федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____О.Н. Барканова
«26» 08 _____ 2026 г.

АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.42. Неврология

Квалификация (степень) выпускника: врач-невролог

Кафедра: неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Образовательная программа адаптирована для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)

Волгоград, 2026

Разработчики программы:

	Ф.И.О.	*Должность*	*Ученая степень/ звание*	*Кафедра (полное название)*
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
2.	Курушина Ольга Викторовна	Профессор кафедры	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
3.	Гордеева Ирина Евгеньевна	Доцент кафедры	к.м.н.	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
4.	Клаучек Анжелика Евгеньевна	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
5.	Калинченко Богдан Максимович	Ассистент		Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с нарушением слуха по специальности 31.08.42 Неврология

Рецензент:

Главный внештатный специалист-невролог Северо-Западного федерального округа РФ, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ПСПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова д.м.н., профессор Баранцевич Е.Р.

Главный внештатный специалист невролог по СКФО, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтавГМУ, д.м.н., профессор Карпов С.М.

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа рассмотрена на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, протокол № 7 от 05.06 2026 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент _____ Барулин А.Е.

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 25.08.2026 года

Председатель УМК _____ Н.И. Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики _____ М.Л. Науменко

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) высшего образования, уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

1.3. Общая характеристика адаптированной образовательной программы высшего образования (ВО) по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

1.4. Требования к поступающему в ординатуру.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология.

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения ОПОП ВО

по 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

4.1. Календарный учебный график.

4.2. Учебный план подготовки специалиста.

4.3. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей).

4.4. Программы производственных практик.

5. Фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО по 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с (для обучения

инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

9. Матрица соответствия компетенций и составных частей ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), очной формы обучения.

1. Общие положения.

1.1. Основная профессиональная образовательная программа (далее – ОПОП ВО) ((для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (п.28. Ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), реализуемая в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградском государственном медицинском университете» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее ВолгГМУ) по специальности 31.08.42. Неврология (ординатура) представляет собой комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов, разработанный и утвержденный Ученым Советом ВолгГМУ с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология» и

порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258), а также с учетом рекомендаций представителей работодателей. В нормативную правовую базу разработки данной программы входят Положение об Институте непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержденного ректором ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 11 декабря 2019 года и Приказ ректора от 13 января 2020 года №6-КО «О порядке осуществления Институтом непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России образовательной деятельности» и иные локальные акты.

ОПОП (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускников с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью по данному направлению подготовки и включает в себя: учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практики, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии и специальные условия образовательной деятельности для этой категории обучающихся.

В ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), используются следующие **основные термины и определения**:

Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Адаптационная дисциплина (адаптационный модуль) – элемент адаптированной образовательной программы, направленный на минимизацию и устранение влияния ограничений здоровья при формировании необходимых компетенций обучающихся с ОВЗ и обучающихся инвалидов, а также индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений, способствующий освоению образовательной программы, социальной и профессиональной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, разработанный на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы и включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальный учебный план – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее

содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Специальные условия для получения образования – условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ОВЗ и инвалидов, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

ОПОП ВО (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) – основная профессиональная образовательная программа высшего образования.

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья.

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт**.**

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология

Нормативную правовую базу разработки АОП специалиста составляют:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 5 апреля 2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями, вступившими в силу с 21 июля 2014 года.);
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297;
- Федеральная целевая программа развития образования на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. № 497;
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 295;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.46 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №103

«Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология» и порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258);

- Положение об Институте непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержденного ректором ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 11 декабря 2019 года;
- Приказ ректора от 13 января 2020 года №6-КО «О порядке осуществления Институтом непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России образовательной деятельности» и иные локальные акты;
- Положение Минобрнауки России от 10 марта 2005 г. №63 «Порядок разработки и использования дистанционных образовательных технологий»;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Устав ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;
- «Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации»», утверждённый Решением Учёного

Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России протокол №9 от 10 мая 2017 года;

- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

1.3. Общая характеристика АОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология

1.3.1. Цель (миссия) АОП ординатуры.

В области воспитания общими целями АОП ординатуры являются формирование социально-личностных качеств ординатора с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья: целеустремленности, организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникативности, толерантности, повышение их общей культуры.

В области обучения общими целями ОПОП (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), ординатуры являются:

- подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в области основ гуманитарных, социальных, экономических, математических и естественнонаучных знаний, включая биомедицинские и экологические знания, а также знаний клинических дисциплин;
- практическая подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42. Неврология общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций в соответствующих областях деятельности (медицинская деятельность, организационно-

управленческая деятельность и научно-исследовательская деятельность);

Учитывая специфику ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.42. Неврология (уровень ординатура) ((для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), одной из целей становится обеспечение рынка труда конкурентно способными специалистами – «Врачами-неврологами», ориентированными на непрерывное самообразование, саморазвитие и гибко реагирующими на изменения социально-экономических условий.

Возможность использования в своей практике современных дистанционных технологий позволяет выпускникам с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью самостоятельно обучаться и расширять область применения своих знаний.

ОПОП ВО (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), ориентирована на реализацию следующих принципов:

- приоритет практико-ориентированных знаний выпускника;
- формирование готовности принимать решения и профессионально действовать в нестандартных ситуациях;
- формирование потребности к постоянному развитию и инновационной деятельности в профессиональной сфере;
- фундаментальность – теоретико-методологическая основательность и качество общепрофессиональной подготовки;
- интегративность – междисциплинарное объединение научных исследований и учебных предметов учебного процесса в целом;
- вариативность – гибкое сочетание обязательных учебных курсов и дисциплин и дисциплин части, формируемой участниками образовательных отношений, предлагаемых для изучения на факультете, разнообразие образовательных технологий, в том числе современных информационно-коммуникационных технологий, адекватных

индивидуальным возможностям и особенностям обучаемых, а также включение в часть, формируемую участниками образовательных отношений, специализированных адаптационных дисциплин для дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации на этапе высшего образования.

При реализации ОПОП ВО (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, что расширяет границы для обучения по данной программе ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

1.3.2. ОПОП для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), с учетом профессионального стандарта.

Назначение программы	Название программы	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессио-нального стандарта (ПС)
Создание условий врачам-неврологам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний,	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по специальности 31.08.42. Неврология (уровень ординатура) Статус	7	-

умений, навыков, опыта деятельности	программы с применением дистанционного обучения и электронных образовательных технологий Образовательная программа адаптирована для обучения (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями опорно-двигательного аппарата)		

1.3.2. Срок освоения ОПОП ординатуры.

В очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы

обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.3.3. Трудоемкость ОПОП ординатуры.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к обязательной части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее части, формируемой участниками образовательных отношений,

Блок 2 "Практики", относящийся к обязательной части программы,

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к обязательной части программы и завершается присвоением квалификации "Врач – невролог".

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48
	Обязательная часть	33-39
	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	6-12
Блок 2	Практики	69-75

	Обязательная часть (Неврология)	60-66
	Обязательная часть (Психиатрия, Нейрохирургия)	6-12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Обязательная часть	3
Объем программы ординатуры		120

Дисциплины (модули), относящиеся к обязательной части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к обязательной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках обязательной части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к части, формируемой участниками образовательных отношений, программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к части, формируемой участниками образовательных отношений, программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) части, формируемой участниками образовательных отношений, они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

1.4. Требования к поступающему в ординатуру

Специалист, поступающий на ОПОП ВО, должен иметь документ установленного образца о высшем образовании уровень специалитет. Правила приёма ежегодно формируются университетом на основе Порядка приёма в высшие учебные заведения, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации.

