

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11Б
Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детской неврологии в ПМСП»		1 стр. из 23

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детской неврологии в ПМСП» Образовательная программа 6В10102 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: ODNPMSP 5304	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Основы детской неврологии в ПМСП	1.7	Курс: 5
1.3	Пререквизиты: введение в клинику, основы детских болезней 1, 2, основы пропедевтики детских болезней	1.8	Семестр: 10
1.4	Постреквизиты: дисциплины интернатуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4 120 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Анатомо -физиологические особенности строения нервной системы у детей. Клинические синдромы поражения нервной системы и топическая диагностика. Исследование неврологического статуса у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностиканейроинфекционных, наследственных нервно - мышечных заболеваний, эпилепсии неврозов у детей.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков✓	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых: для ранней диагностики неврологических заболеваний у детей в условиях поликлиники и на дому; для проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении неврологических заболеваний больных детей на дому; для диагностики неотложных состояний и оказания врачебной помощи при неврологических заболеваниях на догоспитальном и госпитальном этапе.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1.	Демонстрирует знание основы диагностики неврологических заболеваний у детей; клинические показания к госпитализации; правила ведения больных на уровне ПМСП		
PO2.	Принимает участие в подготовке больных, в выполнении лабораторно-инструментальных методов исследования; применяет принципы безопасности при работе с неврологическими больными, участвует в организации профилактических мероприятий; применяет методы научных исследований и академического письма в детской неврологии; применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в детской неврологии; понимает значение принципов и культуры академической честности;		
PO3.	Формулирует стандартное определение острых неврологических состояний у детей; сбор анамнеза у данной категории больных;		
PO4.	Соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными, самостоятельно решает проблемы в области профессиональной деятельности. Формирует позитивные отношения с коллегами.		
PO5.	Использует протоколы лечения у детей для выбора лекарственного средства		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11Б
Рабочая учебная программа дисциплины «Основы детской неврологии в ПМСП»		2 стр. из 23

PO6.	Интерпритирует, обосновывает данные анамнеза, оформляет медицинскую документи					
PO7.	Осознает необходимость соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными, проявляет готовность работать самостоятельно. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим нормам.					
5.1	РО дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	РО 1 РО 2 РО 3		РО 6. Владеет информационными технологиями, эффективно использует информацию в области здравоохранения для внедрения новых подходов в рамках своей квалификации;			
	РО 4 РО 5		РО 8. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию;			
	РО 6 РО 7		РО 9. На основе доказательной медицины в амбулаторных условиях проводит прием, диагностику, лечение и динамическое наблюдение детского населения;			
6. Подробная информация о дисциплине						
6.1	Место проведения (здание, аудитория): клиника «ГБ №2», ул. Жандосова, 92 Электронный адрес: kafedranevrologii@bk.ru					
6.2	Количество часов	Лекции	Прак т. зан.	СРО	СРОП	
		10	30	68	12	
7. Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес			
1.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	Кандидат медицинских наук, и.о. доцента	E-mail: gul_nara78@mail.ru Контактный телефон- 87787886510			
2.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	PhD докторы, доцент и.о.	E-mail: Erkebaevasaltanat@mail.ru 87012221676			
3.	Есетова Айнур Амирхановна	Ассистент	E-mail: esetova.aynura@mail.ru Контактный телефон –87789474404			
4.	Абдраимова Салтанат Орынбасаровна	Ассистент	E-mail: salta1403@mail.ru Контактный телефон – 87018820308			
5.	Сулейменов Мурат Анарбекович	Ассистент	E-mail: suleymenov_mura@mail.ru Контактный телефон – 87754881848			
8. Тематический план						
Нед еля/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис- цип ли ны	Кол- во часов	Формы/м етоды/ технолог ии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Лекция. Тема. Введение в специальность.	Описание и история развития неврологии. Передача информации	PO1 PO2	2	Обзорная	Обратная связь

