

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Неврология» Образовательная программа 6В10117 «Стоматология» (уск)

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: Nev 3304	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Неврология	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: опорно- двигательный аппарат и кожа в норме, введение в клинику	1.8	Семестр: 4
1.4	Постреквизиты: хирургическая стоматология, неотложная помощь в амбулаторной стоматологии	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3 90 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>Формирование навыков неврологического обследования, выявления симптомов поражения и обоснования топического диагноза, основы фармакотерапии, профилактики. Симптомы и синдромы поражения двигательных путей и экстрапирамидной системы. Чувствительность и ее расстройства. Аfferентные системы лица и полости рта. Черепно-мозговые нервы V и VII пары, синдромы поражения и диагностика. Особенности вегетативной иннервации лица и полости рта, симптомы поражения. Лечение и профилактика. Эффективное взаимодействие с пациентами и другими специалистами. Документирование процессов оказания медицинских услуг.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный ✓	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Формирование навыков неврологического обследования, выявления симптомов поражения и обоснования топического диагноза, основы фармакотерапии, профилактики. Симптомы и синдромы поражения двигательных путей и экстрапирамидной системы. Чувствительность и ее расстройства. Аfferентные системы лица и полости рта. Черепно-мозговые нервы V и VII пары, синдромы поражения и диагностика. Особенности вегетативной иннервации лица и полости рта, симптомы поражения. Лечение и профилактика. Эффективное взаимодействие с пациентами и другими специалистами. Документирование процессов оказания медицинских услуг.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Демонстрирует знание основы диагностики неврологических заболеваний; клинические показания к госпитализации; правила ведения больных на дому		
PO2	Принимает участие в подготовке больных, принимает участие в выполнении лабораторно-инструментальных методов исследования; применяет принципы безопасности при работе, участвует в организации профилактических мероприятий; применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии; применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в в неврологии; понимает значение принципов и культуры академической		

	честности;				
PO3	Формулирует стандартное определение острых неврологических состояний; сбор анамнеза у данной категории больных;				
PO4	Соблюдает принципы конфедициальности при работе с неврологическими больными, самостоятельно решает проблемы в области профессиональной деятельности. Формирует позитивные отношения с коллегами.				
PO5	Использует протоколы лечения для выбора лекарственного средства				
PO6	Интерпритирует, обосновывает данные анамнеза, оформляет медицинскую документацию.				
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины			
	PO 1 PO 2 PO 3	PO 2 Анализировать закономерности роста и развития, строения организма в норме и в патологии, для понимания механизмов развития стоматологических заболеваний			
	PO 4	PO 3 Демонстрировать межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками, в том числе с использованием информационных технологий.			
	PO 5	PO 4 Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход, включающий в себя соответствующие и эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику стоматологических заболеваний			
	PO 6	PO8 Работать в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управления медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения для решения профессиональных задач.			
6. Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): МЦ Ай- Нуры ул. Б. Момышулы 22/2, ГБ №2 Жандосова 92а Электронный адрес: kafedranevrologii@bk.ru				
6.2	Количество часов	Лекции 6	Практ. зан 24	Лаб. зан -	СРОП 9 СРС 51
7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес		
1.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	Кандидат медицинских наук, и.о. доцента	<i>E-mail:</i> gul_nara78@mail.ru Контактный телефон- 87787886510		
2.	Абдраимова Салтанат Орынбасаровна	Ассистент	<i>E-mail:</i> Контактный телефон – 87018820308		
3.	Сулейменов Мурат Анарбекович	Ассистент	<i>E-mail:</i> suleymenov_mura@mail.ru Контактный телефон – 87754881848		
4.	Толебаева	Ассистент	<i>E-mail:</i> tolebaeva79@mail.ru		

