҰМЫС ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)
«Жалпы медицина» білім беру Бағдарламасы

1.	**Пән туралы жалпы мағлұмат**		
1.1	Пән коды: BAP-3303-1	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пән атауы: Балалар ауруларының пропедевтикасы-1	1.7	Курс: 3
1.3	Реквизитке дейінгі: Морфология және физиология	1.8	Семестр: V
1.4	Реквизиттен кейінгі: Балалар ауруларының пропедевтикасы-2	1.9	Кредит саны (ECTS): 4
1.5	Цикл: КП	1.10	Компонент: ЖООК
2.	**Пәннің сипаттамасы (максималды 150 сөз)**		
Балар ауруларының пропедевтикасы пәніне кіріспе. Балалық шақ кезеңдері. Физикалық дамуы. тыныс алу, жүрек-қантамыр, асқорыту, гепатобилиарлы, несеп-жыныс, эндокринді, тірек-бұлшықет, жүйке ағзаларының патологиясы бар әр түрлі топ жасындағы науқас балаларды қарау және сұрау. Науқас және сау балалардың жүйелері бойынша физикалық тексеру әдістері. Балалар ағзалар жүйесіне пальпация, перкуссия және аускультация жүргізу техникасы мен ережелері.			
3.	**Жиынтық бағалау нысаны**		
3.1	Тестілеу ✓	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	ОҚКЕ/ ОҚТЕ немесе тәжірибелік дағдыларды қабылдау ✓	3.8	Басқа (көрсету)
4.	**Пәннің мақсаты**		
Балалардағы ішкі ағзалар мен жүйелер ауруларының негізгі синдромдары мен симптомдарын зерттеу әдістері туралы тұтастай ұғым қалыптастыру, сонымен қатар, фундаментальды пәндермен бірлесе отырып балалар ауруларының пропедевтикасы пәні бойынша оқытудың соңғы нәтижелеріне жетуді қамтамасыз ету.			
5.	**Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)**		
ОН1	Балалар ағзасының анатомо-физиологиялық ерекшеліктері, балалар және жасөспірімдердің ағзалары мен жүйелерінің әртүрлі зақымдалу кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдары, балалар және жасөспірімдердің ағзалар мен жүйелер жұмысының жас ерекшеліктеріне қарай қалыптасуы, балалық шақтың әр түрлі жас кезеңдеріндегі морфофункционалды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық үрдістердің ерекшеліктері туралы білімі мен түсінігін көрсете алады		
ОН2	Балалар мен жасөспірімдерге физикалық зерттеу жүргізеді (жалпы қарау, пальпация, перкуссия, аускультация, артериялық қысымды өлшеу, пульстің, тыныс алу жиілігінің сипаттамаларын анықтау және т. б.), олардың нәтижесін бағалайды		
ОН3	Кәсіби міндеттерді шешу үшін пациенттерден (ата-аналарынан/туыстарынан) сау және науқас баланы зерттеп-қараудан алынған ақпаратты, науқас баланы объективті зерттеп-қараудан және қосымша зерттеулерден алынған нәтижелерді талдайды		
ОН4	Мамандарға, сондай-ақ маман еместерге ақпаратты, идеяларды, проблемалар мен		

	шешімдерді хабарлай алады, пациенттермен, олардың ата-аналарымен (заңды өкілдерімен) және ұжыммен қарым-қатынаста этика және деонтология нормаларын біледі	
ОН5	Медициналық практика мен зерттеулерде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады; үздіксіз өздігінен білім алуға және дамуға қабілетті.	
5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты ББББ оқыту нәтижелері
	ОН 1	ОН 1. Балалар мен ересектерде кеңінен таралған ауруларды диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау үшін биомедициналық ғылымдарды түсінігі мен білімін көрсете алады
	ОН 2	ОН 2. Дәлелді медицина қағидалары негізінде балалар мен ересектерге, сонымен қатар жүктілерге амбулаторлы қабылдау, диагностикалау, емдеу, динамикалық бақылау мен реабилитация жүргізуге қабілетті
	ОН 3	
	ОН 4	ОН 6. Медициналық этика және деонтология принциптерін сақтай отырып, балалар мен ересек жастағы психологияның ерекшеліктерін, көп мәдениетті ескере отырып, медициналық практикада тиімді коммуникация жүргізеді
	ОН 5	ОН 8. Медициналық тәжірибе мен зерттеулерде білімін, ғылыми қағидалар мен әдістерді қолданады. Үздіксіз даму мен қалыптасуға қабілетті. Клиникалық тәжірибеге жаңа әдістер енгізуге қабілетті

6.	**Пән туралы толық ақпарат**					
6.1	Өтетін орны (ғимарат, аудитория): Шымкент қаласы, Нурсат мөлтек ауданы Арғынбекова 125, ОБКА «Облыстық балалар ауруханасы» , эл.адрес –ped.rez@mail.ru, тел:40 82 26, 2500, ішкі 2501					
6.2	Сағат саны	Дәріс	Тәжір. сабақ	Зерт. сабақ.	ОБӨЖ	БӨЖ
		10	30	-	24	56

7.	**Оқытушылар туралы мәліметтер**				
№	Т.А.Ж.	Дәрежесі мен лауазымы	Электрондық мекен-жайы	Ғылыми қызығушылықтары және т.б	Жетістіктері
1	Мустафина К.А.	к.м.н., доцент	sayat.mka@mail.ru	Педиатрия	Шығарылған мақала саны - 140,соның ішінде Зоқу құралы
2	Баймаханова Б.Б.	к.м.н., доцент	Bakhtigul059@mail.ru	Педиатрия, неонатология	100 астам ғылыми публикациялар және 1 әдістемелік құрал авторы
3.	Төлеуова А.Е	ассистент	ai_ol_ak.83@mail.ru	Педиатрия	Шығарылған мақала саны -15
4.	Балтабаева Б.С.	ассистент	Boti.asik@mail.ru	Педиатрия	Ғылыми басылымдары -5

8.	**Тақырыптық жоспар**					
Апта	**Тақырып атауы**	**Пәннің қысқаша мазмұны**	**Пәннің ОН**	**Сағат саны**	**Оқытуд ыңтүрле**	**Бағала удың**

					рі / әдістері / оқыту технологиялары	түрлері / әдістері
1	**Дәріс.** Балалар аурулар пропедевтикасына кіріспе. Балалық жастың кезеңі. Физикалық дамуы. Әртүрлі топ жастағы ауру балаларды сұрастыру және жалпы қарау.	Педиатрия дені сау және науқас бала туралы ғылым ретінде, оның жалпы медицина жүйесіндегі маңызы. Пәннің мақсаты мен міндеттері. Ауру тарихының сызбасы. Әр түрлі жас тобындағы науқас балаларды клиникалық тексеру әдістерінің диагностикалық маңызы. Медициналық сұхбатты; анамнезді жинау ережесін (паспорттық бөлім, шағымдары – "науқастың шағымдарын" анықтау түсінігі, оның түрлері, шағымдарын нақтылау; анамнез, анамнез түрлері. Физикальды зерттеу әдістері	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс
	Практикалық сабақ. Тыныс алу жүйесінің патологиясы бар әртүрлі жас тобындағы балалардың кеуде қуысын пальпациялау, қарап тексеру, сұрастыру. Диагностикалық мәні.	Тыныс алу мүшелерінің аурулары бар науқас баланы немесе ата-анасынан сұрастыру: негізгі, қосымша шағымдар, олардың патогенезі. Ауру және өмір анамнезінің ерекшеліктері: тыныс алу жүйесі ауруларының дамуындағы бейімділік факторларының рөлі. Балалардағы кеуде қуысын статикалық және динамикалық тексеру. Тыныс алу жиілігін, түрін және ырғағын	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, практика-лық дағдыларды меңгерудің чек-парағы

