SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1999JI,
ACADEMY
AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

АКАРЕМІАЅҮ
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ
АСАРЕМУ
АО «Южно-Ка

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 1 беті

#### Силлабус

## Кафедра «Неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии» Рабочая учебная программа дисциплины

(Силлабус) «Основы детской неврологии в

#### ПМСП»

Образовательная программа «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: ODNPMSP	1.6	Учебный год: 2023-2024
	5304		
1.2	Название дисциплины: Основы	1.7	Kypc: 5
	детской неврологии в ПМСП		
1.3	Пререквизиты: морфология и	1.8	Семестр: 10
	физиология, патология органов		
	и систем, введение в клинику,		
	фармакология, основы детских		
	болезней 1, 2, основы		
	пропедевтики детских болезней		
1.4	Постреквизиты: неврология в	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
	общей врачебной практике,		120 часов
	детские болезни		
1.5	Цикл: КПТК	1.10	Компонент: ПД
_		<b>70</b>	

#### 2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)

Дисциплина формирует фундаментальные теоретические знания закономерностях строения и функций нервной системы, симптомах и синдромах поражения различных ее отделов, кровоснабжении центральной нервной системы, а также изучает этиологию, патогенез, методы диагностики, лечения и профилактики нейрососудистых, нейромышечных, демиелинизирующих заболеваний, двигательных расстройств у детей.

3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических	3.8	Другой (указать)
	навыков		

#### 4. Цели дисциплины

Формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых: для ранней диагностики неврологических заболеваний у детей в условиях поликлиники и на дому; для проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении неврологических заболеваний больных детей на дому; для диагностики неотложных состояний и оказания врачебной помощи при неврологических заболеваниях на догоспитальном и госпитальном этапе.

#### 5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)

РО1. Демонстрирует знание основы диагностики неврологических заболеваний у детей; клинические показания к госпитализации; правила ведения больных на уровне ПМСП

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанс Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 2 беті

PO2.	Принимает участие в подготовке больных, в выполнении лабораторно- инструментальных методов исследования; применяет принципы безопасности при работе с неврологическими больными, участвует в организации профилактических мероприятий; применяет методы научных исследований и академического письма в детской неврологии; применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в детской неврологии; понимает значение принципов и культуры академической честности;								
PO3.	Формулирует станд анамнеза у данной				неврол	тогичес	ских сос	тоя	ний у детей; сбор
PO4.	Соблюдает принци самостоятельно рег позитивные отноше	пает пр	облемы в	в области прос					
PO5.	Использует проток	олы ле	чения у де	етей для выбо	ра леі	карстве	енного с	ред	ства
PO6.	Интерпритирует, об								
PO7.	Осознает необходимость соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными, проявляет готовность работать самостоятельно. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим нормам.								
5.1	РО дисциплины	MOHOT							и РО дисциплины
3.1	PO 1			монстрирует з					
	PO 2								о наблюдения
	PO 3			более распрост					
	PO 5		p.:w.:	one puenpee	- P w				i j Aerem
	PO 4		PO 6 3d	фективно ком	муниі	іирует	в мелиі	ІИНС	ской практике с
	PO 7			собенностей					
									ицинской этики и
			деонтоло	<b>71</b>	·			, ,	
	PO 6		РО 7 Спо	особен приме	нять и	нформ	ационн	ые т	ехнологии в
			здравоох	кранении, влад	цеет п	ринциг	ами вн	едре	ения ОСМС.
				вно использу			ию и ии	іфој	рмационные
				тии в области	медиг	цины.			
6.	Подробная инфор								
6.1	Место проведения	`		/	«ГБ №	№2», ул.	Жандо	сова	a, 92
	Электронный адрес	: <u>кafed</u>	ranevrolog	gıı( <u>a</u> )bk.ru					
6.2	Количество часов	Лекці	ии	Практ. зан.	Лаб.	зан.	CPO	CF	РОП
		10		30			24	56	
7.	Сведения о препод	цавате.	лях						
No	Ф.И.О		пени и жность	Электронн адрес	ый		аучные ресы и д	 ID	Достижения
1.	Мустапаева	Канди		E-mail:		Науч		ъ.	Автор более 80
	1	типді				1145 11			1 1 1 D 1 O D 1 O O O O O

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY
AO «Южно-Казахо

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстан Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Силлабус

044-56/11б 28 беттің 3 беті

	Гульнара	мед	ицинских	gul_nara7	'8@mail	интере	есы:	научных	
	Абдымажитовна	нау	К, И.О.	<u>.ru</u> Конта		ангио	неврологи	статей, 1	
		доц	ента	телефон-		я, невр	ология	учебного	
				87787886	5510			пособия.	
2.	Муминова		систент,	E-mail:		Научн		Автор более 3	
	Роза	зав	•	roza.mum		интер		научных стате	èй
	Кулматовна	каф	едры	4@mail.r	<u>u</u>	взросл			
						детска			
						невро.	· ·		
						1 .	ументаль		
						ные м	цования в		
						невро.			
3.	Есетова	Acc	истент	E-mail:		Научн		Автор более 3	0
	Айнур			esetova.ay	ynura@	интер		научных стате	
	Амирхановна			mail.ru		детска		,	
				Контакти	<b>ы</b> й	невро.	погия,		
				телефон -		детска	RI		
				87789474	404	эпиле	птология,		
						клиническая			
						_	физиолог		
						ия,			
						ация.	реабилит		
4.	Абдраимова	Acc	истент	E-mail:		Научн	ые	Автор более 1	0
	Салтанат	1100		salta1403	@mail.r	интересы:		научных стате	
	Орынбасаровна			u		ангионеврологи		J	
				Контакти	<b>ы</b> й	я, невр	ология.		
				телефон	_				
				87018820	308				
5.	Сулейменов	Acc	систент	E-mail:		Научн		Автор более	5-
	Мурат			suleymen		интере		ти научных	
	Анарбекович			a@mail.r		взросл		статей	
				Контактн телефон	ыи	детска			
				87754881848		невро.	иогия, ументаль		
				0//34001040		ные	методы		
							цования в		
						невро.			
8.	Тематический пла	ан							
Нед	Название темы		Краткое		PO	Кол-	Формы/м	е Формы/	
еля/			содержани	e	дис-	во	тоды/	методы	
ден					ципл	часов	технологи	и оценивани	RI
Ь					ины		И		
							обучения		