	Гаухар Ерузаховна		Байланыс телефоны –87753300050			
8. Тематический план						
Нед еля/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис- цип лины	Кол -во часо в	Формы/м етоды/ технолог ии обучения	Формы/ методы оценивани я
1	Лекция. Тема. Симптомы и синдромы поражения двигательных путей пирамидной системы.	Центральный отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Моторные зоны коры. Кортико-спинальный кортико-нуклеарные пути. Синдромы поражения центрального отдела пирамидной системы. Периферический отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Топическая диагностика поражения пирамидной системы.	РО 1 РО2 РО6	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Тема. Симптомы и синдромы поражения двигательных путей пирамидной системы.	Центральный отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Моторные зоны коры. Кортико-спинальный кортико-нуклеарные пути. Синдромы поражения центрального отдела пирамидной системы. Периферический отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Топическая диагностика поражения пирамидной системы.	РО4 РО5 РО6	3	Устный опрос, ситуационные задачи.	Чек лист-устного опроса, решение ситуационных задач
	СРОП/СРО Задание СРО. Миофасциальный болевой синдром лица	Патогенез миофасциального болевого синдрома лица. Клинические проявления миофасциального болевого синдрома лица.	РО 1 РО2 РО4 РО6	2-9	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и	Чек лист - анализ научных медицинских статей.

		Диагностика и лечение миофасциального болевого синдрома лица.			др.).	
2.	Лекция. Тема. Симптомы и синдромы экстрапирамидной системы и координации движений	Структура и роль экстрапирамидной системы в двигательной функции человека. Основные клинические синдромы поражения экстрапирамидной системы: акинетико-ригидный синдром, гиперкинетический синдром. Топическая диагностика поражения экстрапирамидной системы.	PO 1 PO2 PO6	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Тема. Симптомы и синдромы поражения экстрапирамидной системы и мозжечка.	Структура и роль экстрапирамидной системы в двигательной функции человека. Основные клинические синдромы поражения экстрапирамидной системы: акинетико-ригидный синдром, гиперкинетический синдром. Топическая диагностика поражения экстрапирамидной системы.	PO1 PO4 PO5 PO6	3	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП/СРО Задание СРО. Гиперкинезы лица	Основные клинические синдромы поражения экстрапирамидной системы: акинетико-ригидный синдром, гиперкинетический синдром. Топическая диагностика поражения экстрапирамидной системы.	PO2 PO3 PO6	2-9	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист - анализ научных медицинских статей.
3	Лекция. Тема. Чувствительность и ее расстройства. Афферентные системы лица и полости рта.	Периферические и центральные отделы соматосенсорной системы. Расстройства чувствительности в зависимости от уровня поражения чувствительных	PO2 PO3 PO4	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)

	<p>путей. Исследования поверхностной и глубокой чувствительности. Синдромы расстройств поверхностной и глубокой чувствительности. Топическая диагностика поражения чувствительности. Болевая и противоболевая системы. Невропатическая боль и способы борьбы с ней.</p>				
<p>Практическое занятие. Тема. Чувствительность и ее расстройства.</p>	<p>Периферические и центральные отделы соматосенсорной системы. Расстройства чувствительности в зависимости от уровня поражения чувствительных путей. Исследования поверхностной и глубокой чувствительности. Синдромы расстройств поверхностной и глубокой чувствительности. Топическая диагностика поражения чувствительности. Болевая и противоболевая системы. Невропатическая боль и способы борьбы с ней.</p>	<p>PO 1 PO4 PO5 PO6</p>	<p>3</p>	<p>TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.</p>	<p>Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.</p>
<p>СРОП/СРО Задание СРО. Возможности лабораторной диагностики в неврологии. Боль.</p>	<p>Исследование гемостаза. Гормональные исследования. Биохимические исследования. Общие анализы крови и мочи, цереброспинальной жидкости. Иммуноферментная и хемилюминесцентная диагностика. Диагностика антифосфолипидного синдрома. ПЦР-диагностика любого</p>	<p>PO1 PO2 PO5 PO6</p>	<p>1-9</p>	<p>Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).</p>	<p>Чек лист - анализ научных медицинских статей.</p>

		материала. Бактериологические исследования. Боль анатомо-физиологические основы ноцицептивной и антиноцицептивной систем. Механизмы развития и клинические проявления болевых синдромов в стоматологии.				
4	Лекция. Тема. Особенности вегетативной иннервации лица и полости рта, симптомы поражения.	Вегетативная нервная система (симпатическая часть, парасимпатическая часть, вегетативные центры головного мозга). Методы исследования вегетативной нервной системы. Вегетативная иннервация лица и полости рта, симптомы и синдромы поражения, методы исследования. Этиопатогенез синдромов при поражении вегетативных ганглиев лица: крылонебного узла, ресничного узла, ушного узла, подъязычного узлов, глоссалгия, глоссодиния, Шегрена, Меркельсона-Розенталя и др. Клиника, диагностика, лечение.	PO3 PO4 PO5	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Тема. Афферентные системы лица и полости рта.	Рецепторные отделы сенсорных систем челюстно-лицевой области. Температурная, тактильная, вкусовая, проприоцептивная рецепция. Ноцицепция. Методы исследования.	PO2 PO3 PO4	3	TBL, решение ситуационных задач, устный опрос.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП/СРО Задание СРО. Стомалгия	Стомалгия (глоссалгия).	PO1 PO3 PO4	2-9	Работа с базами данных (PubMed,	Чек лист - анализ научных