		анықтау. Балалардағы кеуде қуысын пальпациялау. Әр жастағы балалардың кеуде қуысының резистенттілігін және дауыс дірілін анықтау.				
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** БЖАИБ бағдарламасы бойынша ерте жастағы балалардың физикалық дамуы.	БЖАИБ стратегиясы туралы түсінік. БЖАИБ стратегиясымен баланың жағдайын бағалау.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-циясын, реферат бағалау чек-парағы
2	**Дәріс.** Тыныс алу жүйесінің патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды сұрастыру,қарау, пальпация және перкуссия. Диагностикалық маңызы.	Тыныс алу жүйесінің патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балалардың шағымдары мен анамнезі. Қарау - тері қабаттарын, шырышты ерінді, саусақтардың ұшын тексеру; сыртқы тыныс алу жағдайы – мұрынды тексеру - мұрын аралық және мұрын қанаттарының, мұрын – ерін үшбұрыштың жағдайын; олардың өзгерістері-кеуде қуысын тексеру-екі жартысының пішіні, симметриялылығы, тыныс алу актісіне қатысу; олардың өзгеруі. Кеуде қуысын пальпациялау: кеуде қуысының серпімділігін анықтау әдістері; дауыс дірілін және оның өзгеруін анықтау әдістері.	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

		Өкпенің перкуссиясы: өкпенің перкуссиясының физикалық негіздері және ашық өкпе дыбысы; перкуссия ережесі; салыстырмалы және топографиялық перкуссия жүргізу әдістемесі мен техникасы. Диагностикалық маңызы				
	Практикалық сабақ Әртүрлі топ жастағы балаларда қалыпты және патологиялық жағдайдағы салыстырмалы және топографиялық перкуссия. Диагностикалық мәні	Өкпенің салыстырмалы перкуссиясы: жүргізу әдістемесі, диагностикалық маңызы. Өкпенің топографиялық перкуссиясы: өкпенің жоғарғы шекарасын анықтау әдісі. Диагностикалық маңызы. Өкпенің төменгі қырының белсенді қозғалысын анықтау әдісі, диагностикалық маңызы.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау.	Ауызша сұрау чек-парағы.
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Ұрықтың респираторлы трактісінің құрсақ ішілік дамуының этаптары.	Ұрықтың құрсақ ішілік дамуы, ұрықта респираторлы трактысы дамуының кезеңі. Ұрықта респираторлы трактысы даму ақауы.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы
3	**Дәріс.**					
	Практикалық сабақ Балалардағы қалыпты және патологиядағы өкпе аускультациясы. Диагностикалық мәні.	Балалардағы өкпені аускультациялаудың негізгі ережелері. Негізгі тыныс шулары. Везикулярлы және бронхиалды тыныс алудың пайда болу	ОН1	2	Ауызша сұрау. TBL.	Ауызша сұрау чек-парағы. Тестілеу.

		механизмі. Бронхофония. Қосымша тыныс шулары. Сырылдардың, бекітудің, плевраның үйкеліс шуының пайда болу механизмі. Қосымша тыныс алу шуларының дифференциалды диагностикасы. Өкпе синдромдары.				
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Әртүрлі топ жасындағы балаларда тыныс ағзаларын зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің диагностикалық маңызы.	Диагностикалық және аспаптық зерттеу әдісінің мәні. Балаларда сыртқы тыныс функциясын тексеру. Қолданылатын тексеру әдісінің маңыздылығы. Аспаптық тексеру әдісінің түрлері. Дифференциальды диагностикалауда оның мәні.	ОН1 ОН4 ОН5	1/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сын, реферат бағалау чек-парағы
4	**Дәріс.** Балалардағы қалыпты және патологиядағы өкпе аускультациясы. Диагностикалық мәні.	Өкпе аускультациясы: өкпе аускультациясының техникасы және өткізу ережесі; қалыпты өкпе шуы, олардың түрлері-везикулярлы (пуэрильді) тыныс, олардың пайда болуы механизмі, сипаттамасы, тындау орындары, өзгеру түрлері, өзгерудің физиологиялық себептері; бронхиальды тыныс- пайда болуы механизмі, сипаттамасы, тындау орындары, өзгеру түрлері, типтік емес жерде естілу себептері; Қосымша тыныс шулары. Сырылдар: құрғақ және ылғалды сырылдар. Крепитация, түрлері. Плевраның үйкеліс шуы. Пайда	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

		болуы механизмі. Диагностикалық мәні.				
	Практикалық сабақ Жүрек - қантамыр жүйесінің патологиясы бар әр түрлі топ жастағы науқас балаларды сұрастыру, кеуде қуысын тексеру, пальпациялау. Диагностикалық маңызы.	Жүрек - қантамыр жүйесі аурулары бар науқас баланы немесе ата-ананы сұрастыру: негізгі, екінші дәрежелі шағымдар, олардың патогенезі. Әр түрлі жастағы балалардың жүрек аймағын тексеру, анықталған өзгерістердің диагностикалық мәнін анықтау. Балалардағы жүрек аймағын пальпациялау. Жүрек ұшы түрткісі: ұғымды анықтау, теріс жүрек ұшы түрткісінің пайда болу себептерін зерттеу әдістемесі. Балалардағы ірі тамырларды қарау және пальпациялау. Балалардағы артериялық тамыр соғуын зерттеу. Ауру кезіндегі жүрек аймағының өзгеруі.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау	Ауызша сұрау, тестілеу
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Эмбриональды кезеңде қан айналым жүйесінің даму сатылары. Ұрықтың және нәрестенің гемодинамикасы.	Қан айналым жүйесінің эмбриональды даму сатылары. Ұрықтаға қан айналымның құрылымы. Ұрықта жүректің ерекшелігі. Қан айналымның реттелуі.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентациясын, реферат бағалау чек-парағы
5	**Дәріс.** Жүрек-қантамыр жүйесінің патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды сұрастыру,қарау, пальпация және перкуссия.	Жүрек-қантамыр жүйесінің патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды сұрастыру. Физиологиялық күйдегі жүрек-қантамыр жүйесін зерттеудің физиологиялық	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

	Диагностикалық маңызы.	әдістерінің деректері. Жалпы қарау: жалпы жай – күйі, есі, төсектің жағдайы; денелі; тері қабаттары мен шырышты қабықтарын тексеру; тырнақтар мен шеткі фаланттарды тексеру; жүрек аймағын тексеру - ұшы түрткісі, оның орналасуы; жүрек аймағын пальпациялау: ұшы түрткісін анықтау; ұшы түрткісін пальпациялау ережесі және оның физиологиялық сипаттамасы немесе қасиеттері-локализация, өлшемі, биіктігі, күші. Жүрек Перкуссия: - перкуссияның мақсаты; жүрек перкуссиясының ережесі мен тәртібі-дәрігердің, волонтердің жағдайы, саусақты-плессиметрді орнату, соққы күші; - жүректің салыстырмалы тұйығының шекарасын анықтау-сол, оң және жоғарғы - дәрігердің, волонтердің ережесі мен тәртібі, орналасуы, саусақты-плессиметрді орнату, соққы күші; - жүректің абсолюттік тұйығының шекарасын анықтау - сол, оң және жоғарғы-дәрігердің, волонтердің ережесі мен тәртібі, орналасуы, саусақты-плессиметрді орнату, соққы күші; - тамыр байламының				