<u>~185</u>~ SKMA -1979 -AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 4 беті

1	Лекция. Тема.	Описание и история	PO 1	2	Обзорная	Обратная
	Введение в	развития			лекция	СВЯЗЬ
	специальность.	неврологии.				
	Структурные	Передача				
	элементы нервной	информации в				
	системы. Передача	нервной системе.				
	информации в	Медиаторы и				
	нервной системе.	рецепторы.				
	Чувствительность,	Восходящие пути				
	симптомы и	спинного мозга,				
	синдромы поражения,	классификация				
	методы исследования.	видов				
	Вегетативная нервная	чувствительности,				
	система, симптомы и	симптомы и				
	синдромы поражения,	синдромы				
	методы исследования.	поражения.				
		Строение ВНС.				
		Центральные и				
		периферические				
		отделы, симптомы				
		и синдромы				
		поражения				
	Практическое	Периферические и	PO 1	3	TBL, Case-	тестировани
	занятие. Тема.	центральные			study,	е, устный и
	Чувствительность,	отделы			тематическ	письменный
	симптомы и	соматосенсорной			ая	опрос,
	синдромы поражения,	системы. Передний			дискуссия.	работа с
	методы исследования.	спиноталомический				дидактическ
	Вегетативная	тракт. Латеральный				ИМ
	нервная система,	спиноталомический				материалом.
	симптомы и	тракт. Расстройства				
	синдромы поражения,	чувствительности в				
	методы исследования.	зависимости от				
		уровня поражения				
		чувствительных				
		путей.				
		Исследования				
		поверхностной и				
		глубокой чувствительности.				
		Синдромы				
		расстройств				
		поверхностной и				
		-				
		Топическая				
		глубокой чувствительности.				
		гопическая				

SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1979
ACADEMY
AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахст Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

AKADEMIASY

044-56/116

Силлабус

28 беттің 5 беті

	I	WYY07YY0 07YYY10				
		диагностика				
		поражения				
		чувствительности.				
		Гипоталамус.				
		Афферентные и				
		эфферентные связи				
		гипоталамуса.				
		Функции				
		гипоталамуса.				
		Вегетативная				
		нервная система.				
		Симпатическая и				
		парасимпатическая				
		нервная система.				
		Симптомы и				
		синдромы				
		поражения.				
		Висцеральная и				
		отраженная боль.				
		Методы				
		исследования				
		вегетативной				
		нервной системы.				
		Топическая				
		диагностика				
		поражения				
		вегетативной				
		нервной системы.				
	СРОП.	На выбранную	PO 1	2-5	Формат	Оценка
	Консультация по	нозологию студент	101	2-3	сдачи	качества
	выполнению СРО 1.	должен составить			презентаци	оформления,
	Задание СРО	clinical case:			и Microsoft	устный
	1. Поперечный	жалобы, анамнез и			PowerPoint	опрос.
	миелит	общий осмотр,			1 OWCII OIIIt	onpoc.
	2. Рассеяный склероз	диагностика и диф.				
	3. Синдром Гийена-	-				
	Барре	диагностика, тактика лечения и				
	4. Болезнь Фабри					
	Болезнь Помпе	прогноз.				
2	Лекция. Тема.	Пантрангий отног	PO 1	1	Обрания	Ображиля
4	·	Центральный отдел	FUI	1	Обзорная	Обратная
	Пирамидная система,	пирамидной			лекция	СВЯЗЬ
	симптомы и	системы и				
	синдромы поражения,	синдромы его				
	методы исследования.	поражения.				
	Периферическая	Моторные зоны				
	нервная система,	коры. Кортико-				

<u>~16</u>2 SKMA -1979 -

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

AKADEMIASY

044-56/11б

Силлабус

28 беттің 6 беті

практическое занятие. Пирамидная система, система, исследования.  Практическое занятие. Пирамидная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования.	спинальный и кортико- нуклеарные пути. Синдромы поражения центрального отдела пирамидной системы. Периферический отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Топическая диагностика поражения пирамидной системы. Центральный отдел пирамидной системы. Центральный отдел пирамидной системы и синдромы его поражения.	PO 1	3	TBL, Casestudy, тематическ ая дискуссия.	тестировани е, устный и письменный опрос, работа с
методы исследования. Периферическая	Моторные зоны коры. Кортико-				дидактическ им
нервная система,	спинальный и				материалом
симптомы и синдромы поражения,	кортико- нуклеарные пути.				
методы исследования.	Синдромы				
Экстрапирамидная система, симптомы и	поражения центрального				
синдромы поражения,	отдела пирамидной				
методы исследования.	системы.				
	Периферический				
	отдел пирамидной системы и				
	системы и синдромы его				
	поражения.				
	Топическая				
	диагностика				
	поражения				
	пирамидной и				
	экстрапирамидной				
СРОИ	системы.	DO 1	2.5	Фото	Owarra
СРОП.	На выбранную	PO 1	3-5	Формат	Оценка
Консультация по	нозологию студент			сдачи	качества