	(глоссалгия).		PO6		MEDLINE, Web of Science и др.), презентации и	медицинских статей.
5	Лекция. Тема. Черепно-мозговые нервы V и VII пары, синдромы поражения.	Черепные нервы: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения. Строение ствола мозга, синдромы половинного поражения различных его отделов. Альтернирующие синдромы.	PO1 PO2 PO6	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Тема. Черепно-мозговые нервы V и VII пары, синдромы поражения. Лечение и профилактика.	Тройничный нерв. Методы исследования тройничного нерва и клинические синдромы, связанные с нарушением его функций. Невралгия тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Характеристика развернутого приступа невралгии тройничного нерва. Типичные симптомы — триггерные области, триггерные факторы, характерный рисунок болевого приступа. Дифференциальный диагноз идиопатической и симптоматической невралгии тройничного нерва. Консервативное и хирургическое лечение невралгии тройничного нерва. Постгерпетическая невралгия тройничного нерва. Анатомия. Функция.	PO2 PO3 PO5 PO6	4	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.

		Клиника поражения: центральный и периферический паралич VII пары ЧМН. Методы исследования.				
	СРОП/СРО Задание СРО. Персистирующая идиопатическая лицевая боль (атипичная лицевая боль)	Персистирующая идиопатическая лицевая боль (атипичная лицевая боль)	PO 1 PO5 PO6	1-8	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.), презентации	Чек лист - анализ научных медицинских статей.
	Рубежный контроль 1				Тестовые вопросы	Тестирование
6	Лекция. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов IX, X, XI, XII пары ЧМН.	Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 9-12 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования функции черепно-мозговых нервов.	PO1 PO2 PO6	1	Обзорная	Обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов IX, X, XI, XII пары ЧМН.	Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 9-12 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования функции черепно-мозговых	PO3 PO4 PO6	4	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.

	СРОП/СРО Задание СРО. Атипичная одонталгия (фантомная зубная боль) Дентальная плексалгия	нервов. Атипичная одонталгия (фантомная зубная боль). Дентальная плексалгия.	PO1 PO5 PO6	1-7	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист - анализ научных медицинских статей.
7	Практическое занятие. Инфекционные заболевания ЦНС и ПНС. Энцефалиты и менингиты. Клиника. Диагностика. Лечение.	Нейроинфекции: менингиты, энцефалиты. Клиника. Диагностика. Лечение мозга. Психомоторном возбуждении. Инфекционно-токсическом шоке.	PO2 PO3 PO4 PO6	4	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	Рубежный контроль 2				Тестовые вопросы.	Тестирование.
9.	Методы обучения и формы контроля					
9.1	Лекции	Обзорная. Обратная связь (блиц-опрос)				
9.2	Практические занятия	TBL, тематическая дискуссия, решение ситуационных задач, устный опрос				
9.3	СРО/СРОП	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.), анализ научных медицинских статей,				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование.				
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			9		
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO1	Демонстрирует знание основы диагностики неврологических заболеваний; клинические показания к госпитализации; правила ведения больных на дому	Не демонстрирует основы диагностики неврологических заболеваний и клинические показания взрослых и детей;	Понимает основы диагностики неврологических заболеваний взрослых и детей.	Применяет знания при диагностики неврологических заболеваний и клинических показаний у взрослых и детей;	Анализирует и демонстрирует знание основы диагностики неврологических заболеваний взрослых и детей; клинические	