		шекарасын анықтау-дәрігердің, волонтердің ережесі мен тәртібі, жағдайы, саусақты-плессиметрді орнату, соққы күші; - жүрек конфигурациясын анықтау-дәрігердің, волонтердің ережесі мен тәртібі, жағдайы, саусақты-плессиметрді орнату, соққы күші				
	Практикалық сабақ Әр түрлі топ жастағы балаларда жүрек перкуссиясы. Диагностикалық мәні.	Жүрек перкуссиясы: жүректің абсолюттік және салыстырмалы тұйықталуының шекарасы. Әртүрлі жастағы балаларды анықтау әдістемесі. Диагностикалық мәні. Жүректің көлденең орналасуын, оң және сол контурдың орналасуын және жүректің конфигурациясын анықтау. Әр жастағы балалардың әдістемесі. Диагностикалық мәні.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау	Ауызша сұрау чек-парағы. Тестілеу.
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Балалардағы ЭхоКГ жүргізу тәсілі және функциональды сынамалар	Балалар жасындағы ЭхоКГ диагностикалық маңызы. Әртүрлі жастағы балаларда жүрек аурулары кезіндегі жүктемелік – функционалдық сынамалар туралы түсінік. Жүректі ультрадыбыстық зерттеу, оның диагностикалық маңызы. Балалардағы норманың көрсеткіштері.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентациясын, реферат бағалау чек-парағы
6	**Дәріс.**					
	Практикалық сабақ Әртүрлі топ жастағы	Әртүрлі топ жасындағы балалардағы жүрек	ОН1 ОН2	2	Ауызша сұрау,	Ауызша сұрау,

	балаларда қалыпты жағдайдағы жүрек және қантамыр аускультациясы. Диагностикалық мәні	аускультациясы.тыңдау реттілігі. Тыңдау орны және кеуде қуысында қақпақшалардың шынайы орналасуы. Дені сау балаларда жүрек тондарының аускультативті сипатамасы. Тондардың туындау механизмі.	ОН3 ОН4 ОН5		практикалық дағдыларды меңгеру	практика-лық дағдыларды меңгеру-дің чек-парағы
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Балалардағы жас ерекшеліктеріне байланысты ЭКГ жүргізу тәсілі және ЭКГ-дағы жүрек аритмия көрінісі.	Жүректің жүрекшелері мен қарыншаларының гипертрофиясының электрокардиографиялық белгілері, жас ерекшеліктері. Анықтамасы. Диагностикалық маңыздылығы	ОН1 ОН4 ОН5	1/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы
7	**Дәріс.** Балалардағы ірі және перифериялық тамырларды зерттеу әдістері. Диагностикалық маңызы Балалардағы қалыпты және патологиядағы жүрек аускультациясы. Диагностикалық маңызы	Перифериялық тамырларды қарау-тамырларды зерттеу-ұйқы және кәрі жілік артериясының пальпациясы; көрінетін пульсация, мойындырық шұңқырынан аортаның пульсациясын анықтау: -кәрі жілік артериясында пульсті анықтау, онық ерекшеліктері, екі жақтанда пульсті салыстыру, ритмі, толуы, күші, ұзақтығы, пульс түрі, - самай, ұйқы, иық артерияларын және шынтақ, тізеасты, аяқ артерияларын анықтау. – АҚҚ туралы түсінік және түрлері.; Жүрек аускультациясы: жүрек тондары немесе 1 не 2 тонның пайда болу механизмі. Алдыңғы	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

		кеуде қуысында қақпақшалардың орналасу проекциясын анықтау, аускультация жүргізу техникасы, аускультация жүргізу кезіндегі дәрігердің орналасу және науқастың орналасу қалпы, қақпақшалардың тындау техникасы, 1 не 2 тон сипаттамасы, бір бірінен айырмашылығы, жүрек негізінде және жүрек ұшында 1 және 2 тонның естілуі.				
	Практикалық сабақ Балаларда патологиялық жағдайдағы жүрек және қантамыр аускультациясы. Диагностикалық мәні.	Балалардағы жүрек тондарының күшеюі және әлсіреуі себептері. Жүрек шуының жіктелуі	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау, TBL	Ауызша сұрау, TBL чек-парағы
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Асқорыту ағзаларының эмбриональды даму сатылары.	Асқорыту ағзаларының эмбриональды дамуы. Даму сатылары. Асқорыту ағзаларының эмбриональды даму ақаулары.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентациясын, реферат бағалау чек-парағы
	Аралық бақылау №1	Оқу жетістігін бақылау тыныс алу , жүрек -қан тамыр, асқорыту (I) жүйелерін аяқталғаннан кейін жүзеге асырылатын оқу жетістіктерін бақылау	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5		Тестілеу, тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Тестілеу. Тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау.
8	**Дәріс.** Асқорыту жүйесінің патологиясы бар	Жастық ерекшеліктеріне байланысты асқазан ішек жолдарының аурулары	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

	әртүрлі жастағы науқас балаларды зерттеу әдістері. Диагностикалық маңызы.	бар балаларды сұрастыру. Асқорыту жүйесінің физиологиялық жағдайда зерттеу әдістері. Жастық ерекшеліктеріне байланысты асқазан ішек жолдарының аурулары бар балаларды жалпы қарау. Асқорыту жүйесінің ауруларын объективті зерттеу әдістері,беткей және терең пальпацияның диагностикалық мәні, бауыр және көкбауыр перкуссиясы, құрсақ қуысының аускультациясы. Тері жамылғысын, ауыз қуысын және ішті тұрған және жатқан қалыпта қарау. Образцова әдісі арқылы терең пальпация. Плеска шуын анықтау. Мендель симптомының оң болуы.				
	Практикалық сабақ Асқорыту жүйесінің патологиясымен әр түрлі топ жасындағы науқас балаларды тексеру әдісітері. Диагностикалық мәні.	Түрлі жастағы балаларда асқазан-ішек жолдарының ауруларына тән шағымдар. Ауыз қуысын тексеру. Әр түрлі жастағы балаларда алынған деректерді жалпы қарау және бағалау. Іштің бағасын қарау және клиникалық сипаттама. Образцов-Стражеско әдісі бойынша балалардағы іштің үстіртін пальпация жүргізу әдістемесі мен техникасы. Асқазанның төменгі шекарасын анықтау	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау	Ауызша сұрау чек-парағы. Тестілеу.

		әдістемесі мен техникасы. Іш қуысында бос сұйықтықты анықтау мақсатында іш перкуссиясының әдістемесі мен техникасы				
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Балалардағы тері. Терінің морфологиялық жетілмеуі және оның орнын толтыру факторлары. Терінің ерекшеліктері.	Әр түрлі топ жасындағы балаларда тері қабатының ерекшелігі. Тері жамылғысын қарау. Терінің біріншілік және екіншілік морфрологиялық элементтері.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы
9	**Дәріс.**					
	Практикалық сабақ Гепатобилиарлық жүйенің патологиясы бар әртүрлі топ жастағы науқас балаларды зерттеу әдістері. Диагностикалық мәні.	Бауыр, көкбауыр ауруымен ауыратын науқас баланы немесе ата-ананы сұрастыру әдістемесі. Бауыр перкуссиясының әдісі мен техникасы. Балалардағы бауырды пальпациялау әдістемесі мен техникасы. Әр түрлі жастағы балаларда перкуссия және көкбауырды пальпациялау әдістемесі мен техникасы.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау	Ауызша сұрау, тестілеу
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Асқорыту жүйесінің ауруларымен ауыратын науқас балаларда аспаптық және зертханалық тексеру әдістері.	Зертханада анықтау: қан сарысуындағы билирубин деңгейін, протеинограмманы, ферменттер құрамын анықтау. Функциональды тесттердің диагностикалық маңызы. Копрологиялыө зерттеу әдісі. Асқорыту жүйесін эндоскопиялық және рентгенологиялық	ОН1 ОН4 ОН5	1/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы

		тексеру әдісі.				
10	**Дәріс.** Жыныс жүйесінің патологиясы бар әртүрлі топ жасындағы ауру балаларды тексеру әдістері. Диагностикалық мәні.	Жастық ерекшеліктеріне байланысты зәр шығару жолдарының және сыртқы жыныс аурулары бар балаларды сұрастыру.	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс
	Практикалық сабақ Зәр шығару және жыныс жүйесінің патологиясы бар әртүрлі топ жасындағы ауру балаларды тексеру әдістері. Диагностикалық мәні.	Ауру баланы немесе ата-ананы сұрастыру (шағымдарды зерттеу және оларды түсіндіру). Науқас баланы тексеру (науқастың жалпы жағдайына, оның белсенділігіне, төсектің жағдайына, дене бітімінің ерекшеліктеріне, тері асты клетчаткасының, бұлшықеттің жағдайына, арықтауға және дене салмағының артуына, оның ішінде ұсталған сұйықтықтың есебінен, тері қабаттарының түсінің өзгеруіне, геморрагиялық және басқа да өзгерістердің пайда болуына назар аудару қажет). Әртүрлі жастағы науқас баланы пальпациялау және перкуссия	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Шағын топтардағы жұмыс, TBL	TBL чек-парағы, тестілеу
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Нәрестелерді жасанды және табиғи тамақтандыру. Жасанды тамақтандыру үшін жасанды қоспалардың классификациясы және сипаттамасы.	Тамақтың тәуліктік көлемін және тамақтану режимін есептеу әдістері. Баланың ақуыздарға, майларға, көмірсуларға, калорияларға тәуліктік қажеттілігі. "Жасанды тамақтандыру" ұғымы. жасанды тамақтандыруға арналған сүт қоспаларының	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентациясын, реферат бағалау чек-парағы

		классификациясы және сипаттамасы. Жасанды тамақтандыру техникасы және оның тиімділігін бағалау критерийлері.				
11.	**Дәріс**. Зәр шығару жүйесі және сыртқы жыныс мүшелерінің патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды зерттеу әдістері. Диагностикалық маңызы	Зәр шығару жүйесінің физиологиялық жағдайда зерттеу әдістері. Жалпы қарау: бетті қарау, бел аймағын қарау, бүйректің түсу деңгейін бағалау; пальпация бүйрек және қуықтың пальпациясы; перкуссия: бүйрек аймағында ұрғылау әдісі, қуықтың жоғарғы шекарасын перкуторлы анықтау; аускультация – бүйрек артриясын тындау әдісі.	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс
	Практикалық сабақ Зәр шығару жүйесінің патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды зертханалық зерттеу әдістері. Диагностикалық маңызы.	Зимницкий, Реберг сынамасы, балалардағы қалыпты және патологиядағы оның көрсеткіштері. Қан сарысуындағы креатинин, мочевина және қалдық азоттың деңгейін анықтау принциптері, олардың балалардағы қалыпты және патологиядағы көрсеткіштер. Радиоизотоптық рентгенографияны жүргізу принциптері, диагностикалық мүмкіндіктер әдісі. Экскреторлық урографияны дайындау және жүргізу техникасы, оның балалардағы қалыпты және патологиядағы көрсеткіштері. Шумақшалардың сүзу	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау	Ауызша сұрау чек-парағы. Тестілеу.

		жылдамдығын анықтау: CKD-EPI формуласы бойынша ШСЖ есептеу. Тексерудің визуалды әдістері: рентгенологиялық және ультрадыбыстық. Эндоскопиялық зерттеу әдістерінің маңызы.				
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Зәр шығару жүйесі органдарының эмбрионалды дамуы	Зәр шығару және зәр шығару органдарының эмбрионалды дамуы. Несеп шығару және зәр шығару органдарының даму кезеңдері, даму ақаулары.	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы
12	**Дәріс.**					
	Практикалық сабақ Әртүрлі жастағы топтағы науқас балаларды зертханалық зерттеу әдістері. Диагностикалық маңызы.	Әр түрлі топ жасындағы балаларды қан жасау ағзаларының патологиясымен клиникалық тексеру әдісі. Қан жасау құрылымы. Әр түрлі топ жасындағы балаларда перифериялық қанның қалыпты көрсеткіштері. Қан жүйесі аурулары бойынша науқастардың шағымдары. Лимфа түйіндерін пальпациялау. Әр түрлі топ жасындағы балаларда көкбауыр пальпациясы..	ОН1	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау.	Ауызша сұрау, тестілеу
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Нәрестелерде гемостаздың ерекшелігі және оның патологиясы.	Нәрестелерде геморрагиялық синдромның негізгі клиникалық белгілері. ГС зертханалық көрсеткіштері. Дифференциалды диагностикадағы синдромды анықтаудың	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	1/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-

		маңыздылығы.				парағы
13	**Дәріс.** Эндокриндік жүйе патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды зерттеу әдістері. Диагностикалық маңызы	Эндокриндік жүйе патологиясы бар әртүрлі жастағы науқас балаларды сұрастыру. Балалардағы эндокриндік жүйені зерттеудің физиологиялық әдістерінің мәліметтері. Жалпы қарау: бет, қабақ, тері қабаттарын тексеру; қалқанша безді пальпациялау: әдістеме	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс
	Практикалық сабақ Эндокрин жүйесінің патологиясы бар әртүрлі топ жастағы балаларды тексеру әдістері. Диагностикалық мәні.	Эндокриндік жүйе ауруларына тән науқас баланың және ата-анасының шағымдары, негізгі және қосымша. Әр жастағы науқас баланың ауру және өмір анамнездерінің ерекшеліктері. Эндокриндік жүйенің зақымдануымен әр түрлі жастағы топтағы науқастарда анықталған патологиялық симптомдар..	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау. Тесттік тапсырмаларды орындау	Ауызша сұрау, тестілеу
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Балаларда семіздіктің эндокринді формасы, классификациясы, қауіп факторы.	Анықтамасы. Семіздіктің эндокриндік түрлері, жіктелуі, балалардағы қауіп факторлары	ОН1 ОН4 ОН5	2/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентациясын, реферат бағалау чек-парағы
14	**Дәріс.** Қимыл-қозғалыс аппаратының патологиясы бар әртүрлі топ жастағы балаларды тексеру	Тірек -қимыл аппаратының патологиясымен сырқат балаларды қарау. Әр түрлі топ жасындағы балаларды сүйек-	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

	әдістері. Диагностикалық мәні.	бұлшықет жүйесі және дәнекер тіннің ауруларында, жедел аллергоздарда лабораторлы-аспатық зерттеу әдісі.				
	Практикалық сабақ Балалардағы тірек-қимыл аппараты аурулары кезіндегі клиникалық синдромдар. Диагностикалық маңызы**.**	Тірек – қимыл аппараты ауруларымен ауыратын әр түрлі жастағы балаларды сұрастыру, анамнез жинау принциптері және объективті зерттеу әдісі. Диагностика қағидалары.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау.	Ауызша сұрау чек-парағы.
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Жастық ерекшелігіне байланысты балалардың психомоторлы және ақыл-есінің дамуы. Нәрестелердің нерв-психикалық дамуын бағалау.	Балалардың психомоторлық дамуы, оның балалық шақтың әртүрлі кезеңдеріндегі ерекшеліктері. Балалардағы жоғарғы нервтік қызмет түрлері және фазалық күйлер, олардың тәрбиелеу үшін маңызы. Балалардың психомоторлық дамуын бағалау. Нәрестенің жүйке-психикалық дамуын бағалау ерекшеліктері	ОН1 ОН4 ОН5	1/3	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы
15	**Дәріс.**					
	Практикалық сабақ Балаларда даму кезеңіне сәйкес неврологиялық статусты толтыру схемасы	Балалардағы неврологиялық статусын тексеру әдістемесі: қарау, пальпация, сіңірлі рефлекстерді анықтау; жүйке жүйесінің патологиясы бар науқас баланың шағымдарын, ауру анамнезін және өмірін сұрастыру әдістемесі; жүйке жүйесінің патологиясы бар науқас баланың сыртқы және жергілікті қарау әдістемесі. Жүйке жүйесінің	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН5	2	Ауызша сұрау.	Ауызша сұрау чек парағы