<u>~16</u>2 SKMA -1979 -

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/11б

Силлабус

28 беттің 7 беті

	CDO 1					. 1
	выполнению СРО 1.	должен составить			презентаци	оформления,
	Задание СРО	clinical case:			и Microsoft	устный
	Боковой	жалобы, анамнез и			PowerPoint	опрос.
	амиотрофический	общий осмотр,				
	склероз	диагностика и диф.				
	1. Инсульт	диагностика,				
	спинного мозга	тактика лечения и				
	2. Острый	прогноз.				
	рассеянный	r · · · ·				
	энцефаломиелит					
	3. Синдром					
	<u> </u>					
	ущемления					
	плечевого					
	сплетения					
	4. Синдром					
	ущемления					
	лучевого нерва					
	5. Синдром					
	ущемления					
	локтевого нерва					
	Синдром ущемления					
	срединного нерва					
3	Лекция. Тема.	Структура и роль	PO 1	1	Обзорная	Обратная
	Ствол головного	ствола головного			лекция	СВЯЗЬ
	мозга.	мозга.			VIGICALIST	<b>V</b> BIIGB
	Функции и методы	Mosi u.				
	исследования 12 пар					
	черепно-мозговых					
	_					
	нервов.	C	DO 2	2	TDI C	
	Практическое	Ствол мозга:	PO 2	3	TBL, Case-	тестировани
	занятие. Тема.	продолговатый			study,	е, устный и
	Ствол головного	мозг, мост, средний			тематическ	письменный
	мозга.	МОЗГ.			ая	опрос,
	12 пар черепно-	Топографическая			дискуссия.	работа с
	мозговых нервов	анатомия ствола				дидактическ
		мозга.				ИМ
		Двигательные,				материалом.
		чувствительные и				
		смешанные				
		черепные нервы.				
		ЧМН: ядра, состав				
		и функции 1-12 пар				
		ЧМН.				
		Альтернирующие				
		синдромы.				
		_ <del>-</del>				
1		Топическая	1	1	1	1

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1979ACADEMY
AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

AKADEMIASY

044-56/11б

Силлабус

. 28 беттің 8 беті

	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Болезнь Вильсона — Вестфаля — Коновалова 2. Хорея Гентингтона. 3. Миастения Гравис 4. атаксия Марифуа-Алажуанина. 5. Атаксия Пьерамари. Синдром Жиля де Туретта	диагностика поражения ЧМН. Методы исследования функции ЧМН. На выбранную нозологию студент должен составить clinical case: жалобы, анамнез и общий осмотр, диагностика и диф. диагностика, тактика лечения и прогноз.	PO 2	3-5	Формат сдачи презентаци и Microsoft PowerPoint	Оценка качества оформления, устный опрос.
4	Лекция. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. I, II, III, IV, V, VI пары ЧМН.	Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 1-6 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования	PO2	1	Обзорная лекция	Обратная связь

SKMA -1979-..../, AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/11б

Силлабус

28 беттің 9 беті

		функции черепно-				
	Практическое занятие. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. I, II, III, IV, V, VI пары ЧМН.	функции черепномозговых нервов.  Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг.  Топографическая анатомия ствола мозга.  Двигательные, чувствительные исмешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 1-6 пар черепно мозговых нервов.  Альтернирующие синдромы.  Топическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов исследования функции черепно-	PO2	4	ТВL, Case-study, тематическ ая дискуссия.	тестировани е, устный и письменный опрос, работа с дидактическ им материалом.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Нейробруцеллез 2. Нейросифилис 3. Невралгия тройничного нерва 4. Болезнь Рефсума 5. Оптиконейромиел иты Рассеяный склероз	мозговых нервов. На выбранную нозологию студент должен составить clinical case: жалобы, анамнез и общий осмотр, диагностика и диф. диагностика, тактика лечения и прогноз.	PO2	2-5	Формат сдачи презентаци и Microsoft PowerPoint	Оценка качества оформления, устный опрос.
5	Лекция. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. VII, VIII, IX, X, XI, XII пар ЧМН.	Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга.	PO3	1	Обзорная лекция	Обратная связь

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 10 беті

	Двигательные, чувствительные исмешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 7-12 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования функции черепно-мозговых нервов.				
Практическое занятие. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. VII, VIII, IX, X, XI, XII пар ЧМН.	Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные исмешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 7-12 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования функции черепно-мозговых	PO3	3	study,	тестирование, устный и письменный опрос, работа с дидактическим материалом.
СРОП. Консультация по выполнению СРО 1.	мозговых нервов. На выбранную нозологию студент должен составить	PO3	3-5	Формат сдачи презентаци	Оценка качества оформления,

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN

MEDISINA AKADEMIASY

<u>~185</u>~

SKMA -1979 - SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

MEDICAL ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии Силлабус 044-56/11б 28 беттің 11 беті

	Задание СРО	clinical case:			и Microsoft	устный
	1. Невропатии и	жалобы, анамнез и			PowerPoint	опрос.
	неврит лицевого	общий осмотр,				
	нерва.	диагностика и диф.				
	2. Невралгия	диагностика,				
	языкоглоточного	тактика лечения и				
	нерва	прогноз.				
	3. Кохлерные и					
	вестибулярные					
	невропатии				T	T
	Рубежный контроль				Тестовые	Тестировани
	1				вопросы,	е, устный
					устный	опрос.
6	Лекция. Тема.	<b>Порио</b> порущомий	PO4	1	опрос. Обзорная	Οδησπικοσ
0	Неврологический	Неврологический осмотр является	PO4	1	_	Обратная
	осмотр	осмотр является неотъемлемой			лекция	СВЯЗЬ
	новорожденного	частью				
	ребенка.	клинического				
	Неврологический	обследования				
	осмотр детей до 1	новорожденного				
	года и старше 1 года.	ребенка. Общее				
		состояние				
		новорожденного				
		ребенка				
		невозможно				
		оценить без				
		исследования				
		деятельности ЦНС.				
	Практическое	Неврологический	PO4	3	TBL, Case-	тестирование,
	занятие. Тема.	осмотр является			study,	устный и
	Неврологический	неотъемлемой			тематическ	письменный
	осмотр	частью			ая	опрос, работа
	новорожденного	клинического			дискуссия.	c
	ребенка.	обследования				дидактическим
	Неврологический	новорожденного				материалом.
	осмотр детей до 1	ребенка. Общее				
	года и старше 1 года.	состояние				
		новорожденного				
		ребенка				
		невозможно				
		оценить без				
		исследования деятельности ЦНС.				
	СРОП.	На выбранную	PO4	3-5	Формат	Оценка
	Консультация по	нозологию студент	104	3-3	сдачи	качества
	топеравнация по	1 1100001101 mio or yaomi	ĺ	ĺ	₩ III	Na ICCIDA