Инвалид при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ООП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Область профессиональной деятельности выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания специализированной помощи.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании специализированной помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

- **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп,

характеризующих состояние их здоровья;

- **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

- **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

- **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:
универсальные компетенции (УК)

- способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

<u>профилактическая деятельность:</u>

– способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

– способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

диагностическая деятельность:

– способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

– Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7)

лечебная деятельность:

– способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

– способность участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

реабилитационная деятельность:

– способность проводит и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ (ОПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

– Способность использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1)

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-невролога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знать:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к неврологии (ОПК2);

– основы управления здравоохранения, страховой медицины (ОПК2);

– правовые основы деятельности врача невролога (ОПК2);

– общие вопросы организации неврологической службы в стране, организацию работы кабинета врача – невролога и неврологического отделения, взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ОПК2);

– общие вопросы организации работы неврологического стационара (ОПК2);

– документацию неврологического кабинета и стационара (ОПК9);

– эпидемиологию неврологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ОПК1, ОПК9);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ОПК4);

– теоретические основы неврологии (ОПК4);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных неврологических заболеваний (ОПК4);

– генетические аспекты неврологических заболеваний(ОПК4);

– функциональные методы исследования в неврологии (ОПК4);

– дифференциальную диагностику неврологических заболеваний (УК1, ОПК4);

– организацию и оказание неотложной помощи при неврологических заболеваниях (ОПК10);

– принципы терапии острой и хронической боли (ОПК5);

– принципы терапии наследственных и врожденных заболеваний (ОПК5);

– принципы терапии аутоиммунных неврологических заболеваний (ОПК5);

– принципы терапии инфекционных неврологических заболеваний (ОПК5);
– принципы терапии сосудистых неврологических заболеваний (ОПК5);
– принципы терапии дегенеративных неврологических заболеваний (ОПК5);
– основы рационального питания и диетотерапии у больных с неврологическими заболеваниями (ОПК8);
– принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных неврологическими заболеваниями (ОПК7);
– диспансерное наблюдение больных и профилактика неврологических заболеваний (ОПК8);
– основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных неврологическими заболеваниями (ОПК6);
– формы и методы санитарно-просветительной работы (ОПК8);

Уметь:

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ОПК1);
– выявлять возможные причины неврологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ОПК4, ОПК10);
– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ОПК4, ОПК5);
– организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ОПК10);
– определять показания к госпитализации и организовывать её (ОПК5);
– вырабатывать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ОПК4, ОПК5);
– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ОПК4);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.) (ОПК4);
– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ОПК1, ОПК4, ОПК5);
– назначать необходимое лечение (ОПК5);
– применять на практике фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений (ОПК5);
– определять динамику течения болезни и ее прогноз (ОПК5);
– определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ОПК7);
– осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ОПК6);
– организовывать и проводить образовательные программы для больных неврологическими заболеваниями (ОПК8);
– проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ОПК8);
– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ОПК9).

Владеть:

– методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ОПК4);
– методикой объективного обследования больного (неврологическое обследование) (ОПК4);
-методикой исследования функции ЧМН (ОПК4).
--методикой исследования координации движений и равновесия (ОПК4).
-методикой исследования функции экстрапирамидной системы (ОПК4).
-методикой исследования гнозиса (ОПК4).
-методикой исследования праксиса (ОПК4).
-методикой исследования речи, дифференцирования различных видов афазий, дизартрии (ОПК4).
-методикой исследования когнитивных функций (ОПК4).
-методикой проведения люмбальной пункции (ОПК4).

-методикой выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии (ОПК4).

-методикой исследования произвольных движений и оценки степени пареза, дифференциальной диагностики центральных и периферических парезов (параличей) (ОПК4).

-методикой исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций (ОПК4).

-методикой исследования менингеального симптомокомплекса (ОПК4).

-методика исследования зрительного, обонятельного, вкусового анализатора (ОПК4).

-методикой исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даньини-Ашнера и др. (ОПК4)).

-методикой исследования функции периферических нервов (ОПК4).

-методикой исследования болевых точек (паравертебралдьные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения (ОПК4).

-методикой составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье (ОПК4).

-методикой исследования патологических рефлексов (ОПК4).

-принципы ухода за больными с тяжелой черепно-мозговой травмой (ОПК5).

-принципы ухода за больными, находящимися в коматозном состоянии (ОПК5).

-принципы ухода за больными с поражением спинного мозга (ОПК5).

-оценкой состояния жизненно-важных функций у больных с тяжелыми поражениями головного мозга (ОПК4).

-оценкой состояния сознания (ОПК4).

– методами оказания неотложной помощи при острых состояниях в неврологии (ОНМК, ЧМТ, эпиприпадок, эпистатус и др.) (ОПК10).

Содержание, структура универсальных и общепрофессиональных компетенций и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта

Код и наименование универсальной компетенции	**Содержание и структура универсальных компетенций, индикатора их достижения**		
	знания **ИД УДК-1**	**умения** **ИД УДК-2**	**навыки** **ИД УДК-3**
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать основные понятия, используемые в неврологии; структурно-функциональные особенности ЦНС, ПНС, опорно-двигательного аппарата; основные принципы функционирования ЦНС, ПНС, опорно-двигательного аппарата, ее взаимосвязь с другими органами и системами; научные идеи и тенденции развития неврологии	Уметь критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	Владеть навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и	Уметь разрабатывать и реализовывать свой проект, ориентируясь в нормативно-правовых актах о труде,	Владеть знаниями организационной структуры, управленческой и

	информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	экономической деятельности медицинских организаций; анализировать показатели работы структурных подразделений
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощь населению	Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля; требования охраны труда,	Уметь составлять план работы и отчет о проделанной работе, вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Владеть навыками оформления медицинской документации, в том числе в электронном формате, навыками коммуникации, навыками стратегического мышления и коллективного руководство, постановкой общих целей и задач и контролем их реализации.

	основы личной безопасности и конфликтологии		
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать правила этики и деонтологии в рамках взаимодействия в системе врач-пациент, врач-родственники пациента, врач-средний медицинский персонал; правовые аспекты деятельности врача; особенности коммуникации с определенными группами лиц, с нарушением памяти, речи, и тп.	Уметь выстраивать отношения со службами социальной помощи, реабилитации, паллиативной помощи; использовать навыки индивидуализированного подхода к пациентам; использование невербальных методов коммуникации.	Владеть навыками использования и расшифровывания тестов по оценке общего состояния у пациентов с утраченной функцией; навыком общения для обеспечения взаимопонимания, доверия в отношениях с пациентом и его родственниками
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионально и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать содержание процесса целеполагания профессиональног о и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	Уметь формировать и систематизировать знания сущности процесса целеполагания, всех его особенностей, аргументировано обосновывать критерии выбора способов профессионально й и личностной целереализации при решении профессиональны х задач.	Владеть навыками постановки целей и их достижения, в аспекте личностного роста врача и его компетенций.

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	**Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикатора их достижения**		
	знания **ИД УДК-1**	**умения** **ИД УДК-2**	**навыки** **ИД УДК-3**
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	Знать основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ.	Уметь проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Владеть методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	Знать общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга,	Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры); исследовать и интерпретировать	Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной систем; осмотра пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной

	строение опорно-двигательного аппарата; основные физикальные методы обследования нервной системы.	неврологический статус, в том числе: оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); оценивать функции черепных нервов.	системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы: острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга; хроническая ишемия головного	Уметь разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях	Владеть навыками разработки плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных

	мозга; деменции и когнитивные расстройства; эпилепсия, синкопальные состояния; головные боли (первичные, вторичные); демиелинизирующие заболевания; инфекционные заболевания нервной системы; опухоли нервной системы; черепно-мозговая и спинальная травмы; травмы периферических нервов; нервно-мышечные заболевания; заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы); метаболические расстройства и интоксикации нервной системы; паразитарные заболевания нервной системы; дегенеративные заболевания нервной системы; экстрапирамидные заболевания; патология вегетативной нервной системы; коматозные состояния и другие нарушения сознания; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и	и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения	препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы: назначения физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

	непредвиденные; методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.	в зависимости от особенностей течения.	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ.	Знать стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях нервной системы; клинические	Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при	Владеть навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с

	рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации	реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

	инвалидов; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации.	и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями; оценки

		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы; выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ.	эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; мотивирования пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.
ОПК-7 Способен проводить \в отношении пациентов медицинскую экспертизу.	Знать порядок выдачи листков нетрудоспособности; порядки проведения отдельных видов	Уметь определять наличие медицинских противопоказаний,	Владеть навыками проведения отдельных видов медицинских

	медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы.	медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы; определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы; выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и	освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или

		периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы.	дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
ОПК-8 Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы; принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических	Уметь проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к	Владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы; проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами; осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или)

	средств и психотропных веществ; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп; медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы; принципы и особенности оздоровительных мероприятий	врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	состояниями нервной системы Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе: проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; проведение профилактики болевых синдромов в спине; профилактика мигрени.

	среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы.		
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в в распоряжении медицинского персонала.	Знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.	Уметь составлять план работы и отчет о своей работе; вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	Владеть навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия,	Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного	Владеть навыками оценки состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавания состояний,

	аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

По окончании обучения врач-специалист невролог должен **знать:**

• Общие вопросы организации медицинской помощи населению

• Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

• Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Анатомическое строение центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата

• Основные физикальные методы обследования нервной системы

• Основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний

• Принципы организации произвольного движения, механизмы регуляции мышечного тонуса, нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной нервной системы, патогенетические основы экстрапирамидных двигательных расстройств, гипотоно-гиперкинетический и гипертоно-гипокинетический синдромы, координаторные нарушения, клинические особенности различных типов атаксий, симптомы и синдромы поражений мозжечка

• Признаки центрального и периферического пареза, боковой амиотрофический синдром

• Типы расстройств чувствительности, нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли, антиноцицептивная система

• Основные альтернирующие синдромы при поражении ствола головного мозга

• Основные дислокационные синдромы (супратенториального и субтенториального вклинения)

• Синдромы поражения лобной, височной, теменной, затылочной долей, лимбической системы, таламуса, гипоталамуса и гипофиза

• Нарушение высших мозговых функций

• Этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний нервной системы:

- сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения;

- хроническая ишемия головного мозга;

- демиелинизирующие заболевания;

- инфекционные заболевания;

- опухоли нервной системы;

- черепно-мозговая и спинальная травмы;

- травмы периферических нервов;

- пароксизмальные нарушения (эпилепсия, синкопальные состояния, первичные головные боли);

- нервно-мышечные заболевания;

- заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы);

- метаболические расстройства и интоксикации нервной системы;

- паразитарные заболевания нервной системы;

- дегенеративные заболевания нервной системы;

- экстрапирамидные заболевания;

- деменции и когнитивные расстройства;

- патология вегетативной нервной системы;

- коматозные состояния и другие нарушения сознания

• Современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы

• Показания к госпитализации в неврологическое отделение (неврологический центр) или отделение нейрореанимации

• МКБ

• Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и(или) состояниях нервной системы

• Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

Современные методы лечения следующих заболеваний нервной системы:

- острые сосудистые заболевания головного и спинного мозга;

- хроническая ишемия головного мозга;

- деменции и когнитивные расстройства;

- эпилепсия, синкопальные состояния;

- головные боли (первичные, вторичные);

- демиелинизирующие заболевания;

- инфекционные заболевания нервной системы;

- опухоли нервной системы;

- черепно-мозговая и спинальная травмы;

- травмы периферических нервов;

- нервно-мышечные заболевания;

- заболевания периферической нервной системы (дорсопатии, болевые синдромы);

- метаболические расстройства и интоксикации нервной системы;

- паразитарные заболевания нервной системы;

- дегенеративные заболевания нервной системы;

- экстрапирамидные заболевания;

- патология вегетативной нервной системы;

- коматозные состояния и другие нарушения сознания

• Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

• Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших

при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов

• Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов

• Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу

• Требования к оформлению медицинской документации

• Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы

• Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актам

• Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ

• Основы здорового образа жизни, методы его формирования

• Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы

• Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы

• Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп

• Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы

• Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы

• Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ

• Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Клинические рекомендации по ведению хронического болевого синдрома у пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь

• Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Основы паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении

• Показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной помощи пациентам при заболеваниях и (или)

состояниях нервной системы, профилактики и лечения пролежней, появления контрактур

• Основы рационального питания, принципы диетотерапии и энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у пациентов, требующих паллиативной медицинской помощи

• Особенности коммуникации и основные навыки общения с пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственниками

• Критерии временной и стойкой нетрудоспособности пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь

• Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы пациентов с заболеваниями нервной системы, получающих паллиативную медицинскую помощь

• Порядок выдачи листков нетрудоспособности

• Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров

• Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации

• Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы

• Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Неврология", в том числе в форме электронного документа

• Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

• Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля

• Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

• Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

• Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

• Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

• Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Врач-специалист невролог должен уметь:

• Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).

Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:

- оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий);

- оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности);

- оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева);

- оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней 2/3 языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней 1/3 языка);

- выявлять наличие вегетативных нарушений;

- оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;

- оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;

- выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;

- выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;

- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;

- выявлять нарушения мышечного тонуса;

- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;

- вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии;

- оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;

- исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);

- выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;

- выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;

- оценивать координацию движений;

- оценивать выполнение координаторных проб;

- оценивать ходьбу;

- исследовать равновесие в покое;

- выявлять основные симптомы атаксии;

- оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;

- выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций

• Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой допплерографии/транскраниальной допплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции

• Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Производить лекарственные пробы (прозериновая проба, аспириновая проба)

• Выполнять люмбальную пункцию

• Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ

• Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания

• Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

• Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов

• Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы

• Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ

• Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами

• Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы

• Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития

• Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы

• Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту

• Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

• Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ

• Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь

• Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни

• Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь

• Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику

• Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы

• Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь

• Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы

• Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы

• Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы

• Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в

части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы

• Составлять план работы и отчет о своей работе

• Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения

• Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения

• Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

• Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

• Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

• Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

• Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки

• Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)

• Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Врач-специалист невролог должен владеть:

• Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Методикой осмотра пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Формулированием предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на инструментальное, лабораторное обследование, консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации

индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями

• Оценка эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы

• Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний нервной системы

• Проведение медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами

• Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами

• Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы

• Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе:

- проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга;

- профилактика прогрессирования когнитивных нарушений;

- проведение профилактики болевых синдромов в спине;

- профилактика мигрени

• Динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

• Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

• Обезболивание и коррекция неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

• Разработка и проведение мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи

• Направление пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

• Консультирование родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь

• Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти

• Проведение отдельных видов медицинских освидетельствовании, предварительных и периодических медицинских осмотров

• Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

• Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

• Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы

• Составление плана работы и отчета о своей работе

• Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

• Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

• Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

• Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

• Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

• Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)

• Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП по специальности

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42. Неврология содержание и организация образовательного процесса при реализации данной АОП регламентируется учебным планом; рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), в том числе адаптационными дисциплинами (модулями); материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами учебных и производственных практик; годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

4.1. Календарный учебный график.

Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых

образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

4.2. Учебный план подготовки врача-невролога.

Структура ОПОП ординатуры включает обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Программа ОПОП ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к обязательной части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее части, формируемой участниками образовательных отношений.

Блок 2 "Практики", относящийся к обязательной части программы.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к обязательной части программы и завершается присвоением квалификации "Врач –невролог".

Дисциплины (модули), относящиеся к обязательной части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями зрения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к обязательной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках обязательной части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к части, формируемой участниками образовательных отношений, программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с

учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к части, формируемой участниками образовательных отношений, АОП ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) части, формируемой участниками образовательных отношений, они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке АОП ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций и т.д.) в сочетании с внеаудиторной работой с

целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в учебном процессе в среднем составляет 10% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья при изучении всех дисциплин настоящей образовательной программы составляет не менее 1/3 объема времени общей трудоемкости.

ООП подготовки специалиста содержит дисциплины по выбору обучающихся и факультативные дисциплины, что позволяет для каждого из них сформировать индивидуальную образовательную траекторию - через процедуру составления индивидуальной образовательной программы в начале каждого семестра обучения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к части, формируемой участниками образовательных отношений, ОПОП, определен ВолгГМУ самостоятельно. Обучающиеся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья самостоятельно выбирают для изучения дисциплины, относящиеся к части, формируемой участниками образовательных отношений, ОПОП, в том числе специальные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья, после чего, эти дисциплины становится обязательным для освоения обучающимся.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа	Экзамен	ИГА	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
											УК			ОПК					
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия	курсовая работа						1, 2, 3, 4, 5			1, 2, 4	5, 6, 8	9	10		
1. «Фундаментальная неврология»		**24**				**24**	12				**+**							**Л,Р,С**	Т, КР,С
1.1 Нейрофизиология		6					3				**+**			1, 4				**Л,Р,С**	Т, КР,С
1.2. Нейрохимия и		6					3				**+**			1,				**Л,Р,С**	Т, КР,С

нейрофармакология														4					
1.3. Нейрогенетика		6					3				+			1, 4				**Л,Р,С**	Т, КР,С
1. 4. Нейропсихология		6					3				+			1, 4				**Л,Р,С**	Т, КР,С
2. «Топическая диагностика»	**12**	**90**				**102**	58				+				5			Л, С, Р	Т, КР,С,ЗС
2.1. Чувствительные нарушения.	2	6					4				+				5			Л, С, Р	Т, КР,С,ЗС
2.2. Двигательные центральные и периферические нарушения	2	6					4				+				5			Л, С, Р	Т, КР,С,ЗС
2.3. Координация движений и ее расстройства		6					4				+				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.4. Экстрапирамидные нарушения	2	6					4				+				5			Л, С, Р	Т, КР,С,ЗС

2.5. Поражение черепных нервов	-	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.6. Синдромы сочетанного поражения черепных нервов	-	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.7. Поражение ствола мозга	2	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.8. Поражение спинного мозга	-	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.9. Поражение больших полушарий	2	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.10. Поражение периферической нервной системы	-	12					6				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.11. Нарушение тазовых функций		6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.12 Поражение лимбико-гипоталамо-ретикулярного комплекса.	-	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС

2.13. Вегетативные нарушения.	2	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
2.14. Поражение мозговых оболочек и изменения спинномозговой жидкости.	-	6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т, КР,С,ЗС
3. «Общая неврология»		**54**				**54**	30				**+**				5			**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
3.1 Методы изучения деятельности нервной системы		6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
3.2 Клинико-нейрофизиологические методы исследования.		6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
3.3. Нейровизуализационные методы исследования.		6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
3.4. Лабораторные методы исследования		6					4				**+**				5			**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

3.5 Общие неврологические синдромы		30					18				**+**				5			**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4. «Частная неврология»	**60**	**336**				**396**	224				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.Основные неврологические заболевания	**46**	**174**				**220**	120				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Пр,ЗС, КР,С
4.1.1. Сосудистые заболевания нервной системы.	4	12					8				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.2. Опухоли центральной нервной системы.	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.3. Инфекции нервной системы.	-	12					6				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.4. Рассеянный склероз.	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

4.1.5.Травматическое поражение нервной системы	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.6. Патология ликвороциркуляции.	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.7. Нервно-мышечные заболевания	4	18					14				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.8. Заболевания периферической нервной системы.	4	12					10				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.9. Боковой амиотрофический склероз	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.10. Дегенеративные заболевания	4	18					12				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.11. Головные и лицевые боли	4	12					8				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

4.1. 12. Эпилепсия	4	12					8				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.13. Наследственные и врожденные заболевания ЦНС	4	12					8				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.14. Соматоневрологические синдромы	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1. 15. Интоксикации	-	6					4				**+**			1 - 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.16. Деменции	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.17. Нарушения цикла «Сон-бодрствование»	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.1.18. Возрастные аспекты неврологических заболеваний	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

4.1.19. Нейрореабилитация.	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2. Частные неврологические синдромы	**14**	**162**				**176**	104				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.1. Акинетико-ригидный синдром.	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.2. Астенический синдром.	-	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.3. Болевые синдромы спины и конечностей	2	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.4. Синдром вегетативной дистонии**.** Вегетативные пароксизмы.	-	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.5. Гемиплегия	-	6					4				**+**			1 2	5, 6,	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

														4	8				
4.2.6. Гиперсомния	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.7. Гипоталамический синдром. Ожирение и истощение	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.8. Лицевые гиперкинезы. Тремор. Хорея	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.9. Менингеальный синдром	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.10. Миоклонус	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.11. Миопатический синдром	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

4.2.12. Миотонические и псевдомиотонические синдромы	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.13. Мозжечковая атаксия	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.14. Мышечной слабости синдром	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.15. Нейрогенный мочевой пузырь	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.16. Односторонняя слабость лицевой мускулатуры	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.17. Острая наружная офтальмоплегия	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.18. Острое состояние спутанности	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

4.2.19. Острое ухудшение зрения	-	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.20. Параплегия нижняя спастическая	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.21. Первый эпилептический припадок Судорожный припадок.	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.22. Полинейропатический синдром	2	6					4				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.23. Поражение мотонейрона (нижнего и верхнего).	-	6					3				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.24. Приступообразная головная боль	-	6					3				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.25. Синдром патологического положения головы	-	6					3				+			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С

4.2.26. Синдром периферической вегетативной недостаточности. Феномен Рейно	-	6					4				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
4.2.27. Эпизоды преходящих парезов конечностей	-	6					3				**+**			1 2 4	5, 6, 8	9	10	**Л,Р,С**	Т,ЗС, КР,С
Всего	**72**	**504**				**576**	**324**	**36**		**93 6**									

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:
Л - традиционная лекция,
Р - подготовка и защита рефератов,
С - семинар

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:
Т – тестирование,
ЗС – решение ситуационных задач,
КР – контрольная работа,
С – собеседование по контрольным вопросам.

4.3. Рабочие программы учебных курсов, дисциплин (модулей).

Преподавание каждой дисциплины (модуля), отраженной в учебном плане, ведется в соответствии с рабочей программой, разработанной для каждой дисциплины (модуля). Рабочие программы отражают организацию, формы, содержание и методику проведения учебного процесса согласно решениям Ученого Совета ВолгГМУ, центрального методического совета ВолгГМУ, направленных на формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья компетенций, предусмотренных ФГОС ВО. В рабочих программах определены цели и задачи преподавания дисциплины, ее место и взаимосвязь с другими учебными курсами.

Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета, а также в деканате, на кафедрах, в библиотеке университета и доступны каждому обучающемуся.

4.4. Программы учебной и производственной практик.

Модули «Производственная (клиническая) практика (Неврология, Психиатрия, Нейрохирургия)» относятся к блоку Б2 обязательной части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.42. Неврология.

В соответствии с ФГОС ВО блок «Практики» относится к базовой части АОП ординатуры, является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 71 зачетную единицу, 2556 академических часов, из них 2268 академических часов – Неврология и 288 академических часов – Психиатрия, Нейрохирургия.

Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов.

Практики		**Всего часов/ЗЕТ**	**Курс**	
			1	**2**
Производственная (клиническая) практика Неврология		2268/63	756/21	1512/42
Производственная (клиническая) практика Психиатрия, Нейрохирургия		288/8	0	288/8
Общая трудоемкость:	**Часы**	**2556**	**756**	**1800**
	Зачетные единицы	**71**	**21**	**50**

Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся. Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с «Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», установленным приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Разделом учебной и производственной практики является научно-исследовательская работа обучающихся. Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Формы проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, предусмотрены разные варианты проведения занятий: в ВолгГМУ (в группе и индивидуально) и/или на дому с использованием дистанционных образовательных технологий с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося с нарушениями зрения.

4.4.1. Программы практик.

При реализации данной ОПОП предусматриваются следующие типы производственной практики:

- Производственная (клиническая) практика (Неврология).
- Производственная (клиническая) практика (Психиатрия, Нейрохирургия).

Целью рабочей программы «Производственная (клиническая) практика является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных врачом-неврологом в процессе обучения по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных

профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача - невролога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи рабочей программы «Производственная (клиническая) практика»

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

- способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

профилактическая деятельность:

− способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

− способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

диагностическая деятельность:

− способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

− Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7)

лечебная деятельность:

− способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

– способность участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

реабилитационная деятельность:

– способность проводит и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ (ОПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

– Способность использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1).

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-невролога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знать:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к неврологии (ОПК2);

– основы управления здравоохранения, страховой медицины (ОПК2);

– правовые основы деятельности врача невролога (ОПК2);

– общие вопросы организации неврологической службы в стране, организацию работы кабинета врача – невролога и неврологического отделения, взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ОПК2);

– общие вопросы организации работы неврологического стационара (ОПК2);

– документацию неврологического кабинета и стационара (ОПК9);

– эпидемиологию неврологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ОПК1, ОПК9);

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ОПК4);

– теоретические основы неврологии (ОПК4);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных неврологических заболеваний (ОПК4);

– генетические аспекты неврологических заболеваний(ОПК4);

– функциональные методы исследования в неврологии (ОПК4);

– дифференциальную диагностику неврологических заболеваний (УК1, ОПК4);

– организацию и оказание неотложной помощи при неврологических заболеваниях (ОПК10);

– принципы терапии острой и хронической боли (ОПК5);

– принципы терапии наследственных и врожденных заболеваний (ОПК5);

– принципы терапии аутоиммунных неврологических заболеваний (ОПК5);

– принципы терапии инфекционных неврологических заболеваний (ОПК5);

– принципы терапии сосудистых неврологических заболеваний (ОПК5);

– принципы терапии дегенеративных неврологических заболеваний (ОПК5);

– основы рационального питания и диетотерапии у больных с неврологическими заболеваниями (ОПК8);

– принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных неврологическими заболеваниями (ОПК7);

– диспансерное наблюдение больных и профилактика неврологических заболеваний (ОПК8);

– основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных неврологическими заболеваниями (ОПК6);
– формы и методы санитарно-просветительной работы (ОПК8);

Уметь:

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ОПК1);
– выявлять возможные причины неврологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ОПК4, ОПК10);
– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ОПК4, ОПК5);
– организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ОПК10);
– определять показания к госпитализации и организовывать её (ОПК5);
– вырабатывать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ОПК4, ОПК5);
– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ОПК4);
– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.) (ОПК4);
– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ОПК1, ОПК4, ОПК5);
– назначать необходимое лечение (ОПК5);
– применять на практике фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений (ОПК5);
– определять динамику течения болезни и ее прогноз (ОПК5);
– определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ОПК7);
– осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ОПК6);

– организовывать и проводить образовательные программы для больных неврологическими заболеваниями (ОПК8);

– проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ОПК8);

– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ОПК9).

