

**Силлабус**  
**Рабочая учебная программа (Силлабус) «Нейрореабилитация»**  
**Образовательная программа 7R01137 «Неврология (взрослая, детская)»**

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: <b>R- NR</b>	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Нейрореабилитация»	1.7	Курс: I
1.3	Пререквизиты: топографическая анатомия нервной системы, топическая диагностика нервной системы	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты: заболевания нервной системы у детей и взрослых, реабилитация	1.9	Кредиты (ECTS): 6
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины		
Основные нормативные документы МЗ РК по реабилитации у взрослых и детей. Оценка функционального состояния и жизнедеятельности. Кинезиотерапия. Лечебная гимнастика. Применение технологий искусственного интеллекта в нейрореабилитации. Мануальная терапия. Вибростимуляция. Лечение положением, дыхательная гимнастика. Физиотерапия. Лечебная магнитная и электростимуляция. Внутритканевая электростимуляция. Медикаментозные блокады и фармако – акупунктура. Речевая реабилитация после инсульта при различных типах афазии. Тепловодолечение. Психологическая и социальная реабилитация.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование		
3.2	Прием практических навыков у постели больного		
4.	Цели дисциплины		
Обучение врачей резидентов основам восстановления здоровья, достижения полного восстановления нарушенных функций, вследствие заболеваний нервной системы и опорно-двигательного аппарата у взрослых и детей, с оптимальной реализацией физического, психического и социального потенциала больных неврологического профиля.			
5.	Результаты обучения дисциплины		
РО 1.	<u>Курация пациента:</u> на основании клинического неврологического диагноза назначает план реабилитационных мероприятий, маршрутизацию и оценивает на уровне стационарной помощи взрослым и детям с неврологическими заболеваниями.		
РО 2.	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах, консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями.		
РО 3.	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски и использует наиболее эффективные методы (МРТ, КТ, ЭЭГ, ЭНМГ, исследование вызванных потенциалов, ПЭТ, УЗДГ) для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской нейрореабилитации пациентам, с нарушениями функций нервной системы.		

PO 4.	<u>Общественное здоровье:</u> действует в рамках приказа МЗ РК о реабилитации неврологических больных по специальности “Неврология, взрослая, детская”, работает в составе межпрофессиональных команд.	
PO 5.	<u>Исследования:</u> критически оценивает профессиональную литературу по нейрореабилитации, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.	
PO 6.	<u>Обучение и развитие:</u> обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области нейрореабилитации.	
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>
	PO 1	<b>PO1.</b> Курация пациента: диагностирует клинический неврологический диагноз, дифференцирует диагноз, анализирует, назначает лечение с соблюдением преемственности на всех этапах, проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов неврологическими заболеваниями, проводит и контролирует эффективность мероприятий, направленных на профилактику неврологических заболеваний и их осложнений среди населения, назначает и проводит восстановительное лечение и медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями нервной системы у пациентов (взрослые, дети).
	PO2	<b>PO2.</b> Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с неврологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	PO3, PO4	<b>PO3.</b> Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской неврологической помощи.
	PO5, PO6	<b>PO5.</b> Исследования: разрабатывает, планирует формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает, делает выводы, применяет профессиональную литературу по неврологии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) и цифровые инструменты в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.
6.	<b>Подробная информация о дисциплине</b>	
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): 1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа,4 Инсультный центр, отделение неврологии 2. Областная детская больница, (адрес) мкр. Нурсат, отделение неврологии 3. Городская клиническая больница№2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии	
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРП+СРР)
		СРП СРР
	36	117 27

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11
Силлабус по дисциплине “Нейрореабилитация”		3стр.из23

7. Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	К.м.н., профессор, заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 90 научных работ	
2.	Туксанбаева Гульфариза Усеновна	К.м.н., доцент, и.о. профессора	gulfariza333@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 70 научных работ	
3.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	К.м.н.,и.о. доцента	gul_nara78@mail.ru	Неврология	автор 68 научных работ	
4.	Есетова Айнур Амирхановна	Ассистент	esetova.aynura@mail.ru	Детская неврология	автор 30 статей	
Сведения о клинических наставниках						
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.		
1.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	Врач-невролог	Врач высшей категории	автор 22 научных работ, стаж работы 12 лет	Доктор PhD, невролог клиники “Сункар”	
2.	Доцент Чумаков Сергей Анатольевич	Врач-невролог	Врач первой категории	Стаж работы 25лет	Невролог клиники “Bazismed”	
8. Тематический план						
Недел я/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дисц ипл ины	Кол- во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1- я/1 ден	Практическое занятие: Общие основы медицинской реабилитации у взрослых и детей. Законы РК, касающиеся	Организация службы. Документация. Общие принципы нейрореабилитации. Реабилитационная бригада. Документы ВОЗ по реабилитации постинсультных	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

<b>Б ПЗ</b>	реабилитации. Основные нормативные документы МЗ РК по реабилитации.	больных, больных с повреждениями головного и спинного мозга, сосудистыми заболеваниями головного мозга, головными болями различной этиологии, заболеваниями позвоночника, радикуло- и нейропатиями.				
<b>1-я /1</b>	<b>СРРН/СРР</b> Лечение положением, дыхательная гимнастика: методики их проведения и оценка, показания, противопоказания.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
<b>1- я/2 ден ь ПЗ</b>	<b>Практическое занятие:</b> Физиотерапия: электро-, магнито-, лазеро- и ультразвуковая терапия. Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
<b>1- я/2</b>	<b>СРРН/СРР</b> Физиотерапия: электро-, магнито-, лазеро- и ультразвуковая терапия. Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских

					в библиотеке, в Интернете.	зарубежных изданиях.
1- я/3 ден ь ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Лечебная магнитная и электронейростимуляция (стимуляция периферических нервов).	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1- я/3	<b>СРРН/СРР</b> Лечебная магнитная и электронейростимуляция (стимуляция периферических нервов).	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
1- я/4 ден ь ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Внутритканевая электростимуляция.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1- я/4	<b>СРРН/СРР</b> Внутритканевая электростимуляция.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.

1- я/5 ден ь ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Реабилитация больных с повреждениями позвоночника и спинного мозга.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1- я/5	<b>СРРН/СРР</b> Реабилитация больных с повреждениями позвоночника и спинного мозга.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
2- я/1 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Реабилитационное обследование неврологических больных. Оценка функционального состояния и состояния жизнедеятельности у больных требующих нейрореабилитации.	Особенности сбора анамнеза в медицинской реабилитации. Исследование двигательных функций. Методы исследования физического развития. Методы оценки психического, интеллектуального развития. Оценка реабилитационных возможностей. Этапы медицинской нейрореабилитации. МЗ РК протокол № 10 от «4» июля 2014 года «Последствия инфаркта мозга».	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

2-я /1	<b>СРРН/СРР</b> Реабилитация детей с детским церебральным параличом	Клинический протокол МЗ РК Протокол №23 от 12.12.2013г. «Реабилитация детей с детским церебральным параличом».	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
2-я/2 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Медикаментозные блокады и фармако - акупунктура:	методика проведения, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /2	<b>СРРН/СРР</b> Медикаментозные блокады и фармако - акупунктура:	методика проведения, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
2-я/3 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Рефлексотерапия: Су-Джок	методика проведения, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /3	<b>СРРН/СРР</b> Рефлексотерапия: Су-Джок	методика проведения, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в

					в библиотеке, в Интернете.	республиканских зарубежных изданиях.
2- я/4 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Тепловодолечение.	Методика проведения, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /4	<b>СРРН/СРР</b> Тепловодолечение.	Методика проведения, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
2- я/5 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Остеопатическая коррекция.	Методика проведения, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /5	<b>СРРН/СРР</b>  Остеопатическая коррекция.  <b>Рубежный контроль №1</b>	Методика проведения, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.  У постели больного практические навыки, диагностика	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.  Устный опрос - Чек-лист,

					заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> », Чек-лист СРР
3-я /1 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Кинезиотерапия. Лечебная гимнастика.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /1	<b>СРРН/СРР</b> Речевая реабилитация после инсульта при различных типах афазии.	Методики проведения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
3-я /2 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Иглорелексотерапия.	методика проведения, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /2	<b>СРРН/СРР</b> Иглорелексотерапия.	методика проведения, показания, противопоказания	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>

3-я /3 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Психологическая и социальная реабилитация у больных с дегенеративными заболеваниями головного мозга.	Актуальность. Методики и шкалы психологической и социальной реабилитации.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /3	<b>СРРН/СРР</b> Психологическая и социальная реабилитация у больных с дегенеративными заболеваниями головного мозга.	Актуальность. Методики и шкалы психологической и социальной реабилитации.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
3-я /4 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Депрессивное состояние при заболеваниях нервной системы.	Шкалы для исследования тревоги и депрессии.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /4	<b>СРРН/СРР</b> Депрессивное состояние при заболеваниях нервной системы.	Шкалы для исследования тревоги и депрессии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
3-я /5 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Астенические состояния при заболеваниях нервной системы.	Тесты с психо-эмоциональной нагрузкой.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

	Психологическая и социальная реадaptация.					
3-я /5	<b>СРРН/СРР</b> Астенические состояния при заболеваниях нервной системы. Психологическая и социальная реадaptация.	Тесты с психо-эмоциональной нагрузкой.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
4-я/1 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Мануальная терапия. Вибростимуляция.	Методика проведения и оценка, показания, противопоказания	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я/1	<b>СРРН/СРР</b> Исследование и оценка ежедневной деятельности.	Шкала функциональной независимости, шкалы Bartel, Katz.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
4-я/2 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Качество жизни у постинсультных больных	Актуальность. Оценка качества жизни, шкалы.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я/2	<b>СРРН/СРР</b> Качество жизни у постинсультных больных	Актуальность. Оценка качества жизни, шкалы.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных,

					Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
4-я/3 ПЗ	<b>Практическое занятие:</b> Качество жизни у больных страдающих эпилепсией.	Актуальность. Оценка качества жизни, шкалы.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я /3	<b>СРРН/СРР</b> Качество жизни у больных страдающих эпилепсией.  <b>Рубежный контроль</b>		PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.  У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.  Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> », Чек-лист СРР
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)			18		
9.	<b>Методы обучения и формы контроля</b>					
9.1	<b>Практические занятия</b>	CBL, Устный опрос, решение ситуационных задач				
9.2	<b>СРРН/СРР</b>	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Литературный обзор, анализ,				

		разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях. Кейс-клинический разбор.			
9.3	Рубежный контроль	Портфолио. У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения. Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> »,Чек-лист CPP.			
10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	<u>Курация пациента:</u> на основании клинического неврологического диагноза назначает план реабилитационных мероприятий, маршрутизацию и оценивает на уровне стационарной помощи взрослым и детям с неврологическими заболеваниями.	1.Не может сформулировать и обосновать клинический диагноз; 2. Не назначает план обследования. 3. Не назначает соответствующее лечение, не оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, не полностью обосновывает; 2. Назначает не полный план обследования. 3. Назначает не адекватное лечение и частично оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1.Формулирует клинический диагноз, но неправильно обосновывает; 2. Назначает план обследования. 3. Назначает не полное лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1.Формулирует и обосновывает клинический диагноз; 2.Назначает план обследования; 3. Назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.
РО 2	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах,	1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами. 2.Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	1.Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации с	1.Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2.Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.	1.Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2.Демонстрирует мотивацию к

	консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями.		пациентами и коллегами.		самостоятельной работе
<b>РО 3</b>	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски и использует наиболее эффективные методы (МРТ, КТ, ЭЭГ, ЭНМГ, исследование вызванных потенциалов, ПЭТ, УЗДГ) для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской нейрореабилитации пациентам, с нарушениями функций нервной системы.	1. Не способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Не использует наиболее эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Не способен анализировать показания и противопоказания, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику, фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику, фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Учитывает фармакодинамику, фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.
<b>РО 4</b>	<u>Общественное здоровье:</u> действует в рамках приказа МЗ РК о реабилитации неврологических больных по специальности “Неврология, взрослая, детская”, работает в составе межпрофессиональных команд.	1. Не называет нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по	1. Называет неполностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и	Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по	Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля

		специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Не владеет навыками работы в межпрофессиональных командах.	организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.
<b>PO 5</b>	<i>Исследования:</i> критически оценивает профессиональную литературу по нейрореабилитации, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Критически не оценивает профессиональную литературу по неврологии; 3. Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полной мере использует международные базы данных в своей	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Использует эффективно международные базы данных в своей

		4. Не участвует в работе исследовательской команды.	повседневной деятельности, 4. Не полностью участвует в работе исследовательской команды.	4. Участвует в работе исследовательской команды.	повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды.
РО 6	<u>Обучение и развитие:</u> обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области нейрореабилитации.	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.
10. 2	<p align="center"><b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b></p> <p align="center"><b>Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии и рубежного контроля</b></p>				
	<p align="center"><b>Чек – лист устного опроса для резидентов 1 го года обучения</b></p> <p><b>ФИО</b> _____</p> <p><b>Курс</b> _____ <b>Дата</b> _____</p>				

ма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Устный опрос</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. 90-100% правильных ответов по тестам
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим резидентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. 70-89% правильных ответов по тестам
	<b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. 50-69% правильных ответов по тестам
	<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Менее 50% правильных ответов по тестам

**ЧЕК – лист «Кейс- клинический разбор»**

ФИО \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

	<b>Кейс-клинический разбор</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<p><i>Сбор анамнеза:</i> собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания.</p> <p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено систематично, технически правильно и эффективно</p> <p><i>Предварительный диагноз:</i> установлен верно, дано обоснование</p> <p><i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> полное и адекватное</p> <p><i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> полная и правильная</p> <p><i>Дифференциальный диагноз:</i> полный</p> <p><i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> исчерпывающе полный, обоснованный</p> <p><i>Выбор лечения:</i> лечение вполне адекватное</p> <p><i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> полное</p> <p><i>Определение прогноза и профилактики:</i> адекватное, полное</p>
		<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	<p><i>Сбор анамнеза:</i> собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения</p> <p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями</p> <p><i>Предварительный диагноз:</i> установлен верно, но без обоснования</p> <p><i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> адекватное, но с несущественными упущениями</p> <p><i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> правильная с несущественными неточностями</p> <p><i>Дифференциальный диагноз:</i> проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями</p> <p><i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания</p> <p><i>Выбор лечения:</i> правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия</p> <p><i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> ошибается в несущественных деталях</p> <p><i>Определение прогноза и профилактики:</i> адекватное, но неполное</p>
		<b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%)	<p><i>Сбор анамнеза:</i> собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов</p>

	<p>C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено недостаточно полно с техническими погрешностями <i>Предварительный диагноз:</i> выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет <i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> не полностью адекватное <i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> частично правильная с существенными упущениями <i>Дифференциальный диагноз:</i> неполный <i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания <i>Выбор лечения:</i> лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию <i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> частичное <i>Определение прогноза и профилактики:</i> недостаточно адекватное и неполное</p>
	<p><b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p><i>Сбор анамнеза:</i> собран несистематично с существенными упущениями <i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено хаотично, с упущениями, без эффекта <i>Предварительный диагноз:</i> указан только класс болезни <i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> неадекватное <i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> во многом не правильная <i>Дифференциальный диагноз:</i> хаотичный <i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно <i>Выбор лечения:</i> недостаточно адекватный по существу и дозировке <i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> во многом ошибочное <i>Определение прогноза и профилактики:</i> неадекватное определение или не может определить</p>