		зақымдануының жалпы симптоматологиясы				
	БОӨЖ. БӨЖ орындау бойынша кеңес беру. **БӨЖ.** Балалардағы сүйек жүйесі. Морфологиялық жетілмеушілік және оның компенсация факторлары. Зерттеу әдістері. Балалардағы сүйек жүйесінің зақымдануы (тұқым қуалайтын, туа біткен, жүре пайда болған)	Әр жастағы балалардың сүйек жүйесі. Балалардағы сүйек жүйесінің зақымдануы. Клиникалық белгілері. Зерттеу әдістері.	ОН1 ОН4 ОН5	1/2	Презентация даярлау және оны қорғау	Тақырып презентация-сиясын, реферат бағалау чек-парағы
	Аралық бақылау №2	Ас қорыту (II) несеп шығару, қан түзетін эндокриндік, тірек-қимыл, жүйке жүйелерін аяқталғаннан кейін жүзеге асырылатын оқу жетістіктерін бақылау	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4 ОН 5		Тесттік тапсырмаларды орындау, тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Тестілеу, тәжірибе-лік дағдыларды меңгеруді бақылау
	Аралық аттестацияны дайындау және өткізу			12		

9.	**Оқыту әдістері және бағалау әдістері**	
9.1	Дәріс	Шолу. Кері байланыс
9.2	Тәжірбелік сабақ	Ауызша сұрау, практикалық дағдыларды меңгеру, TBL. Ауызша сұрау, практикалық дағдыларды меңгерудің чек-парағы, тесттік тапсырмаларды орындау
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ	Презентация, реферат дайындау және оны қорғау. Тақырып презентациясын, рефератты бағалау чек-парағы
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу, тәжірибелік дағдыларды көрсету

10. Бағалау критерийлері

10.1 Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері

ОН №	**Оқыту нәтижелері**	**Қанағаттанарлықсыз**	**Қанағаттанарлық**	**Жақсы**	**Өте жақсы**
ОН 1	Балалар ағзасының анатомо-физиологиялық ерекшеліктері	Балалар ағзасының анатомо-физиологиялық ерекшеліктерін нақты анықтай	Балалар ағзасының анатомо-физиологиялық ерекшеліктерін нақты анықтай	Балалар ағзасының анатомо-физиологиялық ерекшеліктерін нақты анықтай	Балалар ағзасының анатомо-физиологиялық ерекшелікт

	, балалар және жасөспірімдер-дің ағзалары мен жүйелерінің әртүрлі зақымдалу кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдары, балалар және жасөспірімдер-дің ағзалар мен жүйелер жұмысының жас ерекшеліктеріне қарай қалыптасуы, балалық шақтың әр түрлі жас кезеңдеріндегі морфофункционалды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық үрдістердің ерекшеліктері туралы білімі мен түсінігін көрсете алады	алмайды, балалар және жасөспірімдер-дің ағзалары мен жүйелерінің әртүрлі зақымдалу кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдары арасындағы байланысты көре алмайды, балалар және жасөспірімдердің ағзалар мен жүйелер жұмысының жас ерекшеліктеріне қарай қалыптасуын визуалды түрде көрсете алмайды, балалық шақтың әр түрлі жас кезеңдеріндегі морфофункцио-налды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық үрдістердің ерекшеліктер жайлы анықтай алмайды, ол туралы білімі мен түсінігін көрсете алмайды	алады, балалар және жасөспірімдердің ағзалары мен жүйелерінің әртүрлі зақымдалу кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдары арасындағы байланысты көре алмайды, балалар және жасөспірімдердің ағзалар мен жүйелер жұмысының жас ерекшеліктеріне қарай қалыптасуын визуалды түрде көрсете алмайды, балалық шақтың әр түрлі жас кезеңдеріндегі морфофункцио-налды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық үрдістердің ерекшеліктер жайлы анықтай алмайды, ол туралы білімі мен түсінігін көрсете алады	алады, балалар және жасөспірімдер-дің ағзалары мен жүйелерінің әртүрлі зақымдалу кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдары арасындағы байланысты көре алады, балалар және жасөспірімдер-дің ағзалар мен жүйелер жұмысының жас ерекшеліктеріне қарай қалыптасуын визуалды түрде көрсете алады, балалық шақтың әр түрлі жас кезеңдеріндегі морфофункционалды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық үрдістердің ерекшеліктер жайлы анықтамалар толық емес	ерін нақты, жаңылусыз анықтай алады, балалар және жасөспірімдердің ағзалары мен жүйелерінің әртүрлі зақымдалу кезіндегі негізгі симптомдар мен синдромдары арасындағы байланысты көре алады, балалар және жасөспірімдер-дің ағзалар мен жүйелер жұмысының жас ерекшеліктеріне қарай қалыптасуын визуалды түрде көрсете алады, балалық шақтың әр түрлі жас кезеңдерін дегі морфофунк

					ционалды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық үрдістердің ерекшеліктер жайлы анықтай алады, ол туралы білімі мен түсінігін көрсете алады
ОН 2	Балалар мен жасөспірімдерге физикалық зерттеу жүргізеді (жалпы қарау, пальпация, перкуссия, аускультация, артериялық қысымды өлшеу, пульстің, тыныс алу жиілігінің сипаттамаларын анықтау және т. б.), олардың нәтижесін бағалайды	Балалар мен жасөспірімдерге физикалық зерттеуді жүргізе алмайды (жалпы қарау, пальпация, перкуссия, аускультация, артериялық қысымды өлшеу, пульстің, тыныс алу жиілігінің сипаттамаларын анықтау және т. б.), олардың нәтижесін бағалай алмайды	Балалар мен жасөспірімдерге физикалық зерттеуді жаңылысып жүргізеді (жалпы қарау, пальпация, перкуссия, аускультация, артериялық қысымды өлшеу, пульстің, тыныс алу жиілігінің сипаттамаларын анықтау және т. б.), олардың нәтижесін толық қанды бағалай алмайды	Балалар мен жасөспірімдерге физикалық зерттеудң нақты, жағылусыз жүргізеді (жалпы қарау, пальпация, перкуссия, аускультация, артериялық қысымды өлшеу, пульстің, тыныс алу жиілігінің сипаттамаларын анықтау және т. б.), олардың нәтижесін бағалай алмайды	Балалар мен жасөспірімдерге физикалық зерттеуді нақты, жағылусыз жүргізеді (жалпы қарау, пальпация, перкуссия, аускультация, артериялық қысымды өлшеу, пульстің, тыныс алу жиілігінің сипаттамаларын анықтау және т. б.), олардың нәтижесін бағалайды
ОН 3	Кәсіби	Кәсіби	Кәсіби	Кәсіби	Кәсіби

	міндеттерді шешу үшін пациенттерден (ата-аналарынан/туыстарынан) сау және науқас баланы зерттеп-қараудан алынған ақпаратты, науқас баланы объективті зерттеп-қараудан және қосымша зерттеулерден алынған нәтижелерді талдайды	міндеттерді шешу үшін пациенттерден (ата-аналарынан/туыстарынан) сау және науқас баланы зерттеп-қараудан алынған ақпаратты, науқас баланы объективті зерттеп-қараудан және қосымша зерттеулерден алынған нәтижелерді мүлдем бағалай және талдай алмайды	міндеттерді шешу үшін пациенттерден (ата-аналарынан/туыстарынан) сау және науқас баланы зерттеп-қараудан алынған ақпаратты, науқас баланы объективті зерттеп-қараудан және қосымша зерттеулерден алынған нәтижелерді бағалауда қателіктер бар, толық қанды талдай алмайды	міндеттерді шешу үшін пациенттерден (ата-аналарынан/туыстарынан) сау және науқас баланы зерттеп-қараудан алынған ақпаратты, науқас баланы объективті зерттеп-қараудан және қосымша зерттеулерден алынған нәтижелерді дұрыс бағалайды бірақ толық қанды талдай алмайды	міндеттерді шешу үшін пациенттерден (ата-аналарынан/туыстарынан) сау және науқас баланы зерттеп-қараудан алынған ақпаратты, науқас баланы объективті зерттеп-қараудан және қосымша зерттеулерден алынған нәтижелерді мұқият жаңылусыз талдайды және бағалайды
ОН 4	Мамандарға, сондай-ақ маман еместерге ақпаратты, идеяларды, проблемалар мен шешімдерді хабарлай алады, пациенттермен, олардың ата-аналарымен (заңды	Мамандарға, сондай-ақ маман еместерге ақпаратты, идеяларды, проблемалар мен шешімдерді хабарлай алмайды, пациенттермен, олардың ата-аналарымен (заңды өкілдерімен) және ұжыммен қарым-	Мамандарға, сондай-ақ маман еместерге ақпаратты, идеяларды, проблемалар мен шешімдерді субъективті жеткізеді, пациенттермен, олардың ата-аналарымен (заңды өкілдерімен) және ұжыммен қарым-қатынаста этика	Мамандарға, сондай-ақ маман еместерге ақпаратты, идеяларды, проблемалар мен шешімдерді толық қанды жеткізе алмайды, пациенттермен, олардың ата-аналарымен (заңды өкілдерімен) және ұжыммен	Мамандарға, сондай-ақ маман еместерге ақпаратты, идеяларды, проблемалар мен шешімдерді обьективті жеткізе алады, пациенттермен, олардың