<u>~96</u>2 SKMA -1979 -AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 12 беті

	выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Амнестический синдром 2. Афазия Брока 3. Афазия Вернике 4. Пароксизмальны е расстройства сознания	должен составить clinical case: жалобы, анамнез и общий осмотр, диагностика и диф. диагностика, тактика лечения и прогноз.			презентаци и Microsoft PowerPoint	оформления, устный опрос.
7	Лекция. Тема. Инфекционные заболевания ЦНС и ПНС. Энцефалиты и менингиты.	Оболочки головного мозга. Ликвор. Менингеальный синдром, синдром внутричерепной гипертензии. Современные лабораторно-инструментальные, нейровизуализацио нные методы исследования в неврологии.	PO4	1	Обзорная лекция	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема. Инфекционные заболевания ЦНС и ПНС. Энцефалиты и менингиты.	Оболочки головного мозга. Ликвор. Менингеальный синдром, синдром внутричерепной гипертензии. Современные лабораторно-инструментальные, нейровизуализацио нные методы исследования в неврологии.	PO4	4	study, тематическ	тестирование, устный и письменный опрос, работа с дидактическим материалом.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Менингококковы й менингит 2. Туберкулезный менигит 3. Клещевой	На выбранную нозологию студент должен составить clinical case: жалобы, анамнез и общий осмотр, диагностика и диф. диагностика, тактика лечения и	PO4	3-5	Формат сдачи презентаци и Microsoft PowerPoint	Оценка качества оформления, устный опрос.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1979-1979ACADEMY
AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 13 беті

энцефалит прогноз. <b>8 Лекция. Тема.</b> Спинальная						
8	Лекция. Тема.	PO5	1	Обзорная	Обратная	
	Нейромышечные	мышечная атрофия			лекция	связь
	заболевания.	(CMA) — это				
	Спинальная	группа				
	мышечная атрофия.	генетических				
		нейромышечных				
		заболеваний, при				
		которых				
		развивается				
		прогрессирующая				
		слабость, атрофия				
		и паралич мышц в				
		результате				
		поражения				
		нервных клеток				
	Пистина	спинного мозга	DO5	4	TDI C	
	Практическое	Спинальная	PO5	4		тестирование,
	занятие. Тема.	мышечная атрофия (CMA) — это			study,	устный и письменный
	Нейро-мышечные заболевания.	· /				
	Заоолевания. Спинальная	группа генетических			ая	опрос, работа
		нейромышечных			дискуссия.	C
	мышечная атрофия.	. *				дидактическим
		заболеваний, при которых				материалом.
		развивается				
		прогрессирующая				
		слабость, атрофия				
		и паралич мышц в				
		результате				
		поражения				
		нервных клеток				
		спинного мозга				
	СРОП.	На выбранную	PO4	3-5	Формат	Оценка
	Консультация по	нозологию студент			сдачи	качества
	выполнению СРО 1.	должен составить			презентаци	оформления,
	Задание СРО	clinical case:			и Microsoft	устный
	1. Геморрагический	жалобы, анамнез и			PowerPoint	опрос.
	инсульт	общий осмотр,				
	2. Ишемический	диагностика и диф.				
	инсульт	диагностика,				
	3. Геморрагически-	тактика лечения и				
	ишемическая	прогноз.				
	энцефалопатия					
	4. Нейроинвазивнос					
	ТЬ И					

<u>~96</u>2 SKMA -1979 -AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 14 беті

	нейровирулентно					
	сть вируса SARS					
	CoV. Covid -19					
	ассоциированный					
	тромбоз					
	кавернозного					
	синуса.					
9	Лекция. Тема.	Этиология,	PO6	1	Обзорная	Обратная
	Пароксизмальные	патогенез,			лекция	СВЯЗЬ
	состояния: Эпилепсия	классификация				
	у детей. Аффективно-	эпилепсии.				
	респираторные	Механизмы				
	пароксизмы.	развития судорог				
	Фебрильные	при эпилепсии.				
	судороги. Первая	Триггеры				
	помощь при	эпилепсии.				
	-	Эпилептический				
	судорожном					
	синдроме.	очаг.				
		Эпилептический				
		статус, неотложная				
		ПОМОЩЬ	DO (	2	TDY G	
	Практическое	Этиология,	PO6	3		тестирование,
	занятие. Тема.	патогенез,			study,	устный и
	Пароксизмальные	классификация				письменный
	состояния: Эпилепсия	эпилепсии.			ая	опрос, работа
	у детей. Аффективно-	Механизмы			дискуссия.	c
	респираторные	развития судорог				дидактическим
	пароксизмы.	при эпилепсии.				материалом.
	Фебрильные	Триггеры				
	судороги. Первая	эпилепсии.				
	помощь при	Эпилептический				
	судорожном	очаг.				
	синдроме.	Эпилептический				
	1	статус, неотложная				
		помощь				
	СРОП.	На выбранную	PO6	2-4	Формат	Оценка
	Консультация по	нозологию студент			сдачи	качества
	выполнению СРО 1.	должен составить			презентаци	оформления,
	Задание СРО	clinical case:			и Microsoft	устный
	1. Фотогенная	жалобы, анамнез и			PowerPoint	опрос.
	первично	общий осмотр,				1
	генерализованнна	диагностика и диф.				
	я эпилепсия	диагностика и диф.				
	<ol> <li>Черепно-</li> </ol>	тактика лечения и				
	-					
	мозговая травма	прогноз.				
	3. Позвоночно-					

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1979ACADEMY
AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахст Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 15 беті

	спинальная травма 4. Расстройство аутистического спектра (РАС). Аутизм. 5. ЗПРР					
	Рубежный контроль 2				Тестовые вопросы, устный опрос.	Тестировани е, устный опрос.
9.	Методы обучения					
9.1	Лекции	Обзорные, темат	ические.			
9.2	Практические анятия  Тематическая дискуссия, TBL, Case-study, метод стандартизированного пациента, основанное на клиническом случае (CBL), работа с медицинской литературой.  Тестирование, устный и письменный опрос, работа с дидактическим материалом, решение ситуационных задач.			а клиническом ой. ос, работа с		
9.3	СРО/СРОП Работа с учебной и дополнительной литературой, анализ научных медицинских статей, работа с поисковой базой данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.), подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации; составление алгоритмов					
9.4	первой доврачебной помощи; Рубежный контроль Демонстрация практических навыков, тестирование. Устный опрос.					