Владеть:

– методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ОПК4);

– методикой объективного обследования больного (неврологическое обследование) (ОПК4);

-методикой исследования функции ЧМН (ОПК4).

--методикой исследования координации движений и равновесия (ОПК4).

-методикой исследования функции экстрапирамидной системы (ОПК4).

-методикой исследования гнозиса (ОПК4).

-методикой исследования праксиса (ОПК4).

-методикой исследования речи, дифференцирования различных видов афазий, дизартрии (ОПК4).

-методикой исследования когнитивных функций (ОПК4).

-методикой проведения люмбальной пункции (ОПК4).

-методикой выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии (ОПК4).

-методикой исследования произвольных движений и оценки степени пареза, дифференциальной диагностики центральных и периферических парезов (параличей) (ОПК4).

-методикой исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций (ОПК4).

-методикой исследования менингеального симптомокомплекса (ОПК4).

-методика исследования зрительного, обонятельного, вкусового анализатора (ОПК4).

-методикой исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даньини-Ашнера и др. (ОПК4)).

-методикой исследования функции периферических нервов (ОПК4).

-методикой исследования болевых точек (паравертебралдьные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения (ОПК4).

-методикой составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье (ОПК4).

-методикой исследования патологических рефлексов (ОПК4).

-принципы ухода за больными с тяжелой черепно-мозговой травмой (ОПК5).

-принципы ухода за больными, находящимися в коматозном состоянии (ОПК5).

-принципы ухода за больными с поражением спинного мозга (ОПК5).

-оценкой состояния жизненно-важных функций у больных с тяжелыми поражениями головного мозга (ОПК4).

-оценкой состояния сознания (ОПК4).

– методами оказания неотложной помощи при острых состояниях в неврологии (ОНМК, ЧМТ, эпиприпадок, эпистатус и др.) (ОПК10).

Объем и структура раздела «Практики»

Практики	Название раздела практики	Общая трудоемкость	
		часы	ЗЕ
Производственная (клиническая) практика **Неврология**	Стационар (Неврология)- неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	1512	42
	Поликлиника (Неврология) - поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	756	21
Производственная (клиническая) практика **Психиатрия, Нейрохирургия**	Психиатрическая больница ГБУЗ «ВОКПБ № 2»	288	8
	Нейрохирургическое отделение		
Общая трудоемкость:	**Неврология**	2268	63
	Психиатрия, Нейрохирургия	288	8
Итого		2556	71

Учебно-тематический план «Производственной (клинической) практики» в академических часах и матрица

компетенций																											
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	**Аудиторные занятия**		**Всего часов на аудиторную работу**	**Самостоятельная работа студента**	**Экзамен**	**Итого часов**	**Формируемые компетенции по ФГОС**															**Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения**	**Текущий и рубежный контроль успеваемости**			
								УК			**ОПК**													**Формы контроля**	**Рубежный контроль**		
		лекции	**семинары**					**1**	**2**	**3, 4, 5**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**					**Экзамен**	**Зачет**	**Зачет с оценкой**
Б2	***Практики***				***2556***		***2556***	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**			**СР**	**С, ИЗ, Пр**			**+**
Б2.1	***Раздел 1. Производственная (клиническая) практика –*** неврология				***2268***		***2268***	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**	**+**			**СР**	**С, ИЗ, Пр**			**+**

Б2.2	***Раздел 2. Производственная (клиническая) практика Психиатрия, Нейрохирургия***				***288***		***288***	**+**			**+**	**+**		**+**	**+**		**+**		**+**	**+**			**СР**	**С, ИЗ, Пр**		**+**	
Б2.2.1	В отд психиатрии ВОКПБ № 2				144		144	**+**			**+**												СР	С, ИЗ, Пр			
Б2.2.1	В отделении нейрохирургии ОКБ1				144		144	**+**			**+**												СР	С, ИЗ, Пр			

Список сокращений:

Образовательные технологии:
СР - самостоятельная работа

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:
ИЗ – индивидуальное задание
С – собеседование по контрольным вопросам
Пр- оценка практических навыков

6.1 План производственной (клинической) практики (Неврология) (в академических часах) и матрица компетенций

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Стационар (Неврология)					
1.	Курация больных неврологическими заболеваниями, под руководством преподавателя	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 432 недель - 8	УК 1-5; ОПК 1-10	Зачет с оценкой
2.	Ведение медицинской документации	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов-108 недель -2	УК 1-5; ОПК 1-10	
3.	Основные методы параклинической диагностики неврологических заболеваний	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 162 недель - 3	- УК 1-5; ОПК 1-10	
4	Курация больных неврологического профиля с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя	Неврологическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 540 недель - 10	УК 1-5; ОПК 1-10	
5	Проведение медицинского освидетельствования	Неврологическое отделение «ГБУЗ	учебных часов - 104	УК 1-5; ОПК 1-10	

	пациентов с неврологичексими заболеваниями	Волгоградская областная клиническая больница №1»	недель - 2		
Поликлиника (Неврология)					
6.	Курация больных неврологическими заболеваниями, под руководством преподавателя	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-5; ОПК 1-10	Зачет с оценкой
7	Проведение неврологического обследования у пациентов неврологическими заболеваниями	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-5; ОПК 1-10	
8	Профилактика неврологических заболеваний	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10	
9	Реабилитация пациентов неврологическими заболеваниями	Поликлиника «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-5; ОПК 1-10	

6.2. План производственной (клинической) практики (Психиатрия, Нейрохирургия) (в академических часах) и матрица компетенций

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Психотерапевтическое отделение Психиатрической больницы ГБУЗ «ВОКПБ № 2»					
1.	Курация больных с коморбидными неврологическими заболеваниями и пограничными состояниями, под руководством преподавателя	Психиатрическая больница ГБУЗ «ВОКПБ № 2»	учебных часов – 288 недель - 8	УК 1-5; ОПК 1-10	Зачет с оценкой
Нейрохирургическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»					
2.	Курация дерматологических больных с коморбидными аллергическими заболеваниями и иммунопатологией, под руководством преподавателя	нейрохирургическое отделение «ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница №1»	учебных часов – 288 недель - 8	УК 1-5; ОПК 1-10	Зачет с оценкой

При определении мест прохождения практики обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами учитываются рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, или рекомендации медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов

труда. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения учебной практики согласуется с требованием их доступности для данных обучающихся. Учет индивидуальных особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ может быть отражен в индивидуальном задании на практику. Для инвалидов и лиц с ОВЗ возможно увеличение сроков предоставления отчетности.

Аттестация обучающегося с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета-дневника и отзыва руководителя лечебно-профилактического учреждения - базы прохождения производственной практики. По итогам аттестации выставляется оценка.

5. Фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Реализация ОПОП специалиста обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и систематически занимающимися научной и (или) научно-методической деятельностью.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-

педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 10 процентов.

Педагогические кадры, участвующие в реализации АОП ВО, должны быть ознакомлены с психолого-физическими особенностями обучающихся с ОВЗ и инвалидов и учитывать их при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного обучения и методами их использования в работе с инклюзивными группами обучающихся.

К реализации ОПОП ВО возможно привлекать тьюторов, психологов (педагогов-психологов, специальных психологов), социальных педагогов (социальных работников), специалистов по специальным техническим и программным средствам обучения.

Образовательная программа обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам и дисциплинам (модулям). Данные компоненты учебно-методических комплексов дисциплин и практик размещены в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде образовательной организации, доступных зарегистрированным обучающимися по специальности 31.08.42. Неврология

из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда образовательной организации обеспечивает:

1. Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и другим учебно-методическим материалам: http://lib.volgmed.ru/index.php?id=6, а также на кафедральных интернет страницах.
2. Доступ к электронным образовательным ресурсам и профессиональным базам данных, указанным и периодически обновляемым в рабочих программах дисциплин и практик.
3. Фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы [http://iskra.volgmed.ru/].
4. Проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения.
5. Формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса [http://iskra.volgmed.ru/].
6. Взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Во время самостоятельной подготовки каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин. Все учебные корпуса, некоторые кафедры обеспечены системой беспроводного доступа в Интернет. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, отраженного в рабочих программах дисциплин и практик и подлежащему ежегодному обновлению. Электронно-

библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает одновременный доступ не менее 25 % обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по ОПОП.

Обучающимся должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Фонд дополнительной литературы, помимо учебной, включает официальные, справочно-библиографические и специализированные периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждые 100 обучающихся.

Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лабораторной, дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы студентов, которые предусмотрены учебным планом вуза, и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Перечень материально-технического обеспечения для реализации ОПОП по специальности 31.08.42. Неврология (для обучения инвалидов и

лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями опорно-двигательного аппарата) представлен в рабочих программах конкретных дисциплин и практик и периодически пересматривается.