					показания к госпитализации; правила ведения больных на дому
PO2	Принимает участие в подготовке больных, принимает участие в выполнении лабораторно-инструментальных методов исследования; применяет принципы безопасности при работе, участвует в организации профилактических мероприятий; применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии; применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в неврологии; понимает значение принципов и культуры академической честности;	Не называет основы выполнения лабораторно-инструментальных методов исследования и не применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии не применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в неврологии, психиатрии и психологии; не понимает значение принципов и культуры академической честности;	Понимает важность работы в подготовке больных и выполнении лабораторно-инструментальных методов исследования.	Применяет знания при подготовке больных и участвует в организации профилактических мероприятий;	Анализирует нормативные документы
PO3	Формулирует стандартное	Не умеет определять	Не в полном объеме умеет	Определяет острые	Формулирует определение

	определение острых неврологических состояний; сбор анамнеза у данной категории больных;	острые неврологические состояния. Не называет симптомы острых неврологических, психических и наркологических состояний. Не знает принципы и особенности сбора анамнеза у неврологических пациентов при острых состояниях.	определять острые неврологические состояния. Не полностью называет симптомы острых неврологических состояний. Не в полном объеме знает принципы и особенности сбора анамнеза у неврологических пациентов при острых состояниях.	неврологические состояния. Называет симптомы острых неврологических состояний. Знает и применяет принципы и особенности сбора анамнеза у неврологических пациентов при острых состояниях.	острых неврологических состояний. Интерпретирует и классифицирует симптомы и синдромы неврологических состояний. Демонстрирует принципы и анализирует особенности сбора анамнеза у пациентов при острых неврологических состояниях.
PO4	Соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными, самостоятельно решает проблемы в области профессиональной деятельности. Формирует позитивные отношения с коллегами.	Не соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Не умеет самостоятельно решать проблемы в области профессиональной деятельности. Не знает принципов формирования позитивных отношений с коллегами.	Допускает ошибки в соблюдении конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Не в полном объеме самостоятельно решает проблемы в области профессиональной деятельности. Не в полном объеме понимает важность принципов	Соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Самостоятельно решает проблемы в области профессиональной деятельности. Знает принципы формирования позитивных отношений с коллегами.	Демонстрирует и соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Самостоятельно принимает решения в проблемах в области профессиональной деятельности. Анализирует принципы формирования позитивных отношений с

			формирования позитивных отношении с коллегами.		коллегами.
PO5	Использует протоколы лечения для выбора лекарственного средства	Не демонстрирует знания протоколов лечения неврологических заболеваний. Не умеет выбрать необходимые лекарственные средства.	Не имеет достаточной уверенности в использовании протоколов лечения. Не проявляет собственной аргументированную позицию в выборе лекарственного средства.	В соответствии с требованиями использует протоколы лечения, но не проявляет самостоятельности мышления. С неточностями аргументирует собственную позицию в выборе лекарственного средства.	Демонстрирует полное понимание и знание протоколов, препаратов выбора при определенной нозологии. Проявляет самостоятельность мышления и аргументирует собственную позицию в выборе лекарственного средства.
PO6	Интерпритирует, обосновывает данные анамнеза, оформляет медицинскую документацию.	Не владеет техникой ведения пациента, не может обосновать и связать данные проведенных обследований	Допускает неточности и нарушает логическую последовательность при заполнении медицинской документации.	Правильно описывает последовательность проводимых обследований и результатов, суждения отличаются всесторонним изучением состояния пациента, допущены небольшие стилистические ошибки.	Демонстрирует разносторонний глубокий анализ и оценивание данных при осуществлении и наблюдения и ухода за пациентом, грамотно заполняет дневники ведения пациента. Имеет собственную аргументированную позицию.

10.2 Методы и критерии оценок		
Чек лист для практического занятия		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	- обучающийся во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. - ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой. - демонстрирует критическое мышление, но не всегда обоснованно применяет научные достижения других дисциплин; - практическое применение знаний и навыков в целом правильное, но альтернативные подходы не предложены или обоснованы слабо.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%);	- обучающийся во время ответа допускал неприципиальные неточности исправленные самим обучающимся, - сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. - знания основ, но с трудностями в применении. - проблемы с аргументацией и изложением мыслей. - часто нуждается в помощи и разъяснениях.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	- обучающийся во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки - ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем - испытывал большие затруднения в систематизации материала. - ограниченное понимание теории. - очень слабо аргументирует свои мысли, не может логично излагать ответ
	Неудовлетворительно Соответствует оценке FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	- обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки - не проработал основную литературу по теме занятия; - не умеет использовать научную терминологию дисциплины - обучающийся не смог ответить
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных	Отлично Соответствует оценкам:	- решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и