10. Критерии оценивания

10. Критерии о	10. Критерии оценок					
Оценка по буквенн	юй Цифровой	Процентное содержание	Оценка по традиционной			
системе	эквивалент баллов		системе			
A	4,0	95-100	Отлично			
A -	3,67	90-94				
B +	3,33	85-89	Хорошо			
В	3,0	80-84				
B -	2,67	75-79				
C +	2,33	70-74				
С	2,0	65-69	Удовлетворительно			
C -	1,67	60-64				
D+	1,33	55-59				
D-	1,0	50-54				
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно			
F	0	0-24				

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/11б

Силлабус

28 беттің 16 беті

Практические занятия					
Форма	Оценка	Критерии оценки			
контроля					
Устный и	Отлично	Ставится в том случае, если студент во время ответа не			
письменный	Соответствует оценкам:	допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется			
ответ	A (4,0; 95-100%);	в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой			
	A- (3,67; 90-94%)	дисциплине и дает им критическую оценку, использует			
		научные достижения других дисциплин.			
	Хорошо	Ставится в том случае, если студент во время ответа не			
	Соответствует оценкам:	допустил грубых ошибок при ответе, допускал			
	B+ (3,33; 85-89%);	непринципиальные неточности или принципиальные			
	B (3,0; 80-84%);	ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью			
	B- (2,67; 75-79%)	преподавателя.			
	C+ (2,33; 70-74%);				
	Удовлетворительно	Ставится в том случае, если студент во время ответа			
	Соответствует оценкам:	допускал неточности и непринципиальные ошибки,			
	C (2,0; 65-69%);	ограничивался только учебной литературой, указанной			
	C- (1,67; 60-64%);	преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.			
	D+ (1,33; 55-59%)				
	D (1,0: 50-54%)				
	Неудовлетвори-тельно	Ставится в том случае, если студент во время ответа			
	Соответствует оценке	допускал принципиальные ошибки, не проработал			
	FX(0,5; 25-49%)	основную литературу по теме занятия; не умеет			
	F (0; 0-24%)	использовать научную терминологию дисциплины,			
		отвечает с грубыми стилистическими и логическими			
		ошибками.			

Форма	Оценка	Критерии оценки
контроля		
Выполнение	Отлично	90-100% правильных ответов
тестовых	Соответствует оценкам:	
заданий	A (4,0; 95-100%);	
	A- (3,67; 90-94%)	
	Хорошо	70-89% правильных ответов
	Соответствует оценкам:	
	B+ (3,33; 85-89%);	
	B (3,0; 80-84%);	
	B- (2,67; 75-79%)	
	, , , ,	
	C+ (2,33; 70-74%);	
	Удовлетворительно	50-69% правильных ответов
	Соответствует оценкам:	

CÓ 69 SKMA -1979-AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/11б

Силлабус

28 беттің 17 беті

	C (2,0; 65-69%);	
	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	C- (1,67; 60-64%);	
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0: 50-54%)	
	Неудовлетвори-тельно	Менее 25% правильных ответов
	FX(0,5; 25-49%)	
	F(0; 0-24%)	
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита эссе	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Сформулированная студентом проблема прокомментирована с опорой на исходный текст. Студент привёл не менее 2 примеров из прочитанного текста, важных для понимания проблемы. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы исходного текста, в комментарии нет.
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%)	Формулированная студентом проблема прокомментирована с опорой на исходный текст. Студент привёл 1 пример из прочитанного текста, важный для понимания проблемы. Фактических ошибок, связанных с исходного текста, в комментарии нет.
	С+ (2,33; 70-74%);  Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0: 50-54%)	Сформулированная студентом проблема текста прокомментирована с опорой на исходный текст, но студент не привёл ни одного примера из прочитанного текста, важного для понимания проблемы, или в комментарии допущена одна фактическая ошибка, связанная с пониманием проблемы исходного текста.
	Неудовлетвори-тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сформулированная студентом проблема не прокомментирована или прокомментирована без опоры на исходный текст, или в комментарии допущено более одной фактической ошибки, связанной с пониманием исходного текста.

Форма	Оценка	Критерии оценки	
контроля			
Заполнение	Отлично	Дидактический материал заполнен аккуратно, в назначенный срок,	
дидактическог	Соответствует	заполнен самостоятельно с использованием не менее 5 литературных	
о материала	оценкам:	источников. Заполнены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие	;
	A (4,0; 95-	теме. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.	
	100%);		
	A- (3,67; 90-		

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

AKADEMIASY

044-56/116

Силлабус

28 беттің 18 беті

94%)	
Хорошо	Дидактический материал заполненаккуратно, в назначенный срок,
Соответствует	заполненсамостоятельно с использованием не менее 4 литературных
оценкам:	источников. Заполнены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие
B+ (3,33; 85-	теме.
89%);	При ответе на вопросы допускает непринципиальные ошибки.
В (3,0; 80-	
84%);	
B- (2,67; 75-	
79%)	
C+ (2,33; 70-	
74%);	
Удовлетворите	**
льно	назначенный срок, заполнен самостоятельно с использованием менее 3
Соответствует оценкам:	литературных источников. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.
С (2,0; 65-	ошноки, не ориентируется в материале.
69%);	
C- (1,67; 60-	
64%);	
D+ (1,33; 55-	
59%)	
D (1,0: 50-54%)	
Неудовлетвор	Работа не выполнена.
и-тельно	
FX(0,5; 25-49%)	
F (0; 0-24%)	