Для осуществления образовательного процесса университет располагает достаточным количеством специальных помещений: учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Все помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим программам дисциплин (модулей). Все кафедры оснащены необходимым оборудованием: мультимедийными проекторами, табличным фондом, слайдопректорами, учебными кино- и видеофильмами, а также вспомогательными техническими средствами обучения (фантомы, музейные экспонаты, микро- и макропрепараты, лабораторное оборудование, инструментарий и т.п.), что даёт возможность для широкого применения новых форм и методов преподавания.

В ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России создана безбарьерная среда, учитывающая потребности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями слуха.

Обеспечена доступность:

- прилегающей к образовательной организации территории,
- входных путей,
- путей перемещения внутри здания.

В наличии имеются:

- оборудованные санитарно-гигиенические помещения,
- системы сигнализации и оповещения,
- доступные учебные места в лекционных аудиториях, кабинетах для практических занятий, библиотеке и иных помещениях.

Адаптивные информационные средства: компьютерные классы, акустический усилитель и колонки, мультимедийный проектор, телевизор.

Образование инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по образовательной программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся инвалиды обеспечиваются печатными и электронными образовательными ресурсами (программы, учебники, учебные пособия, материалы для самостоятельной работы и т.д.) в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.

- доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети. Интернет для каждого обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается предоставлением ему не менее чем одного учебного, методического печатного и/или электронного издания по каждому модулю (дисциплине), в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья (включая электронные базы периодических изданий);

- для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья комплектация библиотечного фонда

осуществляется электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех учебных циклов, изданной за последние пять лет.

- в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде с использованием специальных технических и программных средств, содержащей все электронные образовательные ресурсы, перечисленные в рабочих программах модулей (дисциплин), практик;
- при использовании в образовательном процессе дистанционных образовательных технологий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается возможность приема-передачи информации в доступных для них формах;
- образовательная организация обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения, адаптированного для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

В формировании социокультурной среды и в воспитательной деятельности врачей-неврологов ВолгГМУ, в том числе врачей-неврологов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, участвуют теоретические и клинические кафедры гуманитарного блока, музей университета, многотиражная газета «За медицинские кадры», библиотека, деканаты, студенческие общественные организации (Студенческий совет, студенческий профком, НОМУС, спортивный клуб). Совокупно они обеспечивают формирование общекультурных и социально-личностных компетенций.

Гражданское, патриотическое, духовно-нравственное воспитание обеспечивается посредством участия в патронаже ветеранов, проведении конференций и мероприятий, посвященных Великой Отечественной войне, ведется патронаж детских домов.

Библиотека ВолгГМУ регулярно проводит тематические вечера о героях Великой Отечественной войны, о лауреатах Нобелевской премии и другие, а также тематические выставки - «Гордись своей профессией», «О врачебной этике». Организуются встречи студентов, в том числе и с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с медиками-ветеранами, Почетными гражданами города, поэтами и музыкантами.

Силами студентов, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья проводятся фотовыставки, издаются сборники стихов, посвященные юбилейным датам, проводятся поэтические вечера.

В рамках программы «Культура», реализуемой кафедрами гуманитарного блока, организуются научные студенческие конференции, посвященные Истории России, Российской государственной символике, Великой Отечественной войне.

Для учащихся, в том числе и врачей-неврологов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ организовано более 30 спортивных секций, ежегодно проводятся спартакиады по различным видам спорта, межфакультетские спортивные соревнования, где принимают участие более 1000 человек. Клубом «Здоровое поколение» Студенческого совета читаются лекции на тему здорового образа жизни в студенческих общежитиях университета, проводятся диспут-конференции с участием различных специалистов. Работает спортивно-оздоровительный лагерь ВолгГМУ, где ежегодно летом может отдыхать и оздоравливаться более 500 человек, в том числе и врачей-неврологов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Реализация системы воспитания через профессию принадлежит клиническим кафедрам. В рамках этой работы организуются клинические конференции, клинические обходы, разборы тематических больных, в которых принимают участие клинические ординаторы, заведующие кафедрами, доценты, заведующие профильными отделениями.

В реализации системы воспитания через профессию участвуют представители практического здравоохранения. Система участвует в реализации профориентационной работы и последующего трудоустройства выпускников, в том числе и выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

С целью поощрения за отличную учебу, активное участие в общественной, научной и спортивной жизни студенты, ординаторы, в том числе и с инвалидностью, и с ограниченными возможностями здоровья, регулярно представляются к назначению премий, грантов и стипендий ВолгГМУ.

В университете развивается система социально-педагогической, психологической помощи социально незащищенным врачам-неврологам, в том числе с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, и их семьям. Врачи-неврологи, в том числе и врачи-неврологи с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся за счет средств федерального бюджета, обеспечиваются стипендиями и иными мерами социальной поддержки в порядке, установленном законодательством РФ. Все студенты, в том числе и врачи-неврологи с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, социально незащищенных категорий обеспечиваются общежитием; им в первую очередь оказывается единовременная материальная помощь.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.42. Неврология оценка качества освоения обучающимися образовательных программ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую (государственную) аттестацию обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. ВолгГМУ обеспечивает гарантию качества подготовки, путем реализации следующих направлений:

- создания общевузовской системы менеджмента качества образовательного процесса;
- разработки единых требований к обеспечению качества подготовки выпускников с привлечением работодателей;
- мониторинга обновления и рецензирования рабочих программ по дисциплинам;
- создания и совершенствования технологий оценки уровня знаний и умений обучающихся, освоения компетенций выпускниками;
- обеспечения профессионализма и компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения внутреннего аудита по согласованным критериям для оценки деятельности и сопоставления показателей качества образовательного процесса с другими медицинскими образовательными учреждениями (с привлечением представителей работодателя);
- информирования общественности через СМИ и электронные ресурсы ВолгГМУ о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся утверждается Ученым Советом в порядке, предусмотренном Уставом ВолгГМУ.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, в ВолгГМУ созданы и утверждены фонды оценочных средств (в том числе на электронных носителях) для проведения

текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Они включают контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных работ, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику курсовых работ, рефератов, тесты и иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся. Фонды оценочных средств по дисциплинам и практикам разрабатываются профильными кафедрами (по дисциплинам профессионального блока – с привлечением представителей работодателя), включаются в учебно-методический комплекс дисциплины или практики, рецензируются и размещаются в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения программы практик и шкала оценивания:

Перечень компетенций	**Критерии их сформированности**	**Критерии оценивания результатов прохождения практики**	**Аттестация**
УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично)	1. Выполнен полный объем работы, ответ врача-невролога полный и правильный. 2. Врач-невролог владеет всеми требуемыми практическими навыками. 3. Дневник врача-невролога оформлен в полном соответствии с требованиями ВолгГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную	Зачтено

		характеристику обучающегося врача-невролога. 5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики. 6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности	
УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо)	1. Выполнено 75% работы, ответ врача-невролога правильный, но неполный. 2. При выполнении практических навыков врач-невролог допускает некоторые мелкие неточности 3. Дневник врача-невролога оформлен в соответствии с требованиями ВолгГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения	

		практики, содержащая положительную характеристику обучающегося врача-невролога либо непринципиальные замечания. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических навыков, освоенных за период практики, не достаточно полные. 6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практическихнавыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом непринципиальных замечаний.	
УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно)	1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах, 2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков. 3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен.	

		Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося врача-невролога, но также принципиальные замечания. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения. 7. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания.	
УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно)	1. Выполнено менее 50% работы, 2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки 3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Характеристика с	Не зачтено

		места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе врача-невролога. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения. 6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках отсутствует	

На клинических кафедрах ВолгГМУ созданы условия для максимального приближения программ текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, к условиям их будущей профессиональной деятельности.

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по ОПОП ВО осуществляется в соответствии со следующими документами:

Порядок организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с

ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года);

Порядок реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 18 мая 2016 года, утверждено ректором ВолгГМУ 19 мая 2016 года);

Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 10 мая 2017 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2017 года).

Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются вузом.

Форма промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене.

При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливаются образовательной организацией самостоятельно с учетом ограничений их здоровья и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных актах ВолгГМУ.

Оценочные средства для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с нарушениями зрения предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

При необходимости предоставляется техническая помощь.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) ОПОП ВО по специальности 31.08.42. Неврология.

Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по специальности 31.08.42. Неврология направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42. Неврология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология» и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России в соответствии с «Порядком организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ

протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года).

Целью ГИА является проверка знаний, умений, навыков, а также определение общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, способствующим его устойчивости на рынке труда и продолжению образования по программам клинической ординатуры и аспирантуры. Аттестационные испытания, входящие в состав государственной итоговой аттестации выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, полностью соответствуют образовательной программе ординатуры, которую он освоил за время обучения.

