

Силлабус

«Ересектер амбулаториялық-емханалық неврологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

7R01137 «Неврология (ересектер, балалар)» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: R-EAEN	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: «Ересектер амбулаториялық-емханалық неврологиясы»	1.7	Курс: 2
1.3	Реквизитке дейінгі: ЖЖ топографикалық антомия, ЖЖ топикалық диагностика	1.8	Семестр:
1.4	Реквизитке кейінгі: жүйке жүйесінің аурулары, жүйке жүйесінің балалр аурулары, реабилитация	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 10
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспау қажет)		
Нерв жүйесінің қабыну аурулары, перифериялық нерв жүйесінің аурулары, бас миының қан тамыр аурулары, нерв жүйесінің дегенеративті және тұқым қуалайтын аурулары бар науқастарды диспансерлеу ерекшеліктері. Невроздар. Вегетативті дистония синдромы.			
3.	Жиынтық бағалау түрі		
3.1	Тестілеу		
3.2	Науқастың төсегінде тәжірибелік дағдыларды қабылдау		
4.	Пәннің мақсаттары		
Дәрігер -невролог мамандығы бойынша қалада және ауылдық жерде жасына және жынысына байланыссыз мамандандырылған көмек көрсетуді қамтамасыз ететін, өз бетінше квалифицирленген амбулаторлы-емханалық көмек көрсете алатын дәрігер дайындау.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)		
1ОН	Науқасты қурациялау: клиникалық неврологиялық диагнозды диагностикалайды, емдеуді тағайындайды және неврологиялық аурулары бар ересек тұрғындарға амбулаториялық-емханалық көмек деңгейінде дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалайды.		
2ОН	Коммуникация және коллаборация: пациентпен, оның туыстарымен тиімді қарым - қатынас жасайды, ДҚК консилиумдарына кеңес береді және қатысады.		
3ОН	Қауіпсіздік және сапа: тәуекелдерді бағалайды және жүйке жүйесінің негізгі функциялары бұзылған пациенттерге медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді (МРТ, КТ, ЭЭГ, ЭНМГ, туындаған потенциалдарды зерттеу, ПЭТ, УДДГ) пайдаланады.		

4ОН	<i>Қоғамдық денсаулық сақтау:</i> "Неврология, ересектердің, балалардың" мамандығы бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етеді, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетеді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық командалардың құрамында жұмыс істейді.	
5ОН	<i>Зерттеу:</i> Дұрыс зерттеу сұрақтарын тұжырымдайды, неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалайды, өзінің күнделікті қызметінде (SCOPUS, PubMed, Medlin), Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	
6ОН	<i>Оқыту және даму:</i> өз бетінше оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады, пікірталастарға, халықаралық, отандық конференцияларға және неврологиясы саласындағы үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.	
5.1	Пәннің ОН	Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері
	1ОН	1ОН Науқастарды курацилау: клиникалық неврологиялық диагнозды диагностикалаиды, диагнозды ажыратады, талдайды, барлық кезеңдерінде сабақтастықты сақтай отырып емдеуді тағайындайды, неврологиялық аурулары бар науқастарды медициналық тексеруден өткізеді, халық арасында неврологиялық аурулардың және олардың асқынуларының алдын алуға бағытталған іс-шараларды жүргізеді және олардың тиімділігін бақылайды, жүйке жүйесі аурулары бар науқастарға (ересектер, балалар) қалпына келтіру және медициналық оңалтуды тағайындайды және жүргізеді.
	2ОН	2ОН Коммуникация және коллаборация: неврологиялық аурулармен қарым қатынасты жасай білу және оларды қоршаған адамдармен қатынасты жақсарту, сонымен қатар денсаулық сақтау мамандарымен қатынасты жақсарту жоғары нәтиже болу үшін.
	3ОН, 4ОН	3ОН Қауіпсіздігі және сапасы: медициналық неврологиялық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін қауіптерді бағалауға және ең тиімді әдістерді пайдалануға қабілетті.
	5ОН, 6ОН	5ОН Зерттеу: адекватты зерттеу сұрақтарын әзірлейді, жоспарлайды және тұжырымдайды, сыни тұрғыдан бағалайды, қорытынды жасайды, неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді қолданады, өзінің күнделікті қызметінде халықаралық мәліметтер қорын (SCOPUS, PubMed, Medlin) және интернет сандық құралдар тиімді пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.
6.	Пән туралы толық ақпарат	
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): 1. e-mail nevrologia@mail.ru , клиникалық база: Шымкенттік қалалық көп салалы ауруханасы №2 (адрес) Еримбетова 92 к., неврология бөлімі	

	2. клиникалық база: Облыстық клиникалық аурухана (адрес) Майлы Кожа,4 к. неврология бөлімі, инсульт орталығы, реабилитациялық бөлімі 3. Облыстық балалар ауруханасы (адрес) мкр. Нурсат көшесі, неврология бөлімі					
6.2	Сағаттарының саны: 300	Тәжірибелік сабақ	ТРӨЖ		РӨЖ	
		60	195		45	
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер					
№	Т.А.Ж.	Дәрежесі және лауазымы	Электрондық адресі	Ғылыми қызығушылықтары және т. б..	Жетістіктері	
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	К.м.н., профессор, заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	90 ғылыми жұмыстың авторы	
2.	Туксанбаева Гульфариза Усеновна	К.м.н., доцент, и.о. профессора	gulfariza333@mail.ru	Неврология, реабилитология	75 ғылыми жұмыстың авторы	
3.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	К.м.н.,и.о. доцента	gul_nara78@mail.ru	Неврология	68 ғылыми жұмыстың авторы	
4.	Есетова Айнура Амирхановна	Ассистент	esetova.aynura@mail.ru	Балалар неврология	30 ғылыми жұмыстың авторы	
	Клиникалық наставниктер туралы мәліметтер					
	Т.А.Ж.	Мамандық	Квалификациялық категория немесе/ жұмыс өтілі	Кәсіби жетістіктері /немесе басқа		
1.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	Невролог	Жоғары/12 жыл	Доктор PhD, “Сункар” клиниканың неврологі	-	
2.	Доцент Чумаков Сергей Анатольевич	Невролог	Бірінші/25жыл	“Bazismed” клиниканың неврологі	-	
8.	Тақырыптық жоспар-					
Апта/ күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы / әдістері	Бағалау әдістері/ формалары
1-і/1 күн	Тәжірибелік сабақ. Есепке алу және есеп беру құжаттары.	Амбулаторлы-емханалық жағдайда жүргізу ережелері.	1ОН 2ОН 3ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

	Амбулаторлы жағдайда динамикалық бақылаудың және паллиативті көмек көрсетудің ерекшеліктері.	Терминальді жағдайлар, онкологиялық аурулар, рецепт жазудың ерекшеліктері, утилизация ережелері, қайтыс болайын деп жатқан науқаспен және оның айналасындағылармен сөйлесу ерекшеліктері.	4ОН			
1-і/1	ТРӨЖ/ РӨЖ Медициналық-әлеуметтік сараптама. Мидың созылмалы қан айналымының бұзылуын диагностикалау, алдын-алу және заманауи емдеу.	МСИ (мидың созылмалы ишемиясы), дисциркуляторлық энцефалопатия. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
1-і/2 Күн	Тәжірибелік сабақ. Амбулаториялық жағдайда динамикалық бақылау және паллиативтік көмек көрсету ерекшеліктері.	Терминалдық жағдайлар, онкологиялық науқастар, рецепт жазу ерекшеліктері, есептен шығару және жою ережелері, өліп жатқан науқаспен және оның айналасымен қарым-қатынас ерекшеліктері.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
1-і/2	ТРӨЖ/ РӨЖ Неврологиялық науқастарға паллиативтік көмек.	Паркинсон ауруы, мидың дегенеративті аурулары, инсульттан кейінгі жағдайлар, жүйке-бұлшықет аурулары.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.