В силлабус по дисциплине «Неврология» вносятся следующие дополнения и изменения: *пункт* 

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ PO	Наименование результатов	Неудовлет- ворительно	Удовлет- ворительно	Хорошо	Отлично	
	обучения	1	1			
PO	Демонстрирует	Не	Понимает основы	Применяет	Анализирует	И
1	знание основы	демонстрирует	диагностики	знания при	демонстрирует	
	диагностики	основы	неврологических	диагностики	знание основ	вы
	неврологических	диагностики	заболеваний	неврологически	диагностики	
	заболеваний	неврологически	взрослых и	х заболеваний и	неврологически	X
	взрослых и детей;	х заболеваний и	детей.	клинических	заболеваний	١. ا
	клинические	11 300 001 0 20111111 11	A	101111111111111111111111111111111111111	взрослых и дете	èй;

SKMA -1979-..../, AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

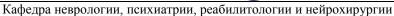
044-56/116

Силлабус 28 беттің 19 беті

	показания к госпитализации; правила ведения больных на дому	клинические показания взрослых и детей;		показаний у взрослых и детей;	клинические показания к госпитализации; правила ведения больных на дому
PO 2	Принимает участие в подготовке больных, принимает участие в выполнении лабораторно- инструментальны х методов исследования; применяет принципы безопасности при работе с психическими и наркологическими больными, участвует в организации профилактически х мероприятий; применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии, психиатрии и психологии; применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в в неврологии, психиатрии и психологии; применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в в неврологии; психиатрии и психологии; понимает значение принципов и культуры академической	Не называет основы выполнения лабораторно- инструментальн ых методов исследования и не применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии; не применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в в неврологии; психиатрии и психологии; не понимает значение принципов и культуры академической честности;	Понимает важность работы в подготовке больных и выполнении лабораторно-инструментальных методов исследования.	Применяет знания при подготовке больных и участвует в организации профилактичес ких мероприятий;	Анализирует нормативные документы

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

<u>~96</u>2 SOUTH KAZAKHSTAN SKMA -1979 -MEDICAL **ACADEMY** АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»



AKADEMIASY

044-56/116

Силлабус

28 беттің 20 беті

DC.	Фотпис	II	TT	0	Φ
PO 3	Формулирует стандартное определение острых неврологических и наркологических состояний; сбор анамнеза у данной категории больных;	Не умеет определять острые неврологически е, психические и наркологически е состояния. Не называет симптомы острых неврологически х, психических и наркологически х состояний. Не знает принципы и особенности сбора анамнеза у неврологически х, психических и наркологически х пациентов при острых состояниях.	Не в полном объёме умеет определять острые неврологические и наркологические состояния. Не полностью называет симптомы острых неврологических и наркологических состояний. Не в полном объеме знает принципы и особенности сбора анамнеза у неврологических и наркологических и наркологических и наркологических и состояний.	Определяет острые неврологически е, психические и наркологически е состояния. Называет симптомы острых неврологически х, психических и наркологически х состояний. Знает и применяет принципы и особенности сбора анамнеза у неврологически х, психических и наркологически х пациентов при острых состояниях.	Формулиру ет определени е острых неврологич еских, психически х и наркологич еских состояний. Интерпрет ирует и классифиц ирует симптомы и синдромы неврологич еских, психически х и наркологич еских состояний. Демонстрируе принципы и анализирует особенности сбора анамнез у пациентов прострых неврологических, психических и наркологических и состояний. Демонстрируе принципы и анализирует особенности сбора анамнез у пациентов прострых неврологических и состояниях.
PO 4	Соблюдает принципы конфедициальнос ти при работе с неврологическими	Не соблюдает принципы конфедициально сти при работе с неврологическим	Допускает ошибки в соблюдении конфедициальнос ти при работе с	Соблюдает принципы конфедициальн ости при работе с	Демонстрируе и соблюдает принципы конфедициаль ости при работ

MEDISINA AKADEMIASY SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахст Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» и и нейрохирургии 044-56/116

Силлабус

SKMA -1979-

> . 28 беттің 21 беті

	наркологическими больными, самостоятельно решает проблемы в области профессионально й деятельности. Формирует позитивные отношения с коллегами.	и наркологическим и больными. Не умеет самостоятельно решать проблемы в области профессионально й деятельности. Не знает принципов формирования позитивных отношении с коллегами.	и, психическими и наркологическим и больными. Не в полном объеме самостоятельно решает проблемы в области профессионально й деятельности. Не в полном объеме понимает важность принципов формирования позитивных отношении с коллегами.	ми, психическими и наркологически ми больными. Самостоятельн о решает проблемы в области профессиональ ной деятельности. Знает принципы формирования позитивных отношении с коллегами.	неврологически ми, психическими и наркологически ми больными. Самостоятельно принимает решения в проблемах в области профессиональн ой деятельности. Анализирует принципы формирования позитивных отношении с коллегами.
PO 5	Использует протоколы лечения для выбора лекарственного средства	Не демонстрирует знания протоколов лечения неврологических и наркологических заболеваний. Не умеет выбрать необходимые лекарственные средства.	Не имеет достаточной уверенности в использовании протоколов лечения. Не проявляет собственно аргументированну ю позицию в выборе лекарственного средства.	В соответствии с требованиями использует протоколы лечения, но не проявляет самостоятельнос ти мышления. С неточностями аргументирует собственную позицию в выборе лекарственного средства.	Демонстрир ует полное понимание и знание протоколов, препаратов выбора при определенн ой нозологии. Проявляет самостоятел ьность мышления и аргументир ует собственну ю позицию в выборе лекарственн ого средства.
PO 6	Интерпритирует, обосновывает данные анамнеза, оформляет медицинскую документацию	Не владеет техникой ведения пациента, не может обосновать и	Допускает неточности и нарушает логическую последовательност ь при заполнении	Правильно описывает последовательно сть проводимых обследований и результатов,	Демонстрирует разносторонний глубокий анализ и оценивание данных при осуществлении

