

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Гериатрическая неврология»

Специальность: 31.08.31 Гериатрия

Направленность: Гериатрия

Рабочая программа дисциплины «Гериатрическая неврология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 года № 561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Лаптева Екатерина Сергеевна, заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности, к.м.н.

Рецензент:

Серпов Владимир Юрьевич, главный врач СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр», заслуженный врач РФ, д.м.н.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности

17 января 2022 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ /Лаптева Е.С./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

15 февраля 2022 г.

Председатель _____ /Лопатин З.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете

24 февраля 2022 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	5
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	13
7. Оценочные материалы	15
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	16
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	17
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
Приложение А.....	20

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Гериатрическая неврология» является подготовка квалифицированного врача-гериатра, обладающего системой теоретических фундаментальных знаний и практических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача-гериатра или руководителя структурного подразделения по гериатрии; усовершенствование теоретических, клинических представлений и практических навыков по неврологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гериатрическая неврология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.31 Гериатрия, направленность: Гериатрия. Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-4. Готов к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста и контролю его эффективности и безопасности	ИД-1 ПК-4.1. Демонстрирует умения анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека ИД-2 ПК-4.2. Демонстрирует основные методы контроля применения лекарственных препаратов с оценкой эффективности и безопасности назначения
ПК-7. Готов к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	ИД-1 ПК-7.1. Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-4.1	знает стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	умеет оценивать безопасность лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека	
	имеет навык анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека	

ИД-2 ПК-4.2	знает методы контроля применения лекарственных препаратов с оценкой эффективности и безопасности назначения	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	умеет применять лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания	
	имеет навык демонстрации основных методов контроля применения лекарственных препаратов с оценкой эффективности и безопасности назначения	
ИД-1 ПК-7.1.	знает основные неотложные состояния у неврологических больных	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	умеет оказывать неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических неврологических заболеваний	
	имеет навык маршрутизации пациентов с неотложными состояниями	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа:	106	106
в период теоретического обучения	102	102
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость:	академических часов	216
	зачетных единиц	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1.Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Правовые основы здравоохранения в РФ. Основы организации неврологической помощи в Российской Федерации	Статьи Конституции Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей Основы функционирования бюджетно-страховой медицины. Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии и другие вопросы в профессиональной деятельности врача невролога. Возникновение неврологии как медицинской науки, этапы становления,	ПК-4 ПК-7

		вклад отечественных ученых. Достижения современной неврологии. Основные направления развития и задачи современной неврологии.	
2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Особенности функционирования нервной системы у пожилых. Семиотика заболеваний и топическая диагностика поражений нервной системы	Спинальный мозг, головной мозг строение и функции. Лимбическая система. Вегетативная нервная система, строение и функции. Оболочки спинного и головного мозга. Анатомия и физиология системы циркуляции ликвора Кровоснабжение ЦНС. Периферическая нервная система, нервы рук и ног. Особенности функционирования у пожилых. Нарушения чувствительности. Двигательные нарушения. Виды нарушения сознания. Менингеальный синдром. Поражение спинного мозга. Синдромы поражения различных отделов головного мозга	ПК-4 ПК-7
3	Клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования в неврологии. Фармакологические методы лечения неврологических больных. Особенности лечения пожилых пациентов. Принципы и методы реабилитации неврологических больных	Исследование неврологического статуса. Биохимические, иммуно-логические, вирусологические. Рентгенография, рентгеноскопия. Функциональные пробы. Использование электроэнцефало-графии, электронейромиографии, вызванные потенциалы. Использование МРТ при различных заболеваниях нервной системы (сосудистые, дегенеративные, опухоли и др.). (Эхо-ЭГ, доплерография, триплексное сканирование) Клиническая фарма-кология психотропных средств (классификация, механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты). Методы оценки клинического действия лекарств. Платцебо-эффект. Психо-терапевтический компонент фарма-котерапии. Побочное действие лекарств. Коморбидность. Поли-прагмазия.. Замедление обменных процессов. Снижение клиренса креатинина. Медицинская, социальная, трудовая реабилитация	ПК-4 ПК-7
4	Вертеброгенные, инфекционные, инфекционно-аллергические, травматические, онкологические поражения периферической нервной системы (корешки, нервы, сплетения). Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением периферической нервной системы.	Клиническая картина вертеброгенных рефлекторных синдромов (мышечно-тонических, нейродистрофических, вегетативно-сосудистых) корешковых синдромов. Инфекционные полиневриты. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (Гийена-Барре и др.). Полиневропатии (токсические аллергические, дисметаболические, дисциркуляторные, идиопатические и наследственные). Клиническая картина поражения черепных нервов. Лечение поражений ПНС на разных стадиях болезни: Медикаментозное. Рефлекторное. ЛФК.	ПК-4 ПК-7

