МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ **«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»** МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

СОГЛАСОВАНО
Директор Департамента подготовки кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
_____ М.В. Хорева
«09» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ВЕРТЕБРОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ»

Специальность
31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Направленность (профиль) программы
Физическая и реабилитационная медицина

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2026 г.

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ " РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Вертебрология с основами рефлексотерапии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 96, педагогическими работниками межкафедрального объединения: кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИНН, кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики им. академика Л.О.Бадаляна ИНН, кафедры неврологии ИНОПР.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
	Мартынов Михаил Юрьевич	д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН	Заведующий кафедрой, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИНН
1	Гусев Евгений Иванович	д.м.н., профессор, академик РАН	Профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИНН
2	Заваденко Николай Николаевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики им. ак. Л.О. Бадаляна ИНН
3	Соловьева Элла Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой неврологии ИНОПР
4	Чуканова Елена Игоревна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИНН
5	Бембеева Раиса Цеденкаевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики им. академика Л.О.Бадаляна ИНН
6	Кольцова Евгения Александровна	к.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ИНН
7	Ермошкина Наталья Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии ИНОПР

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Вертебрология с основами рефлексотерапии» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения, протокол от «_____» мая 2026 г. № _____.

Руководитель межкафедрального объединения _____/ Мартынов М.Ю./

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 5
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 8
3. Содержание дисциплины (модуля) 9
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 10
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 10
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 11
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 14
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 14
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 15
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 17

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний, умений и навыков в обследовании, принципах лечения и медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией, необходимых для профессиональной деятельности специалиста по медицинской реабилитации.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний об анатомическом строении центральной и периферической нервной системы, строении опорно-двигательного аппарата, в топографической анатомии периферической нервной системы и позвоночника применительно к используемым методам рефлексотерапии.
2. Приобретение умений и навыков проведения сбора анамнеза, обследования пациентов с вертеброгенной патологией с целью постановки диагноза.
3. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методах диагностики и дифференциальной диагностики вертеброгенной патологии.
4. Приобретение и совершенствование знаний в лечении, умений и навыков в медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	− Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных;
	Уметь	− Пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	− Навыком использования профессиональных источников информации; − Навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	− Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	− Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;
	Владеть	− Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;
ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях		
ПК-1.1 Проводит обследования пациентов	Знать	– Анатомическое строение топографическую анатомию центральной и периферической нервной системы, строение оболочек

с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности		и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата – Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной; – Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов; – Этиологию, патогенез, клиническую картину нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности при вертеброгенной патологии; – Дифференциальную диагностику вертеброгенной патологии, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса; – Современные методы физикальной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы (КТ, МРТ, ОФЭКТ и ПЭТ). – Показания и противопоказания к их назначению; – Принципы формулировки топического и нозологического диагноза на основе полученных изображений; – Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания. – Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала;
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями, в том числе имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – Проводить осмотры и обследования пациентов; – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); – Использовать методы осмотра и обследования пациентов – Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии;заболеваний или патологических состояний; – Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры); – Интерпретировать и анализировать результаты неврологического осмотра, с определением у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; – Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов; – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов; – Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и составлять план лабораторных, инструментальных и клинических обследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; – Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; – Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи;

		– Определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.
	Владеть	– Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с вертеброневрологическими заболеваниями; – Навыками осмотра пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями; – Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана инструментальных обследований пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями; – Навыками интерпретации и анализа результатов инструментального обследования – Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – Обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – Обосновывать реабилитационный диагноз с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; – Формулировать и обосновывать реабилитационныый потенциал с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации.
ПК-1.2 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность	Знать	– Современные методы лечения пациентов с вертеброгенной патологией; – Методы немедикаментозного лечения с вертеброгенной патологией; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями; – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентовс вертеброгенной патологией; – Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; – Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации; – Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченных активности и участия.

	Уметь	– Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план; – Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий; – Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады; – Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов вертеброгенной патологией; – Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов вертеброгенной патологией; – Назначать лекарственные препараты и рефлесотерапевтическое лечение при вертебрологических неврологических заболеваниях; – Выявлять возможность возникновения осложнений в течении заболевания при прохождении назначенного лечения – Контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения
	Владеть	– Навыками разработки плана медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией; – Методами индивидуализированного подхода к назначению лекарственных препаратов пациентам с вертеброгенной патологией – Формулирование цели проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента; – Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации; – Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации; – Назначение рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии при лечении вертебрологических неврологических заболеваний.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам					
		1	2	3	4	5	6
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	*40*	-	*40*	-	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	*6*	-	*6*	-	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	*34*	-	*34*	-	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка	*32*	-	*32*	-	-	-	-

к промежуточной аттестации (СР)								
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		*Зачет*	-	*3*	-	-	-	-
Общий объем	**в часах**	*72*	-	*72*	-	-	-	-
	в зачетных единицах	*2*	-	*2*	-	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Основы вертебрологии.