ФИО

ЧЕК – лист «Ситуационные задачи»

Курс _____ Дата _____		
<b>Ситуационные задачи</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Определил(а) правильно топический диагноз Выставил(а) правильно предварительный диагноз Назначил(а) правильно, полный план обследования Провел(а) правильно дифференциальную диагностику Определил(а) правильно тактику ведения Назначил(а) правильно тактику лечения Определил(а) правильно профилактические мероприятия Определил(а) правильно прогноз
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Определил(а) правильно топический диагноз Выставил(а) правильно предварительный диагноз Назначил(а) не полный план обследования Провел(а) не полную дифференциальную диагностику Определил(а) правильно тактику ведения Назначил(а) правильно тактику лечения Определил(а) не полные профилактические мероприятия Определил(а) правильно прогноз
	<b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Определил(а) неправильно топический диагноз Выставил(а) неправильно предварительный диагноз Назначил(а) правильно, не полный план обследования Провел(а) не полную дифференциальную диагностику Определил(а) правильно тактику ведения Назначил(а) неправильно тактику лечения Определил(а) правильно профилактические мероприятия Не определил(а) правильно прогноз
	<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Не определил(а) правильно топический диагноз Не выставил(а) правильно предварительный диагноз Не назначил(а) правильно, полный план обследования Не провел(а) правильно дифференциальную диагностику Не определил(а) правильно тактику ведения Не назначил(а) правильно тактику лечения

		Не определил(а) правильно профилактические мероприятия Не определил(а) правильно прогноз
	<b>Чек-лист СРРН/СРР</b>	
<b>Анализ научной статьи</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	<b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснении результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
	<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.

**ЧЕК – лист «Презентация темы»**

ФИО \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно в назначенный срок. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	<b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

**ЧЕК – лист «Формирование (PF) портфолио»**

ФИО \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

	<b>Формирование (РФ) портфолио</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p>клиническая нагрузка:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> </ul> <p>Диагностические мероприятия и интерпретация результатов лабораторных исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретация результатов</li> <li>- инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа:</li> <li>- первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> <li>- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</li> </ul>
		<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p>клиническая нагрузка:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работа с КМИС</li> </ul>

		<p>-правильная формулировка диагноза Диагностические мероприятия интерпретация результатов лабораторных исследований: -интерпретация результатов инструментальных исследований -лечение -работа в скрининговом кабинете -дежурства -заполнение медицинской документации санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика -подготовка санбюллетеней -выпуск статей в СМИ -лекции, беседы -организация дней здоровья -диспансеризация -участие в работе Школ здоровья -участие в врачебных конференциях -участие в патологоанатомических конференциях -участие в научно-практических конференциях - работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных): клиническая нагрузка: - работа с КМИС -правильная формулировка диагноза -диагностические мероприятия -интерпретация результатов лабораторных исследований -интерпретация результатов инструментальных исследований -лечение</p>

	<p>-работа в скрининговом кабинете -дежурства -заполнение медицинской документации -санитарно-просветительная работа: -первичная профилактика -подготовка санбюллетеней -выпуск статей в СМИ -лекции, беседы -организация дней здоровья -диспансеризация -участие в работе Школ здоровья -участие в врачебных конференциях -участие в патологоанатомических конференциях -участие в научно-практических конференциях -работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</p>	<p>Интерн не подготовил портфолио согласно требуемым параметрам (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных)</p>
	<p><b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)</p>	

**ЧЕК – лист «Прием практических навыков»  
резидента 2-го года обучения**

ФИО \_\_\_\_\_  
Курс \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Чек лист приема практических навыков		
<p><b>Прием практических навыков:</b></p>	<p><b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Выполнил (а) в полном объеме Выявил (а) у пациента симптомы и синдромы поражения нервной системы. Установил(а) очаг поражения в головном или в спинном мозге, периферической нервной системе. Обосновал(а) предварительный диагноз Назначил(а) план обследования</p>