Университет на основе Положения об государственной итоговой аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации, требований ФГОС ВО и ПС ежегодно разрабатывает и утверждает требования к содержанию, объему и структуре государственной итоговой аттестации, а также требования к содержанию и процедуре проведения итоговой аттестации. Эти документы хранятся на выпускающей кафедре, в деканате, размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Условия проведения итоговой государственной аттестации, её программа, форма экзамена и его этапов, а также все методические материалы доводятся до сведения выпускников не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации. Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, успешно завершившие обучение по ОПОП ВО по специальности 31.08.42 Неврология. После успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья присваивается квалификация по специальности и выдается документ установленного образца.

Итоговые аттестационные испытания, входящие в перечень испытаний государственной итоговой аттестации, не могут быть заменены оценкой на основании итогов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований с учетом особенностей их индивидуальных особенностей:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней,

расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для глухих или слабослышащих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются в обычном распечатанном текстовом документе или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при

проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

Программа государственной итоговой аттестации, разработанная на основе ФГОС ВО по специальности 31.08.42. Неврология соответствует всем видам и задачам будущей профессиональной деятельности.

Последовательность проведения этапов аттестационных испытаний, их порядок, сроки и продолжительность устанавливаются Ученым советом Института НМФО.

Аттестационные испытания, составляющие итоговый междисциплинарный экзамен, включают оценку уровня теоретической подготовленности выпускника, проверку практической подготовки с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, демонстраций одного или нескольких практических умений и оценку уровня сформированности компетенций.

Результаты всех видов аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, оцениваются с помощью балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости в Волгоградском государственном университете.

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе

ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если врач-невролог ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте www.disttest.ru логин: kafedra, пароль: mcss).

2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;

3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки врача-невролога, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

«Отлично» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные врачом-неврологом самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные врачом-неврологом с помощью преподавателя.

«**Удовлетворительно» -** дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые врач-невролог затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Врач-невролог не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими

объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа врача-невролога не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Врачам-неврологам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка врача-невролога на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

Оценка производится по пятибалльной и стобалльной системе комиссионно. Результаты третьего этапа аттестационных испытаний утверждаются председателем государственной экзаменационной комиссии в протоколе.

Результаты всех трех этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии в протоколе. Итоговая оценка формируется коллегиально экзаменаторами и членами Государственной экзаменационной комиссии как средняя оценок, полученных на всех трех этапах аттестационных испытаний.

Все этапы итогового междисциплинарного экзамена проводятся на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее 2/3 их состава. Оценки каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной аттестационной комиссии. Результаты аттестации объявляются выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в тот же день после оформления

и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии.

Лицам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не проходившим государственных аттестационных испытаний по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти государственные аттестационные испытания без отчисления из ВолгГМУ, но не позднее шести месяцев начиная с даты, указанной на документе, предъявленном обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, вправе пройти государственную итоговую аттестацию повторно не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после прохождения государственной итоговой аттестации впервые. В этом случае обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении установленного образца.

Государственные аттестационные испытания для одного лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья могут назначаться ВолгГМУ не более двух раз. Лицо с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, повторно не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении по образцу, установленному в ВолгГМУ.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования врачей-неврологов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями слуха.

Преподаватель вуза, начиная работать с глухими/слабослышащими врачами-неврологами, должен помнить об особенностях их познавательного и личностного развития для наиболее эффективной организации образовательного процесса.

Особые образовательные потребности студентов с нарушениями слуха. Глухие и слабослышащие обучающиеся имеют *особые образовательные потребности*, возникшие в результате нарушения слуха: необходимость развития и использования остаточного слуха в образовательных, познавательных и коммуникативных ситуациях; создание условий и возможностей для эффективного использования студентами данной категории слухо-зрительного, слухового и зрительного восприятия обращенной речи говорящего человека и различных форм коммуникации; восполнение недостатка знаний об окружающем мире, связанного с ограничением возможностей; формирование социальной компетентности и навыков поведения в инклюзивном образовательном пространстве вуза; развитие потребностно-мотивационной и эмоционально-волевой сферы; формирование способности к максимально независимой жизни в обществе через профессиональное самоопределение, социально-трудовую адаптацию, активную и оптимистическую жизненную позицию и многое другое.

Обучение студентов с нарушениями слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих педагогических принципов: наглядности, индивидуализации, коммуникативности на основе использования информационных технологий. Максимальный учет особенностей студентов с нарушением слуха и достаточный уровень наглядности обеспечивается при использовании разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций, учебное пособие, адаптированное для восприятия студентами с нарушением слуха, электронный контролирующий программный комплекс по изучаемым предметам для студентов с нарушениями слуха. Слабослышащие, в отличие от глухих, могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать

устной речью. Однако наилучшего результата можно достигнуть в учебном процессе. Недостаточный уровень овладения речью является препятствием для полноценного развития всей познавательной деятельности глухих и слабослышащих студентов; речевая недостаточность становится причиной своеобразия их восприятия, памяти и мышления. На этом построено психолого-педагогическое изучение процесса овладения знаниями студента с нарушением слуха.

Невысокий уровень восприятия устной речи, невнятное произношение не позволяют многим взрослым глухим и слабослышащим использовать устную речь как надежное средство общения. Также уровень овладения словесной речью определяет успешность всего процесса обучения и особенно сказывается на развитии логического мышления.

При организации образовательного процесса со слабослышащими студентами необходима особая фиксация на артикуляции выступающего следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень громкости.

В процессе работы следует учитывать, что проведение учебных занятий требует повышенного напряжения внимания участников образовательного процесса, что ведет к утомлению и потере устойчивости внимания, снижению скорости выполняемой деятельности и увеличению количества ошибок. Продуктивность внимания у обучающихся с нарушенным слухом зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам с нарушенным слухом необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание у обучающихся с нарушенным слухом в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала.

Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом. Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи. Анимация может сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что важно при работе с лицами, лишенными нормального слухового восприятия. Обучающую функцию выполняют компьютерные модели, лабораторные практикумы.

Создание текстовых средств учебного назначения для студентов с нарушенным слухом требует участия сурдолога.

Формой организации учебного процесса является лекционно-семинарская система обучения и поэтапная система контроля знаний студентов. Проведение занятий различного вида способствует формированию системы обобщенных знаний студентов. Применение поэтапной системы контроля, текущего и промежуточного, способствует непрерывной аттестации студентов.

Одним из важнейших факторов, способствующих повышению уровня подготовки, является *индивидуализация учебной деятельности* студентов в системе целостного педагогического процесса.

Индивидуализация учебной деятельности студентов с нарушениями слуха осуществляется на основе учета их индивидуальных особенностей, проявляющихся в их познавательной деятельности, психофизических (в том числе и слуховых) способностях, в умении мобилизовать эмоционально-волевые и интеллектуальные силы, на основе использования дидактических и организационных средств.

Изучение индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха позволит построить процесс обучения с учетом их потенциальных возможностей в добывании знаний.

Полноценное усвоение знаний и умений происходит в условиях реализации *принципа коммуникативности.* Эффективное использование письменных и устных средств коммуникации при работе в группе, умение представлять и защищать результаты своей работы, владение различными социальными ролями в коллективе, способность к организации эффективного делового общения являются навыками, которыми необходимо овладеть в процессе обучения.

Коммуникативный компонент развивается в результате включения студентов в групповую деятельность на основе формирования словесной речи. Поэтому коммуникативная система, действующая ныне в практике обучения глухих и слабослышащих, в большей степени направлена на *развитие словесной коммуникации*. Задачей данной системы является обучение языку как средству общения. Полноценное владение неслышащими студентами речью предполагает не только совершенствование навыков ее восприятия, но и ее воспроизведения. Эти два процесса взаимосвязаны, их совершенствование осуществляется в условиях *использования остаточного слуха* студентов с нарушенным слухом в ходе образовательного процесса.

Сочетание всех видов речевой деятельности (говорения, слушания, чтения, письма, зрительного восприятия с лица и с руки говорящего) предполагает развитие всей структуры речевой деятельности, которая помогает практической деятельности и вплетается в нее. От содержания

целей, условий практической деятельности зависят и соответствующие функции общения, что особенно важно для получения общего или профессионального образования лицами с нарушением слуха.

Необходимо отметить, что основная масса студентов с нарушением слуха имеет сопутствующие заболевания, в связи с этим не все студенты имеют возможность регулярного посещения занятий. Для таких студентов определяется индивидуальный график и форма сдачи материала.