1-і/3 күн	Тәжірибелік сабақ. Соматикалық аурулардағы неврологиялық бұзылуларды диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу	Жүрек аурулары, артериялық гипертензия, тыныс алу жүйесінің аурулары, бауыр аурулары, ұйқы безі және асқазан-ішек жолдары, бүйрек жеткіліксіздігі	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
1-і/3	ТРӨЖ/ РӨЖ Медициналық-әлеуметтік сараптама. Соматикалық аурулар мен жүктіліктегі неврологиялық бұзылуларды диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	Қант диабеті, қалқанша және қалқанша маңы безінің аурулары, дәнекер тінінің аурулары, қан аурулары, қатерлі ісіктер. Жүктілік.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
1-і/4 күн	Тәжірибелік сабақ. Жұлынның тамырлы аурулары.	Жұлынның қанмен камтамасыз етілуі. Жұлын қан айналымының Өтпелі және созылмалы бұзылыстары	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
1-і/4	ТРӨЖ/ РӨЖ Жұлынның созылмалы қан айналымының бұзылуын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	Жұлынның өтпелі және созылмалы қан айналымының бұзылуын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
1-і/5 күн	Тәжірибелік сабақ. Ишемиялық және геморрагиялық жұлын инсультін диагностикалау,	Ишемиялық инсульт, геморрагиялық инсульт.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

	алдын алу және заманауи емдеу.					
1-і/5	ТРӨЖ/ РӨЖ Ишемиялық және геморрагиялық жұлын инсультінің медициналық-әлеуметтік сараптамасы.	Ишемиялық және геморрагиялық жұлын инсультінің медициналық-әлеуметтік сараптамасы..	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
2-і/1	Тәжірибелік сабақ. Мидың және оның қабықтарының ірінді фокальды зақымдануы.	Мидың абсцессі, мидың қатты қабығының инфекциялық зақымдануы. Дура синусының септикалық тромбозы.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
2-і/1	ТРӨЖ/ РӨЖ Инфекциялық эндокардиттің неврологиялық асқынулары. Нокардиоз. Актиномикоз.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
2-і/2 күн	Тәжірибелік сабақ. Экстрапирамидалық жүйенің басым зақымдануы бар аурулар:	Паркинсон ауруы. Прогрессивті супрануклеарлық сал ауруы. Көп жүйелік атрофия. Кортико-базальды дегенерация. Тремор (маңызды тремор).	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
2-і/2	ТРӨЖ/ РӨЖ Экстрапирамидалық жүйенің басым зақымдануы бар	Емдеу. Хантингтон Ауруы. Сенильная (маңызды хорей). Жаксы тұқым қуалайтын	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)

	аурулар: бастапқы дистония, қайталама дистония. Хорея..	хорея. Кіші хорея. Хореяның басқа түрлері. Нейроакантоцитоз. Леш-Нихен Синдромы.			Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	
2-і/3 күн	Тәжірибелік сабақ. Ауруларды диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу-плексопатия. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	Ауруларды диагностикалау, алдын алу және қазіргі емдеу: иық плексопатиясы, лумбосакральды плексопатия.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
2-і/3	ТРӨЖ/ РӨЖ ШЖЖ-нің туннельдік зақымдануын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	Туннельдік нейропатияларды диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
2-і /4 күн	Тәжірибелік сабақ. Идиопатиялық жалпыланған және фокальды эпилепсия.	Этиопатогенез, клиника, дифференциалды диагностика.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
2-і /4	ТРӨЖ/ РӨЖ Эпилепсияны диагностикалау мен қазіргі заманғы емдеудің медициналық-әлеуметтік сараптамасы.	Эпилепсияны диагностикалау және заманауи емдеу. Жағдайдың ауырлығын бағалау. Жүргізу тактикасы.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
2-і /5 күн	Тәжірибелік сабақ. ОЖЖ қатысуымен тұқым қуалайтын	Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу:	1ОН 2ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

	метаболикалық аурулар: липидтер алмасуының бұзылуы бар аурулар. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	Ганглиозидоздар, нейрондық цериодты липофусциноздар (НЦЛ), сфингомиелиноздар (Ниман-ПИК ауруы), глюкоцереброзидоздар (Гаучер ауруы), Керамидгексазидоз (Фабри ауруы).	3ОН 4ОН			
2-і /5	ТРӨЖ/ РӨЖ Лейкодистрофияны диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	Метахроматикалық лейкодистрофия, глобидты жасушалық лейкодистрофия (Краббе ауруы), суданофильді лейкодистрофия, ақ заттың спонгиозды дегенерациясы (Канаван ауруы).	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
3-і/1	Тәжірибелік сабақ. Склерозбен ауыратын науқастарды диспансерлеу ерекшеліктері.	Аурудың ағымының формасына байланысты Диагностика, басқару, емдеу.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
3-і/1	ТРӨЖ/ РӨЖ Шашрақі склерозбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік сараптама.	Диспансерлік бақылау, склерозбен ауыратын науқастардың құжаттамасын жүргізу.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
3-і /2 Күн	Тәжірибелік сабақ. Орталық жүйке жүйесінің травматикалық зақымдануы	Бас миының жарақаты, этиологиясы, патофизиологиясы, мидың бастапқы, қайталама	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

	және оның салдары: ми.	зақымдануы, БМЖ бар науқастардың жағдайының ауырлығының жіктелуі, БМЖ-ның клиникалық формалары.				
3-і /2	ТРӨЖ/ РӨЖ Мидың травматикалық зақымданулары бар науқастарға медициналық-әлеуметтік сараптама.	Ми жарақатының диагностикасы, лечение, асқынулары. Посткоммоциялық синдром.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
3-і /3 Күн	Тәжірибелік сабақ. Жұлынның жарақаты.	Этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, клиникасы. "Қамшы" жарақаты.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
3-і /3	ТРӨЖ/ РӨЖ Жұлынның травматикалық зақымданулары бар науқастарға медициналық-әлеуметтік сараптама.	Диагностика, емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
3-і /4 күн	Тәжірибелік сабақ. Жүйке жүйесінің параинфекциялық және вакцинациядан кейінгі зақымдануы.	Жедел шашыраңқы энцефаломиелит, қызылша энцефаломиелиті, желшешек энцефаломиелиті, қызамық энцефаломиелиті. Паротит кезіндегі Энцефаломиелит.жедел геморрагиялық	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

3-і/4	ТРӨЖ/ РӨЖ Жүйке жүйесінің жұқпалы және паразиттік ауруларын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	лейкоэнцефалит. Тұмау кезіндегі жүйке жүйесінің зақымдануы, антирабиялық вакцинацияның неврологиялық асқынулары, жөтелге қарсы вакцинация. Ковид инфекциясының салдары және оның адамның жүйке жүйесіне әсері..	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
3-і/5 Күн	Тәжірибелік сабақ. Пирамидалық жүйе мен мишықтың зақымдануы көбірек дегенеративті аурулар.	Тұқым қуалайтын спастикалық параплегия: оқшауланған тұқым қуалайтын спастикалық параплегия, SNP күрделі формалары.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
3-і/5	ТРӨЖ/ РӨЖ Аралық бақылау №1		5ОН 6ОН		Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау. Науқастың төсегінде тәжірибелік дағдылар, ауруды диагностикалау, тексеру әдістерін түсіндіру және емдеуді тағайындау. обследований и назначение лечения	Ауызша сұрақтар, Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист РӨЖ