задач	A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	дополнительных методов обследования -способен эффективно составить рациональной план лечения. -обладает ярко выраженным клиническим мышлением. -диагноз поставлен правильно, сопровождается обоснованием, однако аргументация по этиологии и патогенезу может быть недостаточно глубокой или частично неточной;
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%);	- имеются отдельные логические ошибки или пробелы в анализе - дифференцировка диагнозов ограничена; обоснования поверхностные. - ошибки в выборе методов обследования или интерпретации данных; -заметны пробелы в базовых знаниях - элементы клинического мышления слабые; - клиническое мышление слабо выражено;
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	-решение ситуационной задачи провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования. -частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, -составляет план лечения только совместно с преподавателем -использует не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. -обладает слабым клиническим мышлением. - методы обследования указаны неверно или вообще не приведены
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	-решение ситуационной задачи провел без описания основных и без описания дополнительных методов обследования, -огласил неправильную дифференциальную диагностику -не определил прогноз. -не обладает клиническим мышлением. -работа не выполнена
Чек-лист для СРОП/СРО		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных медицинских	Отлично Соответствует оценкам:	-краткий анализ научной медицинской статьи хорошо структурирован

статей	A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	- логично выстроен и содержит чёткий, понятный материал. - визуальные материалы используются правильно. - очень мало или нет ошибок. - в ответах на вопросы могут быть небольшие неточности
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%);	- анализ научной медицинской статьи структурирован, основная часть и заключение чётко выделены. - визуальные материалы используются эффективно. - отвечает на вопросы ясно. - ошибки есть, но мало. - есть трудности с подачей информации. - визуальные материалы иногда используются неправильно.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	- анализ научной медицинской статьи заполнен неаккуратно и не сдана в назначенный срок - заполнен самостоятельно с использованием менее 3 литературных источников. - при ответе на вопросы допускает грубые ошибки - не ориентируется в материале. - визуальные материалы используются неправильно - ответы на вопросы неуверенные и неполные
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	- анализ научной медицинской статьи не имеет структуры, сложно организовать информацию. - визуальные материалы отсутствуют. - изложение материала запутанное, обучающийся не может ясно донести основные идеи. - работа не выполнена.

Чек лист для промежуточной аттестации

Тест - тестирование оценивается по многобальной оценке знаний

Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	

В -	2,67	75-79	Удовлетворительно
С +	2,33	70-74	
С	2,0	65-69	
С -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие	<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронная библиотека АО «ЮКМА» - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Medline Ultimate EBSCO 9. eBook Medical Collection EBSCO 10. Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Атлас по неврологии. Киспаева Т.Т., 2015 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1412 2. Современные принципы реабилитации неврологических пациентов. /Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С., 2019 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1410 3. Лекции по неврологии. .Киспаева Т.Т., 2014 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1408 4. Анарбаева А.А. Диспансерное наблюдение неврологических пациентов на амбулаторном уровне: Учебное пособие. - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4. http://rmebrk.kz/ 5. Дущанова Г.А. «Неврология в таблицах и алгоритмах». – Алматы: Издательство «Эверо», 2020. – 104 с/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3129/ 6. Кайшибаев С.К. Неврология. – 2 изд. – Алматы.: Эверо, 2020-300/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/790/ 7. Б 78 Бокебаев Т.Т, Бокебаев Ж.Т. Неврология (Основы Топической Диагностики). - Учебное Пособие Для Студентов. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 136 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/134/