Для слабослышащих студентов эффективна практика опережающего чтения, когда студенты заранее знакомятся с лекционным материалом и обращают внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Такой вариант организации работы позволяет студентам лучше ориентироваться в потоке новой информации, заранее обратить внимание на сложные моменты.

У студентов с нарушением слуха на занятиях зрительный канал работает с перегрузкой, причем тем большей, чем сильнее поражены органы слуха. Это приводит к снижению скорости восприятия информации и повышенной утомляемости во время занятия. Реализации коррекционной направленности обучения студентов с нарушением слуха способствует *соблюдение слухоречевого режима на каждом занятии.*

Обучение глухих и слабослышащих студентов должно осуществляться на основе образовательных программ, адаптированных для людей с ОВЗ.

Одним из факторов эффективного обучения является компетентность преподавателя в применении различных способов общения: наглядности, компьютерных технологий, интеллектуальной доски, а также знание технических средств улучшения слуха, иногда даже элементов жестового языка.

Информационные технологии расширяют возможности преподавателя в работе со студентами данной категории. Учебно-методические презентации, контролирующие и контрольно-обучающие программы проектируются по общей технологической схеме с использованием языка

программирования Visual Basic for Application, средства подготовки презентаций PowerPoint и других составляющих пакета Microsoft Office.

Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха. Использование развитых средств графики облегчает эту задачу.

С целью сокращения объема записей целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

Особого внимания требует межличностное взаимодействие преподавателя со студентами, имеющими нарушения слуха. Его успешности будет способствовать реализация в учебно-воспитательном процессе ряда рекомендаций:

– в начале разговора необходимо привлечь внимание собеседника (студента с нарушениями слуха): если его слух позволяет – назвать его по имени, если нет – положить ему руку на плечо или похлопать, но не резко;

– в процессе разговора с обучающимся, преподавателю необходимо смотреть на него, не загораживая свое лицо – студент должен иметь возможность следить за его мимикой (слабослышащие и глухие считывают информацию по губам);

– не все обучающиеся, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам, поэтому необходимо спросить об этом студента при первой встрече; если обучающийся обладает этим навыком, следует говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов; при этом не нужно пытаться преувеличенно четко произносить слова – это изменяет артикуляцию и создает дополнительные трудности; можно использовать выражение лица, жесты, если требуется подчеркнуть или пояснить смысл сказанного;

– нежелательно менять тему разговора без предупреждения; в подобном случае необходимо использовать переходные фразы вроде: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить...»;

– необходимо передавать учебный материал негромко, ясно и четко; если слабослышащий студент просит повторить что-то, можно попробовать перефразировать свое предложение, использовать для пояснения жесты и артикуляцию;

– сообщения должны быть простыми, желательно давать их короткими предложениями;

– в речи необходимо избегать употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений; перед тем, как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует провести словарную работу, тщательно разбирая смысловое значение каждого слова, при этом необходимо убедиться, что студент вас понял (об этом обязательно нужно спросить у него);

– если преподаватель не понял ответ или вопрос обучающегося с нарушениями слуха, он может попросить его повторить или записать то, что студент хотел сказать;

– если преподаватель сообщает информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, технический или другой сложный термин, необходимо записать ее на доске;

– если сообщаемая информация касается чего-то важного: правил, инструкций и т. д., она обязательно должна дублироваться записями на доске;

– учебные фильмы, по возможности, должны быть снабжены субтитрами.

Применение сурдотехнических средств не только способствует восстановлению речевой коммуникации, но и значительно облегчает процесс обучения. В последние годы происходит совершенствование электроакустической аппаратуры на основе микроэлектроники. Частичная

потеря слуха может быть скорректирована с помощью специально подобранного и соответственно настроенного индивидуального аппарата.

Для полностью глухих студентов также необходима электроакустическая коррекция слуха. В этом случае остаточный слух глухого человека следует использовать в слухо-зрительном восприятии. Происходит расширение канала связи, и уже независимо от того, какой из каналов (зрительный или слуховой) является информативным для студентов, совместное их функционирование повышает коммуникативные возможности.

Индивидуальные сурдотехнические средства целесообразно сочетать со звукоусиливающей аппаратурой. Прежде всего с отечественным устройством беспроводной связи «Сонет». Оно предназначено для улучшения восприятия речи и может использоваться как для индивидуальной работы, так и для работы с группой студентов на лекции или практическом занятии. «Сонет» включает в себя передатчик частотно-модулируемого сигнала, передающий речь с радиоаппаратуры. Сигнал усиливается и принимается приемником слушателя, а затем с помощью слухового аппарата или головных телефонов направляется в ухо слушателя.

Очень значимо использование в учебном процессе интерактивной доски. Это позволяет вывести на экран больше учебного материала и создать свои программы, а также реализовать различные приемы индивидуальной и групповой работы. Интерактивная доска дает возможность представить материал ярко, что очень важно при нарушении слуха. Таким образом, используя аппаратуру, преподаватель имеет возможность преподносить более сложный материал. Занятие оживляется, так как речь воспринимается быстрее. Применение аппаратуры облегчает сам процесс восприятия: меньше утомляется зрение, являющееся для студентов с нарушением слуха основным каналом получения информации. Использование компьютерных технологий позволяет сделать занятие продуктивным, способствует концентрации внимания, а также развивает коммуникативные возможности.

Рекомендуемое *материально-техническое и программное обеспечение (ПО)* для получения образования студентов с нарушениями слуха включает:

Специальные технические средства:

- беспроводная система линейного акустического излучения;
- радиокласс – беспроводная технология передачи звука (FM-система);
- комплекты электроакустического и звукоусиливающего оборудования с комбинированными элементами проводных и беспроводных систем на базе профессиональных усилителей;
- мультимедиа-компьютер;
- мультимедийный проектор;
- интерактивные и сенсорные доски.

ПО:

- программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующие речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера (iCommunicator и др.).

9. МАТРИЦА соответствия компетенций и составных частей ОПОП ВО по специальности 31.08.42 Неврология очной формы обучения (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

Индекс	Наименование	Каф	Формируемые компетенции									
Б1	**Дисциплины (модули)**		**ОПК-1**	**ОПК-2**	**ОПК-3**	**ОПК-4**	**ОПК-5**	**ОПК-6**	**ОПК-7**	**ОПК-8**	**ОПК-9**	**ОПК-10**
			УК-1	**УК-2**	**УК-3**	**УК-4**	**УК-5**					
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение	15	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-9	ОПК-10		УК-1	УК-3	ОПК-5	УК-2
Б1.Б.2	Педагогика	18	ОПК-9	УК-1	УК-2	УК-3						
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	12	УК-1	ОПК-3	ОПК-7							
Б1.Б.4	**Патология**											
Б1.Б.4.1	*Патологическая физиология*	17	ОПК-1	ОПК-5	УК-1							
Б1.Б.4.2	*Патологическая анатомия*	30	ОПК-1	ОПК-5	УК-1							
Б1.Б.5	Клиническая фармакология	11	ОПК-1	ОПК-6	ОПК-8	УК-1	ОПК-5					
Б1.Б.6	Неврология	1	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-9	ОПК-10	УК-1	
Б1.Б.7	Подготовка к ПСА	1	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-5	ОПК-6						
Б1.В.ОД.1	Психиатрия	1	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-5	ОПК-8	УК-1					
Б1.В.ОД.2	ЛФК	7	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-5	ОПК-8	УК-1					
Б1.В.ДВ.1.1	Неврология детского возраста	1	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-5	ОПК-8	УК-1					

Б1.В.ДВ.1.2	Нейрохирургия	9	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-5	ОПК-8	УК-1							
Б2	**Практики**													
Б2.1	Производственная (клиническая) практика-базовая-Неврология		ОПК-1 УК-2	ОПК-2 УК-3	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10		УК-1
Б2.2	Производственная (клиническая) практика-вариативная-Психиатрия/Нейрохирургия		ОПК-1 УК-2	ОПК-2 УК-3	ОПК-6	ОПК-8	УК-1	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-7	ОПК-9	ОПК-10	
Б3	**Государственная итоговая аттестация**		**ОПК-1** **УК-2**	**ОПК-2** **УК-3**	**ОПК-3**	**ОПК-4** **УК-4**	**ОПК-5** **УК-5**	**ОПК-6**	**ОПК-7**	**ОПК-8**	**ОПК-9**	**ОПК-10**		**УК-1**
ФТД	**Факультативы**		**ОПК-5**	**ОПК-7**	**УК-1**									
ФТД.1	Клиническая биохимия	19	ОПК-5	УК-1										
ФТД.2	Симуляционный курс ПСА	1	УК-1	ОПК-7										

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Барканова Ольга Николаевна

27.08.26 15:11 (MSK)

Простая подпись