4-і/1	Тәжірибелік сабақ. Созылмалы қабыну демиелинизациялаушы полирадикулоневропатия. Өткізгіш блоктары бар мультифокальды моторлы нейропатия.	Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
4-і/1	ТРӨЖ/ РӨЖ Диспансерлік бақылау, перифериялық жүйке жүйесінің патологиясы кезінде құжаттама жүргізу	Соматикалық аурулардағы Полиневропатия (диабеттік уремиялық, парапротеинемиялық, дәнекер тінінің диффузды аурулары мен васкулиттерде), паранеопластикалық нейропатиялар.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
4-і/2 күн	Тәжірибелік сабақ. Дегенеративті аурулардың медициналық-әлеуметтік сараптамасы.	Альцгеймер Ауруы. ПИК Ауруы. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емдеу.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
4-і/2	ТРӨЖ/ РӨЖ Когнитивті бұзылыстары бар дегенеративті аурулар	Төбелік, төбе-самайлық деменция типі(фронтотемпоральды деменция) Леви денесінің деменциясы (Леви денесінің диффузды ауруы) Дегенеративті деменцияның басқа түрлері	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
4-і /3 күн	Тәжірибелік сабақ. Жұлын амиотрофиясы ересектер.	Кеннедидің булбоспинальды амиотрофиясы.	1ОН 2ОН 3ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

		Дистальды жұлын амиотрофиясы. Сегменттік жұлын амиотрофиясы. Мономельді жұлын амиотрофиясы. Старк-Кайзердің скапулоперонеальды жұлын амиотрофиясы. Феничелдің бет-иық жұлын амиотрофиясы. Окулофарингеальды жұлын амиотрофиясы.	4ОН			
4-і /3	ТРӨЖ/ РӨЖ Ересектердің тұқым қуалайтын жұлын амиотрофиясының медициналық-әлеуметтік сараптамасы.	Жағдайдың ауырлығын бағалау. Жүргізу тактикасы.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
4-і /4 күн	Тәжірибелік сабақ. Қабыну миопатиялары. Медициналық-әлеуметтік сараптама.	Полимиозит. Дерматомиозит. Жедел инфекциялық миозит. дене.Х-байланысты вакуольді миопатия қосындылары бар Миозит. Гранулематозды миозит.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
4-і /4	ТРӨЖ/ РӨЖ Карнитин алмасуының бұзылуындағы миопатиялық синдромдар	Карнитин жеткіліксіздігінің синдромдары. Карнитин пальмитоилтрансфераза тапшылығы. Басқа липидті миопатиялар.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар,	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)

					консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	
4-і /5 күн	Тәжірибелік сабақ. Жұлынның эпидуральды абсцесі. Полиомиелит. Нейросифилис.	Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
4-і /5	ТРӨЖ/ РӨЖ Медициналық-әлеуметтік сараптама. Рейе Синдромы. Миелит. Созылмалы шаршау синдромы. Ку - безгегі кезінде жүйке жүйесінің зақымдануы. Микоплазмалық инфекцияның неврологиялық асқынулары. АИТВ-инфекциясының неврологиялық көріністері.	Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
5-і/1	Тәжірибелік сабақ. Невротикалық бұзылулардың неврологиялық аспектілері	Этиологиясы, клиникалық көріністері, дифференциалды диагностикасы, емі.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
5-і/1	ТРӨЖ/ РӨЖ Невробен ауыратын науқастардың әлеуметтік бейімделуі.	Этиологиясы, клиникалық көріністері, дифференциалды диагностикасы, емі.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)

5-і/2 күн	Тәжірибелік сабақ. Вегетативті дистония	Этиологиясы, клиникалық көріністері, дифференциалды диагностикасы, емі: гипervентиляция синдромы, перифериялық вегетативті жеткіліксіздік, ангиотрофоалгиялық синдром.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
5-і/2	ТРӨЖ/ РӨЖ Вегетативті пароксизмдер. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, дифф. Диагностика, емдеу	Симпато-адренал дағдарысы Вагоинсулярлық дағдарыс Клиника, диагностика, емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
5-і /3 күн	Тәжірибелік сабақ. Бет симпаталгиясы: тригеминальды Невралгия Глоссофарингеальды жүйке невралгиясы Жоғарғы көмей нервiнiң невралгиясы	Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, емі.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
5-і /3	ТРӨЖ/ РӨЖ Бет симпаталгиясы: Постерпестік нейропатия Бұлшықет-фасциялық ауырсыну дисфункциясы (БФАД) Бет психалгиясы	Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, емі.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.

5-і /4 күн	Тәжірибелік сабақ. Ұйқы мен сергектік бұзылыстарын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	Ұйқы мен сергектік бұзылыстарын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
5-і /4	ТРӨЖ/ РӨЖ Ұйқы мен сергектік бұзылыстарын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	Ұйқы мен сергектік бұзылыстарын диагностикалау, алдын алу және заманауи емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
5-і /5 күн	Тәжірибелік сабақ. Алкоголизм мен нашақорлықтағы неврологиялық бұзылулар.	Алкогольдік деменция. Каллозум денесінің орталық демиелинизациясы (Маркафава-Бинями),.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
5-і /5	ТРӨЖ/ РӨЖ Алкоголизм мен нашақорлықтағы неврологиялық бұзылулар.	Вернике Энцефалопатиясы. Корсаков синдромы. Алкогольді церебральды дегенерация. Оптикалық нейропатия. Алкогольді миопатия. Пеллагра.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
6-і/1 күн	Тәжірибелік сабақ. Мидың қан тамырлары аурулары бар науқастарды диспансерлеу ерекшеліктері.	Диспансерлік бақылау, ерте, кеш оңалту кезеңдеріндегі инсультпен ауыратын науқастардың құжаттамасын жүргізу.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

6-і/1	ТРӨЖ/ РӨЖ Мидың қан тамырлары аурулары бар науқастарды диспансерлеу ерекшеліктері.	Диспансерлік бақылау, ерте, кеш оңалту кезеңдеріндегі инсультпен ауыратын науқастардың құжаттамасын жүргізу.	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
6-і/2 күн	Тәжірибелік сабақ. Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу: нейротерілік синдромдар.	Нейрофиброматоз. Туберозды склероз. Стерж-Вебер Синдромы. Атаксия телангиэктазиясы	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
6-і/2	ТРӨЖ/ РӨЖ Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу: нейротерілік синдромдар.	Нейрофиброматоз. Туберозды склероз. Стерж-Вебер Синдромы. Атаксия телангиэктазиясы	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.
6-і /3 күн	Тәжірибелік сабақ. Гиппель - Линдау Ауруы Ослер-Ранду-Вебер Ауруы ИТО Гипомеланозы Пигментті ұстамау(бүрге-Сульцбергер синдромы).	Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу..	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
6-і /3	ТРӨЖ/ РӨЖ Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу.	Гиппель - Линдау Ауруы Ослер-Ранду-Вебер Ауруы ИТО Гипомеланозы Пигментті ұстамау(бүрге-Сульцбергер синдромы).	5ОН 6ОН	6,5/1 ,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс	Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы

					жасау.	өзекті, заманауи зерттеулер.
6-і /4 күн	Тәжірибелік сабақ. Альбинизм Ваарденбург Синдромы Эпидермиялық невос синдромы Базальды жасушалық невос синдромы (Горлин синдромы)	Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу.	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
6-і /4	ТРӨЖ/ РӨЖ Альбинизм Ваарденбург Синдромы Эпидермиялық невос синдромы Базальды жасушалық невос синдромы (Горлин синдромы)	Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу.	5ОН 6ОН	6,5/1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	КЕЙС клиникалық талдауы (презентация)
6-і /5 күн	Тәжірибелік сабақ. Спирохетозбен жүйесінің зақымдануы.	Боррелиоз (Лайма ауруы). Диагностика, алдын алу және заманауи емдеу	1ОН 2ОН 3ОН 4ОН	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
6-і /5	Аралық бақылау №2		5ОН 6ОН		Науқастың төсегінде тәжірибелік дағдылар, ауруды диагностикалау, тексеру әдістерін түсіндіру және емдеуді тағайындау. обследований и назначение лечения	Ауызша сұрақтар, Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист РӨЖ
	Аралық аттестацияны дайындау және өткізу (пәнге бөлінген жалпы сағат санының 10%)			30		
9.	Оқыту әдістері мен бақылау формалары					

9.1	Тәжірибелік сабақ	CBL. Ауызша сұрақтар, есептер, жағдаяттық мәселелерді шешу.			
9.2	ТРӨЖ/ РӨЖ	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, кітапханада, интернетте жұмыс жасау. Ауызша әдеби шолу, талдау, мақалаларды талдау – республикалық шетел басылымдарындағы өзекті, заманауи зерттеулер.			
9.3	Аралық бақылау	Портфолио. Науқастың төсегінде тәжірибелік дағдылар, ауруды диагностикалау, тексеру әдістерін түсіндіру және емдеуді тағайындау. Ауызша сұрау - Чек-лист, «360 ⁰ бағалау»,Чек-лист РӨЖ			
10.	Бағалау критерийлері				
10.1	Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
№ОН	Оқыту нәтижелерінің атауы	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Керемет
ОН1	Науқасты курациялау: клиникалық неврологиялық диагнозды диагностикалайды, емдеуді тағайындайды және неврологиялық аурулары бар ересек тұрғындарға амбулаториялық-емханалық көмек деңгейінде дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалайды.	1.Клиникалық диагнозды тұжырымдай және негіздей алмайды; 2. Зерттеу жоспарын тағайындамайды. 3. Тиісті ем тағайындамайды, пациенттерге амбулаториялық көмектің дәлелді практикасы негізінде оның тиімділігін бағаламайды.	1. Клиникалық диагнозды тұжырымдайды, толық негіздемейді; 2. Толық емес зерттеу жоспарын тағайындайды. 3. Адекватты емес емдеуді тағайындайды және пациенттерге амбулаториялық көмек көрсетудің дәлелді тәжірибесі негізінде оның тиімділігін ішінара бағалайды.	1.Клиникалық диагнозды тұжырымдайды, бірақ дұрыс емес негіздейді; 2. Зерттеу жоспарын тағайындайды. 3. Толық емес емдеуді тағайындайды және пациенттерге амбулаториялық көмек көрсетудің дәлелді тәжірибесі негізінде оның тиімділігін бағалайды.	1.Клиникалық диагнозды тұжырымдайды және негіздейді; 2.Зерттеу жоспарын тағайындайды: 3. Неврологиялық аурулары бар науқастарға амбулаториялық көмек көрсетудің дәлелді тәжірибесі негізінде емдеуді тағайындайды және оның тиімділігін бағалайды.
ОН2	Коммуникация және коллаборация: пациентпен, оның туыстарымен тиімді қарым - қатынас жасайды, ДКК консилиумдарына	1. Науқаспен, оның айналасымен және әріптестерімен қарым-қатынас принциптерін білмейді.	1.Науқастармен және әріптестермен қарым-қатынас принциптерін толық атамайды. 2. Пациенттермен және әріптестермен толық	1.Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас принциптері туралы пайымдаулар мен дағдыларды сипаттайды.	1.Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас принциптері туралы білімді, пайымдауды және дағдыларды түсіндіреді.

	кеңес береді және қатысады.	2.Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас дағдыларын меңгермеген.	емес қарым-қатынас дағдыларын меңгерген.	2.Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас принциптерін көрсетеді.	2.Өз бетінше жұмыс істеуге мотивацияны көрсетеді
ОНЗ	<i>Қауіпсіздік және сапа:</i> тәуекелдерді бағалайды және жүйке жүйесінің негізгі функциялары бұзылған пациенттерге медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді (МРТ, КТ, ЭЭГ, ЭНМГ, туындаған потенциалдарды зерттеу, ПЭТ, УДДГ) пайдаланады.	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалай алмайды. 2. Неврологиялық науқастарға терапияның ең тиімді әдістерін қолданбайды. 3. Дәрілік заттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін, фармакодинамикасын мен фармакокинетикасын талдай алмайды.	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалауға қабілетті. 2. Неврологиялық науқастарға терапияның толық емес тиімді әдістерін қолданады. 3. Дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдауға қабілетті. 4. Фармакодинамикасын, тағайындалған дәрілік заттардың фармакокинетикасын есепке алмайды.	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалауға қабілетті. 2. Неврологиялық науқастарға терапияның толық емес тиімді әдістерін қолданады. 3. Дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдауға қабілетті. 4. Фармакодинамикасын, тағайындалған дәрілік заттардың фармакокинетикасын есепке алмайды.	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалауға қабілетті. 2. Неврологиялық науқастарға тиімді терапия әдістерін қолданады. 3. Дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдауға қабілетті. 4. Фармакодинамикасын, тағайындалған дәрілік заттардың фармакокинетикасын ескереді.
ОН4	<i>Қоғамдық денсаулық сақтау:</i> "Неврология, ересектердің, балалардың" мамандығы бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етеді, төтенше жағдайларда	1. "Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберіндегі медицина қызметкерлерінің қызметінің нормативтік құжаттарын атамайды.	1. "Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберіндегі медицина қызметкерлерінің қызметінің нормативтік	1. Медицина қызметкерлерінің құжаттарымен жұмыс істеу кезінде білімді қолданады және "Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі	1. Медицина қызметкерлерінің құжаттарымен жұмыс істеу кезінде білімді қолданады және талдайды және "Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық

	базалық көмек көрсетеді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық командалардың құрамында жұмыс істейді.	2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмекті көрсетпейді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларына ие емес.	құжаттарын толық емес атайды. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмекті көрсетпейді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларын толық меңгермеген.	шенберінде әрекет етуге қабілетті. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмек көрсетеді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларын толық меңгермеген.	және ұйымдастырушылық өрісі шенберінде әрекет етуге қабілетті. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмек көрсетеді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларын толық меңгермеген.
ОН5	<i>Зерттеу:</i> Дұрыс зерттеу сұрақтарын тұжырымдайды, неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалайды, өзінің күнделікті қызметінде (SCOPUS, PubMed, Medlin), Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	1. Тиісті зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алмайды; 2. Неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағаламайды; 3. Күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын пайдаланбайды; 4. Зерттеу тобының жұмысына қатыспайды.	1. Тиісті зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алмайды; 2. Неврология бойынша сыни кәсіби әдебиеттерді бағалайды; 3. Өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық деректер базасын толық пайдаланбайды, 4. Зерттеу тобының жұмысына толық қатыспайды.	1. Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады; 2. Неврология бойынша сыни кәсіби әдебиеттерді бағалайды; 3. Күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын толық пайдаланбайды; 4. Зерттеу тобының жұмысына қатысады.	1. Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады; 2. Неврология бойынша сыни кәсіби әдебиеттерді бағалайды; 3. Күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді пайдаланады; 4. Зерттеу тобының жұмысына қатысады.
ОН6	<i>Оқыту және даму:</i> өз бетінше оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады, пікірталастарға,	1.Өз бетінше оқи алмайды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыта алмайды; 2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-	1.Өз бетінше оқи алмайды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыта алмайды;	1.Мастер-кластарда, ФПК-да дербес оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады;	1.Мастер-кластарда, ФПК-да дербес оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады;