		<p>Провел (а) дифференциальную диагностику</p> <p>Интерпретировал (а) анализы пациента: ОАК, ОАМ</p> <p>Интерпретировал (а) анализы пациента: БХАК</p> <p>Интерпретировал(а) снимки краниографии, спондилографии</p> <p>Интерпретировал(а) томограмму пациента: КТ, МРТ</p> <p>Интерпретировал(а) анализы пациента: ИФА, ПЦР</p> <p>Интерпретировал(а) исследования УЗДГ брахиоцефальных, ТКДГ экстракраниальных сосудов,</p> <p>Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ, миограммы ЭНМГ</p> <p>Обосновал(а) окончательный диагноз</p> <p>Назначил(а) лечение</p>
	<p><b>Хорошо</b></p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Выполнил (а) в полном объеме, но с ошибками.</p> <p>Выявил (а) у пациента симптомы и синдромы поражения нервной системы.</p> <p>Установил(а) очаг поражения в головном или в спинном мозге, периферической нервной системе.</p> <p>Обосновал(а) предварительный диагноз</p> <p>Назначил(а) план обследования</p> <p>Провел (а) дифференциальную диагностику</p> <p>Интерпретировал (а) анализы пациента: ОАК, ОАМ</p> <p>Интерпретировал (а) анализы пациента: БХАК</p> <p>Интерпретировал(а) снимки краниографии, спондилографии</p> <p>Интерпретировал(а) томограмму пациента: КТ, МРТ</p> <p>Интерпретировал(а) анализы пациента: ИФА, ПЦР</p> <p>Интерпретировал(а) исследования УЗДГ брахиоцефальных, ТКДГ экстракраниальных сосудов,</p> <p>Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ, миограммы ЭНМГ</p> <p>Обосновал(а) окончательный диагноз</p> <p>Назначил(а) лечение</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b></p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p>	<p>Выполнил (а) не в полном объеме с ошибками.</p> <p>Выявил (а) у пациента симптомы и синдромы поражения нервной системы.</p> <p>Установил(а) очаг поражения в головном или в спинном мозге, периферической нервной системе.</p>

	D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Обосновал(а) предварительный диагноз Назначил(а) план обследования Провел (а) дифференциальную диагностику Интерпретировал (а) анализы пациента: ОАК, ОАМ Интерпретировал (а) анализы пациента: БХАК Интерпретировал(а) снимки краниографии, спондилографии Интерпретировал(а) томограмму пациента: КТ, МРТ Интерпретировал(а) анализы пациента: ИФА, ПЦР Интерпретировал(а) исследования УЗДГ брахиоцефальных, ТКДГ экстракраниальных сосудов, Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ, миограммы ЭНМГ Обосновал(а) окончательный диагноз Назначил(а) лечение
	<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Не выполнил(а). Слабо ориентировался при выполнении практической работы, допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.
<p align="center"><b>Чек- лист «Оценка 360°» для резидентов</b></p> <p align="center"><b>Наставник</b></p> <p>Ф.И.О. резидента _____ группа _____</p> <p>Ф.И.О. наставника _____ подпись _____</p>		
<b>Оценка 360° Наставника:</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Подготовка: постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;

		<p><b>Хорошо</b> соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Групповые навыки: демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Подготовка: нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или</p>

			эмоциональные сигналы; Профессионализм: недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;
	<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)		Критическое мышление: дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
<p style="text-align: center;"><b>Заведующий отделением</b></p> <p>Ф.И.О. резидента _____ группа _____</p> <p>Ф.И.О. заведующего отделением: _____ подпись _____</p>			
	<b>Оценка 360° Заведующий отделением:</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.