1.1 Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата.

Топическая диагностика поражений спинного мозга и периферической нервной системы. Механизмы развития рефлекторной аналгезии, современная теория боли, морфофункциональная организация ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма. Кровоснабжение спинного мозга.

1.2 Методики обследования вертеброневрологического больного.

Современные методы физикальной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы (КТ, МРТ, ОФЭКТ и ПЭТ).

1.3 Клиника неврологических синдромов дорсопатий различного уровня. Клиника опухолей, воспалительных и паразитарных заболеваний позвоночника. Дифференциальная диагностика дорсопатий. «Красные флаги» при ведении пациентов с болями в спине.

Основные факторы риска развития вертеброневрологических заболеваний, гендерные аспекты, принципы формирования патологических двигательных поз.

1.4 Принципы лечения пациентов с дорсопатией.

Медикаментозное и немедикаментозное лечение дорсопатий. Основные группы медикаментозных препартов, применяемых в лечении пациентов с вертеброгенной патологией. Эффективность и безопасность применяемых лекарственных препаратов.

Основы лекарственной и немедикаментозной помощи пациентам с вертеброгенными заболеваниями. Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при медицинской реабилитации.

1.5 Принципы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией.

Формы и методы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией. Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации.

Раздел 2. Рефлексотерапия как метод лечебно-реабилитационной терапии.

2.1 Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии.

Традиционная и современная теории механизмов лечебного и реабилитационного действия средств (в том числе методов рефлексотерапии). Показания и противопоказания к использованию рефлексотерапевтических подходов к лечению пациентов с вертеброгенной патологией.

2.2 Методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии.

Методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры. Аппаратные методы – Метод Акобане, основанный на определении терловой чувствительности в информативных акупунктурных точках, Методы Брату, Накатани, Нечушкина, Фолля, основанные на определении электропроводности и электросопротивления кожи.

2.3 Методы рефлексотерапевтических воздействий.

Методы рефлексотерапевтических воздействий как раздражение природного рефлекса путем воздействия на нервные окончания: иглоукалывание (акупунктура, микроиглотерапия, полимикроакупунктура, манопрессопунктура, аппликопрессопунктура, вакуум-прессопунктура, термопунктура, криопунктура, электропунктура, фармакоакупунктура, лазеропунктура), а также акупунктурный лифтинг, микроиглотерапия, точечный массаж. Оценка эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с вертеброгенной патологией.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Семестр 2	**72**	**40**	**6**	**34**	**-**	**32**	**Зачет**	
Раздел 1	**Основы вертебрологии**	**46**	**26**	**3**	**23**	**-**	**20**	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата	9	5	1	4	-	4		
Тема 1.2	Методики обследования вертеброневрологического больного	9	5	-	5		4		
Тема 1.3	Клиника неврологических синдромов дорсопатий различного уровня	9	5	1	4	-	4		
Тема 1.4	Принципы лечения пациентов с дорсопатией	9	5	1	4	-	4		
Тема 1.5	Принципы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией	10	6	-	6		4		
Раздел 2	**Рефлексотерапия как метод лечебно-реабилитационной терапии**	**26**	**14**	**3**	**11**	**-**	**12**	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии	6	4	1	3	-	2		
Тема 2.2	Методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии	10	5	1	4	-	5		
Тема 2.3	Методы рефлексотерапевтических воздействий	10	5	1	4	-	5		
	Общий объем	**72**	**40**	**6**	**34**	**-**	**32**	**Зачет**	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Основы вертебрологии	1. Энергетическое обеспечение функциональной деятельности головного и спинного мозга. 2. Активирующие и тормозящие системы мозга, их нейромедиаторные механизмы и электрофизиологические корреляты. 3. Острая и хроническая боль. Медиаторы боли. Принципы подходов к лечению острой и хронической боли. 4. Дифференциальная диагностика дорсопатий. «Красные флаги» при ведении пациентов с болями в спине. 5. Основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи пациентам с вертеброгенными заболеваниями.
2	Рефлексотерапия как метод лечебно-реабилитационной терапии	1. Описание различий традиционных (рефлексотерапия) и нетрадиционных подходов к лечению вертеброгенных синдромов. 2. Методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии 3. Показания и противопоказания к использованию рефлексотерапевтических подходов к лечению пациентов с вертеброгенной патологией. 4. Методы рефлексотерапевтических воздействий для лечения пациентов с вертеброгенными синдромами.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1.	Неврология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Авакян Г. Н. и др.] ; гл. ред. Е. И. Гусев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1040 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436202.html	Удаленный доступ
2.	Практическая неврология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. А. С. Кадыкова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417119.html	Удаленный доступ
3.	Частная неврология [Текст]: учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей/ А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 767 с.	7
4.	Клиническая детская неврология [Текст] : рук. для врачей / под ред. А. С. Петрухина. - М. : Медицина, 2008.	3
5.	Детская неврология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / А. С. Петрухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 272 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446942.html	Удаленный доступ
6.	Детская неврология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования]	Удаленный