	халықаралық, отандық конференцияларға және неврологиясы саласындағы үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.	практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге белсенді қатыспайды. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланбайды.	2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге қатысады. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланбайды.	2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге қатысады. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланбайды.	2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге қатысады. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланады.
--	--	--	--	--	--

10.2 Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері

2-ші оқу жылындағы резиденттерге арналған ауызша сауалнама чек-парағы

ТАӘ _____

Курс _____ Дата _____

Бақылау нысаны	Бағасы	Бағалау критерийлері
Ауызша сауалнама	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Егер резидент жауап беру кезінде қандай да бір қателіктер, дәлсіздіктер жібермеген жағдайда қойылады. Оқытылатын пән бойынша теорияларға, тұжырымдамаларға және бағыттарға бағдарланады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады. Тест бойынша 90-100% дұрыс жауаптар
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)	Егер резидент жауап беру кезінде жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермесе, резиденттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктерге немесе негізгі қателіктерге жол берсе, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізген жағдайда қойылады. Тест бойынша 70-89% дұрыс жауаптар

"Кейс - клиникалық талдау" чек-парағы

ТАӘ _____

	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Егер резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен принципиалды емес қателіктер жіберсе, тек мұғалім көрсеткен оқу әдебиеттерімен шектелсе, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар туындаса қойылады. Тест бойынша 50-69% дұрыс жауаптар
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FХ (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Егер резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберсе, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді пысықтамаса; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмаса, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берсе қойылады. Тест бойынша дұрыс жауаптардың 50% - дан азы

Курс

Дата

"Кейс - клиникалық талдау"	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<i>Анамнезді жинау:</i> жүйелі түрде жинақталған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді. <i>Физикалық тексеру, неврологиялық мәртебе:</i> жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді <i>Алдын ала диагноз:</i> дұрыс анықталды, негіздеме берілді <i>Осы пациентке зерттеудің зертханалық-аспаптық, нейробейнелеу әдістерін тағайындау:</i> толық және барабар <i>Науқасты тексеру нәтижелерін түсіндіру:</i> толық және дұрыс <i>Дифференциалды диагноз:</i> толық <i>Соңғы диагноз және оның негіздемесі:</i> толық, негізделген <i>Емдеуді таңдау:</i> емдеу жеткілікті <i>Тағайындалған құралдардың әсер ету механизмі туралы түсінік:</i> толық <i>Болжам мен алдын-алу анықтамасы:</i> сәйкес келеді, толық
	Жаксы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)	<i>Анамнез жинау:</i> жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті нақтылаусыз <i>Физикалық тексеру, неврологиялық мәртебе:</i> жүйелі түрде жүргізілді, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктермен <i>Алдын ала диагноз:</i> дұрыс анықталған, бірақ негізсіз <i>Осы пациентке зерттеудің зертханалық-аспаптық, нейробейнелеу әдістерін тағайындау:</i> барабар, бірақ елеусіз олқылықтармен <i>Науқасты тексеру нәтижелерін түсіндіру:</i> маңызды емес дәлсіздіктермен дұрыс <i>Дифференциалды диагноз:</i> дәлелді түрде жасалды, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес

		<i>Соңғы диагноз және оның негіздемесі:</i> негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген <i>Емдеуді таңдау:</i> дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия <i>Тағайындалған құралдардың әсер ету механизмі туралы түсінік:</i> маңызды емес бөлшектерде қателеседі <i>Болжам мен алдын-алу анықтамасы:</i> сәйкес келеді, бірақ толық емес
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<i>Анамнезді жинау:</i> аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді жазумен жинақталған <i>Физикалық тексеру, неврологиялық мәртебе:</i> техникалық қателіктермен толық жүргізілмеген <i>Алдын ала диагноз:</i> жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ <i>Осы пациентке зерттеудің зертханалық-аспаптық, нейробейнелеу әдістерін тағайындау:</i> толық барабар емес <i>Науқасты тексеру нәтижелерін түсіндіру:</i> Елеулі кемшіліктермен ішінара дұрыс <i>Дифференциалды диагноз:</i> толық емес <i>Соңғы диагноз және оның негіздемесі:</i> диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар танылмаған <i>Емдеуді таңдау:</i> емдеу толық емес және негізгі және қатар жүретін ауру үшін <i>Тағайындалған құралдардың әсер ету механизмі туралы түсінік:</i> ішінара <i>Болжам мен алдын-алу анықтамасы:</i> жеткіліксіз және толық емес
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<i>Анамнезді жинау:</i> Елеулі кемшіліктермен жүйесіз жиналған <i>Физикалық тексеру, неврологиялық мәртебе:</i> хаотикалық түрде, кемшіліктермен, әсерсіз жүргізілді <i>Алдын ала диагноз:</i> тек ауру класы көрсетілген <i>Осы пациентке зерттеудің зертханалық-аспаптық, нейробейнелеу әдістерін тағайындау:</i> жеткіліксіз <i>Науқасты тексеру нәтижелерін түсіндіру:</i> көбінесе дұрыс емес <i>Дифференциалды диагноз:</i> хаотикалық <i>Соңғы диагноз және оның негіздемесі:</i> диагноз ақылға қонымды, сенімсіз <i>Емдеуді таңдау:</i> мәні мен дозасы бойынша жеткіліксіз <i>Тағайындалған құралдардың әсер ету механизмі туралы түсінік:</i> көбінесе қате <i>Болжам мен алдын-алу анықтамасы:</i> жеткіліксіз анықтама немесе анықтай алмайды

"Ситуациялық міндеттер" чек-парағы

ТАӘ

Курс

Дата

Ситуациялық міндеттер	Керемет	
	Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Анықталған дұрыс топикалық диагноз Алдын ала диагнозды дұрыс қойды Дұрыс, толық зерттеу жоспарын тағайындады Дифференциалды диагностиканы дұрыс жүргізді Жүргізу тактикасын дұрыс анықтады Емдеу тактикасын дұрыс тағайындады Дұрыс алдын алу шараларын анықтады Дұрыс болжамды анықтады
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)	Анықталған (А) дұрыс топикалық диагноз Алдын ала диагнозды дұрыс қойды Толық емес зерттеу жоспарын тағайындады Толық емес дифференциалды диагностика жүргізді Жүргізу тактикасын дұрыс анықтады Емдеу тактикасын дұрыс тағайындады Толық емес профилактикалық шараларды анықтады Дұрыс болжамды анықтады
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Анықталған дұрыс емес топикалық диагноз Дұрыс емес алдын ала диагноз қойылды Тексерудің толық жоспарын емес, дұрыс тағайындады Толық емес дифференциалды диагностика жүргізді Жүргізу тактикасын дұрыс анықтады Емдеу тактикасын қате тағайындады Дұрыс алдын алу шараларын анықтады Дұрыс болжамды анықтаған жоқ
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FХ (0,5; 25-49%) F (0;0-24%)	Топикалық диагнозды дұрыс анықтаған жоқ Алдын ала диагнозды дұрыс қойған жоқ Тексерудің толық жоспарын дұрыс тағайындаған жоқ Дифференциалды диагнозды дұрыс жүргізген жоқ Жүргізу тактикасын дұрыс анықтаған жоқ Емдеу тактикасын дұрыс тағайындаған жоқ Дұрыс алдын алу шараларын анықтаған жоқ