	өкілдерімен) және ұжыммен қарым-қатынаста этика және деонтология нормаларын біледі	қатынаста этика және деонтология нормаларын сақтамайды және хабары жоқ	және деонтология нормаларын толық біледі және белсенді қолданады	қарым-қатынаста этика және деонтология нормаларын толық біледі және белсенді қолданады	ата-аналарыме н (заңды өкілдеріме н) және ұжыммен қарым-қатынаста этика және деонтологи я нормалары н толық біледі және белсенді қолданады
ОН 5	Медициналық практика мен зерттеулерде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады; үздіксіз өздігінен білім алуға және дамуға қабілетті.	Медициналық практика мен зерттеулерде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді таба, оны талдай және толық қанды қолдана алмайды; үздіксіз өздігінен білім алуға және дамуға қабілетсіз, қажетті дәлелді ақпаратты тауып, қолдана алмайды	Медициналық практика мен зерттеулерде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді таба, оны талдай және толық қанды қолдана алмайды; үздіксіз өздігінен білім алуға және дамуға қабілетті, қажетті дәлелді ақпаратты тауып, қолдана алады.	Медициналық практика мен зерттеулерде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді таба алады, оны талдайды және толық қанды қолданады; үздіксіз өздігінен білім алуға және дамуға қабілетті, қажетті дәлелді ақпаратты тауып, қолдана алмайды	Медицинал ық практика мен зерттеулер де ғылыми принципте рді, әдістер мен білімді таба алады, оны талдайды және толық қанды қолданады; үздіксіз өздігінен білім алуға және дамуға қабілетті, қажетті дәлелді ақпаратты тауып, қолдана алады.
10.2	**Оқыту әдістері мен технологияларының бағалау критерийлері**				
Тәжірибелік сабақтарқа арналған тексеру парағы					
Бақылау түрі	**Бағалау**	**Бағалау критерийлері**			

Ауызша сұрау	**Өте жақсы** Келесі бағаларға сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Егер студент зерттелетін пәннің теорияларын, тұжырымдамалары мен бағыттарын басшылыққа ала отырып, балалар ағзасының анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктерін дәл анықтап, айтқан жағдайда қойылады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады, мысалы: қалыпты анатомия, физиология, гистология, биохмия; негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты табады және салыстырады балалар мен жасөспірімдердегі әртүрлі органдар мен жүйелердің зақымдануымен балалар мен жасөспірімдердегі органдар мен жүйелердің жас ерекшеліктерін көзбен жобалайды; балалық шақтың әртүрлі жас кезеңдеріндегі морфофункционалды, физиологиялық күйлер мен патологиялық процестердің ерекшеліктерінің айырмашылықтарын анықтайды.
	Жақсы Келесі бағаларға сәйкес: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Егер студент жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермесе, студенттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктер немесе түбегейлі қателіктер жіберсе немесе негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты дұрыс салыстырмаса немесе морфофункционалды, физиологиялық жағдайлар мен патологиялық процестердің ерекшеліктерінің айырмашылықтарын толық анықтамаса; мәлімдемені визуализациялауға жүйелі көзқарас бар.
	Қанағаттанарлық Келесі бағаларға сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Егер студент жауап беру кезінде қателіктер мен қателіктер жіберсе, тек мұғалім көрсеткен оқу әдебиеттерімен шектелсе, негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты дұрыс салыстырмаса және сәйкесінше материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болса қойылады.
	Қанағаттанарлықсыз Келесі бағаларға сәйкес: Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-25%)	Егер студент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберсе, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттермен жұмыс жасамаса; анықтамаларға бағдарланбайды және балалар денесінің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері туралы дұрыс айтпайды, негізгі белгілер мен синдромдар арасындағы байланысты таппайды және салыстыра алмайды, морфофункционалды, физиологиялық және физиологиялық ерекшеліктерінің айырмашылықтарын анықтай алмайды. -пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмайды.
Тәжірибелік дағдыларды	Өте жақсы Келесі бағаларға	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде өте жақсы бағдарланған. Анамнез жинау кезінде сұрақтарды дұрыс

меңгеру	сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	және дәл таңдайды. Негізгі физикалық зерттеуді жүргізу қатесіз: жалпы тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация, қан қысымын өлшеу, жүрек соғу жиілігін, тыныс алу жиілігін және т.б. балалар мен жасөспірімдерді анықтау. Емтихан нәтижелерін қатесіз бағалайды. Сабаққа дайындық кезінде мен қосымша әдебиеттерді қолдандым. Осы тақырып бойынша материалды жүйелейді.
	Жақсы Келесі бағаларға сәйкес: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы бағдарланған, студенттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктерге немесе негізгі қателіктерге жол берген. Негізгі физикалық зерттеуді жүргізу қатесіз: жалпы тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация, қан қысымын өлшеу, жүрек соғу жиілігін, тыныс алу жиілігін және т.б. балалар мен жасөспірімдерді анықтау.Емтихан нәтижелерін дұрыс түсіндіре алмайды. Сабаққа дайындық кезінде мен қосымша әдебиеттерді қолдандым. Мұғалімнің көмегімен осы тақырып бойынша материалды жүйелейді.
	Қанағаттанарлық Келесі бағаларға сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Пациенттерге сұрақ қою және қарау кезінде бағдарланған, физикалық зерттеу жүргізу кезінде қателіктер бар (пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы тексеру жүргізу) берілген тақырып бойынша материалдың толық игерілмегендігін көрсетті, сонымен бірге негізгі қателіктер жіберді. Тексеру нәтижелерін бағалауда қателіктер бар
	Қанағаттанарлықсыз Келесі бағаларға сәйкес: Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-25%)	Олардың нәтижелерін түсіндіру үшін практикалық дағдыларды жүзеге асыра алмайды. Топтың жұмысына қатысқан жоқ. Мұғалімнің сұрақтарына жауап беру кезінде нақты терминологияны қолданбай өрескел қателіктер жіберіледі.
TBL	Өте жақсы Келесі бағаларға сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%).	Егер білім алушы 90-100 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% – Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар -5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін.

		Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.
	Жақсы Келесі бағаларға сәйкес B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Егер білім алушы 70-89 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% – Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар - 5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.
	Қанағаттанарлық Келесі бағаларға сәйкес C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Егер студент 50-69 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% – Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар - 5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.
	Қанағаттанарлықсыз Келесі бағаларға сәйкес Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-25%)	Егер білім алушы 0-49 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% – Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар -5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.
Аралық аттестациялау		

Бақылау түрі	Баға	Бағалау белгілері
Тестілеу	**«Өте жақсы»** Келесі бағаларға сәйкес A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%).	90-100% дұрыс жауаптар.
	«Жақсы» Келесі бағаларға сәйкес B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	75-89% дұрыс жауаптар.
	«Қанағаттанарлық» Келесі бағаларға сәйкес C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%).	50-74% дұрыс жауаптар.
	«Қанағаттанарлықсыз» Келесі бағаларға сәйкес F_X (0,5; 25-49%); F (0; 0-24 %).	50%-дан төмен дұрыс жауаптар.