Структурные элементы нервной системы. Передача информации в нервной системе. Чувствительность, симптомы и синдромы поражения, методы исследования. Вегетативная нервная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования.	в нервной системе. Медиаторы и рецепторы. Восходящие пути спинного мозга, классификация видов чувствительности, симптомы и синдромы поражения. Строение ВНС. Центральные и периферические отделы, симптомы и синдромы поражения				
Практическое занятие. Тема. Чувствительность, симптомы и синдромы поражения, методы исследования. Вегетативная нервная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования.	Периферические и центральные отделы соматосенсорной системы. Передний спинальный тракт. Латеральный спинальный тракт. Расстройства чувствительности в зависимости от уровня поражения чувствительных путей. Исследования поверхностной и глубокой чувствительности. Синдромы расстройств поверхностной и глубокой чувствительности. Топическая диагностика поражения чувствительности. Гипоталамус. Аfferentные и эfferentные связи гипоталамуса. Функции гипоталамуса. Вегетативная нервная система. Симпатическая и	PO3 PO4 PO6 OP7	3	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.

		парасимпатическая нервная система. Симптомы и синдромы поражения. Висцеральная и отраженная боль. Методы исследования вегетативной нервной системы. Топическая диагностика поражения вегетативной нервной системы.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Поперечный миелит 2. Рассеянный склероз 3. Синдром Гийена-Барре 4. Болезнь Фабри Болезнь Помпе	Поперечный миелит, Рассеянный склероз, Синдром Гийена-Барре, Болезнь Фабри, Болезнь Помпе этиология, патогенез. Диагностические критерии поперечного миелита и рассеянного склероза. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO1 PO6 PO7	1-8	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей
2	Лекция. Тема. Пирамидная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования. Периферическая нервная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования. Экстрапирамидная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования.	Центральный отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Моторные зоны коры. Кортико-спинальный и кортико-нуклеарные пути. Синдромы поражения центрального отдела пирамидной системы. Периферический отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Топическая диагностика поражения пирамидной системы.	PO1 PO2 PO3	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Пирамидная система, симптомы и синдромы поражения,	Центральный отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Моторные зоны коры. Кортико-	PO2 PO3 PO5	3	TBL, тематическая дискуссия, ситуаций	Чек лист устный опрос решение

	методы исследования. Периферическая нервная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования. Экстрапирамидная система, симптомы и синдромы поражения, методы исследования.	спинальный и кортико-нуклеарные пути. Синдромы поражения центрального отдела пирамидной системы. Периферический отдел пирамидной системы и синдромы его поражения. Топическая диагностика поражения пирамидной и экстрапирамидной системы.			ные задачи.	ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Боковой амиотрофический склероз 1. Инсульт спинного мозга 2. Острый рассеянный энцефаломиелит 3. Синдром ущемления плечевого сплетения 4. Синдром ущемления лучевого нерва 5. Синдром ущемления локтевого нерва Синдром ущемления срединного нерва	Боковой амиотрофический склероз, инсульт спинного мозга и острый рассеянный энцефаломиелит, Синдром ущемления плечевого сплетения, лучевого нерва, локтевого нерва и срединного. Определение, патогенез, клиника, диагностика и лечение.	PO4 PO5 PO6 PO7	1-8	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей
3	Лекция. Тема. Ствол головного мозга. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов.	Структура и роль ствола головного мозга.	PO1 PO2 PO3	1	Обзорная лекция	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема.	Ствол мозга: продолговатый мозг,	PO1 PO2	3	TBL, тематичес	Чек лист устный

	<p>Ствол головного мозга. 12 пар черепно-мозговых нервов</p>	<p>мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 1-12 пар ЧМН. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения ЧМН. Методы исследования функции ЧМН.</p>	<p>PO3 PO4</p>		<p>кая дискуссия ,ситуационные задачи.</p>	<p>опрос решение ситуационных задач.</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Болезнь Вильсона — Вестфала — Коновалова 2. Хорея Гентингтона. 3. Миастения Гравис 4. атаксия Мари-Фуа-Алажуанина. 5. Атаксия Пьера-Мари. Синдром Жиля де Туретта.</p>	<p>Заболевания являющиеся причиной развития болезни Вильсона-Вестфала-Коновалова, Хорея Гентингтона и Миастении Гравис, атаксия Мари-Фуа-Алажуанина. Атаксия Пьера-Мари. Синдром Жиля де Туретта. Диагностические критерий и оказания медицинской помощи. Лечение.</p>	<p>PO3 PO4 PO5 PO7</p>	<p>1-8</p>	<p>Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).</p>	<p>Чек лист-анализ научных статей</p>
<p>4</p>	<p>Лекция. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. I, II, III, IV, V, VI пары ЧМН.</p>	<p>Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 1-6 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>1</p>	<p>Обзорная лекция</p>	<p>Обратная связь</p>

		диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования функции черепно-мозговых нервов.				
	Практическое занятие. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. I, II, III, IV, V, VI пары ЧМН.	Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные, смешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 1- 6 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топографическая диагностика поражения черепно-мозговых нервов. Методы исследования функции черепно-мозговых нервов.	PO1 PO2 PO6 PO7	4	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Нейробруцеллез 2. Нейросифилис 3. Невралгия тройничного нерва 4. Болезнь Рефсума 5. Оптиконейромиелиты Рассеянный склероз	Нейроинфекции: нейробруцеллез, нейросифилис. Возбудители нейроинфекции. Невралгия тройничного нерва Болезнь Рефсума Оптиконейромиелиты Рассеянный склероз Клиника. Диагностика. Лечение мозга.	PO4 PO5 PO6	1-8	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей
5	Лекция. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. VII, VIII, IX, X, XI, XII пар ЧМН.	Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные,	PO3 PO4 PO5	1	Обзорная лекция	Обратная связь

		чувствительные исмешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 7-12 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно- мозговых нервов. Методы исследования функции черепно- мозговых нервов.				
	Практическое занятие. Тема. Функции и методы исследования 12 пар черепно-мозговых нервов. VII, VIII, IX, X, XI, XII пар ЧМН.	Ствол мозга: продолговатый мозг, мост, средний мозг. Топографическая анатомия ствола мозга. Двигательные, чувствительные исмешанные черепные нервы. ЧМН: ядра, состав и функции 7-12 пар черепно мозговых нервов. Альтернирующие синдромы. Топическая диагностика поражения черепно- мозговых нервов. Методы исследования функции черепно- мозговых нервов.	PO4 PO5 PO6 PO7	3	TBL, тематичес кая дискуссия ,ситуацион ные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационн ых задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Невропатии и неврит лицевого нерва. 2. Невралгия языкоглоточного нерва	Топическая диагностика поражения: невропатии и неврит лицевого нерва, невралгия языкоглоточного нерва, кохлерные и вестибулярные невропатии . Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация.	PO1 PO5 PO6 PO7	1-8	Работа с базами данных (PubMed, MEDLIN E, Web of Science и др.).	Чек лист- анализ научных статей

	3. Кохлерные и вестибулярные невропатии					
	Рубежный контроль 1				Тестовые вопросы	Тестирование
6	Лекция. Тема. Неврологический осмотр новорожденного ребенка. Неврологический осмотр детей до 1 года и старше 1 года.	Неврологический осмотр является неотъемлемой частью клинического обследования новорожденного ребенка. Общее состояние новорожденного ребенка невозможно оценить без исследования деятельности ЦНС.	PO4 PO5 PO6	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема. Неврологический осмотр новорожденного ребенка. Неврологический осмотр детей до 1 года и старше 1 года.	Неврологический осмотр является неотъемлемой частью клинического обследования новорожденного ребенка. Общее состояние новорожденного ребенка невозможно оценить без исследования деятельности ЦНС.	PO2 PO3 PO4 PO5	3	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Амнестический синдром 2. Афазия Брока 3. Афазия Вернике 4. Пароксизмальные расстройства сознания	На выбранную нозологию студент должен составить clinical case: жалобы, анамнез и общий осмотр, диагностика и диф. диагностика, тактика лечения и прогноз. Проект: - поиск необходимой информации,	PO4 PO5 PO6 PO7	1-7	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей

		подтверждающей или опровергающей гипотезу; - корректировка алгоритма работы над проектом с учетом промежуточных результатов; - выполнение проекта; - промежуточный отчет по проектной работе.				
7	Лекция. Тема. Инфекционные заболевания ЦНС и ПНС. Энцефалиты и менингиты.	Оболочки головного мозга. Ликвор. Менингеальный синдром, синдром внутримозговой гипертензии. Современные лабораторно-инструментальные, нейровизуализационные методы исследования в неврологии.	PO4 PO5 PO6	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Тема. Инфекционные заболевания ЦНС и ПНС. Энцефалиты и менингиты.	Оболочки головного мозга. Ликвор. Менингеальный синдром, синдром внутримозговой гипертензии. Современные лабораторно-инструментальные, нейровизуализационные методы исследования в неврологии.	PO1 PO4 PO5 PO6	4	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Менингококковый менингит 2. Туберкулезный менингит 3. Клещевой энцефалит	Нейроинфекции: менингиты, клещевой энцефалит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	PO1 PO2 PO3	2-7	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей
8	Лекция. Тема.	Спинальная	PO5	1	Обзорная	Обратная

	Нейромышечные заболевания. Спинальная мышечная атрофия.	мышечная атрофия (СМА) — это группа генетических нейромышечных заболеваний, при которых развивается прогрессирующая слабость, атрофия и паралич мышц в результате поражения нервных клеток спинного мозга	PO6			связь
	Практическое занятие. Тема. Нейро-мышечные заболевания. Спинальная мышечная атрофия.	Спинальная мышечная атрофия (СМА) — это группа генетических нейромышечных заболеваний, при которых развивается прогрессирующая слабость, атрофия и паралич мышц в результате поражения нервных клеток спинного мозга	PO3 PO4 PO5 PO7	4	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Геморрагический инсульт 2. Ишемический инсульт 3. Геморрагически-ишемическая энцефалопатия 4. Нейроинвазивность и нейровирулентность вируса SARS CoV. Covid -19 ассоциированный тромбоз кавернозного синуса.	Сосудистые заболевания нервной системы. ОНМК: ишемические и геморрагические инсульты. Клинические и диагностические критерии инсультов. Роль медицинского сотрудника при оказании помощи больному с инсультом.	PO1 PO2 PO3	2-7	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей
9	Лекция. Тема. Пароксизмальные состояния: Эпилепсия	Этиология, патогенез, классификация эпилепсии.	PO4 PO5	1	Обзорная	Обратная связь

	у детей. Аффективно-респираторные пароксизмы. Фебрильные судороги. Первая помощь при судорожном синдроме.	Механизмы развития судорог при эпилепсии. Триггеры эпилепсии. Эпилептический очаг. Эпилептический статус, неотложная помощь	PO6			
	Практическое занятие. Тема. Пароксизмальные состояния: Эпилепсия у детей. Аффективно-респираторные пароксизмы. Фебрильные судороги. Первая помощь при судорожном синдроме.	Этиология, патогенез, классификация эпилепсии. Механизмы развития судорог при эпилепсии. Триггеры эпилепсии. Эпилептический очаг. Эпилептический статус, неотложная помощь	PO1 PO5 PO6 PO7	3	TBL, тематическая дискуссия, ситуационные задачи.	Чек лист устный опрос решение ситуационных задач.
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО 1. Фотогенная первично генерализованная эпилепсия 2. Черепно-мозговая травма 3. Позвоночно-спинальная травма 4. Расстройство аутистического спектра (РАС). Аутизм. 5. ЗППР	Фотогенная первично генерализованная эпилепсия, Черепно-мозговая травма, Позвоночно-спинальная травма и Синдром Гийена-Барре, Расстройство аутистического спектра (РАС). Аутизм. этиология, клиника, диагностика и лечение	PO1 PO2 PO3 PO4	2-7	Работа с базами данных (PubMed, MEDLINE, Web of Science и др.).	Чек лист-анализ научных статей
	Рубежный контроль 2				Тестовые вопросы	Тестирование
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			12		
9.	Методы обучения и формы контроля					
9.1	Лекции	Обзорные, тематические.				
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.			
10. Критерии оценивания					
10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Демонстрирует знание основы диагностики неврологических заболеваний взрослых и детей; клинические показания к госпитализации; правила ведения больных на дому	Не демонстрирует основы диагностики неврологически х заболеваний и клинические показания взрослых и детей;	Понимает основы диагностики неврологических заболеваний взрослых и детей.	Применяет знания при диагностики неврологическ их заболеваний и клинических показаний у взрослых и детей;	Анализирует демонстрирует знание осно диагностики неврологически х заболеваний взрослых и дете клинические показания госпитализации правила веден больных на дом
РО 2	Принимает участие в подготовке больных, принимает участие в выполнении лабораторно-инструментальн ых методов исследования; участвует в организации профилактическ их мероприятий; применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии, применяет знания и понимание фактов, явлений,	Не называет основы выполнения лабораторно-инструменталь ных методов исследования и не применяет методы научных исследований и академического письма в неврологии; не применяет знания и понимание фактов, явлений, теорий и сложных зависимостей между ними в в неврологии; не понимает	Понимает важность работы в подготовке больных и выполнении лабораторно-инструментальн ых методов исследования.	Применяет знания при подготовке больных и участвует в организации профилактическ их мероприятий;	Анализирует нормативные документы