		Физиотерапия. Ортопедическое лечение. Мануальная терапия. Санаторно-курортное лечение Основы экспертизы и критерии инвалидности у больных пожилого возраста с поражением периферической нервной системы	
5	Травматические, сосудистые (острые и хронические), инфекционные, инфекционно-аллергические, дегенеративные, онкологические поражения центральной нервной системы (головной и спинной мозг). Неврозы. Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением центральной нервной системы.	Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клинические формы: сотрясение, ушиб, сдавление. Периоды ЧМТ. Острые и хронические сосудистые заболевания головного мозга: этиология, патогенез, классификация, клиника. Инфекционные, инфекционно-аллергические энцефалиты, менингиты. ВИЧ- инфекция, нейросифилис. Аутоиммунные заболевания: миастения, рассеянный склероз. Нейродегенеративные заболевания: болезнь Альцгеймера и другие виды деменции, болезнь Паркинсона, мультиформная атрофия. Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация Клинические формы: сотрясение, ушиб, сдавление. Периоды ЧМТ. Патоморфология, патогенез, классификация, клиника опухолей головного мозга. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний. Панические атаки. Клинические формы нарушения сознания в неотложных состояниях (оглушение, сопор, кома). Эпилептический приступ. Эпилептический статус. Вегетативное состояние, синдром запертого человека. Смерть мозга Основы экспертизы и критерии инвалидности у больных пожилого возраста с поражением центральной нервной системы	ПК-4 ПК-7

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Травматические, сосудистые (острые и хронические), инфекционные,	Л.1 Острые сосудистые заболевания головного мозга: этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.	2

	инфекционно-аллергические, дегенеративные, онкологические поражения центральной нервной системы (головной и спинной мозг). Неврозы. Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением центральной нервной системы.	Л.2 Болезнь Альцгеймера и другие виды деменции.	2
ИТОГО:			4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Правовые основы здравоохранения в РФ. Основы организации неврологической помощи в Российской Федерации	ПЗ.1 Статьи Конституции Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины.	собеседование	2
		ПЗ.2 Возникновение неврологии как медицинской науки, этапы становления, вклад отечественных ученых. Достижения современной неврологии. Основные направления развития и задачи современной неврологии. Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии и другие вопросы в профессиональной деятельности врача невролога	собеседование	2
2.	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Особенности функционирования нервной системы у пожилых. Семиотика заболеваний и топическая диагностика поражений нервной системы	ПЗ.3 Спинной мозг, головной мозг, строение и функции. Лимбическая система. Вегетативная нервная система, строение и функции. Оболочки спинного и головного мозга.	собеседование	4
		ПЗ.4 Кровоснабжение ЦНС. Анатомия и физиология системы циркуляции ликвора	собеседование	4

