

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**ИНСТИТУТ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И ФИЗКУЛЬТУРНО-
СПОРТИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

СОГЛАСОВАНО
Руководитель образовательной
программы _____ **О.И.Михайленко**
« ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор института
_____ **О.И. Михайленко**
« ____ » _____ 20 ____ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КЛИНИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Направление подготовки
37.05.01 Клиническая психология

Профиль подготовки
Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Квалификация (степень) выпускника

Специалитет

Форма обучения

Очная

Нальчик 2022

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Клиника внутренних болезней» сост. Т.А. Догучаева – Нальчик: КБГУ, 2021. – 79 с.

Рабочая программа предназначена для студентов очной формы обучения– 5 курс, по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета).

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 839 от 20 июля 2020 г.

Содержание

с.

1	Цели и задачи освоения дисциплины.....	4
2	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3	Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	4
4	Содержание и структура дисциплины.....	5
4.1.	Содержание разделов дисциплины.....	5
4.2.	Структура дисциплины.....	6
4.3.	Лекционные занятия.....	7
4.4.	Практические занятия (семинарские занятия).....	8
4.5.	Самостоятельное изучение разделов дисциплины.....	9
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	10
5.1.	Текущий контроль.....	10
5.2.	Оценочные материалы для рубежного контроля.	
5.2.1.	Вопросы к коллоквиумам.....	10
5.2.2.	Образцы тестовых заданий.....	11
5.3.	Промежуточный контроль. Список вопросов к зачету	12
6	Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.....	23
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	27
7.1.	Основная литература.....	27
7.2.	Дополнительная литература.....	27
7.3.	Периодические издания.....	27
7.4.	Интернет-ресурсы.....	28
7.5.	Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы...	14
7.6.	Методические указания к проведению занятий.....	14
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	32
9	Лист изменений (дополнений) рабочей программы.....	37

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель - формирование у студентов комплексного представления о внутренних болезнях.

Задачи освоения дисциплины:

- сформировать систему знаний о принципах диагностики, профилактики, лечения и ведения заболеваний внутренних органов; о распространенности, медицинских и социально-экономических последствиях заболеваний внутренних органов;
- сформировать/развить умения определять причины и факторы риска возникновения заболеваний внутренних органов;
- сформировать готовность и способность к оценке социальной значимости заболеваний и социально-психологического эффекта медицинских технологий;
- успешное прохождение текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных настоящей рабочей программой.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Клиника внутренних болезней» относится к циклу дисциплин обязательной части (Б1.О.05.02 «История, культура и языки народов КБР») учебного плана направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология, направленность (профиль) «Патопсихологическая диагностика и психотерапия».

Для изучения данного курса необходимо знание учебных предметов, изученных на предыдущем уровне образования: «Иностранный язык», «Психология развития и возрастная психология», «Анатомия и эволюция ЦНС», «Математическая статистика», «Общая психология», «Физиология высшей нервной деятельности», «Введение в клиническую психологию», «Дифференциальная психология», «Психопатология неврозов и расстройств», «Организационная психология», «Психология развития и возрастная психология», «Психология личности», «Общий психологический практикум».

Дисциплина находится в логической взаимосвязи с другими дисциплинами учебного плана подготовки специалитета по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология, направленность: «Специальная психология и коррекционно-развивающего обучения», «Психология семьи и семейных отношений», Психиатрия», «Наркология».

Освоение дисциплины является необходимой основой для последующего прохождения учебной, производственной практик и дальнейшей профессиональной деятельности.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В совокупности с другими дисциплинами направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология (профиль «Патопсихологическая диагностика и психотерапия») дисциплина «Клиника внутренних болезней» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета):

а) общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-3. – способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины.

Индикаторы достижения компетенции:

ОПК–3.4. Способен составлять экспертное заключение психологических проявлений личности в различных сферах деятельности.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

знать:

основную феноменологию нарушений высших психических функций при различных нарушениях психики

уметь:

выбирать надежный инструментарий для психодиагностики исходя из поставленных задач

владеть:

навыками планирования и организации патопсихологического исследования в связи с конкретными особенностями и характеристиками личности

ОПК-3.3. Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций

Знать:

основную феноменологию нарушений высших психических функций при различных нарушениях психики.

Уметь:

составить обоснованный план патопсихологического обследования больных с различной нозологией

Владеть:

принципами патопсихологического анализа

ОПК-3.1. Знает основные принципы, правила и этико-деонтологические нормы проведения психодиагностического исследования в клинике, в консультативной и экспертной практике

Знать:

основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.

Уметь:

осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.

Владеть:

методами и методиками психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

знать:

О научных подходах в области «Психологии аддикций» на основе междисциплинарного подхода, сочетающего элементы социологического, психологического и биологического анализа.

уметь:

- должны знать основные формы аддиктивного поведения, этапы и механизмы формирования зависимости от аддиктивных веществ;
- должны знать основные признаки аддиктивного поведения, явные и скрытые свойства аддиктивных веществ, последствия употребления основных классов аддиктивных веществ
- должны уметь самостоятельно распознавать проявления зависимости, должны усвоить основные знания, необходимые для развития навыков сопротивления групповому давлению в ситуациях употребления аддиктивных веществ.

владеть:

- навыками системной, этапной, плановой организации мероприятий, конкретизирующих содержание психолого-профилактической деятельности.

В процессе освоения дисциплины используются следующие **образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций**: интерактивные и активные методы обучения, упражнения, подготовка письменных аналитических работ, проектная деятельность.

Приобрести опыт деятельности: формулирования идеи, ее аргументации, участия в дискуссии, объяснения теоретического положения, словесного иллюстрирования мысли, межличностного общения.

В процессе освоения дисциплины используются следующие **образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций**: интерактивные и активные методы обучения, упражнения, подготовка письменных аналитических работ, проектная деятельность.

Приобрести опыт деятельности: формулирования идеи, ее аргументации, участия в дискуссии, объяснения теоретического положения, словесного иллюстрирования мысли, межличностного общения.