Дұрыс болжамды анықтаған жоқ

Резиденттің ТАӘ

Курс

Чек-лист ТРӨЖ/ РӨЖ

Ғылыми мақаланы талдау	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Мақаланы дұрыс тандау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға ие, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме берді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алады. Зерттеу нәтижелерін талдайды (мысалы: мақалаға шолу терең және барабар), шолудың дәлдігі мен құрылымы (әр идея бойынша нақты ақпаратқа ие). Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және баяндама тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс емес, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижеге жету мүмкіндігі (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)	Мақаланы дұрыс тандау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға ие, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме берді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алады. Зерттеу нәтижелерін талдау кезінде (мысалы: мақалаға шолу терең және барабар) шолу кезінде дәйектілік емес, дәлсіздіктерге жол береді. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және баяндама тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс емес, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижеге жету мүмкіндігі (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Мақаланы дұрыс тандау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға толық иелік етпейді, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермейді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіруде дәлсіздіктер бар. Зерттеу нәтижелерін талдауда қиындықтар туындайды. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және есеп беру тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижелерге толық қол жеткізілмеген (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: Fx (0,5; 25-49%) F (0;0-24%)	Мақаланы дұрыс тандау, ғылыми немесе клиникалық құндылық, материалға толық иелік етпейді, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермейді. Нәтижелерді түсіндіруде дәлсіздіктер орын алады және ғылыми немесе клиникалық құндылығы бойынша мақаланы дұрыс тандамайды, материалға ие емес, дәл, нақты және қысқаша түсініктеме бермеді. Зерттеу нәтижелерін түсіндіре алмайды. Сөйлеу (мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, тиімді кідірістерді қолданбайды) және есеп беру тәсілі (қимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнатпаған). Нәтижеге қол жеткізілген жоқ, тергеу. Зерттеу нәтижелерін талдауда қиындықтар туындайды. Сөйлеу

(мысалы: толық көлем, жылдамдық, интонация, үзілістерді тиімді пайдалану) және есеп беру тәсілі (кимылдар тиімді, бірақ шамадан тыс, көзбен байланыс орнату, аудитория алдында тұру, трибунаны пайдалану). Нәтижелерге толық қол жеткізілмеген (мысалы: дәлдік, тәжірибе сезімі).

"Тақырыптың презентациясы" чек-парағы

Резиденттің ТАӘ _____

Курс _____

Дата _____

Бақылау нысаны	Бағасы	Бағалау критерийлері
Тақырыптың презентациясы	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Презентация белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.
	Жаксы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%). C+ (2,33; 70-74%)	Презентация белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципті емес қателіктер жібереді.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Презентация белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%); F (0;0-24%)	Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған. 5-тен аз әдеби көздер пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.

"Портфолионы қалыптастыру (PF)" чек – парағы

Резиденттің ТАӘ _____

Курс _____

Дата _____

Портфолионы калыптастыру (PF)"	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 4,5; жоғарғы - 5,0): тапсырманың орындалу көлемі, уақтылығы, дәлдігі, есептің сауаттылығы, дұрыс ресімделуі, дәрігерлердің пікірлері, науқастардың пікірлері): клиникалық жүктеме: - ҚМИС-пен жұмыс - диагнозды дұрыс тұжырымдау Диагностикалық іс-шаралар және зертханалық зерттеулердің нәтижелерін түсіндіру: - нәтижелерді түсіндіру - аспаптық зерттеулер - емдеу - скринингтік кабинетте жұмыс істеу - кезекшілік - медициналық құжаттаманы толтыру - санитарлық-ағарту жұмыстары: - бастапқы профилактика - санбюллетень дайындау БАҚ-та мақалалар шығару - дәрістер, әңгімелер - Денсаулық күндерін ұйымдастыру - диспансерлеу - денсаулық мектептерінің жұмысына қатысу - дәрігерлік конференцияларға қатысу -патологиялық-анатомиялық конференцияларға қатысу ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу - кітапханада, кітапханада, интернет-ресурстарда жұмыс істеу
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 3,5; жоғарғы - 4,45): тапсырманың орындалу көлемі, уақтылығы, дәлдігі, есептің сауаттылығы, дұрыс ресімделуі, дәрігерлердің пікірлері, науқастардың пікірлері): клиникалық жүктеме: - ҚМИС-пен жұмыс - диагнозды дұрыс тұжырымдау Диагностикалық шаралар зертханалық зерттеулердің нәтижелерін түсіндіру:

		- аспаптық зерттеулердің нәтижелерін түсіндіру - емдеу - скринингтік кабинетте жұмыс істеу - кезекшілік - медициналық құжаттаманы толтыру - санитарлық-ағарту жұмыстары: - бастапқы профилактика - санбюллетень дайындау - БАҚ-та мақалалар шығару - дәрістер, әңгімелер - Денсаулық күндерін ұйымдастыру - диспансерлеу - денсаулық мектептерінің жұмысына қатысу - дәрігерлік конференцияларға қатысу - патологоанатомиялық - конференциялар - ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу - кітапханада, кітапханада, интернет-ресурстарда жұмыс істеу
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Параметрлер (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: төменгі - 2,5; жоғарғы - 3,45): тапсырманың орындалу көлемі, уақтылығы, дәлдігі, есептің сауаттылығы, дұрыс ресімделуі, дәрігерлердің пікірлері, науқастардың пікірлері): клиникалық жүктеме: - ҚМИС-пен жұмыс - диагнозды дұрыс тұжырымдау - диагностикалық іс-шаралар - зертханалық зерттеулердің нәтижелерін түсіндіру - - аспаптық зерттеулердің нәтижелерін түсіндіру - емдеу - скринингтік кабинетте жұмыс істеу - кезекшілік - медициналық құжаттаманы толтыру - санитарлық-ағарту жұмыстары: - бастапқы профилактика

		- санбюллетень дайындау - БАҚ-та мақалалар шығару - дәрістер, әңгімелер - Денсаулық күндерін ұйымдастыру - диспансерлеу - денсаулық мектептерінің жұмысына қатысу - дәрігерлік конференцияларға қатысу - патологиялық конференцияларға қатысу - ғылыми-практикалық конференцияларға қатысу - кітапханада, кітапханада, интернет-ресурстарда жұмыс істеу
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0;0-24%)	Портфолионы қажетті параметрлерге сәйкес дайындаған жоқ (әр параметр келесі критерийлер бойынша бағаланады (бағалау деңгейлері: 2,45 және одан төмен): тапсырманың орындалу көлемі, уақтылығы, дәлдігі, есептің сауаттылығы, дұрыс ресімделуі, дәрігерлердің пікірлері, науқастардың пікірлері)