		теорий и сложных зависимостей между ними в неврологии; понимает значение принципов и культуры академической честности;	значение принципов и культуры академической честности;				
	РО 3	Формулирует стандартное определение острых неврологических состояний; сбор анамнеза у данной категории больных;	Не умеет определять острые неврологические состояния. Не называет симптомы острых неврологических состояний. Не знает принципы и особенности сбора анамнеза у неврологических пациентов при острых состояниях.	Не в полном объеме умеет 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.	Определяет острые неврологические состояния. Называет симптомы острых неврологических состояний. Знает и применяет принципы и особенности сбора анамнеза у неврологических пациентов при острых состояниях.	Формулирует определение острых неврологических состояний. Интерпретирует и классифицирует симптомы и синдромы неврологических состояний. Демонстрирует принципы и анализирует особенности сбора анамнеза у пациентов при острых неврологических состояниях.	
	РО 4	Соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными, самостоятельно решает проблемы в области профессиональной деятельности.	Не соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Не умеет самостоятельно решать проблемы в области	Допускает ошибки в соблюдении конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Не в полном объеме самостоятельно решает проблемы в области	Соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Самостоятельно решает проблемы в области	Демонстрирует и соблюдает принципы конфиденциальности при работе с неврологическими больными. Самостоятельно принимает решения в проблемах в области	

		Формирует позитивные отношения с коллегами.	профессиональной деятельности. Не знает принципов формирования позитивных отношений с коллегами.	профессиональной деятельности. Не в полном объеме понимает важность принципов формирования позитивных отношений с коллегами.	профессиональной деятельности. Знает принципы формирования позитивных отношений с коллегами.	профессиональной деятельности. Анализирует принципы формирования позитивных отношений с коллегами.
РО 5	Использует протоколы лечения для выбора лекарственного средства	Не демонстрирует знания протоколов лечения неврологических, психических и наркологических 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.	
РО 6	Интерпретирует, 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	Демонстрирует разносторонний глубокий анализ и оценивание данных при осуществлении наблюдения и ухода за пациентом, грамотно заполняет дневники ведения пациента. Имеет собственную аргументированную позицию.	



					е ошибки.	
	РО	Осознает необходимость соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными, проявляет готовность работать самостоятельно. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим нормам.	Не владеет принципами соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными. Не умеет работать самостоятельно. Не показывает приверженности профессиональным этическим нормам.	Не может выделить главное в принципах соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными. Не умеет в полном объеме проявлять самостоятельность. Не достаточно показывает приверженности профессиональным этическим нормам.	Осознает необходимость соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными. Проявляет готовность работать самостоятельно. Демонстрирует приверженность профессиональным этическим нормам.	Анализирует и обосновывает необходимость соблюдения конфиденциальности в профессиональных отношениях при работе с неврологическими больными. Демонстрирует самостоятельность в принятии решения. Имеет собственную позицию в отношении приверженности профессиональным этическим нормам.