4. Содержание и структура дисциплины (модуля)

4.1. Содержание дисциплины (модуля) «Клиника внутренних болезней» перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля) «Клиника внутренних болезней»

№	Наименование раздела/темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4	5 ¹
Раздел 1				
1	Введение. Понятийный аппарат клиники внутренних болезней	Определение этиологии, патогенеза. Классификация заболеваний по этиологии, патогенезу, характеру течения, локализации патологического процесса. Определение симптома, синдрома. Общие сведения о структуре опроса, осмотра, физикального и инструментального обследования больного. Принципы диагностики. Лечение. Виды лечения. Элементы, составляющие лечение. Режим, диета, фармакотерапия, природные факторы оздоровления, физиотерапия, психотерапия.	ОПК-3	Р, К, РК, Т
2	Заболевания различных систем органов	Заболевания органов дыхания. Основные функции легких. Основные симптомы и синдромы. Бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, абсцессы и гангрена легких, эмфизема легких, легочное сердце, опухоли легких,	ОПК-3	Р, К, РК, Т

¹ В графе 5 приводятся планируемые формы текущего контроля: защита лабораторной работы (ЛР), выполнение курсового проекта (КП), курсовой работы (КР), расчетно-графического задания (РГЗ), домашнего задания (ДЗ) написание реферата (Р), эссе (Э), коллоквиум (К), рубежный контроль (РК), тестирование (Т) и т.д.

		плевриты. Сердечно-сосудистые заболевания. Общее физическое обследование. Жалобы. Основные симптомы и синдромы. Врожденные и приобретенные пороки сердца, ревматизм, эндокардиты, заболевания миокарда, перикардиты, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертонии, гипотоническая болезнь, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, аритмии сердца, сердечная недостаточность.		
3	Психологические аспекты соматических заболеваний	Влияние соматических заболеваний на возможности, условия развития и адаптации личности. Роль нервной системы в патогенезе различных внутренних болезней. Психологическое исследование пациента в клинике внутренних болезней. Психосоциальная реабилитация, восстановительное обучение и психологическая коррекция при наиболее распространенных заболеваниях.	ОПК-3	Р, К, РК, Т

В графе 5 приводятся планируемые формы текущего контроля: защита лабораторной работы (ЛР), выполнение курсового проекта (КП), курсовой работы (КР), расчетно-графического задания (РГЗ), домашнего задания (ДЗ) написание реферата (Р), эссе (Э), коллоквиум (К), рубежный контроль (РК), тестирование (Т) и т.д.

На изучение курса отводится 108 часов (3 з.е.), завершается зачетом. Из них:

ОФО: контактная работа 39 ч., в том числе лекционных – 30 ч.; практических – 30 часов; самостоятельная работа студента - 39 ч.; контроль – 9 часов;

4.2. Структура дисциплины (модуля) «Клиника внутренних болезней»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часа)

Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	7 семестр	всего
Общая трудоемкость (в часах)	108	108
Контактная работа (в часах):	39	39
Лекционные занятия (Л)	30	30
Практические занятия (ПЗ)	30	30
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная внеаудиторная работа:	39	39
Расчетно-графическое задание	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Реферат (Р)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Эссе (Э)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Контрольная работа (КР)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Самостоятельное изучение разделов	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	9	9
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет

4.3. Лекционные занятия

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1	Введение. Понятийный аппарат клиники внутренних болезней
2	Заболевания различных систем органов
3	Психологические аспекты соматических заболеваний

4.4. Практические занятия

Таблица 4. Практические занятия

№ п/п	Тема
1	Изучить определение этиологии, патогенеза
2	Конспект: «История изучения сексуальности.»
3	Конспект: «Роль нервной системы в патогенезе различных внутренних болезней»
4	Проанализировать тему: «Влияние соматических заболеваний на возможности, условия развития и адаптации личности.»

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине (модулю) – не предусмотрены

4.5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля)

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (модуля) – не предусмотрены

5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

5.1. Текущий контроль.

Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Нормативно-правовые основы профессиональной деятельности» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, выполнения заданий в рабочей тетради) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание рефератов, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания.

5.1.1 Вопросы по темам дисциплины «Клиника внутренних болезней» (устный опрос). Контролируемые компетенции ОПК–3.

Тема 1. Введение. Понятийный аппарат клиники внутренних болезней

Определение этиологии, патогенеза. Классификация заболеваний по этиологии, патогенезу, характеру течения, локализации патологического процесса. Определение симптома, синдрома. Общие сведения о структуре опроса, осмотра, физикального и инструментального обследования больного. Принципы диагностики. Лечение. Виды лечения. Элементы, составляющие лечение. Режим, диета, фармакотерапия, природные факторы оздоровления, физиотерапия, психотерапия.

Тема 2. Заболевания различных систем органов

2.1. Заболевания органов дыхания. Основные функции легких. Основные симптомы и синдромы. Бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, абсцессы и гангрена легких, эмфизема легких, легочное сердце, опухоли легких, плевриты.

2.2. Сердечно-сосудистые заболевания. Общее физическое обследование. Жалобы. Основные симптомы и синдромы. Врожденные и приобретенные пороки сердца, ревматизм, эндокардиты, заболевания миокарда, перикардиты, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии, гипотоническая болезнь, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, аритмии сердца, сердечная недостаточность.

2.3. Заболевания пищеварительной системы. Обследование больного. Жалобы. Основные симптомы и синдромы. Эзофагит, гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, дуоденит, энтерит, болезнь Крона, хронический колит, неспецифический язвенный колит, панкреатиты, гепатиты, циррозы печени, дискинезии желчных путей, холециститы, желчнокаменная болезнь, опухоли пищеварительной системы.

2.4. Заболевания системы мочеотделения. Жалобы. Основные симптомы и синдромы. Гломерулонефриты, нефриты, пиелонефриты, почечнокаменная болезнь, почечная недостаточность.

2.5. Коллагенозы. Жалобы. Основные симптомы и синдромы. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит.

2.6. Заболевания суставов. Жалобы. Основные симптомы и синдромы. Ревматоидный артрит, инфекционно-аллергический полиартрит, остеоартроз

2.7. Болезни системы кроветворения. Основные симптомы и синдромы. Анемии, лейкозы, агранулоцитозы, геморрагические диатезы.

2.8. Болезни нарушения метаболизма. Основные симптомы и синдромы. Нарушения витаминного баланса, ожирение, подагра.

2.9. Болезни эндокринной системы. Основные симптомы и синдромы. Тиреотоксикоз, эндемический зоб, тиреоидиты, гипотиреоз, акромегалия, несахарный диабет, болезнь Аддисона, болезнь и синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитома, сахарный диабет.

Тема 3. Психологические аспекты соматических заболеваний

Влияние соматических заболеваний на возможности, условия развития и адаптации личности. Роль нервной системы в патогенезе различных внутренних болезней. Психологическое исследование пациента в клинике внутренних болезней. Психосоциальная реабилитация, восстановительное обучение и психологическая коррекция при наиболее распространенных заболеваниях.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Клиника внутренних болезней». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания обучающегося оцениваются по следующей шкале:

3 балла выставляется, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

2 балла выставляется, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

1 балл выставляется, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (задания). **Контролируемые компетенции ОПК-3.**

Перечень типовых заданий для самостоятельной работы сформирован в соответствии с тематикой практических занятий по дисциплине «Клиника внутренних болезней».