Тәжірибелік дағдыларын көрсету	Өте жақсы Келесі бағаларға сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде өте жақсы бағдарланған. Анамнез жинау кезінде сұрақтарды дұрыс және дәл таңдайды. Негізгі физикалық зерттеуді жүргізу қатесіз: жалпы тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация, қан қысымын өлшеу, жүрек соғу жиілігін, тыныс алу жиілігін және т.б. балалар мен жасөспірімдерді анықтау. Емтихан нәтижелерін қатесіз бағалайды. Сабаққа дайындық кезінде мен қосымша әдебиеттерді қолдандым. Осы тақырып бойынша материалды жүйелейді. Медициналық практикада тиімді қарым-қатынас жасайды, тиісті ақпаратты объективті жеткізеді, дағдыны орындау кезінде этика және деонтология нормаларын меңгереді және пайдаланады;
	Жақсы Келесі бағаларға сәйкес: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы бағдарланған, студенттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктерге немесе негізгі қателіктерге жол берген. Негізгі физикалық зерттеуді жүргізу қатесіз: жалпы тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация, қан қысымын өлшеу, жүрек соғу жиілігін, тыныс алу жиілігін және т.б. балалар мен жасөспірімдерді анықтау.Емтихан нәтижелерін дұрыс түсіндіре алмайды. Тиісті ақпаратты дәл жеткізбейді;
	Қанағаттанарлық Келесі бағаларға сәйкес: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Пациенттерге сұрақ қою және қарау кезінде бағдарланған, физикалық зерттеу жүргізу кезінде қателіктер бар (пальпация, перкуссия, аускультация және жалпы тексеру жүргізу) берілген тақырып бойынша материалдың толық игерілмегендігін көрсетті, сонымен бірге негізгі қателіктер жіберді. Зерттеу нәтижелерін бағалауда қателіктер бар. Медициналық практикадағы коммуникативтіліктің төмен деңгейі; тиісті ақпаратты субъективті түрде жеткізеді;
	Қанағаттанарлық сыз	Олардың нәтижелерін түсіндіру үшін практикалық дағдыларды жүзеге асыра алмайды. Топтың жұмысына

	Келесі бағаларға сәйкес: Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-25%)	қатысқан жоқ. Медициналық практикада қарым-қатынас жасай алмайды; тиісті ақпарат бермейді, дағдыларды орындау кезінде этика мен деонтология нормаларын білмейді және қолдана алмайды. Мұғалімнің сұрақтарына жауап беру кезінде нақты терминологияны қолданбай өрескел қателіктер жіберіледі.
Білім алушылардың өзіндік жұмысы (БӨЖ)		
Бақылау формасы	**бағасы**	**Бағалау критерилері**
Презентация дайындау және қорғау	**Өте жақсы** Келесі бағаларға сәйкес A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Презентация белгіленген мерзімде өз бетінше орындалды, кемінде 3 әдебиет көздерін пайдалану, мазмұндық және безендірілген слайдтар, қорғау кезінде баяндамашы тақырып бойынша терең білімдерін көрсетеді, талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктерге жол бермейді, қиындықсыз немесе сәл ойланбастан жауап береді.
	Жақсы Келесі бағаларға сәйкес B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация белгіленген мерзімде өз бетінше орындалған, кемінде 3 әдебиет көздерін пайдалану, слайдтар мазмұндық, мүмкін емес, қорғау кезінде баяндамашы тақырып бойынша жақсы білімдерін көрсетеді, сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктерге жол береді, оны өзі түзетеді.
	Қанағаттанарлық Келесі бағаларға сәйкес C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Презентация өз бетінше орындалған, белгіленген мерзімде, 3 әдебиеттен кем емес пайдаланылған, слайдтар мазмұнсыз болуы мүмкін, қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде принципті қателіктер жібереді немесе өз материалында бағдарланбайды.
	Қанағаттанарлықсыз Келесі бағаларға сәйкес F_X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Осы жұмыстың санағы үшін. Презентацияны қорғау кезінде мәтін дұрыс емес оқиды. Студент өз материалында жеткілікті бағдарланбайды.
Реферат дайындау және қорғау	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Реферат ұқыпты орындалған және белгіленген мерзімде тапсырылған, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді қолдана отырып, кем дегенде 10 беттік баспа мәтінінде дербес жазылған. Реферат тақырыбына сәйкес келетін сызбалар, кестелер мен суреттер келтірілген. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылмайды, бірақ айтады. Барлық қойылған сұрақтарға сенімді және қатесіз жауап береді.
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%)	Реферат ұқыпты орындалған және белгіленген мерзімде тапсырылған, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді қолдана отырып, кем дегенде 10 беттік баспа мәтінінде

	B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	дербес жазылған. Реферат тақырыбына сәйкес келетін сызбалар, кестелер мен суреттер келтірілген. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылмайды, бірақ айтады. Сұрақтарға жауап беру кезінде принципиалды емес қателіктер жібереді.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Реферат ұқыпты орындалған және белгіленген мерзімде тапсырылған, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді қолдана отырып, кем дегенде 10 беттік баспа мәтінінде дербес жазылған. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылады. Сұрақтарға сенімсіз жауап береді, түбегейлі қателіктер жібереді.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Реферат дұрыс емес және белгіленген мерзімде тапсырылмаған, 5-тен аз әдеби дереккөздерді қолдана отырып, баспа мәтінінің 10 парағынан аз өз бетінше жазылған. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылады. Жауап беру кезінде үлкен қателіктер, материалды түсінбеген.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

Әріптік жүйебойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

11. Оқу ресурстары

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	www.aknurpress.kz. https://www.youtube.com/channel/UC2KQ2vGectAWstvVXKUL2Og «Консультант студента» (издательство ГЭОТАР) http://www.studmedlib.ru, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

Электрондық оқулықтар

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова

; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. (40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
4. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с.
7. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , 2012/https://aknurpress.kz/login
8. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - http://rmebrk.kz/
9. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/https://aknurpress.kz/login
10. Заболевания детей раннего возраста.Учебное пособие. 2016 /https://aknurpress.kz/login
11. Мазурин А.В., Мазурина Н.А., Мазурин С.А. Пропедевтика детских болезней. 1 том – Алматы: "Эверо", 2020 – 158 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3076/
12. Мазурин А.В., Мазурина Н.А., Мазурин С.А. Пропедевтика детских болезней. 2 том – Алматы: "Эверо", 2020 –192 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/569/
13. Мазурин А.В., Мазурина Н.А., Мазурин С.А. Пропедевтика детских болезней. 4 том – Алматы: "Эверо", 2020 –152 с. https://elib.kz/ru/search/read_book/569/
14. Шәкімова Г.Ә., Шабдарова С,К., Дадамбаев Е.Т., Имамбаева Т.М., Орынбасарова К.К. Балалар аурулары пропедевтикасы. Оқулық. – Алматы: «Эверо», 2020. -248б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/511/
15. Асқамбай К.«Балалар аурулары пропедевтикасы және балалар ауруларының күтімі», Оқулық (2-ші басылым), Алматы, «Эверо» баспасы, 364 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/200/
16. А.В.Мазурин Н.А.Мазурина С.А.Мазурин Е.Т.Даданбаев Балалар арларының пропедевтикасы оқулық 1том-2016 166б. https://elib.kz/ru/search/read_book/577/
17. А.В.Мазурин Н.А.Мазурина С.А.Мазурин Е.Т.Даданбаев Балалар арларының пропедевтикасы оқулық 2том-2016 188б.
18. А.В.Мазурин Н.А.Мазурина С.А.Мазурин Е.Т.Даднбаев Балалар арларының пропедевтикасы оқулық 3том-2016 156б https://elib.kz/ru/search/read_book/575/
19. А.В.Мазурин Н.А.Мазурина С.А.Мазурин Е.Т.Даданбаев Балалар арларының пропедевтикасы оқулық 4том-2016 156б. https://elib.kz/ru/search/read_book/511/