	: в 2 т. Т. 2 / А. С. Петрухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 560 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446959.html	доступ
7.	Внутренние болезни [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 1. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	3
8.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / [Р. А. Абдулхаков и др.]; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html	Удаленный доступ
9.	Внутренние болезни [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 2. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	3
10.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html	Удаленный доступ
11.	Моделирование рефлекторной системы человека [Текст]: [учебное пособие для высших учебных заведений] / Н. А. Кореневская, А. Г. Устинов, З. М. Юлдашев. - Старый Оскол : ТНТ, 2015. - 321 с.	3
12.	Руководство по лабораторным методам диагностики [Текст] / Рос. ассоц. мед. лаб. диагностики; А. А. Кишкун и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	3
13.	Восстановительная медицина [Текст] : справочник / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	7
14.	Лечебная физическая культура [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов] / В. А. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1
15.	Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / В. А.Епифанов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 704 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html	Удаленный доступ
16.	Лечебная физическая культура и спортивная медицина [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	7
17.	Физиотерапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Абрамович С. Г. и др.] ; под ред. Г. Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 864 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431122.html	Удаленный доступ
18.	Неврология [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Д. Перлман ; под ред. Р. Полина. – Москва : Логосфера, 2015. – 392 с. – (Проблемы и противоречия в неонатологии). - Режим доступа: http://books-up.ru. https://www.books-up.ru/ru/book/nevrologiya-problemy-i-protivorechiya-v-neonatologii-75504/	Удаленный доступ
19.	Нанобиотехнологии в медицине [Текст] : нанодиагностика и нанолекарства : актовая речь / А. И. Арчаков ; Рос. гос. мед. ун-т . - М. : РГМУ, 2009.	1
20.	Наноструктуры в биомедицине [Электронный ресурс] : пер. с англ. / под ред. К. Гонсалвес [и др.]. – 4-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – 538 с. –Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001017295.html	Удаленный доступ
21.	Клиническая диагностика в неврологии [Текст] : руководство для врачей / М. М. Одинак, Д. Е. Дыскин. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2007. - 526 с.	3
22.	Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. Б. Смолянинов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2009. – 144 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com. https://e.lanbook.com/book/60189	Удаленный доступ
23.	Внутренние болезни [Текст] : лаб. и инструмент. диагностика : [учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2011.	2
24.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : лабораторная и инструментальная	Удаленный

	диагностика : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. – 7-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 800 с. - Режим доступа: http://books-up.ru. https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-laboratornaya-i-instrumentalnaya-diagnostika-11957433/	доступ
25.	Полиневропатии [Текст] : клиническое руководство / Левин О. С. - М. : МИА, 2011. - 490 с.	1
26.	Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.– 736 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html	Удаленный доступ
27.	Массаж [Текст] : новейший справ. / В. И. Иванов. - М. : Эксмо, 2007. - 478 с.	1
28.	Неврология и нейрохирургия [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Т. 1 : Неврология. – 2015. – 639с. : ил.	10
29.	Неврология и нейрохирургия [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Т. 2 : Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – 2015. – 403 с. : ил.	10
Дополнительная литература		
1.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 1. Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 612 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447079.html	Удаленный доступ
2.	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 421 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429020.html	Удаленный доступ
3.	Детская неврология [Текст]: учебное пособие для вузов / Л. О. Бадалян. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2010. - 605 с.	11
4.	Детский церебральный паралич: современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств [Текст] / Немкова С. А. - Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2013. - 438 с.	5
5.	Основы реабилитологии [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / А. Д. Ибатов, С. В. Пушкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	7