SKMA -1979-...l,, AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL **ACADEMY** 

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 22 беті

1) Определени проблемной ситуации и актуальност исследования		i mu		ы и интегрирован едования аргументи	ы. Актуальность рована.	15-20 10-14	
оцен я резул	ерии ивани пьтато ректа	Критерий			Описание		Баллы
PO 7	соблю конфи сти профе х отно работо невро, псих нарко, больн прояв, готовы работо самос Демон приве	одимость одения иденциально в ессиональны ошениях при е с погическими и погическими ыми, пяет ность ать тоятельно. нстрирует рженность ессиональны этическим	соблик конфиности профеных отнош при реневроми, психи и наркоми бо Не умработ самос. Не показ приве и профе	ципами одения иденциаль в ессиональ пениях аботе с ологически ическими ологически в тоятельно в вает срженност ессиональ отическим	Не может выделить главное в принципах соблюдения конфиденциальн ости в профессиональн ых отношениях при работе с неврологическим и, психическими и наркологическим и больными. Не умеет в полном объеме проявлять самостоятельност ь. Не достаточно показывает приверженности профессиональн ым этическим нормам.	небольшие стилистические ошибки.  Осознает необходимость соблюдения конфиденциаль ности в профессиональ ных отношениях при работе с неврологически ми, психическими и наркологически ми больными. Проявляет готовность работать самостоятельно . Демонстрирует приверженност ь профессиональ ным этическим нормам	собственную аргументированую позицию.  Анализирует и обосновывает необходимости соблюдения конфиденциал ности в профессионалых отношения при работе с неврологическими наркологическими больными. Демонстрируе самостоятельн сть в принятии решения. Имеет собственную позицию в отношении приверженнос профессионалым этическими этическими организи отношении приверженнос профессиональным этическими обоственную позицию в отношении приверженнос профессиональн этическим
			провед	ь данные денных дований	медицинской документации.	суждения отличаются всесторонним изучением состояния пациента, допущены	наблюдения и ухода за пациентом, граммотно заполняет дневники веден пациента. Имее

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 23 беті

П	Ι .	
	Актуальность темы исследования	
	аргументирована.	5.0
	Проблемы частично сформулированы, не	5-9
	обоснованы. Актуальность темы исследования	
	частично аргументирована.	0.4
	Проблемы не сформулированы или	0-4
	поверхностно сформулированы, Актуальность	
	темы не отражена.	
2) Постановка	Цель сформулирована ясно и кратко. Задачи	15-20
цели проекта и	исследования полностью соответствуют цели.	
определение		
задач для ее		
достижения		
	Цель сформулирована, но слишком подробно	10-14
	описана. Задачи исследования соответствуют	
	цели.	
	Цель сформулирована расплывчато. Задачи	5-9
	исследования частично соответствуют цели.	
	Цель сформулирована расплывчато или не	0-4
	сформулирована. Задачи исследования не	
	соответствуют цели.	
3) Подбор и	Указаны наиболее актуальные	15-20
использование	публикации/исследования, размещенные в	
литературы	полнотекстовых базах, данных, в авторитетных	
	изданиях. Ссылки указаны в тексте	
	последовательно с номерами.	
	Указаны публикации/исследования,	10-14
	размещенные в полнотекстовых базах, данных	
	из ограниченного числа источников. Ссылки в	
	тексте указаны последовательно с номерами.	
	Указаны однотипные	5-9
	публикации/исследования, размещенные в	
	открытом доступе в интернете. Практически не	
	используются полнотекстовые базы данных,	
	авторитетные издания. Большая часть	
	источников не относится к теме проекта.	
	Ссылки в тексте не указаны.	
	Практически не используются полнотекстовые	0-4
	базы данных, авторитетные издания. Большая	
	часть источников не относится к теме проекта.	
	Ссылки в тексте не указаны.	
4)	Систематическая публикация результатов	15-20
Своевременное	проектной работы на доске Trello.	
представление	Промежуточные результаты проекта	
промежуточных	представлены в срок.	

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 24 беті

результатов		
pesynomamos	Периодическая публикация результатов проектной работы на доске Trello. Промежуточные результаты проекта представлены в срок.	
	Периодическая публикация результатов проектной работы на доске Trello. Промежуточные результаты проекта не представлены в срок.	5-9
	Результаты проектной работы не публиковались на доске Trello. Промежуточные результаты проекта не представлены в срок.	0-4
5) Личное участие, творческий подход к работе	Согласно промежуточным результатам наблюдается коллективный творческий подход к решению задач, равномерное распределение функций и слаженная работа	15-20
	Согласно промежуточным результатам наблюдается равномерное распределение функций в команде, слаженная работа	10-14
	Согласно промежуточным результатам наблюдается неравномерное распределение функций в команде, слаженная работа	5-9
	Согласно промежуточным результатам наблюдается формальное отношение участников к выполняемой работе, нет коллективного взаимодействия	0-4
Критерии 1-5 для промежуточ	ной оценки проектной работы =РК1	Max 100
6)Глубина раскрытия темы проекта	Тема проекта раскрыта полностью, при защите продемонстрированы глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Используются научные термины, наблюдается свободное оперирование ими. Используются современные методы исследований.	15-20
	Тема проекта раскрыта, при защите продемонстрированы остаточные знания в рамках изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Недостаточно используются научные термины. Текст изложен в логической последовательности.	10-14
	Тема проекта раскрыта частично. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	5-9
	*	

SOUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1979ACADEMY
AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахст Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 25 беті