		ПЗ.5 Периферическая нервная система, нервы рук и ног. Особенности функционирования у пожилых. Нарушения чувствительности. Двигательные нарушения.	собеседование	4
		ПЗ.6 Виды нарушения сознания. Менингеальный синдром.	собеседование	4
		ПЗ.7 Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях.	собеседование	4
		ПЗ.8 Синдромы поражения различных отделов головного мозга	собеседование	4
3.	Клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования в неврологии. Фармакологические методы лечения неврологических больных. Особенности лечения пожилых пациентов. Принципы и методы реабилитации неврологических больных	ПЗ.9 Исследование неврологического статуса.	собеседование	4
		ПЗ.10 Биохимические, иммуно-логические, вирусологические.	собеседование	2
		ПЗ.11 Использование электроэнцефалографии, электронейромиографии, вызванные потенциалы. Эхо-ЭГ, доплерография., триплексное сканирование.	собеседование	4
		ПЗ.12 Использование рентгенографии, рентгеноскопии. Функциональные пробы. МРТ при различных заболеваниях нервной системы	собеседование	2
		ПЗ.13 Клиническая фармакология психотропных средств (классификация, механизмы действия, показания, противопоказания, побочные эффекты). Методы оценки клинического действия лекарств. Пляцебо-эффект. Психотерапевтический компонент фарма-котерапии. Побочное действие лекарств. Коморбидность. Полипрагмазия.. Замедление обменных процессов. Снижение клиренса креатинина.	собеседование	2
		ПЗ.14 Медицинская, социальная, трудовая реабилитация	собеседование	2

4.	Вертеброгенные, инфекционные, инфекционно-аллергические, травматические, онкологические поражения периферической нервной системы (корешки, нервы, сплетения). Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением периферической нервной системы	ПЗ.15 Клиническая картина вертеброгенных рефлекторных синдромов (мышечно-тонических, нейродистрофических, вегетативно-сосудистых) корешковых синдромов.	собеседование	4
		ПЗ.16 Инфекционные полиневриты. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия (Гийена-Барре и др.).	собеседование	4
		ПЗ.17 Полиневропатии (токсические аллергические, дисметаболические, дисциркуляторные, идиопатические и наследственные).	собеседование	4
		ПЗ.18 Клиническая картина поражения черепных нервов.	собеседование	4
		ПЗ.19 Лечение поражений ПНС на разных стадиях болезни: Медикаментозное. Рефлекторное. ЛФК. Физиотерапия. Ортопедическое лечение. Мануальная терапия. Санаторно-курортное лечение	собеседование	4
		ПЗ.20 Основы экспертизы и критерии инвалидности у больных пожилого возраста с поражением периферической нервной системы	собеседование	2
		ПЗ.21 Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клинические формы: сотрясение, ушиб, сдавление. Периоды ЧМТ. Лечение	собеседование	4
5.	Травматические, сосудистые (острые и хронические), инфекционные, инфекционно-аллергические, дегенеративные, онкологические поражения центральной нервной системы	ПЗ.22 Острые сосудистые заболевания головного мозга: этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.	собеседование	4
		ПЗ.23 Хронические сосудистые заболевания головного мозга: этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.	собеседование	4

(головной и спинной мозг). Неврозы. Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением центральной нервной системы.	ПЗ.24 Инфекционные, инфекционно-аллергические энцефалиты, менингиты. ВИЧ- инфекция, нейросифилис. Аутоиммунные заболевания: миастения, рассеянный склероз	собеседование	4
	ПЗ.25 Нейродегенеративные заболевания: болезнь Альцгеймера и другие виды деменции.	собеседование	4
	ПЗ.26 Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, мульти системная атрофия.	собеседование	4
	ПЗ.27 Травма черепа и головного мозга. Патогенез. Патоморфология. Классификация Клинические формы: сотрясение, ушиб, сдавление. Периоды ЧМТ. Патоморфология, патогенез,	собеседование	4
	ПЗ.28 Классификация, клиника опухолей головного мозга. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний. Панические атаки.	собеседование	2
	ПЗ.29 Клинические формы нарушения сознания в неотложных состояниях (оглушение, сопор, кома). Эпилептический приступ. Эпилептический статус. Вегетативное состояние, синдром запятого человека. Смерть мозга	собеседование	2
	ПЗ.30 Основы экспертизы и критерии инвалидности у больных пожилого возраста с поражением центральной нервной системы	собеседование	2
	ПЗ.31 Основы экспертизы и критерии инвалидности у больных пожилого возраста с поражением центральной нервной системы	собеседование	2
	ПЗ.32 Основы экспертизы и критерии инвалидности у больных пожилого возраста с поражением центральной нервной системы	собеседование	2
Итого			104