"Тәжірибелік дағдыларды қабылдау" чек-парағы
2-ші оқу жылының резиденті

ФИО _____

Курс _____

Дата _____

"Тәжірибелік дағдыларды қабылдау" чек-парағы		
Тәжірибелік дағдыларды қабылдау	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Орындалды (а) толық көлемде Науқаста жүйке жүйесінің зақымдану белгілері мен синдромдарын анықтады. Миға немесе жұлынға, перифериялық жүйке жүйесіне зақым келтірді. Алдын ала диагнозды негіздеді Зерттеу жоспарын тағайындады Дифференциалды диагностика жүргізді Пациенттің талдауларын түсіндірді: ҚЖА, ЗЖА Пациенттің талдауларын түсіндірді: БХҚА Краниография, спондилография суреттерін түсіндірді Науқастың томографиясын түсіндірді: КТ, МРТ Пациенттің талдауларын түсіндірді: ИФА, ПТР Брахиоцефалиялық УДГ, экстракраниальды тамырлардың ТКДГ зерттеулерін түсіндірді,

		ЭЭГ энцефалограммаларын, энмг миограммаларын түсіндірді Қорытынды диагнозды негіздеді Емдеуді тағайындады
Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%). С+ (2,33; 70-74%)		Орындалды (а) толық көлемде, бірақ қателермен. Науқаста жүйке жүйесінің зақымдану белгілері мен синдромдарын анықтады. Миға немесе жұлынға, перифериялық жүйке жүйесіне зақым келтірді. Алдын ала диагнозды негіздеді Зерттеу жоспарын тағайындады Дифференциалды диагностика жүргізді Пациенттің талдауларын түсіндірді: ОАК, ОАМ Пациенттің талдауларын түсіндірді: БХАК Краниография, спондилография суреттерін түсіндірді Науқастың томографиясын түсіндірді: КТ, МРТ Пациенттің талдауларын түсіндірді: ИФА, ПТР Брахиоцефалиялық УДГ, экстракраниальды тамырлардың ТКДГ зерттеулерін түсіндірді, ЭЭГ энцефалограммаларын, энмг миограммаларын түсіндірді Қорытынды диагнозды негіздеді Емдеуді тағайындады
Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)		Орындалды (а) қателермен толық емес. Науқаста жүйке жүйесінің зақымдану белгілері мен синдромдарын анықтады. Миға немесе жұлынға, перифериялық жүйке жүйесіне зақым келтірді. Алдын ала диагнозды негіздеді Зерттеу жоспарын тағайындады Дифференциалды диагностика жүргізді Пациенттің талдауларын түсіндірді: ОАК, ОАМ Пациенттің талдауларын түсіндірді: БХАК Краниография, спондилография суреттерін түсіндірді Науқастың томографиясын түсіндірді: КТ, МРТ Пациенттің талдауларын түсіндірді: ИФА, ПТР Брахиоцефалиялық УДГ, экстракраниальды тамырлардың ТКДГ зерттеулерін түсіндірді, ЭЭГ энцефалограммаларын, энмг миограммаларын түсіндірді Қорытынды диагнозды негіздеді Емдеуді тағайындады

Қанағаттанарлықсыз
Бағалауға сәйкес келеді:
FX (0,5 ; 25-49%)
F (0;0-24%)

Орындамаған. Практикалық жұмысты орындау кезінде нашар бағдарланған, түбегейлі дәлсіздіктер мен өрескел қателіктер жіберілген.

Резиденттер үшін "360° бағалау" чек парағы

Тәлімгер

Резиденттің ТАӘ

Курс

Дата

Тәлімгердің ТАӘ

қолы

"360° бағалау":	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Дайындық: тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды; Жауапкершілік: оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алады: мысалы, оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды; Қатысу: топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды;
	Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%). C+ (2,33; 70-74%)	Топтық дағдылар: тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтеру, басқаларға құрмет пен адалдық таныту, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды шешуге көмектесу; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербалды емес және эмоционалды белгілерге бейім, белсенді тыңдайды; Кәсіпқойлық: жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, тамаша қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену қабілеті; Рефлексия: интроспекция жоғары: мысалы, өз білімінің немесе қабілетінің шектелуін қорғанысқа айналмай немесе басқаларға хабарламай біледі; Сыни тұрғыдан ойлау: жоғары дамыған сыни тұрғыдан ойлау: гипотеза құру, білімді қолдану сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетеді; тәжірибеден туындайтын, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіреді; Оқыту: тиімді оқыту дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қатысты және соған сәйкес құрылымдық түрде проблемалық мәселелер бойынша есепті көрсетеді. Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды пайдаланады немесе материалды қорытындылайды; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді:	Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне аз үлес қосу, материал жинамайды;

	C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Жауапкершілік: өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни тұрғыдан талдайды; Қатысу: топтың оқу процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар пікірталас дағдыларын көрсетеді, үзіліс жасайды, жауап беруден жалтарады немесе басқаларды елемейді, үстемдік етеді немесе төзбеушілік көрсетеді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары ауызша емес немесе эмоционалды белгілерге назар аударма алмайды немесе бейім; кәсіпқойлық: кәсіби мінез-құлықтың болмауы: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудың қиындығы;
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5 ; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сыни тұрғыдан ойлау: сыни тұрғыдан ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиындықтар туындайды. Әдетте, ол гипотеза жасамайды, білімді іс жүзінде қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе назар аудармауына (индукцияның болмауына)байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: тиімсіз оқу дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттарды дайындамайды, материалды қорытындылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.

Бөлімше меңгерушісі

Резиденттің ТАӘ

Курс

Бөлімше меңгерушісінің ТАӘ

Қолы

360° бағасы Бөлімше меңгерушісі	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден үйренеді; Оқыту: жақсы білімі мен көкжиегі бар, көбірек білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және баурап алатын; Әріптестерге деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер;
---	--	---

		Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Ауру тарихын жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5 ; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: тілек жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланыс жасамайды; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Медициналық тарихты сақтау: ұқыпсыз, дұрыс емес, дұрыс емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады

Кезекші дәрігер

Резиденттің ТАӘ _____

Курс _____

Кезекші дәрігердің ТАӘ _____

қолы _____

360⁰ бағасы Кезекші дәрігер	Керемет Бағалауға сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Жауапты, пайдалы болуға ұмтылады Қателіктерден сабақ алып, барабар жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі Жақсы білім мен көкжиек, көбірек білуге ұмтылады Сенімге ие болады Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді Толық өзін-өзі бақылау, сындарлы шешімдер Жұмысты немесе тиімді топ мүшесін ұйымдастыра алады Сауатты және ұқыпты, уақтылы Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді: FX (0,5 ; 25-49%) F (0; 0-24%)	Түсініксіз кемшіліктер, сенімсіз Реакция жоқ, жақсарту жоқ Тілек жоқ, білім жоқ Жеке байланыстан аулақ болу Сенімсіз, алмастыра алады Сенімсіз, дөрекі, әдепсіз Жеткіліксіз, ступор Сенімсіз немесе диверсиялық Ұқыпсыз, ретсіз, уақытында емес Ебедейсіз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды қолданудан бас тартады

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

Әріптік жүйемен бағалау		Баллдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A		4,0	95-100	Өте жақсы
A -		3,67	90-94	
B +		3,33	85-89	Жақсы
B		3,0	80-84	
B -		2,67	75-79	
C +		2,33	70-74	
C		2,0	65-69	Қанағаттанарлық
C -		1,67	60-64	
D+		1,33	55-59	
D-		1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX		0,5	25-49	
F		0	0-24	
11.	Оқу ресурстары			
Электрондық ресурстар, соның ішінде, бірақ оны меншектелмейді: мәліметтер базасы, анимациялық симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа электронды анықтамалық материалдар (мысалы: видео, аудио, дайджест)		1. Электронная библиотека 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/		
Электрондық оқулықтар		1. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / А. С. Петрухин. - Электрон. текстовые дан. (45,1 Мб). - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 560 с. эл. опт. диск (CD-ROM): ил. - (Электронный учебник).		

2. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / А. С. Петрухин. - Электрон. текстовые дан. (41,1 Мб). - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 272 с. эл. опт. диск (CD-ROM): ил. - (Электронный учебник)
3. Консультант врача. Неврология. Версия. 1. 2 [Электронный ресурс]: руководство. - Электрон. текстовые дан. (127 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Нервные болезни для врачей общей практики [Мультимедиа]: учебное пособие / под ред. И. Н. Денисова. - Электрон. дан. (105 Мб). - Алматы: АТПГ Kazakhstan при участии Кордис & Медиа, 2006. - эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Абдрахманов Г., Епифанцева В., Шайкенов С. Неврологиялық науқастарды оңалтудың заманауи принциптері. Оқу-әд. құралы. 2019 <https://search.app/xlcugdpxm9thbd7>
6. Меркулова Н.А., Инюшкин А.Н., Беляков В.И. орталық жүйке жүйесінің физиологиясы туралы эсселер: 2003.- 32 <https://search.app/xtcvugizzzkfbrvs5>
7. Киспаеват.Т. Неврология туралы дәрістер. Оқу құралы. 2014 <https://www.aknurpress.kz/books/1408>
8. Киспаеват.Т. Неврология бойынша атлас: оқулық. 2015 <https://aknurpress.kz/login/1408>
9. Душанова Г.А. «Кестелер мен алгоритмдердегі неврология». – Алматы: «Эверо», 2020. – 104 с/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3129/
10. Бокебаев Т.Т, Бокебаев Ж.Т. Неврология (Жергілікті диагностика негіздері). - Оқушыларға арналған оқу құралы. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 136 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/134/
11. Душанова. «Неврология. I-бөлім, оқу құралы». - Алматы, Эверо, 2020. - 105 бет/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/
12. Душанова. «Неврология. II-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо баспасы, 2020. – 188 бет./ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/
13. 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/
14. Куанова Л.Б. Балалар неврологиясы бойынша семинар. - Оқу құралы. – Алматы, Баспа үйі «Эверо» - 2020. - 116 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/890/
15. Абдрахманова М.Г. «Балалар неврологиясы, Оқу құралы»: Алматы: издательство Эверо 2020 – 168бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/17/
16. Чарльз, Ньюкиктъен Детская поведенческая неврология. В 2 томах. Т.1 / Ньюкиктъен Чарльз ; перевод Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под редакцией Н. Н. Заваденко. — 4-е изд. — Москва: Теревинф, 2019. — 288 с. <https://www.iprbookshop.ru/89287>.

	17. Чарльз, Ньюкиптен Детская поведенческая неврология. В 2 томах. Т.2 / Ньюкиптен Чарльз ; перевод Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под редакцией Н. Н. Заваденко. — 4-е изд. — Москва : Теревинф, 2019. — 335 с. https://www.iprbookshop.ru/89288.html
Журналы (электронные журналы)	https://www.sciencedirect.com 1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Әдебиет	Негізгі әдебиеттер 1. Киспаева Т. Т. Неврология бойынша атлас: оқулық / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 126 с 2. Ахметова, Ж. Б. Бассүйек-ми нервдерінің зақымдану семиотикасы: оқу құралы / Ж. Б. Ахметова, Г. С. Тазабекова. - Карағанды: АҚНҰР, 2016. - 156 бет. 3. Ахметова, Ж. Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов: учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 162 с. 4. Петрухин, А. С. Балалар неврологиясы. В 2 т. Т. 2: оқулық / Білім және ғылым министрлігі РФ. -; Рек. ГОУ ВПО "Бірінші МГМУ им. И. М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 560 с 5. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 1: учебник / А. С. Петрухин; М-во образования и науки РФ. -; - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 272 с. 6. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 2: учебник / А. С. Петрухин; М-во образования и науки РФ. -; - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 560 с. Қосымша әдебиеттер 1. "Жүйке жүйесі" модулі : интеграцияланған оқулық = Модуль "Нервная система" : / С. К. Жауғашева [ж. Б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М.: "Литтерра", 2014. - 264 бет. 2. Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. . - Түркістан: Тұран, 2018. 3. Епифанов, В. А. Неврологиядағы реабилитация: руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 416 с. 4. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 688 с. 5. Левин О. С. Неврология: справочник прак. врача: справочное издание / О. С. Левин, Д. Р. Штульман. - 9-е изд. - М.: Медпресс-информ, 2014. - 1024 с.
12.	Пән саясаты
Резиденттерге қойылатын талаптар: сабаққа қатысуы, тәртібі, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т.б.	

Дисциплинаны өту үшін қажет: медициналық халат, бас киім, маска, екінші аяқ киім және санитарлы кітапша (сан.кітапшаны алу үшін ОКМА мед.пунктінде сұрақтарыңызды қоя аласыз). Біздің дисциплина бойынша қажетті білімнің сапасын алу үшін кафедра сабаққа күнделікті дайындықпен келуін талап етеді.

Екі рет сабаққа келмесе, резидент үшінші сабаққа кафедра меңгерушінің рұқсатынсыз қатыса алмайды; үш рет келмесе – резидентура меңгерушінің рұқсатынсыз; сабаққа 30 минуттан жоғары кешіксе, резидент сабаққа қатыспайды және журналда «болған жоқ» деп белгіленеді. Резиденттерге қойылатын талап:

Санитарлы кітапшалары болса практикалық сабақтарға қатыса алады;

Медициналық форманың қатаң сақталуы (халаттар, маскалар, бас киімдер, аяқ киім);

Стационарда жеке гигиена мен қауіпсіздік техникалардың қатаң сақталуы;

Қабылдау бөліміндегі кезекшіліктер;

Ішкі дисциплина ережелерінің сақталуы: науқастарға, аурухана персоналына, кафедра әріптестеріне сыйластық;

Практикалық сабақтарды, лекцияларды, клиникадағы кезекшіліктерді қалдырмау.

Практикалық сабақ, науқастарды курациялау, ғылыми-практикалық конференцияларда белсенділік көрсету.

График бойына уақытылы РӨЖ істеу және өткізу.

Әріптестеріне және мұғалімдерге сабырлық таныту, ашық болу және ақ пейілділік көрсету.

Науқастарға қатысты ұқыпты болу.

Кафедраның меншігіне ұқыпты қарау.

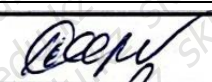
РӨЖ уақытылы өткізбесе, қорытынды баға төмендейді.

13. Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат

Справочник-путеводитель

<https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency->

14. Бекіту және қайта қарау

Кітапхана және ақпарат орталығымен келісілген күні	Хаттама№ 7 25.06.25	КАО басшысы ТАЖ Дарбичева Р.И.	Қолы 
Терапия бағыты бойынша АҚ мақұлданған күні	Хаттама№ 50 27.06.2025	Терапия бағыты бойынша АҚ төрағасының ТАЖ Қауызбай Ж.А.	Қолы 
Кафедра бекітілген күні	Хаттама№ 11 10.06.2025	Кафедра меңгерушісі ТАЖ Жаркинбекова Н.А.	Қолы 