10.2 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 не допускает ошибок при ответе; -может логично, аргументированно и чётко излагать свои мысли; -при выполнении задания проявляются элементы критического мышления, -но они могут быть не полностью развиты.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%)	-уверенное усвоение материала и умение применять его на практике; -решение сложных задач с минимальными ошибками; -излагает свои мысли понятно, но аргументация может быть неполной; -справляется с лёгкими заданиями, но испытывает

	<p>C+ (2,33; 70-74%);</p> <p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно Соответствует оценке FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>трудности при решении сложных задач; -требуется дополнительная поддержка и объяснение; -чаще всего нуждается в помощи и разъяснениях.</p> <p>-основное понимание материала, но возникают трудности с его применением; -справляется с лёгкими заданиями, но испытывает трудности при решении сложных задач; -имеются проблемы с аргументацией и изложением мыслей; -выполняет многие задания с ошибками; -ответы неполные, структура слабая.</p> <p>-обучающийся допускает принципиальные ошибки при ответе; -не умеет работать с литературой по теме; -не может правильно использовать научные термины; -не смог ответить на вопросы.</p>
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%);</p> <p>Удовлетворительно Соответствует</p>	<p>-может описать ситуационную задачу, опираясь на основные и дополнительные методы исследования; -может поставить диагноз с учётом этиологии и патогенеза заболевания; -клиническое мышление выражено ясно, может предложить классическое лечение; -в некоторых моментах допускает небольшие недочёты в клинической логике, анализе или принятии решений.</p> <p>-ситуационную задачу смог описать в общем, но важные клинические признаки могли быть упущены; -клиническое мышление присутствует, но не глубокое или отсутствует системность; -план лечения неполный, иногда предлагает необоснованные методы терапии; -диагноз примерно верный, но логическое мышление некорректное.</p> <p>-на основе анализа научной статьи краткая</p>

	оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	академическая презентация построена неполно; -визуальные материалы использованы неправильно; -ответы на вопросы неполные; -необходима доработка ситуационный задачи; -обучающемуся требуется дополнительная помощь и поддержка; -передача информации крайне затруднена, студент отвечает неуверенно, допускает множество ошибок.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	-важная информация отсутствует или оформлена неправильно; -много ошибок; -презентация лишена логики, основные разделы не выделены; -работа не выполнена.
Чек лист СРО/СРОП		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	-краткий анализ научной статьи на основе хорошо структурирована; -визуальные материалы используются правильно; -соответствует теме полностью, на вопросы даются уверенные ответы; -ошибки очень редки или отсутствуют; -обучающийся уверенно владеет материалом, но в ответах на вопросы могут быть некоторые незначительные неточности.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%);	-визуальные материалы используются, но они не всегда соответствуют теме; -информацию излагает ясно, но при ответах на вопросы делает небольшие паузы; -требуется улучшения в содержании и подаче материала; -передача информации неясная, допускаются важные ошибки.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	- на основе анализа научной статьи краткая академическая презентация построена неполно; -визуальные материалы использованы неправильно; -ответы на вопросы неполные; -необходима доработка ситуационный задачи; -обучающемуся требуется дополнительная помощь и поддержка; -передача информации крайне затруднена, студент отвечает неуверенно, допускает множество ошибок.

**Неудовлетвори-
тельно**

FX(0,5; 25-49%)

F(0; 0-24%)

-важная информация отсутствует или оформлена неправильно;
-работа не выполнена.

Чек лист для промежуточной аттестации

Тестирование оценивается по многобалльной системе

Многобалльная система оценка знани

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	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	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 ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	<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://aknurpress.kz/login 2. Неврологиялық науқастардың оңалтудың заманауи принциптері. Абдрахманова М.Г., Епифанцева Е.В., Шайкенов Д.С., 2019/https://aknurpress.kz/login 3. Неврология туралы дәрістер. Киспаева Т.Т.,