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Правовые основы здравоохранения в РФ. Основы организации неврологической помощи в Российской Федерации	Работа с нормативными документами	собеседование	4
2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Особенности функционирования нервной системы у пожилых. Семиотика заболеваний и топическая диагностика поражений нервной системы	Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	собеседование написание реферата	12
3	Клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования в неврологии. Фармакологические методы лечения неврологических больных. Особенности лечения пожилых пациентов. Принципы и методы реабилитации неврологических больных	Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	собеседование написание реферата	16
4	Вертеброгенные, инфекционные, инфекционно-аллергические, травматические, онкологические поражения периферической нервной системы (корешки, нервы, сплетения). Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением периферической нервной системы	Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	собеседование написание реферата	32
5	Травматические, сосудистые (острые и хронические), инфекционные, инфекционно-аллергические, дегенеративные, онкологические поражения центральной нервной системы (головной и спинной мозг). Неврозы. Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением центральной нервной системы.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	собеседование, тестирование написание реферата	38
Подготовка к сдаче зачета				4
ИТОГО:				106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

- Приказ Минобрнауки России от 30 июня 2021 г. № 561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия».
- Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
- Приказ МЗ РФ от 29 января 2016 г. № 38-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 г. № 413н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-гериатр"».

5.6.2. Темы рефератов:

1. Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии.
2. Принципы и методы лечения неврологических больных.
3. Реабилитации неврологических больных.
4. Количественные и качественные нарушения сознания.
5. Когнитивные нарушения как диагностический критерий дисциркуляторной энцефалопатии.
6. Дисметаболическая полиневропатия у пожилых: этиология, патогенез, клиника, лечение.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающихся требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и

статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Национальное руководство по гериатрии. // Под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 609 с.
2. Руководство для врачей Гериатрическая кардиология. // Под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 187 с.
3. Руководство для врачей Гериатрическая пульмонология. // Под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 159 с.
4. Сборник нормативно-правовых документов и методических материалов по организации гериатрической службы. // Арьев А.Л., Лаптева Е.С., Серпов В.Ю. СПб. Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. - 349 с.
5. Бер М., Фротшер М. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / Пер. с англ. под ред. О. С. Левина. — 3-е изд. — М. : Практическая медицина, 2014. - 584 с.
6. Берлит П. Неврология. Справочник / Петер Берлит ; пер. с нем. — 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 576 с.
7. Гайворонский И.В, Ничипорук Г.И. Анатомия мышечной системы (мышцы, фасции и топография): учебное пособие. Издание 6-е. СПб.: ЭЛБИ-СПб, - 2013. - 88 с.
8. Гайворонский И. В., Гайворонский А. И., Ничипорук Г. И. Функциональная анатомия нервной системы : учебное пособие для мед. вузов / И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский, Г. И. Ничипорук. - 7-е изд., перераб. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 341 с.
9. Гольдблат Ю.В., Бабурин И.Н. Физиотерапия в неврологии. Карманный справочник для медработников. — СПб: Наука и Техника, 2013. - 560 с.
10. Голубев В.Л. Неврологические синдромы: руководство для врачей / ВЛ.Голубев, А.М.Вейн. - 5-е изд., испр. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 736 с.
11. Епифанов В. А., Епифанов А. В. Реабилитация в неврологии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. — М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. 416 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста).
12. Жулёв Н.М., Жулёв С.Н. Остеохондроз позвоночника: руководство для врачей - СПб.: «АураИнфо», 2013. - 240 с.
13. Избранные лекции по неврологии II / под ред. В.Л.Голубева. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 480 с.
14. Левин О.С. Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии: справочник / О.С.Левин. - 10-е изд. - М. МЕДпресс-информ, 2014. - 368 с.
15. Лобзин С.В., Пустозеров В.Г. Лечебно-медикаментозные блокады в невропатологии: учебное пособие/С.В.Лобзин, В.Г. Пустозеров - СПб. СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 224 с.
16. Матвеева Т.В., Якупов Э.З., Белоусова М.В. Алгоритм обследования неврологического больного. Схема истории болезни: монография / Т.В.Матвеева, Э.З.Якупов, М.В.Белоусова. - М.: Триада-Х, 2013. - 256 с.
17. Миастения: диагностика и лечение / Под ред. С.В. Лобзина. – Санкт Петербург: Спец Лит, 2015. -160 с.
18. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание /под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с.
19. Нервные болезни: учебник для студентов медвузов / Под редакцией М.М.Одинака. _ Санкт Петербург :Спец Лит, 2014, -256 с.

20. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы / Под ред. В. И. Скворцовой. — М.: Литтерра, 2012. - 256 с. (Серия «Библиотека невролога»).
21. Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: Руководство для врачей. — 6-е изд., перераб. и доп. — СПб.: Политехника, 2013. - 615с.
22. Справочник по формулированию клинического диагноза болезней нервной системы / Под ред. В. Н. Штока, О. С. Левина. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2012. - 520 с.
23. Тесты и шкалы к неврологии: руководство для врачей / под ред. проф. А.С.Кадыкова, к.м.н. Л.С.Манвелова. — М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 224 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Правовые основы здравоохранения в РФ. Основы организации неврологической помощи в Российской Федерации	https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=159
2	Клиническая анатомия и физиология нервной системы. Особенности функционирования нервной системы у пожилых. Семиотика заболеваний и топическая диагностика поражений нервной системы	
3	Клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования в неврологии. Фармакологические методы лечения неврологических больных. Особенности лечения пожилых пациентов. Принципы и методы реабилитации неврологических больных	
4	Вертеброгенные, инфекционные, инфекционно-аллергические, травматические, онкологические поражения периферической нервной системы (корешки, нервы, сплетения). Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением периферической нервной системы	

5	Травматические, сосудистые (острые и хронические), инфекционные, инфекционно-аллергические, дегенеративные, онкологические поражения центральной нервной системы (головной и спинной мозг). Неврозы. Оказание неотложной, паллиативной помощи и экспертиза больных с поражением центральной нервной системы	
---	---	--

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
1.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 233/2021-ЭА
2.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 546/2021-ЭА
3.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 552/2021-ЭА
4.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 550/2021-ЭА
5.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 551/2021-ЭА
6.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 547/2021-ЭА
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ»	1 год	Контракт № 418/2021-М

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. №№ 53,62 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. №№ 53,62 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий; симуляционное оборудование, манекен пожилого человека, стандартизированный пациент, тонометры для измерения АД, фонендоскопы, термометры ртутные, термометры электронные;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.31 Гериатрия
Направленность: Гериатрия
Наименование дисциплины: «Гериатрическая неврология»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-4.1	знает стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	умеет оценивать безопасность лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека	
	имеет навык анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека	
ИД-2 ПК-4.2	знает методы контроля применения лекарственных препаратов с оценкой эффективности и безопасности назначения	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	умеет применять лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания	
	имеет навык демонстрации основных методов контроля применения лекарственных препаратов с оценкой эффективности и безопасности назначения	
ИД-1 ПК-7.1	знает основные неотложные состояния у неврологических больных	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат, ситуационные задачи
	умеет оказывать неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических неврологических заболеваний	
	имеет навык маршрутизации пациентов с неотложными состояниями	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Основные симптомы поражения центральной и периферической нервной системы.
2. Этиология внутримозговой гипертензии.
3. Классификация нарушений мозгового кровообращения.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ПК-4.1

Коррекция артериального давления при остром нарушении мозгового кровообращения на догоспитальном этапе.

ИД-2 ПК-4.2

Назначение лекарственных препаратов пациенту в коме, страдающему сахарным диабетом и получающим инсулин.

ИД-1 ПК-7.1

Неотложная помощь при эпилептическом приступе и эпилептическом статусе.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры тестовых заданий

ИД-1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Болезнь Паркинсона – это заболевание

1. сосудистое
2. травматическое
3. нейродегенеративное
4. аутоиммунное

ИД-2 ПК-4.2

Название вопроса: Вопрос № 2

Риск лекарственных взаимодействий при одновременном применении 6-7 препаратов составляет:

1. 20%
2. 50%
3. 88%
4. 100%

ИД-1 ПК-7.1

Название вопроса: Вопрос № 3

В течение какого времени должен быть проведен тромболиз при ишемическом инсульте

1. 12 часов
2. 6 часов
3. 4,5 часа
4. 3 часа

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.4. Примеры тем реферата

ИД-1 ПК-4.1

Лабораторные и инструментальные методы исследования в неврологии.