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – https://rsmu.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);
2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. http://www.consultant.ru Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;

2. https://www.garant.ru Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Укомплектованы специализированной мебелью (учебные столы и стулья); техническими средствами обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (мультимедиа-проектор, ноутбук, экран).
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

−MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
−MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
−Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
−ADOBE CC;
−Photoshop;
−iSpring;
−Adobe Reader;
−Adobe Flash Player;
−Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
−7-Zip;
−FastStone Image Viewer;
−Ubuntu 20.04;
−Astra Linux;
−Debian.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Основы вертебрологии.

Раздел 2. Рефлексотерапия как метод лечебно-реабилитационной терапии.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы,

межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	**Используемые интерактивные образовательные технологии**
Л	Мастер-класс по теме 1.1 «Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата». Цель 1. Получение дополнительных сведений об анатомии, физиологии позвоночного столба, возрастных особенностей вертеброгенной патологии. Усовершенствовать знания об обследовании пациентов с вертеброгенной патологией. Цель: 2. Обеспечение специалиста современными знаниями о возможностях различных методов диагностики и медицинской реабилитации вертеброневрологических заболеваний, для осуществления профессиональной деятельности в организациях и учреждениях системы здравоохранения.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций по теме 1.1 «Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата». Цель: готовность к определению тактики ведения и реабилитации пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему 2.1 «Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии». Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме № 1.3 «Клиника неврологических синдромов дорсопатий различного уровня». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ВЕРТЕБРОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ»

Специальность
31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Направленность (профиль) программы
Физическая и реабилитационная медицина

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	− Профессиональные источники информации, в т.ч. Базы данных;
	Уметь	− Пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	− Навыком использования профессиональных источников информации; − Навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека;
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	− Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	− Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;
	Владеть	− Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;
ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях		
ПК-1.1 Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности	Знать	– Анатомическое строение топографическую анатомию центральной и периферической нервной системы, строение оболочек и сосудов мозга, строение опорно-двигательного аппарата – Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной; – Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов; – Этиологию, патогенез, клиническую картину нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности при вертеброгенной патологии; – Дифференциальную диагностику вертеброгенной патологии, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса; – Современные методы физикальной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы (КТ, МРТ, ОФЭКТ и ПЭТ). – Показания и противопоказания к их назначению; – Принципы формулировки топического и нозологического диагноза на основе полученных изображений; – Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания. – Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала;
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями, в том числе имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – Проводить осмотры и обследования пациентов; – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); – Использовать методы осмотра и обследования пациентов – Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и

		систем организма человека пациентов в норме и при развитии;заболеваний или патологических состояний; – Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры); – Интерпретировать и анализировать результаты неврологического осмотра, с определением у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; – Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов; – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов; – Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и составлять план лабораторных, инструментальных и клинических обследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; – Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; – Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; – Определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.
	Владеть	– Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с вертеброневрологическими заболеваниями; – Навыками осмотра пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями; – Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана инструментальных обследований пациентов с вертеброневрологическими заболеваниями; – Навыками интерпретации и анализа результатов инструментального обследования – Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – Обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;

		– Обосновывать реабилитационный диагноз с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями; – Формулировать и обосновывать реабилитационныый потенциал с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации.
ПК-1.2 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность	Знать	– Современные методы лечения пациентов с вертеброгенной патологией; – Методы немедикаментозного лечения с вертеброгенной патологией; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями; – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентовс вертеброгенной патологией; – Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; – Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации; – Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченных активности и участия.
	Уметь	– Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план; – Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; – Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий; – Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады; – Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов вертеброгенной патологией; – Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов вертеброгенной патологией; – Назначать лекарственные препараты и рефлесотерапевтическое лечение при вертебрологических неврологических заболеваниях; – Выявлять возможность возникновения осложнений в течении заболевания при прохождении назначенного лечения – Контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения
	Владеть	– Навыками разработки плана медицинской реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией; – Методами индивидуализированного подхода к назначению лекарственных препаратов пациентам с вертеброгенной патологией – Формулирование цели проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период

		пребывания пациента; – Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации; – Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации; – Назначение рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии при лечении вертеброгенных неврологических заболеваний.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на

учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Семестр 2			
Раздел 1	**Основы вертебрологии**	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Перечислите анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата. 2. Методики обследования	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата			
Тема 1.2	Методики обследования			