Типовые кейсы

Тема 1. Введение. Понятийный аппарат клиники внутренних болезней

Задание 1. Определение этиологии, патогенеза.

Задание 2. Классификация заболеваний по этиологии, патогенезу, характеру течения, локализации патологического процесса.

Задание 3. Определение симптома, синдрома.

Задание 4. Общие сведения о структуре опроса, осмотра, физикального и инструментального обследования больного.

Тема 2. Заболевания различных систем органов

Задание 1. Заболевания органов дыхания.

Задание 2. Основные функции легких.

Задание 3. Основные симптомы и синдромы.

Задание 4. Бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, абсцессы и гангрена легких, эмфизема легких, легочное сердце, опухоли легких, плевриты.

Тема 3. Психологические аспекты соматических заболеваний

Задание 1. Влияние соматических заболеваний на возможности, условия развития и адаптации личности.

Задание 2. Роль нервной системы в патогенезе различных внутренних болезней.

Задание 3. Психологическое исследование пациента в клинике внутренних болезней.

Задание 4. Психосоциальная реабилитация, восстановительное обучение и психологическая коррекция при наиболее распространенных заболеваниях.

Критерии формирования оценок (оценивания) творческих и исследовательских заданий.

Творческие и исследовательские задания формулируются как перечень действий студента к достижению цели. Преподаватель назначает фиксированное количество баллов, которое соответствует количеству действий для выполнения задания. Например, если задание

включает 3 действия, за его полное выполнение назначается 3 балла. За каждое невыполненное действие снимается балл.

Критерии формирования оценок (оценивания) типовых заданий, например, эссе.

Задание по написанию эссе формулируется как перечень действий и рекомендаций.

1. Максимум баллов ставится, если: 1) мысли автора эссе по проблеме излагаются в форме кратких тезисов; 2) мысль подкреплена аргументами – поэтому за тезисом следуют аргументы; 3) эссе соответствует структуре: а) вступление; б) тезис, аргументы; ... тезис, аргументы; ... тезис, аргументы; в) заключение.

2. Половина назначенных баллов ставится за эссе, в котором отсутствуют один из трех критериев оценивания из п.1.

3. Один балл – если эссе написано, но не соответствует критериям оценивания из пункта

4. 0 баллов – если задание не сдано.

Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы студента (практические задания):

«отлично» (3 балла) - обучающийся показал глубокие знания материала по поставленным вопросам, грамотно, логично его излагает, структурировал и детализировал информацию, избегая простого повторения информации из текста, информация представлена в переработанном виде. Свободно использует необходимые термины при выполнении заданий;

«хорошо» (2 балла) - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей в процессе выполнения заданий;

«удовлетворительно» (1 балл) - обучающийся имеет знания основного материала по поставленным вопросам, но не усвоил его деталей, допускает отдельные неточности при выполнении заданий;

«неудовлетворительно» (менее 0 баллов) – обучающийся допускает грубые ошибки в ответе на поставленные вопросы и при выполнении заданий.

5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов (ОПК-3).

(Примечание: написание рефератов возможно с элементами презентации)

Примерная тематика рефератов, докладов по дисциплине «Клиника внутренних болезней»:

1. Общая классификация методов диагностики заболеваний внутренних органов.
2. Роль психосоциальных факторов в возникновении заболеваний внутренних органов.
3. Соматическое заболевание как фактор риска возникновения психической патологии
4. Понятие комплексного лечения.
5. Значение мотивации больного для успешного преодоления недуга.
6. Понятия нормы и патологии в клинике.
7. Медицинская этика и деонтология: история развития, современное состояние.
8. Структура истории болезни.
9. Сбор жалоб и анамнеза как этап диагностического поиска.
10. Психологическое обеспечение врачебной помощи.
11. Ятрогения: сущность понятия и история изучения.
12. Эмоциональное выгорание врачей различных специализаций: факторы возникновения, возможности выявления и коррекции.
13. Место психотерапии и психопрофилактики в клинике внутренних болезней.
14. Этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение.
15. Клиника внутренних болезней в детском возрасте.
16. Клиника внутренних болезней в пожилом возрасте.
17. Этиология и патогенез заболеваний внутренних органов.

18. Диагностика, лечение, профилактика и реабилитация заболеваний внутренних органов.
19. Общая характеристика заболеваний сердечно-сосудистой системы.
20. Заболевания органов дыхания.
21. Заболевания желудочно-кишечного тракта.
22. Ревматические и системные заболевания соединительной ткани.
23. Общая характеристика заболеваний почек.
24. Эндокринные заболевания.
25. Общая характеристика кожных заболеваний.

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы

Требования к докладу:

Общий объем доклада 10-15 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 50%

Критерии оценки доклада:

«2 балла» - ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«1,5 балла» - обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«1 балл» - обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«0 баллов» - обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25. Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль.

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 70%**

Критерии оценки реферата:

«2 балла» - ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«1,5 балла» - выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«1 балл» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«0 баллов» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.

Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику.**

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре в течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

5.2.1. Оценочные материалы для контрольной работы, коллоквиума: (контролируемые компетенции ОПК–3):

Коллоквиум №1

1. Заболевания системы мочеотделения. Жалобы.
2. Основные симптомы и синдромы.
3. Гломерулонефриты, нефриты, пиелонефриты, почечнокаменная болезнь, почечная недостаточность.
4. Болезни нарушения метаболизма. Основные симптомы и синдромы.
5. Нарушения витаминного баланса, ожирение, подагра.

Коллоквиум №2

1. Коллагенозы. Жалобы. Основные симптомы и синдромы.
2. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит.
3. Заболевания суставов. Жалобы. Основные симптомы и синдромы.
4. Ревматоидный артрит, инфекционно-аллергический полиартрит, остеоартроз
5. Болезни системы кроветворения. Основные симптомы и синдромы.
6. Анемии, лейкозы, агранулоцитозы, геморрагические диатезы.

Коллоквиум №3

1. Болезни эндокринной системы. Основные симптомы и синдромы.
2. Тиреотоксикоз, эндемический зоб, тиреоидиты, гипотиреоз, акромегалия, несахарный диабет, болезнь Аддисона, болезнь и синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитома, сахарный диабет.

Методические рекомендации по подготовке к сдаче коллоквиума

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму студенту отводится 3-4 недели. Методические указания состоят из рекомендаций по изучению источников и литературы, вопросов для самопроверки и кратких конспектов ответа с перечислением основных фактов и событий, относящихся к пунктам плана каждой темы. Это должно помочь студентам целенаправленно организовать работу по овладению материалом и его запоминанию. При подготовке к коллоквиуму следует, прежде всего, просмотреть конспекты лекций и практических занятий и отметить в них имеющиеся вопросы коллоквиума. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений.

Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым студентом или беседы в небольших группах (2-3 человека). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, проверяет конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания. По итогам коллоквиума выставляются баллы.

По результатам сдачи студентами коллоквиума выносятся следующие оценки (от нуля до 6 баллов; за семестр – 18 баллов):

Критерии оценивания:

«6 баллов» ставится, если:

обучающийся демонстрирует полные и глубокие знания теоретического материала курса, умеет логично и последовательно разъяснить смысл своего ответа, доказать необходимость использования тех или иных теоретических положений, аргументированно и

корректно отстаивает свою позицию, во всех случаях способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

«5 баллов» ставится, если:

обучающийся дает исчерпывающие ответы на вопросы, приводит свои примеры к языковым явлениям, владеет в полной мере метаязыком дисциплины, в предложенном разборе не допускает ошибок.

«3 баллов» ставится, если:

обучающийся демонстрирует знание теоретического материала, но применение теоретических положений на практике вызывает некоторые затруднения, связанные с аргументацией своей позиции. Основные требования к заданию выполнены. В принципе способен предложить альтернативные варианты решения проблемы.

«2 баллов» ставится, если:

обучающийся обладает знанием необходимого минимума теоретического материала, способен дать ответ не менее, чем на 50% поставленных заданий, но не способен аргументированно излагать свою позицию, не может последовательно изложить суть решения.

«1баллов» ставится, если:

обучающийся не обладает в достаточном объеме знанием теоретического материала и не может решить практические задания.

5.2.2.Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Клиника внутренних болезней», (контролируемые компетенции ОПК–3).

Полный перечень тестовых заданий представлен в ЭОИС – <https://open08.kbsu.ru:8033/moodle/course/view.php?id=5278>

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру с измерения уровня знаний и умений студента.

Выберите правильные ответы:

1. К лекарственным препаратам, влияющим на уровень липопротеинов высокой плотности, не относятся:

1. +бета-блокаторы
2. -фибраты
3. -статины
4. -препараты никотиновой кислоты
5. -ω-3-полиненасыщенные жирные кислоты

2. Побочные эффекты статинов:

1. -снижение АД
2. -полиурия
3. -кашель
4. +гипертрансаминаземия (повышение АЛТ, АСТ)
5. -нефропатия

3. Средняя терапевтическая доза аторвастатина составляет:

1. -5мг 2 раза в день
2. -10 мг 1 раз в день
3. +20мг 1 раз в день
4. -5мг 1 раз в день
5. -500 мг 1 раз в день

4. Рекомендуемые дозы омега-3-полиненасыщенных жирных кислот для снижения уровня триглицеридов:

1. -200-400 мг в сутки
2. +2 000-4 000 мг в сутки

3. -500 мг в сутки
4. -10 мг в сутки
5. -5мг1развсутки
5. Какой признак наиболее характерен для гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка в отличие от гипертрофии миокарда при ИБС:
 - a. -амплитудные признаки гипертрофии миокарда левого желудочка на ЭКГ
 - b. -кардиомегалия при рентгенологическом исследовании сердца
 - c. +соотношение толщины межжелудочковой перегородки и задней стенки левого желудочка при ЭхоКГ
4. -систолический шум на легочной артерии
5. -артериальная гипертензия
6. Элевация сегмента ST имеет место при:
 1. -стенокардии Принцметала
 2. -остром перикардите
 3. -остром инфаркте миокарда
 4. +всех вышеупомянутых заболеваний
 5. -артериальной гипертензии
7. Отличительная черта стабильной стенокардии напряжения:
 1. -отсутствие связи приступа с эмоциональным стрессом
 2. +связь приступа с физической нагрузкой
 3. -возникновение приступа в любое время суток
 4. -предчувствие появления приступа
 5. -отсутствие изменений на ЭКГ
8. Количество функциональных классов стабильной стенокардии по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества:
 1. -два
 2. -три
 3. +четыре
 4. -пять
 5. -шесть
9. II функциональный класс стабильной стенокардии напряжения означает:
 - a. -значительное ограничение физической активности, подъем на один лестничный пролет
 - b. +легкое ограничение обычной активности, подъем более одного лестничного пролета
 - c. -обычная физическая нагрузка не вызывает приступа стенокардии
 - d. -амплитудные признаки гипертрофии миокарда левого желудочка на ЭКГ
 - e. -появление одышки в покое
10. Для купирования приступа стенокардии используют:
 1. -изосорбид динитрат в дозе 10-20 мг 2-4 раза в сутки
 2. -молсидомин в дозе 2-4 мг 2-3 раза в сутки
 3. +нитроглицерин 0,5 мг под язык
 4. -каптоприл
 5. -бисопролол
11. Ведущий патогенетический механизм острого коронарного синдрома:
 1. +длительный спазм коронарных артерий
 2. -аномалия коронарных артерий
 3. -острое расширение коронарных артерий
 4. -коронарит
 5. -артериальная гипертензия
12. Коронарный кровоток обычно:
 1. -выше во время систолы, чем во время диастолы желудочков

2. -снижается при повышении симпатической иннервации сердца
3. -одинаковый в субэндокарде и субэпикарде во время систолы желудочков
4. + пропорционален потреблению миокардом кислорода
5. -все перечисленное верно
13. Синдром коронарного обкрадывания обычно имеет место при лечении:
 1. -атенололом
 2. -дилтиаземом
 3. -нитроглицерином
 4. +дипиридамолом
 5. -каптоприлом
14. Частое осложнение в остром периоде инфаркта миокарда:
 1. -гипергликемия
 2. +шок (рефлекторный, кардиогенный, аритмический)
 3. -анемия
 4. -психические расстройства
 5. -гипертензия
15. Частое осложнение в подостром периоде трансмурального инфаркта миокарда:
 1. -тромбоэндокардит с тромбоэмболическим синдромом
 2. -анемия
 3. -синдром Фелти
 4. -психические расстройства
 5. +острая аневризма сердца
16. Какие признаки характерны для кардиогенного шока:
 - a. +систолическое АД ниже 90 мм рт ст, снижение диуреза, холодная влажная кожа, метаболический ацидоз, спутанное сознание
 - b. -систолическое АД ниже 90 мм рт ст, снижение диуреза, холодная влажная кожа, метаболический алкалоз, психомоторное возбуждение
 - c. -диастолическое АД ниже 90 мм рт ст, снижение диуреза, холодная влажная кожа, метаболический ацидоз, спутанное сознание
 - d. -систолическое АД ниже 90 мм рт ст, нормальный диурез, сухость кожных покровов, метаболический ацидоз, спутанное сознание
 - e. -психические расстройства
17. Для клинической картины острой левожелудочковой недостаточности не характерно:
 1. -набухание шейных вен
 2. -ортопноэ
 3. +возникновение и нарастание периферических отеков
 4. -повышение или снижение АД
 5. -снижение фракции выброса левого желудочка
18. Самой частой причиной острой правожелудочковой недостаточности является:
 1. -затянувшийся приступ бронхиальной астмы
 2. -спонтанный пневмоторакс
 3. +тромбоэмболия легочной артерии
 4. -массивный ателектаз легких
 5. -быстрое и значительное накопление жидкости в плевральной полости
19. Основным показателем контроля эффективности и безопасности гепаринотерапии при остром коронарном синдроме является:
 1. -холестерин
 2. -фибриноген
 3. +активированное частичное тромбопластиновое время или МНО
 4. -протромбиновый индекс
 5. -время свертывания