ИД-2 ПК-4.2

Реабилитации неврологических больных.

ИД-1 ПК-7.1

Количественные и качественные нарушения сознания.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению
«хорошо»	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседование по контрольным вопросам, тестирования, написания реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-4.1

Коррекция артериального давления при остром нарушении мозгового кровообращения на догоспитальном этапе.

ИД-2 ПК-4.2

Назначение лекарственных препаратов пациенту в коме, страдающему сахарным диабетом и получающим инсулин.

ИД-1 ПК-7.1

Неотложная помощь при эпилептическом приступе и эпилептическом статусе.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-4.1

Задача 1. Оценка VIII пары черепных нервов Шепотная речь

Встать на расстоянии 6 метров от пациента

Попросить пациента повернуться к Вам одной стороной и закрыть противоположное ухо

Шепотом произнести двузначные числа

Попросить пациента повторить произнесенные числа

Повторить то же самое с другой стороны

Подойти на 1 м ближе, если пациент не услышал число с расстояния 6 м

ИД-2 ПК-4.2

Задача 2. Когнитивные функции (скрининговый тест)

Память

Произнести максимально чётко и разборчиво, со скоростью 1 слово в секунду «лимон, ключ, шар»

Попросить пациента повторить слова

Попросить запомнить их

Добиться того, чтобы пациент самостоятельно вспомнил все три слова. При необходимости, предъявить слова повторно (до 5 раз)

Тест «рисование часов»

Дать пациенту инструкцию: «Нарисуйте, пожалуйста, круглые часы с цифрами на циферблате и со стрелками. Все цифры должны стоять на своих местах, а стрелки должны указывать на 13.45». (Подсказки не допускаются. Пациент не должен смотреть на реальные часы у себя на руке или на стене Интерпретация существенные трудности рисования часов.)

Память

Отсроченное воспроизведение

Попросить пациента воспроизвести заученные 3 слова

Если пациент самостоятельно не может припомнить слова, можно предложить подсказку. Например, «Вы запоминали ещё какой-то фрукт ... инструмент ...

геометрическую фигуру» (трудности воспроизведения с подсказкой хотя бы одного слова свидетельствуют о наличии клинически значимых когнитивных нарушений).

Речь

Оценить при общении с пациентом во время осмотра

Проанализировать понимание обращенной речи (сенсорная часть речи)

Проанализировать воспроизведение речи (моторная часть речи)

ИД-1 ПК-7.

Задача 3. Оценка произвольных движений, тонуса, нормальных и патологических рефлексов

Верхняя проба Барре

Попросить пациента вытянуть руки перед собой, ладони вверх

Попросить пациента закрыть глаза

Попросить удерживать руки в заданном положении (в норме руки должны держаться прямо, горизонтально, их отклонения симметричны – отрицательная проба; при положительной пробе - выраженная пронация, опускание одной руки полностью или ее сгибание в локте)

Нижняя проба Барре

Попросить пациента лечь на кушетку

Попросить пациента поднять обе ноги, полностью выпрямленные в коленях на угол 45°; модификация

Мингаццини пациент лежит на животе голени согнуты на 45°

Попросить пациента закрыть глаза

Попросить удержать ноги в заданном положении (в норме удержание более 10 секунд– отрицательная проба; положительная проба - опускание одной ноги или сгибание ее в колене)

Оценка мышечной силы в баллах:

0 баллов - полный паралич (плегия): отсутствие движений,

1 балл - тяжелый парез: имеются минимальные движение мелких мышц заметные на глаз;

2 балла - выраженный парез: сила конечности меньше веса конечности, возможны движения при снятии веса или снижение объема движений до 50%;

3 балла - умеренный парез, сила конечности равна весу конечности, но не преодолевает дополнительного легкого сопротивления, объем движений 100%;

4 балла - легкий парез: объем движений полный, имеется сопротивление при дополнительном воздействии оценивающего, но выявляется снижение силы в виде уступчивости;

5 баллов - норма, сила мышц обычная для исследуемого.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы

	на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (*зачет*)

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.