	вертеброневрологического больного		вертеброневрологического больного 3. Чем обусловлена невропатическая боль? 4. Назовите препарат выбора для лечения острой боли? 5. Назовите препараты выбора для лечения хронической боли? 6. С чем проводят дифференциальную диагностику грыжи межпозвонкового диска? 7. О чем свидетельствует оживление сухожильных рефлексов и появление патологических рефлексов при боли в спине? 8. Какие мероприятия показаны больному с острой дорсопатией? 9. Укажите оптимальную физическую нагрузку при подострой дорсопатии? 10. Какие группы препаратов показаны при дорсопатии? 11. Назовите наиболее частое осложнение приема неселективных ингибиторов циклооксигеназ? 12. Определите что такое «красные флаги» при болях в спине? 13. Перечислите и обоснуйте основные диагностические критерии дорсопатии 14. Перечислите методы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией.	
Тема 1.3	Клиника неврологических синдромов дорсопатий различного уровня			
Тема 1.4	Принципы лечения пациентов с дорсопатией			
Тема 1.5	Принципы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией			
Раздел 2	**Рефлексотерапия как метод лечебно-реабилитационной терапии**	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Охарактеризуйте миофасциальный синдром и показания к назначению рефлексотерапии 2. Перечислите основные причины боли в спине и определите при каких патогенетических вариантах показано назначение рефлексотерапии. 3. Назовите основные показания к проведению рефлексотерапии? 4. Когда назначение рефлексотерапии показано для купирования боли при дорсопатии? 5. Назовите основные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии 6. Перечислите методы рефлексотерапевтических воздействий, применяемых в лечебно-реабилитационной терапии.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии			
Тема 2.2	Методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии			
Тема 2.3	Методы рефлексотерапевтических воздействий			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету.

Вопросы к собеседованию:

1. Топическая диагностика поражений спинного мозга и периферической нервной системы.
2. Механизмы развития рефлекторной аналгезии, морфофункциональная организация ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма. Современная теория боли.
3. Чем характеризуется синдром миелогенной перемежающейся хромоты?
4. Какие медиаторы не участвуют в проведении болевой чувствительности?
5. Поражение каких образований спинного мозга может привести к нарушению чувствительности по проводниковому типу?
6. Диагностика вертеброгенных болевых синдромов. Методы физикальной и инструментальной диагностики пациентов с вертебрологической патологией системы (КТ, МРТ, ОФЭКТ и ПЭТ). Показания и противопоказания к их назначению.
7. Принципы формулировки топического и нозологического диагноза на основе полученных результатов.
8. Дифференциальный диагноз неврологической патологии по данным методов диагностики и клинической картины заболевания.
9. Медикаментозное лечение дорсопатий. Основные группы медикаментозных препартов, применяемых в лечении пациентов с вертебрологической патологией. Эффективность и безопасность применяемых лекарственных препаратов.
10. Немедикаментозное лечение дорсопатий.
11. Принципы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией. Формы и методы реабилитации пациентов с вертеброгенной патологией.
12. Расскажите о традиционной и современной теориях механизма лечебного и реабилитационного действия средств (в том числе методов рефлексотерапии.
13. Назовите показания и противопоказания к использованию рефлексотерапевтических подходов к лечению паицентов с вертеброгенной патологией.
14. Назовите все методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии.
15. Расскажите об аппаратных методах диагностики, применяемые в рефлексотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры.
16. Расскажите о методах диагностики в рефлексотерапии, основанные на определении электропроводности и электросопротивления кожи (методы Брату, Накатани, Нечушкина, Фолля).
17. Назовите методы рефлексотерапевтических воздействий.
18. Расскажите о методах рефлексотерапевтических воздействий как раздражение природного рефлекса путем воздействия на нервные окончания: иглоукалывание (акупунктура, микроиглотерапия, полимикроакупунктура).
19. Расскажите о методах рефлексотерапевтических воздействий как раздражение природного рефлекса путем воздействия на нервные окончания (манопрессопунктура, аппликопрессопунктура, вакуум- прессопунктура).
20. Расскажите о методах рефлексотерапевтических воздействий как раздражение природного рефлекса путем воздействия на нервные окончания (термопунктура, криопунктура, электропунктура, фармакоакупунктура, лазеропунктура).
21. Расскажите о таких методах рефлексотерапевтических воздействий как акупунктурный лифтинг, микроиглотерапия, точечный массаж.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

–задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

–задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

–задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

–задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.