	<p>8. Душанова. « Неврология. Часть 1, учебное пособие ». - Алматы, Издательство «Эверо», 2020. - 105 бет/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/</p> <p>9. Душанова. « Неврология. Часть 2, учебное пособие ». – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 188 бет./ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/</p> <p>10. Төлеусаринов А.М. Общая неврология / А.М. Төлеусаринов, е.С. Нұрғожаев. – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 374 б/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/457/</p> <p>11. Латышева, В. Я. Неврология и нейрохирургия : учебное пособие / В. Я. Латышева, Б. В. Дривотинов, М. В. Олизарович. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 512 с. // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/24068.html</p> <p>12. Михайленко, А. А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) : учебное пособие / А. А. Михайленко. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2014. — 432 с. // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/60918.html</p> <p>13. Маркова, М. П. Основы неврологии : учебно-методическое пособие / М. П. Маркова, Е. А. Родина. — Тула : Тульский государственный педагогический университет имени Л.Н. Толстого, 2021. — 97 с. // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/119692.html</p>
Лабораторные / физические ресурсы.	
Специальные программы	http://10.10.202.52 http://89.218.155.74
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>Основные литературные источники (неврология)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Кайшыбаев, С. Неврология. Том 1. Основы топической и синдромологической диагностики: учебник / С. Кайшыбаев. - Алматы: Эверо, 2016.2. Кайшыбаев, С. Неврология. Том 2. Специальная невропатология [Текст]: учебник / С. Кайшыбаев. - Алматы: Эверо, 2016. - 484 с.3. Киспаева, Т. Т. Лекции по неврологии [Текст]: учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 3-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 168 с.4. Ахметова Ж.Б.Семиотика поражения черепно-мозговых нервов: учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 162 с5. Ахметова, Ж. Б. Семиотика повреждений черепно-спинальных нервов: учебное пособие. - Караганда: АҚНҰР, 2016.Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии: учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 126 с

6. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология: учебник. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И. М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.
 7. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Текст]: учебник. - 4-е изд. доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 408 с.
 8. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 1. Неврология [Текст]: учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова; перевод на казахский язык Ш. К. Омарова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 488 с. + эл. опт. диск (CD-ROM)
 9. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия [Текст]: учебник / перевод на казахский язык Ш. К. Омарова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 312 с.
- Дополнительная литература**
1. 1.. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.
 2. Абдрахманова, М.Г. Современные принципы реабилитации неврологических пациентов: учебно-методическое пособие / М. Г. Абдрахманова, Е. В. Епифанцева, Д. С. Шайкенов; Министерство здравоохранения и социального развития РК. КГМУ. - Караганда: AKNUR, 2015..
 3. Абдрахманова, М. Г. Современные принципы реабилитации неврологических больных: учебно методическое пособие / М. Г. Абдрахманова, Е. В. Епифанцева, Д. С. Шайкенов ; М-во здравоохранения и социального развития РК. КГМУ. - Караганда: ИП "Акнұр", 2015

12. Политика дисциплины

на занятиях быть в специальной одежде (белые халаты, колпаки);
обязательное посещение лекций и семинарских занятий согласно расписанию;
не опаздывать на занятия;
не пропускать занятия, в случае болезни предоставлять справку;
пропущенные занятия по уважительной причине отрабатывать в определенное преподавателем время;
за каждый пропуск лекций штрафной балл составляет 1 балл от результата РК за каждую лекцию;
за каждый пропуск СРОП штрафной балл составляет 2 балла от результата сдачи СРО;
выполнять СРО по графику;
посещение СРОП по расписанию обязательно!
каждый обучающийся несет ответственность за санитарное состояние своего рабочего места, за соблюдение личной гигиены;
обучающийся должен активно участвовать в обсуждении темы занятия; уметь работать в

команде; должен соблюдать медицинскую этику и деонтологию при работе с пациентами и коллегами;

обучающийся должен соблюдать требования внутреннего распорядка АО «ЮКМА» и клинической базы и правила техники безопасности; бережно относиться к имуществу и оборудованию кафедры и клинической базы.

При невыполнении разделов работы к обучающимся применяются штрафные меры:

при пропуске лекционных занятий без уважительной причины снижается оценка рубежного контроля – по 1 баллу за каждую пропущенную лекцию;

при пропуске СРОП без уважительной причины снижается оценка за СРО – по 2 балла за каждое пропущенное занятие;

при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО не принимается;

при однократном нарушении политики дисциплины обучающемуся делается предупреждение;

при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении обучающегося передается в деканат факультета;



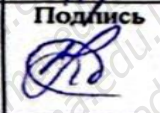
обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за один из видов контролей (рубежный контроль 1, рубежный контроль 2, средняя оценка текущего контроля), не допускается к экзамену по дисциплине.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающийся

Политика выставления оценок по дисциплине

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечноинформационным центром	Протокол № <u>7</u> 25.06.2025	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.Ы.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> 26.06.2025	Ф.И.О. заведующего Жаркинбекова Н.А.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>6</u> 27.06.2025	Ф.И.О. председателя АК ОП стоматологии Келдәева Л.О	Подпись 

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
MEDISINA
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

56/11Б

Рабочая учебная программа дисциплины «Неврология»

20стр. из 24