20. Наиболее частая форма нарушения ритма у пациентов с WPW - синдромом:

1. -пароксизмальная форма мерцания предсердий
2. -пароксизмальная форма трепетания предсердий
3. +пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия
4. -пароксизмальная желудочковая тахикардия
5. -желудочковая экстрасистолия

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

(3балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(2 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 –79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(1 балл) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

5.3. Промежуточный контроль. Список вопросов к экзамену

Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Клиника внутренних болезней» в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

**ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ
(контролируемые компетенции ОПК-3):**

Список вопросов к зачету

1. Определение этиологии, патогенеза.
2. Классификация заболеваний по этиологии, патогенезу, характеру течения, локализации патологического процесса.
3. Определение симптома, синдрома.
4. Общие сведения о структуре опроса, осмотра, физикального и инструментального обследования больного.
5. Принципы диагностики. Лечение. Виды лечения. Элементы, составляющие лечение. Режим, диета, фармакотерапия, природные факторы оздоровления, физиотерапия, психотерапия.
6. Заболевания органов дыхания.
7. Основные функции легких. Основные симптомы и синдромы.
8. Бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, абсцессы и гангрена легких, эмфизема легких, легочное сердце, опухоли легких, плевриты.
9. Сердечно-сосудистые заболевания. Общее физическое обследование. Жалобы. Основные симптомы и синдромы.
10. Врожденные и приобретенные пороки сердца, ревматизм, эндокардиты, заболевания миокарда, перикардиты, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии,

- гипотоническая болезнь, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, аритмии сердца, сердечная недостаточность.
11. Заболевания пищеварительной системы. Обследование больного. Жалобы. Основные симптомы и синдромы.
 12. Эзофагит.
 13. Гастриты.
 14. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
 15. Дуоденит.
 16. Энтерит.
 17. Болезнь Крона.
 18. Хронический колит.
 19. Неспецифический язвенный колит.
 20. Панкреатиты.
 21. Гепатиты.
 22. Циррозы печени
 23. Дискинезии желчных путей.
 24. Этиология и патогенез заболеваний внутренних органов.
 25. Диагностика, лечение, профилактика и реабилитация заболеваний внутренних органов.
 26. Общая характеристика заболеваний сердечно-сосудистой системы.
 27. Заболевания органов дыхания.
 28. Заболевания желудочно-кишечного тракта.
 29. Ревматические и системные заболевания соединительной ткани.
 30. Общая характеристика заболеваний почек.
 31. Эндокринные заболевания.
 32. Общая характеристика кожных заболеваний.
 33. Роль образовательных программ для пациентов в лечебном процессе.
 34. Этиология, патогенез, клиническая картина и периоды течения инфаркта миокарда.
 35. Понятие, этиология, патогенез, классификация гипертонической болезни.
 36. Гипертонический криз, типы гипертонических кризов. Клиническая картина.
 37. Понятие, этиология и патогенез язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
 38. Хронический холецистит. Понятие, этиология, патогенез. Клиника.
 39. Понятие, этиология и патогенез бронхиальной астмы.
 40. Астматический статус. Факторы, предрасполагающие к его возникновению.
 41. Определение, этиология, патогенез острой пневмонии.
 42. Сахарный диабет. Понятие, этиология, патогенез.
 43. Гипер- и гипогликемические комы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
 44. Понятия нормы и патологии в клинике.
 45. Медицинская этика и деонтология: история развития, современное состояние.
 46. Структура истории болезни.
 47. Сбор жалоб и анамнеза как этап диагностического поиска.
 48. Психологическое обеспечение врачебной помощи.
 49. Общая классификация методов диагностики заболеваний внутренних органов.
 50. Роль психосоциальных факторов в возникновении заболеваний внутренних органов.

Методические рекомендации для подготовки к экзамену

Экзамен является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет билеты, которые включают два теоретических вопроса и одно задание или задачу. Формулировка теоретических вопросов и заданий совпадает с формулировкой перечня вопросов и заданий, доведенных до сведения обучающихся накануне э сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего экзамен. На подготовку ответа на билет 40 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается оценками «зачтено» и «не зачтено».

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«зачтено» (61-70 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«не зачтено» (36-60 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 30 – баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Клиника внутренних болезней» в 7 семестре является зачет

Общий балл текущего и рубежного контроля складывается из следующих составляющих

Приложение 2.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины (Приложение 3)

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«зачтено» (61-70 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«не зачтено» (36-60 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций ОПК-3 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Наименование компетенции	Индикаторы достижений	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
ОПК-3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины.	ОПК-3.1. Знает основные принципы, правила и этические нормы проведения психодиагностического исследования в клинике, в консультативной и экспертной практике	Знать: основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.) оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1.) тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№1-4.) полный перечень тестов по ссылке на http://open.kbsu.ru) темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№1-14) оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№1-50)
		Уметь: осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.) Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Задания 1,2,3; полный вариант заданий: тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№5-7) полный перечень тестов по ссылке на http://open.kbsu.ru);

			<p>темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№15-25)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
		<p>Владеть: методами и методиками психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Тема 1. №1; Тема 2. №№ 1-4; Тема 5. №№ 1-6; Тема 6. №№ 1-5; Тема 7. №№1-5; Тема 9. №1); полный вариант заданий: темы рефератов (раздел 5.1.3). (№ №26-34)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
	<p>ОПК-3.3.</p> <p>Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций</p>	<p>Знать:</p> <p>Основную феноменологию нарушений высших психических функций при нарушениях психики.</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1.)</p> <p>тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№1-4.) полный перечень тестов по ссылке на http://open.kbsu.ru)</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№1-14)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
		<p>Уметь:</p> <p>составить обоснованный план патопсихологического обследования больных с различной нозологией</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>Оценочные материалы для самостоятельной</p>