	<p>2014https://aknurpress.kz/login</p> <p>4. Анарбаева А.А. Амбулаторлық деңгейде неврологиялық наукастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. - 119 б. - ISBN 978-601-243-899-4.http://rmebrk.kz/</p> <p>5. Душанова Г.А. «Неврология в таблицах и алгоритмах». – Алматы: «Эверо», 2020. – 104 с/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3129/</p> <p>6. 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> <p>7. Душанова. «Неврология. 1-бөлім, оқу құралы». - Алматы, Эверо, 2020. - 105 бет/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/</p> <p>8. Душанова. «Неврология. II-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо баспасы, 2020. – 188 бет./ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/</p> <p>9. Төлеусаринов А.М. Жалпы неврология / А.М. Төлеусаринов, е.С. Нұрғожаев. – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 374 б/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/457/</p> <p>10. Практикум по неврологии / Ю. С. Мартынов, Е. Л. Соков, Н. В. Ноздрихина [и др.] ; под редакцией Ю. С. Мартынова, Н. В. Ноздрихина, А. А. Струченко. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2013. — 192 с. - https://www.iprbookshop.ru/22218</p> <p>11. Alberto J. Espay, Jose Biller. Concise Neurology: A Focused Review. Second edition. Philadelphia : Wolters Kluwer Health. 2021 // eBook Medical Collection EBSCO</p> <p>12. Tran, Tracy S, Yaron, Avraham. Wiring the Nervous System. Taylor & Francis; River Publishers, 2025// eBook Medical Collection EBSCO</p>
Лабораторные физические ресурсы	http://lib.ukma.kz
Специальные программы	http://10.10.202.52 http://89.218.155.74
Журналы (электронные журналы)	http://rmebrk.kz/
Литература	<p>Основные:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Қайшыбаев, С. Неврология. 1 - кітап. Топикалық және синдромологиялық диагностика негіздері : оқулық / С. Қайшыбаев. - Алматы : Эверо, 2016 2. Қайшыбаев, С. Неврология. 2-кітап. Арнайы невропатология: оқулық / С. Қайшыбаев. - Алматы : Эверо, 2016. - 484 бет. с. 3. Киспаева, Т. Т. Неврология туралы дәрістер: оқу құралы / Т. Т. Киспаева. - 3-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 168 б. с. 4. Киспаева, Т. Т. Атлас по неврологии: учебное пособие / Т. Т.

- Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с.
5. Гусев, Е. И. Неврология және нейрохирургия. 2 томдық. 1 т. Неврология : оқулық / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; қазақ тіл. ауд. Ш. К. Омарова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016
 6. Гусев, Е. И. Неврология және нейрохирургия. 2 томдық. 2 т. Нейрохирургия : оқулық / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; қазақ тіл. ауд. Ш. К. Омарова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 312 бет.
 7. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд. доп. ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 408 с
 8. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология. : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд. доп. ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015.
 9. Ахметова, Ж. Б. Бассүйек- ми нервiлерiнiң зақымдану семиотикасы : оқу құралы / Ж. Б. Ахметова, Г. С. Тазабекова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2016

Дополнительные:

1. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016.
2. Абдрахманова, М. Г. Неврологиялық науқастарды оңалтудың заманауи принциптері : оқу-әдістемелік құрал / М. Г. Абдрахманова, Е. В. Епифанцева, Д. С. Шайкенов ; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Қарағанды : АҚНҰР, 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
------------	----------------------------

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

- на занятиях быть в специальной одежде (белые халаты, колпаки);
- обязательное посещение лекций и семинарских занятий согласно расписанию;
- не опаздывать на занятия;
- не пропускать занятия, в случае болезни предоставлять справку;
- пропущенные занятия по уважительной причине отрабатывать в определенное преподавателем время;

- за каждый пропуск лекций штрафной балл составляет 1 балл от результата РК за каждую лекцию;
- за каждый пропуск СРОП штрафной балл составляет 2 балла от результата сдачи СРО;
- выполнять СРО по графику;
- посещение СРОП по расписанию обязательно!;
- каждый студент несет ответственность за санитарное состояние своего рабочего места, за соблюдение личной гигиены;
- студент должен активно участвовать в обсуждении темы занятия; уметь работать в команде; должен соблюдать медицинскую этику и деонтологию при работе с пациентами и коллегами;
- студент должен соблюдать требования внутреннего распорядка АО «ЮКМА» и клинической базы и правила техники безопасности; бережно относиться к имуществу и оборудованию кафедры и клинической базы.

При невыполнении разделов работы к студентам применяются штрафные меры:

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



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

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

Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента

Политика выставления оценок по дисциплине

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно -информационным центром	Протокол № 25.06.2025	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.Ы.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 26.06.2025	Ф.И.О. заведующего Жаркинбекова Н.А.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 27.06.2025	Ф.И.О. председателя АК ОП Кемелбеков К.С	Подпись 