	не полное. Не используются научные термины.	
	Текст изложен хаотично.	
7) Объективность и достоверность полученных результатов, их практическая значимость	Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Указана применимость результатов исследований, целевые потребители результатов.	15-20
	Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Не указаны применимость результатов исследований, целевые потребители результатов	10-14
	Результаты частично отражают исследования, объективны, достоверны. Таблицы, рисунки, формулы приведены в недостаточном количестве.	5-9
	Результаты не отражают исследования, не объективны, не достоверны. Не приводятся или недостаточно приводятся таблицы, рисунки, формулы.	0-4
8) Формулировка выводов	Выводы сформулированы верно, аргументированы и полностью отражают результаты исследований.	15-20
	Выводы сформулированы верно, аргументированы, но частично отражают результаты исследований.	10-14
	Выводы сформулированы не полно, не достаточно аргументированы и частично отражают результаты исследований.	5-9
	Выводы сформулированы не верно, не аргументированы и частично отражают или не отражают результаты исследований.	0-4
9) Достижение цели проекта и решение поставленных задач	Цель проекта достигнута. Все поставленные задачи решены полностью.	15-20
	Цель проекта в целом достигнута. Поставленные задачи решены не полностью.	10-14
	Цель проекта достигнута частично. Не все поставленные задачи решены.	5-9

~gb2 SKMA -1979-**AKADEMIASY** 

SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

044-56/116

Силлабус

28 беттің 26 беті

	Цель проекта не достигнута. Поставленные задачи решены частично или не решены.	0-4
10) Соответствие оформления проекта предъявляемым требованиям и защита проекта	В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности, лаконично, грамотно. Соблюдаются технические требования к оформлению проекта. Презентация наглядна. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и	15-20
	артистизм.  В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности. Имеются незначительные грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта соблюдены не полностью. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.  В проекте отражены все разделы. Логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические	
	требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, скован.	0-4
	Логическая последовательность изложения материала не соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, затрудняется при ответах на вопросы, скован.	
Критерии 6-10 для итоговой о	ценки проектной работы =PK2	Max 100

### Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты,

Детская неврология. Мухин Петрухин. Атлас по неврологии. Киспаева Т.Т.,

2015/https://aknurpress.kz/login Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С.

**AKADEMIASY** 

SKMA -1979-ACADEMY AO «Южно-Казахо

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

 Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии
 044-56/116

 Силлабус
 28 беттің 27 беті

другие электронные справочные	2019https://aknurpress.kz/login Неврология туралы
материалы (например: видео, аудио,	дәрістер.Киспаева Т.Т.,
дайджесты)	2014https://aknurpress.kz/login Анарбаева
	А.А.Амбулаторлық деңгейде неврологиялық
	науқастарды диспансерлеу: Оқу құралы
	Түркістан: Тұран, 2018 119 б ISBN 978-601-243-
	899-4.http://rmebrk.kz/
Электронные учебники	Основная:
	1.Е.И. Гусев Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1.
	Неврология.: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов,
	В. И.Скворцова 4-е изд. доп.; Мин. образования и
	науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый
	Московский гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова" М.:
	ГЭОТАР - Медиа, 2015.
	2.Ахметова Ж.Б. Семиотика поражения черепно-
	мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова.
	- 2-е изд Караганда : АҚНҰР, 2019 162 с. Экземпляры: всего:15 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3(1), АУЛ(12)
	3.Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное
	пособие / Т. Т. Киспаева 2-е изд Караганда :
	АҚНҰР, 2019 126 с. Экземпляры: всего:25 - ЧЗ-2(2),
	ЧЗ-3(1), АУЛ(22)
	Дополнительная:
	1. Неврология. Национальное руководство. Краткое
	издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева М. :
	ГЭОТАР - Медиа, 2016.в)
Лабораторные физические ресурсы	http://lib.ukma.kz
Специальные программы	http://10.10.202.52
	http://89.218.155.74
Журналы (электронные журналы)	http://rmebrk.kz/
Литература	http://www.studmedlib.ru
12 Попитика писниплины	

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к студентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

- на занятиях быть в специальной одежде (белые халаты, колпаки);
- обязательное посещение лекций и семинарских занятий согласно расписанию;
- не опаздывать на занятия;
- не пропускать занятия, в случае болезни предоставлять справку;
- пропущенные занятия по уважительной причине отрабатывать в определенное преподавателем время;
- за каждый пропуск лекций штрафной балл составляет 1 балл от результата РК за каждую пекцию:
- за каждый пропуск СРОП штрафной балл составляет 2 балла от результата сдачи СРО;
- выполнять СРО по графику;
- посещение СРОП по расписанию обязательно!;

# ОЙТÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии Силлабус ОЙТÚSTIK QAZAQSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия» 044-56/116 Силлабус 28 беттің 28 беті

- каждый студент несет ответственность за санитарное состояние своего рабочего места, за соблюдение личной гигиены;
- студент должен активно участвовать в обсуждении темы занятия; уметь работать в команде; должен соблюдать медицинскую этику и деонтологию при работе с пациентами и коллегами;
- студент должен соблюдать требования внутреннего распорядка ЮКМА и клинической базы и правила техники безопасности; бережно относиться к имуществу и оборудованию кафедры и клинической базы.

#### При невыполнении разделов работы к студентам применяются штрафные меры:

- при пропуске лекционных занятий без уважительной причины снижается оценка рубежного контроля по 1 баллу за каждую пропущенную лекцию;
- при пропуске СРОП без уважительной причины снижается оценка за СРО по 2 балла за каждое пропущенное занятие;
- при несвоевременной сдаче CPO без уважительной причины (позже указанной недели) CPO не принимается;
- при однократном нарушении политики дисциплины студенту делается предупреждение;
- при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении студента передается в деканат факультета;

студент, получивший неудовлетворительную оценку за один из видов контролей (рубежный контроль 1, рубежный контроль 2, средняя оценка текущего контроля), не допускается к экзамену по дисциплине.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях		
	академии		
	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента		
	Политика выставления оценок по дисциплине		
14.	Утверждение и пересмотр		

Протокол № 11 Ф.И.О. заведующего Подпись Дата утверждения Hapkeyeveroba H.A 12.06.2023 Протокол № // ФИО Прецидатель КОП Дата пересмотра Нодийсь A.CU <u>Содожово А.Ш</u> Ф.И.О. заведующего 14h-05.06.2023 Протокол № 1/ Йодпись Дата утверждения Нарженова Н.А 13 12.06.2023