			<p>работы (раздел 5.1.2.); (Задания 1,2,3; полный вариант заданий:</p> <p>тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№5-7) полный перечень тестов по ссылке на http://open.kbsu.ru);</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№15-25)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
		<p>Владеть:</p> <p>принципами патопсихологического анализа</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Тема 1. №1; Тема 2. №№ 1-4; Тема 5. №№ 1-6; Тема 6. №№ 1-5; Тема 7. №№1-5; Тема 9. №1); полный вариант заданий:</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.3). (№ №26-34)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
	<p>ОПК–3.4.</p> <p>Способен составлять экспертное заключение психологических проявлений личности в различных сферах деятельности.</p>	<p>Знать:</p> <p>основную феноменологию нарушений высших психических функций при различных нарушениях психики</p>	<p>Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Радел 1. Тема №№1-3, Радел 2. Тема №№4-8, Радел 3. Тема №№9-10.)</p> <p>оценочные материалы для коллоквиума (раздел 5.2.1.)</p> <p>тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№1-4.) полный перечень тестов по ссылке на http://open.kbsu.ru)</p> <p>темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№1-14)</p> <p>оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)</p>
		<p>Уметь:</p>	<p>Типовые оценочные</p>

		выбирать надежный инструментарий для психодиагностики исходя из поставленных задач	материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Раздел 1. Тема №№1-3, Раздел 2. Тема №№4-8, Раздел 3. Тема №№9- 10.) Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Задания 1,2,3; полный вариант заданий: тестовые задания (раздел 5.2.2.) (№№5- 7) полный перечень тестов по ссылке на http://open.kbsu.ru); темы рефератов (раздел 5.1.3) (№№15- 25) оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1- 50)
		Владеть: навыками планирования и организации навыками планирования и организации патопсихологического исследования в связи с конкретными особенностями и характеристиками личности	Типовые оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1) (Раздел 1. Тема №№1-3, Раздел 2. Тема №№4-8, Раздел 3. Тема №№9- 10.) Оценочные материалы для самостоятельной работы (раздел 5.1.2.); (Тема 1. №1; Тема 2. №№ 1-4; Тема 5. №№ 1-6; Тема 6. №№ 1-5; Тема 7. №№1-5; Тема 9. №1); полный вариант заданий: темы рефератов (раздел 5.1.3). (№ №26-34) оценочные материалы к экзамену (раздел 5.3) (№№ 1-50)

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность использовать в профессиональной, в том числе педагогической, деятельности знание основных положений и концепций в области теории литературы, истории отечественной литературы (литератур) и мировой литературы; истории литературной критики, представление о различных литературных и фольклорных жанрах, библиографической культуре – ОПК-3.

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Основная литература

1. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4. Учебное пособие / А.С. Аметов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, **2018**. - 312 с.
2. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Учебное пособие. Том 3 / А.С. Аметов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, **2019**. - 288 с.
3. Аметов, А.С. Акромегалия и гигантизм / А.С. Аметов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, **2021**. - 670 с.

3.2. Дополнительная литература

1. Балаболкин, М. И. Фундаментальная и клиническая тиреодология / М.И. Балаболкин, Е.М. Клебанова, В.М. Креминская. - М.: Медицина, **2017**. - 816 с.
2. Барановский, Андрей Юрьевич Болезни нарушенного питания. Лечение и профилактика. Рекомендации профессора-гастроэнтеролога / Барановский Андрей Юрьевич. - М.: Наука и техника, **2020**. - 853 с.
3. Бессесен, Д.Г. Избыточный вес и ожирение. Профилактика, диагностика и лечение / Д.Г. Бессесен. - М.: Бином. Лаборатория знаний, **2020**. - 328 с.

7.3. Периодические издания

1. Вопросы психологии// ежемесячный научно – практический журнал
2. Вестник образования // ежемесячный информационный журнал
3. Журнал «Психологическая наука и образование».

7.4. Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины «Клиника внутренних болезней» обучающиеся обеспечены доступом (удаленный доступ) к ресурсам:

общие информационные, справочные и поисковые:

1. Справочная правовая система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>.
2. Справочная правовая система «Консультант Плюс». URL: <http://www.consultant.ru>

– к современным профессиональным базам данных:

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Условия доступа
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	Авторизованный доступ из библиотек и (к. 112-113)
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	http://www.isiknowledge.com/	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none">• 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий);• 6,8 млн. докладов из трудов конференций	http://www.scopus.com	Доступ по IP-адресам КБГУ
4.	Научная электронная	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии	http://elibrary.ru	Полный доступ

	библиотека (НЭБ РФФИ)	около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе		
5.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
6.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://нэб.рф	Доступ с электронного читального зала библиотек и КБГУ

– *поисковые системы:*

1. Библиотека КБГУ: <http://lib.kbsu.ru/>
2. Библиотека России <http://www.cnb.dvo.ru/links.htm>
3. Большой энциклопедический словарь <http://www.sci.aha.ru/ALL/VOC/index.htm>
4. Российская Государственная библиотека. Электронный каталог <http://www.rsl.ru/index.php?f=97>

7. 5. Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы

Учебная работа по дисциплине «Клиника внутренних болезней» состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану направления 37.05.01 Клиническая психология, профиль «Патопсихологическая диагностика и психотерапия».

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения

дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Курс изучается на лекциях, семинарах, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии студентов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к семинарскому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому

занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности

различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;

- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов студент глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Студент при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие.

Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить

на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации для подготовки мультимедийной презентации:

Мультимедийная презентация – способ представления информации на заданную тему с помощью компьютерных программ, сочетающий в себе динамику, звук и изображение. Для создания компьютерных презентаций используются специальные программы: PowerPoint, Adobe Flash CS5, Adobe Flash Builder, видеофайл. Презентация – это набор последовательно сменяющих друг друга страниц – слайдов, на каждом из которых можно разместить любые текст, рисунки, схемы, видео - аудио фрагменты, анимацию, 3D – графику, фотографию, используя при этом различные элементы оформления. Мультимедийная форма презентации позволяет представить материал как систему опорных образов, наполненных исчерпывающей структурированной информацией в алгоритмическом порядке.

