Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.04.2025 10:36:08
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fea387a2985d2657b784eec019bf8a704cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
_____/Транковская Л.В./
«04» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.01 Неврология

Направление подготовки (специальность)	**31.08.21 Психиатрия-наркология**
Уровень подготовки	**ординатура**
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение**
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**2 года**
Институт/кафедра	**клинической неврологии и реабилитационной медицины**

Владивосток, 2024

При разработке рабочей программы учебной дисциплины 31.08.21 Психиатрия-наркология в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) - программы ординатуры по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология утвержденный Министерством образования и науки РФ 25 августа 2014 г. N 1063.

2) Учебный план по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «30» января 2024 г., Протокол № 4/23-24.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института канд.мед.наук. Шестопалова Е.Ю.

Разработчики:

профессор		Беляев А.Ф.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ассистент		Назаренко Д.А.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
доцент		Кузьмина Т.Н.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины **Б1.В.01 Неврология** – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений в области неврологии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной, скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в области неврологии,

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать базовые и фундаментальные знания и умения, формирующие профессиональные компетенции врача-специалиста, способного решать профессиональные задачи;
- сформировать профессиональные знания и умения по анатомо-физиологическим вопросам строения и функционирования нервной системы, топической диагностике и клинической неврологии, необходимые врачу психиатру-наркологу;
- сформировать знания по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлениях неврологических синдромов и заболеваний у пациентов с психическими расстройствами, пограничными состояниями, неврологическими заболеваниями, требующие междисциплинарного подхода;
- сформировать практические навыки неврологического осмотра в объеме, необходимые врачу психиатру-наркологу;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

научить обоснованному выбору тактики лечения неврологических заболеваний у пациентов с междисциплинарной патологией в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи на основе доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту.

2. Место дисциплины в структуре ООП университета

Учебная дисциплина Б1.В.01 Неврология относится к вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология и изучается на 1 курсе.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Освоение дисциплины (модуля) Б1.В.01 Неврология направлено на формирование у обучающихся компетенций. Дисциплина (модуль) обеспечивает формирование у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства[1]
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Основы топической диагностики заболеваний нервной системы; стандартную схему проведения опроса пациента с заболеваниями нервной системы; основные приемы методики неврологического осмотра; сокращенную схему описания неврологического статуса пациента; основные вопросы этиологии, патогенеза, классификации, клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний нервной системы , представляющих междисциплинарную проблему (сосудистых заболеваний головного мозга, нейродегенеративных, наследственных, синкопальных состояний, токсических и дисметаболических поражений, эпилепсии); МКБ 10; формулировку диагнозов отдельных заболеваний нервной системы; показания для направления пациента на консультацию к специалисту неврологу; основные лабораторные, инструментальные методы исследований при неврологических заболеваниях нервной системы у детей и взрослых;	Собрать анамнез и получить информацию у неврологического пациента; выделить основные неврологические синдромы и поставить синдромальный диагноз; поставить предварительный клинический диагноз неврологическому пациенту; провести дифференциальную диагностику выявленных нарушений и определить необходимость междисциплинарного подхода для постановки диагноза; оценить тяжесть (выраженность) неврологических нарушений, оценить динамику состояния во времени;	Методикой сбора анамнеза у пациента с заболеваниями нервной системы; основными практическими навыками проведения неврологического осмотра, достаточными для психиатра-нарколога; навыками ведения медицинской документации, оформления краткой записи неврологического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпритации данных дополнительных методов исследования	Вопросы Тесты Ситуационные задачи

3.2. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации Б1.В.01 Неврология компетенций:

Тип задач профессиональной деятельности

1. Медицинский

Виды задач профессиональной деятельности

профилактическая деятельность
лечебная деятельность
психолого-педагогическая деятельность
организационно-управленческая деятельность.

4.ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем обязательной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**72**
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**72**
Подготовка к занятиям		30
Подготовка к текущему контролю		21
Подготовка к промежуточному контролю		21
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**144**
	ЗЕТ	**4**

4.2 Содержание дисциплины

4.2.1. Темы лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
1	Цереброваскулярные заболевания. Сосудистая деменция.	2
Итого часов в семестре		2

4.2.2.Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения обязательной дисциплины (модуля)

№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
1.	Методика неврологического осмотра. Схема записи неврологического	2

	статуса пациента.	
2.	Осмотр пациентов с неврологической патологией. Принципы постановки синдромального, топического и клинического диагнозов.	4
3.	Церебро-васкулярные заболевания Транзиторная ишемическая атака. Ишемический атеротромботический церебральный инсульт. Ишемический кардиоэмболический церебральный инсульт. Геморрагический церебральный инсульт. Внутримозговой геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние Нетравматическое). Хроническая ишемия мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистая деменция.	4
4.	Нарушения сна и бодрствования (инсомния, гиперсомния)	2
5.	Эпилепсия. Этиология, классификация, этиология, патоморфология патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы терапии. Эпилептический статус.	4
6.	Когнитивные и психопатологические расстройства в неврологической практике (Болезнь Паркинсона и Паркинсонизм «плюс». Болезнь Гентингтона. Гепатолентикулярная дегенерация. Болезнь Альцгеймера)	4
Итого часов в семестре		20