Зертханалық / физикалық ресурстар	
Арнайы бағдарламалар	
Журналдар (электрондық журналдар)	

Әдебиет

Негізгі

1. Ахметова Н.Ш. Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с
2. Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары : оқу құралы / Т. А. Маймаков [және т.б.]. - Шымкент : Әлем баспаханасы, 2019. - 132 бет с

3. Бала ауруларының пропедевтикасы: оқулық / К. А. Мұстафина [және т.б.] - 2 - ші бас.толық.өңделген - Шымкент: Әлем баспаханасы, 2019. - 460 б. с
4. Балалардың жасына қарай аурушаңдық көрсеткішінің қалыптасуы, қатерлі себептері және оларға амбулаторлық емханалық көмекті ұйымдастыруды жетілдіру аспектілер мен қиындықтар : оқу құралы / М.А. Булешов [және т.б.]. - Түркістан : Элем баспаханасы, 2019. - 112 бет. с
5. Issayeva, L. A. Childhood diseases. Part 1.: textbook /. - Almaty : "Evero" , 2017. - 204 p.
6. Issayeva, L. A. Childhood diseases. Part 2.: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 188 p.
7. Issayeva, L. A. Childhood diseases. Pfrt 3.: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 188 p.
8. Issayeva, L. A. Childhood diseases. Part 4. [: textbook / Almaty : "Evero" , 2017. - 196 p.
9. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty: "Evero" , 2017. - 144 p
10. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty: "Evero" , 2017. - 172 p.
11. Mazurin, A. V. Propaedeuutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty: "Evero" , 2017. - 140 p.
12. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty: "Evero" , 2017. - 136 p.
13. Балалар ауруларының пропедевтикасы. 1 т.: оқулық / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 бет. с.
14. Балалар ауруларының пропедевтикасы. 2 т.: оқулық / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
15. Балалар ауруларының пропедевтикасы. 3 т.: оқулық / А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
16. Балалар ауруларының пропедевтикасы. 4 т.: оқулық / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
17. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том]: учебник. - Алматы : Эверо, 2015.
18. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.
19. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
20. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015
21. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
22. Исаева, Л. А.Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015
23. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
24. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
25. Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет
26. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет
27. Емханалық педиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.
28. Гатауова, М. Р. Балаларда кездесетін жіті жұқпалы ауруларды емдеуде антибиотиктерді дәлелдемелі медицина тұрғысынан қолдану : оқу құралы. - Алматы : Эверо, 2014..
29. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі. Ақ-Нұр, 2014
30. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д Острая дыхательная недостаточность у детей. Ақ-Нұр, 2014

12.	**Пәннің саясаты**

Пәнді меңгеру үшін қойылатын талаптар:

1. себепсіз сабақтан қалмау;
2. сабаққа кешікпеу;

3. сабаққа формамен келу;
4. тәжірибелік сабақтарда белсенді болу;
5. сабаққа дайындалып келу;
6. студенттің өзіндік жұмыстарын уақытылы кесте бойынша тапсыру;
7. сабақ үстінде басқа іспен шұғылданбау;
8. сабырмен өзін-өзі ұстай білу, оқытушыларды және өзімен бірге оқитын жолдастарын сыйлау, мейірімді болу;
9. кафедраның мүліктеріне қамқорлық жасау.

10. Білім алушылардың білімдерін аралық бақылау бір академиялық кезеңде екі реттен кем емес теориялық оқытудың 7/14 апталарында жүргізіледі, аралық бақылау қорытындысы оқу үлгерім журналына және электронды журналға дәріске қатыспағаны үшін айып балын ескере отырып қойылады.(дәріске қатыспаған жағдайда айып балы аралық бақылау бағасынан алынады) Дәрістің бір сабағына қатыспаған жағдайда 1,0 балл айып балы алынады. Себепсіз аралық бақылауға қатыспаған білім алушы пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Аралық бақылау қорытындысының мәліметі бақылау аптасының соңында деканатқа өткізіледі.

11. БӨЖ бағасы кестеге сәйкес сабақ барысында оқу үлгерім журналына және электронды журналға БӨЖ сабағына қатыспағаны үшін айып балы ескеріле отырып қойылады. БӨЖ-дің бір сабағына қатыспаған жағдайда айып балы 2,0 балды құрайды.

12. Цифрлық білім беру ресурстары (СБР) мен цифрлық контентті оқытушы бекітілген академиялық топқа (ағымға) арналған "тапсырма" модулінде орналастырады. Оқыту бейнематериалдарының барлық түрлеріне кафедраның бұлтты қоймасына сілтемелер беріледі.

13. Platonus ААЖ "тапсырма" модулі барлық оқу және әдістемелік материалдарды қашықтықтан оқыту мен орналастыруға арналған негізгі платформа болып табылады.

13.	**Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат**
1	Сайт ЮКМА https://ukma.kz/
2	Академическая политика АО ЮКМА. https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf Кодекс чести студента https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf
3	Пән бойынша баға қою саясаты Студенттің курс аяқталғаннан кейінгі **қорытынды бағасы (ҚБ) рұқсат беру рейтингісінің (РБР)** бағасы мен **қорытынды бақылау бағасының (ҚББ)** қосындысынан тұрады және балдық-рейтингтік әріптік жүйеге сәйкес қойылады. ҚБ = РБР + ҚББ **Рұқсат беру рейтингісін бағалау (РБР**) 60 балға немесе 60% - ға тең және мыналарды қамтиды: **ағымдағы бақылауды бағалау (АББ)** және **межелік бақылауды бағалау (МББ).** **Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ**) практикалық сабақтар мен БӨЖ сабақтарының

	орташасын бағалауды білдіреді. **Межелік бақылауды бағалау (МББ)** екі межелік бақылаудың (МББ) орташа бағасын білдіреді. Рұқсат беру рейтингісінің бағасы (60 балл) мына формула бойынша есептеледі:: РБРорт * 0,2 + АББорт* 0,4 **Қорытынды бақылау (ҚБ)** тестілеу нысанында өткізіледі және білім алушы 40 балл немесе жалпы бағаның 40% - ын ала алады. Тестілеу кезінде білім алушыға 50 сұрақ ұсынылады. Қорытынды бақылауды есептеу мынадай түрде жүргізіледі: егер білім алушы 50 сұрақтың 45-іне дұрыс жауап берсе, бұл 90% құрайды. 90 х 0,4 = 36 балл. **Қорытынды баға**, егер білім алушының жіберу рейтингісі бойынша (ЖР) =30 балл немесе 30% және одан жоғары, сондай-ақ қорытынды бақылау бойынша (ҚБ)=20 балл немесе 20% және одан жоғары оң бағалары болған жағдайда есептеледі. **Қорытынды баға (100 балл)** = РБР орт* 0,2 + МББ орт* 0,4 +ҚБ* 0,4 бақылау түрлерінің бірі (МБ1, МБ2, АБорт) үшін **қанағаттанарлықсыз** баға алған білім алушы емтиханға жіберілмейді. Айыппұл балдары ағымдағы бақылаудың орташа бағасынан алынады

14.	**Бекіту және қайта қарау**		
Кафедрада бекітілген күні	**Хаттама№ ___**	**Кафедра меңгерушісі Т.А.Ж.**	**Қолы**
15.05.2023ж.	10	Кемельбеков К.С.	
ББК мақұлданған күні	**Хаттама № ___**	**ББК төрағасының Т.А.Ж.**	**Қолы**
05.06.2023ж.	11	Садыкова А.Ш.	