Этапы подготовки мультимедийной презентации:

1. Структуризация материала по теме;
2. Составление сценария реализации;
3. Разработка дизайна презентации;
4. Подготовка медиа фрагментов (тексты, иллюстрации, видео, запись аудиофрагментов);
5. Подготовка музыкального сопровождения (при необходимости);
6. Тест-проверка готовой презентации.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет билеты, которые включают два теоретических вопроса и одно задание или задачу. Формулировка теоретических вопросов и заданий совпадает с формулировкой перечня вопросов и заданий, доведенных до сведения обучающихся накануне э сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего экзамен. На подготовку ответа на билет 40 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается оценками «зачтено» и «не зачтено».

«Зачтено» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему полное, всестороннее, осознанное правильное знание программного материала и изложившему ответ логично, грамотно, убедительно, готового к дальнейшему профессиональному совершенствованию. При ответе обучающийся может допустить некоторые неточности, негрубые ошибки, затрудняться в самостоятельном изложении материала, но правильно отвечать на задаваемые ему вопросы, в результате наводящих вопросов с помощью преподавателя исправлять допущенные ошибки и неточности.

«Не зачтено» может быть выставлено обучающемуся, обнаружившему неполное, неосознанное знание учебно-программного материала, допускающему грубые ошибки, неспособному самостоятельно изложить ответ на вопрос, отвечающему неправильно или не дающему ответ на заданные вопросы. Демонстрируемый уровень знаний не может быть признан достаточным для профессиональной деятельности.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Требования к материально-техническому обеспечению

Для реализации рабочей программы дисциплины «Клиника внутренних болезней» имеются специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения: интерактивная доска, проектор, ноутбук, персональные компьютеры.

Для проведения занятий лекционного типа имеются демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия. По дисциплине «нормативно-правовые основы профессиональной деятельности» имеются презентации по отдельным темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека КБГУ, Информационный блок КБГУ) оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

Реализация программы специалитета обеспечена необходимым комплектом следующего лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

лицензионное программное обеспечение:

Российское лицензионного ПО

№	Производитель	Наименование	лицензии
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	лицензия
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	лицензия

Зарубежное лицензионное ПО

№	Производитель	Наименование	лицензии
1.	MSAcademic EES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	лицензия
2.	MSAcademic EES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	лицензия
3.	MSAcademic EES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	лицензия
4.	MSAcademic EES	WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	Лицензия
5.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	лицензия
6.	ABBYY	ABBYY FineReader	лицензия

свободно распространяемые программы:

Российское ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Сроки лицензии
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	Бесплатно
2.	Россия	7zip	Бесплатно
3.		Яндекс.Диск	Бесплатно

Зарубежное ПО (свободно распространяемое)

№	Наименование	лицензии
1.	Web Browser - Firefox	Бесплатно
2.	Python	Бесплатно
3.	Eclipse	Бесплатно
4.	Apache OpenOffice	Бесплатно
5.	Mentimeter https://www.mentimeter.com/	Бесплатно
6.	Online Test Pad https://onlinetestpad.com/ru/tests	Бесплатно

№	Наименование	лицензии
7.	Moodle https://moodle.org/?lang=ru	Бесплатно
8.	Kahoot! https://kahoot.com/	Бесплатно
9.	Flippity https://www.flippity.net/	Бесплатно
10.	Mindmeister https://www.mindmeister.com/ru	Бесплатно

При осуществлении образовательного процесса студентами и преподавателем используются следующие информационно справочные системы: ЭБС «АйПиЭрбукс», ЭБС «Консультант студента», СПС «Консультант плюс», СПС «Гарант».

8.2. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачете/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;
- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- студенту для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- зачет/экзамен проводится в письменной форме;

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по желанию студента экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по желанию студента экзамен проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья – аудитория № 145 ГУК КБГУ.

Приложение 1**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Клиника внутренних болезней»
по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология
профиль «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»
на _____ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на УМС ИППиФСО
протокол № ____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Распределение баллов текущего и рубежного контроля

№п/п	Вид контроля	Сумма баллов			
		Общая сумма	1-я точка	2-я точка	3-я точка
1-	Посещение занятий	до 10 баллов	до 3 б.	до 3б.	до 4б.
2-	Текущий контроль:	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	Ответ на 5 вопросов	от 0 до 15 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.
	Полный правильный ответ	до 15 баллов	5 б.	5 б.	5 б.
	Неполный правильный ответ	от 3 до 15 б.	от 1 до 5 б.	от 1 до 5 б.	от 1 до 5 б.
	Ответ, содержащий неточности, ошибки	0б.	0б.	0б.	0б.
	Выполнение самостоятельных заданий (выполнение заданий, написание рефератов)	от 0 до 15 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.	от 0 до 5 б.
3.	Рубежный контроль	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	тестирование	от 0- до 12б.	от 0- до 4б.	от 0- до 4б.	от 0- до 4б.
	коллоквиум	от 0 до 18б.	от 0 до 6 б.	от 0 до 6 б.	от 0 до 6 б.
	Итого сумма текущего и рубежного контроля	до 70баллов	до 23б.	до 23б	до 24б
	Первый этап (базовый уровень) – оценка «удовлетворительно»	не менее 36 б.	не менее 12 б.	не менее 12 б	не менее 12 б
	Второй этап (продвинутый уровень) – оценка «хорошо»	менее 70 б. (51-69 б.)	менее 23 б	менее 23 б	менее 24б
	Третий этап (высокий уровень) - оценка «отлично»	не менее 70 б.	не менее 23 б.	не менее 23 б	не менее 24б

Шкала оценивания планируемых результатов обучения

Текущий и рубежный контроль

Семестр	Шкала оценивания			
	0-35 баллов	36-50 баллов	51-60 баллов	61-70 баллов
7 семестр	Частичное посещение аудиторных занятий. Неудовлетворительно выполнение домашнего задания. Плохая подготовка к балльно-рейтинговым мероприятиям. Студент не допускается к промежуточной аттестации	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Частичное выполнение домашнего задания. Частичное выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «удовлетворительно».	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «хорошо».	Полное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «отлично».