	<p><b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p style="text-align: center;"><b>Дежурный врач</b></p> <p>Ф.И.О. Резидента _____ Подпись _____ Ф.И.О. дежурного врача _____ Подпись _____</p>		
<p><b>Оценка 360° Дежурный врач:</b></p>	<p><b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Ответственный, стремится быть полезным Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше Завоевывает доверие Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Полное самообладание, конструктивные решения Умеет организовать работу или эффективный член команды Грамотно и аккуратно, своевременно Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0- 24%)</p>	<p>Необъясненные отсутствия, ненадежный Нет реакции, нет улучшения Нет желания, нет знаний Избегает личного контакта Ненадежный, может подставить Ненадежный, грубый, бестактный</p>



			Неадекватный, ступор Ненадежный или подрывной Неаккуратно, хаотично, не вовремя Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры
Многобальная система оценки знаний			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
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 (например: видео, аудио, дайджесты)		1. Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a> 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a> 3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a> 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a> 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a> 6. ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a> 7. информационно-правовая система «Зан» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a> 8. Medline Ultimate EBSCO 9. eBook Medical Collection EBSCO 10. Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>	

Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нұсқабаева, Г. Н. Инсульттан кейінгі ауруханалық кезеңдегі кешенді реабилитация сауалдары [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Г. Н. Нұсқабаева. - Электрон. текстовые дан. (402Кб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 75бет</li> <li>2. Бекназарова, Ж. Б. Инсульттан кейінгі ерте реабилитация [Электронный ресурс] : дис. ... магистр акад. дәрежесін алу / Ж. Б. Бекназарова. - Электрон. текстовые дан. (678Кб). - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 71бет с.</li> <li>3. Ж.Б. Ахметова, Г.С. Тазабекова / Бассүйек-ми нервтерінің зақымдану семиотикасы: оқу құралы. Қарағанды: «АҚНҰР баспасы», 2016. – 156 б <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1551">https://aknurpress.kz/reader/web/1551</a></li> <li>4. М.Г. Абдрахманова, Е.В. Епифанцева, Д.С. Шайкенов. Неврологиялық науқастарды оңалтудың заманауи принциптері: оқу-әдістемелік құрал (2-ші басылым). – Қарағанды: ЖК «АҚНҰР баспасы», - 2019.– 218 б <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1410">https://aknurpress.kz/reader/web/1410</a></li> <li>5. Ранняя нейрореабилитация больных с церебральным ишемическим инсультом в остром периоде заболевания: учебное пособие. /Киспаева Т.Т./ Караганда: Издательство «АҚНҰР», 2015. - 120 с. <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1406">https://aknurpress.kz/reader/web/1406</a></li> <li>6. Комплексная реабилитация больных в остром периоде церебрального инсульта: Монография. /Киспаева Т.Т./ Караганда: Издательство «АҚНҰР», 2015. -94 с <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1407">https://aknurpress.kz/reader/web/1407</a></li> <li>7. Т.Т. Киспаева Атлас по неврологии: учебное пособие (2-ое издание). – Караганда: ИП Издательство «АҚНҰР», 2019. – 126 с. <a href="https://aknurpress.kz/reader/web/1412">https://aknurpress.kz/reader/web/1412</a></li> <li>8. Щербакова, М.М. Когнитивные нарушения и их реабилитация в неврологической клинике (психологический подход). - 2-е изд. - Москва: Изд-во В. Секачев, 2022. - 231 с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1180884">http://rmebrk.kz/book/1180884</a></li> <li>9. Медицина чрезвычайных ситуаций. Организация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Инновации. Т. 2. / под ред. Р.А. Нигмедзянова, Л.А. Глазникова; Казанский федеральный университет. - Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2015. - 748с. <a href="http://rmebrk.kz/book/1177765">http://rmebrk.kz/book/1177765</a></li> <li>10. Киспаева.Т. Аурудың жедел кезеңінде церебральды ишемиялық инсультпен ауыратын науқастарды ерте нейрореабилитациялау. Оқулық. 2013 <a href="https://search.app/wn37mvx8bvvhkmdz6">https://search.app/wn37mvx8bvvhkmdz6</a></li> <li>11. Реабилитация после заболеваний. Полный справочник / Л. Ф. Гайдаров, Г. Ю. Лазарева, В. В. Леонкин [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 702 с.</li> </ol>
Журналы (электронные журналы)	<a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>