4.2.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1	Раздел. Топическая диагностика в неврологии	подготовка к занятиям, составление конспекта, работа с учебной литературой, решение тестов и ситуационных задач, отработка практических навыков, работа с неврологическим инструментарием	30
2	Раздел. Избранные вопросы частной неврологии	подготовка к занятиям, составление конспекта, работа с учебной литературой, решение тестов и ситуационных задач, отработка практических навыков, составление ситуационных задач по клиническим случаям, участие в подготовке и проведении клинических разборов	42
Итого часов в семестре			72

Контрольные вопросы к зачету (типовые примерные)

Раздел 1

1. Двигательный путь, анатомия, симптомы поражения на разных уровнях.
2. Симптомы поражения центрального и периферического двигательного нейрона
3. Спиноталамический путь, пути Голля и Бурдаха, анатомия, симптомы поражения на разных уровнях
4. Типы чувствительных нарушений, алгоритм выявления.

Раздел 2.

5. Болезнь Паркинсона (идеопатический паркинсонизм). Хорея Гентингтона.

6. Хромосомные болезни, обусловленные нарушениями в системе аутосом (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром «кошачьего крика»).
7. Поражения нервной системы при интоксикациях. Основные неврологические синдромы поражения ЦНС и ПНС при алкогольной интоксикации, других наркотических интоксикациях.
8. Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике. Этиология, клиника, обследование, лечение, профилактика.
9. Токсическая алкогольная полиневропатия. Влияние факторов внешней среды. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика
10. Компьютерная томография головного мозга.
11. Методика электроэнцефалографии.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ИРЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля[2]	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	1 курс	ТК	Топическая диагностика в неврологии	Тестирование, блиц-опрос, ситуационная задача	20 3	20 10
2		ТК	Избранные вопросы частной неврологии	Тестирование, блиц-опрос, ситуационная задача	20 3	20 10

Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	Раздел: Топическая диагностика в неврологии
	1. Месторасположение центрального мотонейрона в коре головного мозга: 1) теменная доля* 2) височная доля 3) затылочная доля 4) лобная доля 5) мозжечек **2. Плегия-это:** 1) нарушение координации движений 2) частичная утрата произвольных движений 3) отсутствие чувствительности 4) нарушение равновесия 5) полная утрата произвольных движений* **3. Следующие нарушения корригируются контролем зрения:** 1) сенситивная атаксия* 2) вестибулярная атаксия 3) мозжечковая атаксия 4) парез

	5) лобная атаксия **4. Отсутствие смыкания глаза при поражении лицевого нерва называется:** 1) птоз 2) амавроз 3) офтальмоплегия 4) лагофтальм* 5) гемианопсия **5. Дайте определение термину «гемианопсия»** 1) слепота на один глаз 2) выпадение центрального поля зрения 3) разная величина зрачков 4) частичная атрофия зрительного нерва 5) выпадение половины поля зрения* **6. Место расположения речевого центра Брока у правшей:** 1) левая височная 2) правая височная 3) правая лобная 4) левая лобная* 5) левая теменная **10. В следующем анатомическом образовании расположен первый нейрон спинно-таламического пути:** 1) задние рога спинного мозга 2) кожа 3) спинальный ганглий* 4) таламус 5) постцентральная извилина **10. Следующий тип нарушения чувствительности соответствует симметричному расстройству чувствительности в дистальных отделах конечностей:** 1) проводниковый 2) сегментарный 3) церебральный 4) полиневритический* 5) невральный **9. Мышечный тонус при поражении мозжечка:** 1) повышен 2) понижен* 3) не изменён 4) как «складной нож» 5) как «зубчатое колесо» **10. Поражение следующего черепного нерва проявляется сходящимся косоглазием:** 1) зрительного 2) блокового* 3) отводящего 4) глазничного 5) глазодвигательного* **11.Место расположения речевого центра Вернике у правшей:** 1) левая теменная 2) левая височная* 3) левая лобная 4) правая теменная 5) правая лобная