Промежуточная аттестация

Семестр	«Незачтено» (36 – 60) баллов	«Зачтено» (61 – 70) баллов
7 семестр	<u>Студент на экзамене:</u> - не дал полного ответа ни на один вопрос - дал полный ответ только на один вопрос - дал неполный и неточный ответ на все вопросы, допустив грубые ошибки	<u>Первый этап (базовый уровень)</u> Студент на зачете дал полный ответ на два вопроса и частично ответил на третий или ответил на три вопроса, но допустил не более трех негрубых ошибок при ответе на каждый <u>Второй этап (продвинутый уровень)</u> Студент на зачете дал полный ответ на все вопросы и допустил не более двух незначительных ошибок при ответе <u>Третий этап (высокий уровень)</u> Студент дал полный ответ на все вопросы

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Основными этапами формирования компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное формирование результатов обучения по дисциплине. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Код компетенции	Индикаторы достижений	РЕЗУЛЬТАТ ОБУЧЕНИЯ по дисциплине (модулю)	КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТА ОБУЧЕНИЯ				
			Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценки				
			шкала по традиционной пятибалльной системе				
			недопуск	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
			шкала по балльно-рейтинговой системе				
			0 – 35	36 – 60	61 – 80	81 – 90	91 – 100
ОПК-3. Способен применять надежные и валидные способы количественно и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины.	ОПК-3.1. Знает основные принципы, правила и этико-деонтологические нормы проведения психодиагностического исследования в клинике, в консультативной и экспертной практике	Знать: основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.	не знает	не знает основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.	знает основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики	основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.	основы психологического консультирования населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.
		Уметь: - применять понятийно-категориальный правовой аппарат;		Не Умеет: - применять понятийно-категориальный правовой		- применять понятийно-категориальный правовой аппарат; - ориентироваться в системе нормативно-правовых актов,	- применять понятийно-категориальный правовой аппарат; - ориентироваться в системе нормативно-правовых актов,

		<ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в системе нормативно-правовых актов, регламентирующих сферу профессиональной деятельности; - квалифицировать факты и обстоятельства, определять их правовые последствия; - давать юридические заключения и консультации по вопросам деятельности образовательных организаций; - использовать полученные знания в образовательной практике; - оценивать качество реализуемых основных образовательных программ на основе действующих нормативно-правовых актов; - использовать полученные знания для оказания практической помощи ребенку в области социальной защиты, осуществления сотрудничества с органами правопорядка и социальной защиты населения; - анализировать 		<p>аппарат;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в системе нормативно-правовых актов, регламентирующих сферу профессиональной деятельности; - квалифицировать факты и обстоятельства, определять их правовые последствия; - давать юридические заключения и консультации по вопросам деятельности образовательных организаций; - использовать полученные знания в образовательной практике; - оценивать качество реализуемых основных образовательных 	<p>системе нормативно-правовых актов, регламентирующих сферу профессиональной деятельности;</p>	<p>регламентирующих сферу профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - квалифицировать факты и обстоятельства, определять их правовые последствия; - давать юридические заключения и консультации по вопросам деятельности образовательных организаций; - использовать полученные знания в образовательной практике; 	<p>регламентирующих сферу профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - квалифицировать факты и обстоятельства, определять их правовые последствия; - давать юридические заключения и консультации по вопросам деятельности образовательных организаций; - использовать полученные знания в образовательной практике; - оценивать качество реализуемых основных образовательных программ на основе действующих нормативно-правовых актов; - использовать полученные знания для оказания практической помощи ребенку в области социальной защиты, осуществления сотрудничества с органами правопорядка и социальной защиты населения; - анализировать систему нормативно-правовых актов, затрагивающих интересы, права и обязанности субъектов образовательной деятельности.
--	--	---	--	--	---	--	---

		<p>систему нормативно-правовых актов, затрагивающих интересы, права и обязанности субъектов образовательной деятельности.</p>		<p>ных программ на основе действующих нормативно-правовых актов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать полученные знания для оказания практической помощи ребенку в области социальной защиты, осуществления сотрудничества с органами правопорядка и социальной защиты населения; - анализировать систему нормативно-правовых актов, затрагивающих интересы, права и обязанности субъектов образовательной деятельности. 				
--	--	---	--	---	--	--	--	--

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - юридической терминологией; - навыками работы, толкования и применения актов образовательного законодательства Российской Федерации и иными источниками образовательного права (включая международные договоры Российской Федерации, источники судебной практики), позволяющими профессионально решать практические задачи в сфере образования; - навыком ведения дискуссий по правовым вопросам; - навыком правового анализа документов, практических ситуаций, правовой квалификации событий и действий; - навыками подготовки квалифицированных заключений по проблемам в образовательной сфере; - навыками разрешения правовых проблем и коллизий в профессиональной деятельности; 	не владеет	не владеет методиками разработки цели и задач проекта; методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта	обладает методиками разработки цели и задач проекта; методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта	владеет методиками разработки цели и задач проекта; методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта, навыками анализа юридических фактов, правовых норм, правовых отношений.	обладает методиками разработки цели и задач проекта; методами оценки потребности в ресурсах, продолжительности и стоимости проекта, навыками анализа юридических фактов, правовых норм, правовых отношений; навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность субъектов образовательной деятельности
--	--	---	------------	--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - правовой культурой для успешного разрешения конфликтных ситуаций между участниками образовательного процесса - навыками анализа юридических фактов, правовых норм, правовых отношений; - способностью ориентироваться в нормативно-правовых актах в сфере образования, в системах нормативного регулирования общественных отношений; -навыками применения нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность субъектов образовательной деятельности 					
	ОПК-3.3. Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе	Знать: основную феноменологию нарушений высших психических функций при различных нарушениях психики.	не знает	Не знает основную феноменологию нарушений высших психических функций при различных нарушениях психики.	знает основные принципы, правила и этико-деонтологические нормы проведения психодиагностического исследования в клинике, в консультативной и экспертной практике	Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной,	основную феноменологию нарушений высших психических функций при различных нарушениях психики. Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств,

	дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций						определения синдрома и локализации высших психических функций
		Уметь: составить обоснованный план патопсихологического обследования больных с различной нозологией	не умеет	не умеет составлять обоснованный план патопсихологического обследования больных с различной нозологией	умеет составлять обоснованный план патопсихологического обследования больных с различной нозологией	Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций	умеет правильно анализировать и практически использовать нормативно-правовые акты в области образования; оценивать качество образовательных услуг на основе действующих нормативных правовых актов; правильно сопоставлять и интерпретировать нормативные правовые акты федерального и регионального уровня социального характера, принимать решения и совершать юридические действия в соответствии с законом и требованиями механизма защиты и обеспечения прав
		Владеть: принципами патопсихологического анализа	не владеет	не владеет принципами патопсихологического анализа	владеет навыками принимать и реализовывать управленческие решения в своей профессиональной деятельности в соответствии с нормами действующего законодательства	владеет навыками принимать и реализовывать управленческие решения в своей профессиональной деятельности в соответствии с нормами действующего законодательства, навыками работы с законодательными и иными нормативно-правовыми актами в области образования, способами, методами и приемами поиска, анализа и оценки информации, необходимой для постановки и решения профессиональных	Владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций принципами патопсихологического анализа

						задач, способами решения проблем правового обеспечения профессиональной деятельности в современных условиях	
--	--	--	--	--	--	---	--