Литература	<p><b>Основная литература</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медициналық реабилитация: оқулық / ред.проф. А.В.Епифанов [жәнет.б.] / қаз.тіл.басыл. Жауапты ред.А.Н.Саржанова; қаз.тіл.ауд. Ш.Ш.Жалмаханов. - И.М.Сеченоватындағы ГОУ ВПО "Бірінші Москва мем.мед.унив-ті"ұсынған. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 528 б</li> <li>2. Абдрахманова, М. Г. Неврология модулі :оқулық = модуль "Неврология" : оқулық / М. Г. Абдрахманова ; ред. Р. С. Досмағамбетова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 256 б.</li> <li>3. Созылмалы патологиясы бар балаларды оңалтудағы отбасының рөлі: дис. ... Жұмысқа өтініш беру үшін. Академик Медицина саласындағы магистр дәрежесі. Ғылымдар / Н.Махадилова. - Электрон. Текстовые дан. - Шымкент: ЮКГФА, 2015</li> <li>4. Киспаева Т.Т. Жедел кезеңде науқастарды кешенді реабилитациялау</li> <li>5. Церебральды инсульт : Монография. Караганда: Издательство «АҚНҰР», 2015. -94</li> <li>6. Ахметова, Ж. Б. Бассүйек- ми нервтерінің зақымдану семиотикасы:оқу құралы. - Қарағанды: АҚНҰР, 2016. - 156 бет. С</li> </ol> <p><b>Дополнительная литература</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Епифанов, В. А. Неврологиядағы реабилитация: руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 416 с.</li> <li>2. Абдрахманова, М. Г. Неврологиялық реабилитацияның заманауи принциптері</li> <li>3. олардың пациенттері: оқу құралы / Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі РК. КГМУ. - Караганда: ИП "Ақнұр", 2015. - 228 с.</li> <li>4. Абдухалыков А.М. Физиотерапия және курортология негіздері. Қазақстан және Орталық Азия курорттары: оқу құралы / А. М. Абдухалыков. - Алматы: New book, 2022. - 160 с</li> <li>5. Бас сүйек нервтерінің зақымдануының семиотикасы: Тәрбиелік</li> <li>6. Нұсқаулық (2-ші басылым). Караганда: Издательство «АҚНҰР». – 2019. – 162</li> </ol>
12.	<p><b>Политика дисциплины</b></p> <p>Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, колпак, маску, сменную обувь и санитарную книжку (о получении сан.книжки проконсультируйтесь в мед.пункте ЮКМА). С целью овладения необходимым качеством образования по нашей дисциплине кафедра требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям.</p> <p>При пропуске двух занятий резидент не допускается на следующее занятие без разрешения заведующего кафедрой; трех занятий - без разрешения заведующего резидентурой; при опоздании на занятие более 30 минут резидент не допускается на занятие и в журнале регистрируется «не был».</p> <p><b>Запрещается:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ курить на территории медицинского учреждения;</li> </ul>

- появляться на рабочем месте без спец. одежды;
- носить короткие медицинские халаты, длинные юбки, платья, хиджаб, джинсы, выходить в спец. одежде за пределы поликлиник и стационара;
- громко разговаривать, шуметь в поликлинике и больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;

13.	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>	
1.	Справочник-путеводитель	<a href="https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-">https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-</a>
14.	<b>Утверждение и пересмотр</b>	

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>7</u> <u>25.06.25</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата одобрения на АК по направлению терапии	Протокол № <u>69</u> <u>24.06.2025</u>	Ф.И.О. председателя АК по направлению терапии Кауызбай Ж.А.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>10.06.2025</u>	Ф.И.О. заведующего кафедры Жаркинбекова Н.А.	Подпись 