	12. Следующий межпозвонковый промежуток используется для проведения люмбальной пункции у взрослого пациента: 1) T11-T12 2) L3-L4* 3) L5-S1 4) S1-S2 5) L1-L2
для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	Раздел: Избранные вопросы частной неврологии
	10. Наиболее информативными методами обследования для выявления объемного образования головного мозга являются: 1) ЭЭГ 2) МРТ головного мозга* 3) Rtg черепа 4) ЭЭГ 5) транскраниальная УЗДГ **2. Очаговый симптом, характерный для окклюзии правой средней мозговой артерии:** 1) атаксия 2) правосторонний гемипарез 3) правосторонняя гомонимная гемианопсия 4) левосторонний гемипарез* 5) нистагм **3. У пациента 70 лет выявлен ишемический очаг в правом полушарии мозжечка.** **Выберите типичные неврологические симптомы:** 1) моторная афазия 2) атаксия в правых конечностях* 3) правосторонний гемипарез 4) левосторонний гемипарез 5) правосторонняя гомонимная гемианопсия **10. Выберите симптомы, типичные для полинейропатии:** 1) нарушение функции тазовых органов 2) расстройство чувствительности в дистальных отделах конечностей 3) вегетативные нарушения в кистях и стопах 4) верно 1 и 2 5) верно 2 и 3* **10. Следующий симптом характерен для поражения лицевого нерва:** 1) боли в половине лица 2) гипестезия на половине лица 3) парез жевательной мускулатуры 4) парез мимической мускулатуры* 5) птоз **10. Расстройство речи, вызванное поражением коркового центра, называется:** 1) Афония* 2) дислалия 3) дизартрия 4) агнозия 5) афазия

	10. Следующее состояние является основным показанием для исследования цереброспинальной жидкости: 1) опухоль головного мозга 2) окклюзионная гидроцефалия 3) ишемический инсульт* 4) воспаление мозговых оболочек 5) грыжа межпозвонкового диска **10. Очаговый симптом, характерный для окклюзии левой средней мозговой артерии:** 1) Правосторонний гемипарез 2) левосторонний гемипарез* 3) левосторонняя гемигипестезия 4) мозжечковая атаксия 5) левосторонняя гомонимная гемианопсия **9. Следующая функция нарушена у пациента с апраксией:** 1) произвольные движения 2) координация 3) целенаправленные последовательные действия* 4) чувствительность 5) синхронные движения **10. Количество клеток в нормальном составе ликвора (в 1 мм3):** 1) 0-5* 2) 10-15 3) 15-20 4) 20-30 5) 30-50
для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	**Задача №1** **Пациент К, 45 лет**, злоупотребляющий алкоголем, обратился к неврологу с жалобами на слабость в ногах, нарушение походки. Из анамнеза известно, что слабость в ногах развилась постепенно, в течение нескольких месяцев. При осмотре выявлено: снижение силы в дистальных отделах нижних конечностей до 3-х баллов, тонус нижних конечностей снижен, ахиллов рефлекс не вызывается с двух сторон, коленный рефлекс снижен с двух сторон, симптом Бабинского не определяется, снижение всех видов чувствительности на стопах и голенях по типу «высоких гольф», неустойчивость в позе Ромберга, походка атактическая (шаткость усиливается в темноте). **Вопросы к задаче** 1) Установите клинический диагноз. 2) Определите тип чувствительных нарушений. 3) Определите тип двигательных нарушений. 4) Как называется атаксия, усиливающаяся в отсутствие контроля зрения (в темноте)? 5) Предложите план лечения.
	Задача №2 **Пациент П., 58 лет** пожаловался на замедленность походки и дрожание правой руки. Речь была невнятной, тихой, монотонной. Отмечалась амимия лица, затруднение в начале движения, отсутствие содружественного движения рук и ног (ахейрокинез). Обследование подтвердило симптом «зубчатого колеса». Тремор руки был особенно заметен в покое. **Вопросы к задаче** 1) Какое заболевание можно предположить у пациента?

	2) Поражение каких структур головного мозга предполагается? 3) Характерны ли для данного заболевания нарушения чувствительности? 4) Какие эмоциональные и когнитивные нарушения характерны для данного заболевания
для текущего контроля (ТК) и промежуточной аттестации	Примеры практических навыков
	Раздел: Топическая диагностика в неврологии
	12. Провести оценку мышечной силы по 5-балльной системе, провести пробы на скрытый парез **13.** Показать методику оценки глубоких рефлексов, объяснить возможные изменения **14.** Продемонстрировать способы оценки равновесия
	Раздел: Избранные вопросы частной неврологии
	1. Кратко записать неврологический статус согласно схеме

5. УСЛОВИЯ РЕЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Неврологический осмотр: доступно и просто. - 272 с. [Электронный ресурс]	Г. Фуллер, И. А. Щукин, В. Э. Кирилюк	М. : Логосфера, 2018. http://booksup.ru	Неограниченный доступ
2.	Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Т 1. Неврология [Электронный ресурс]	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 640 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
3.	Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 2 [Электронный ресурс]	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
4.	Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 1 [Электронный ресурс]	под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой	ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ

Дополнительная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс]	под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова	- 4-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 :http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
2.	Общая неврология [Электронный ресурс]	А. С. Никифоров, Е. И. Гусев.	ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
3.	Петрухин А. С. Неврология : видеопрактикум : практикум [Электронный ресурс]	А. С. Петрухин, К. В Воронкова, И. Д. Лемешко	М. ГЭОТАР Медиа, 2013. http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ
4.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	А.А Скоромец., Т.А. Скоромец	СПб.: Политехника, 2007.	280

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБО ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)

5.2. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)

5.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины Б1.В.01 Неврология Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

7. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология и размещен на сайте образовательной организации.

