

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
к.м.н., профессор
Р.К. Шахбанов
«29.08.2019г.»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСНОВЫ ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ»

Индекс дисциплины по учебному плану **Б1.В.ДВ.5.1**
Код специальности: 31.05.01 «Лечебное дело»
Уровень высшего образования – специалитет
Квалификация выпускника – врач-лечебник
Факультет - лечебный
Кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС
Семестр: XI
Трудоемкость дисциплины: 108 (час.)/3 (зач. ед.), из них:
Лекции: 12 ч
Практические занятия: 33 ч
Самостоятельная работа: 63ч
Форма контроля - зачет

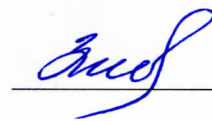
МАХАЧКАЛА 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Основы геронтологии и гериатрии» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01. «Лечебное дело» (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №95 от 09 февраля 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» августа 2019г. Протокол №1.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ
2. Начальник УУМР, С и ККО
3. Декан



В.Р.Мусаева
А.М. Каримова
Р.М.Рагимов

Заведующий кафедрой

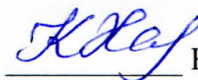


К.М.Алиева

СОСТАВИТЕЛИ:

Зав. кафедрой геронтологии и гериатрии

ФПК и ППС д.м.н.



К.М. Алиева

Рецензенты:

1. К.А. Масуев – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии ДГМУ
2. Л.М. Асхабова – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения данной дисциплины заключается в формировании и совершенствовании у студентов необходимого объема теоретических знаний и практических умений по основам геронтологии и гериатрии, необходимых для оказания медицинской, медико-социальной помощи, навыков диагностики и индивидуализированного ведения больных пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении

Задачи освоения дисциплины: формирование совокупности трудовых действий и умений в рамках освоения трудовых функций: обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью диагностики старческой астении, гериатрических синдромов, назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности, проведение профилактических мероприятий, санитарно-гигиеническое просвещение, контроль эффективности медицинской реабилитации, организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации при оказании помощи пациентам со старческой астенией.

Программа изучения основ геронтологии и гериатрии студентами направлена на решение следующих профессиональных задач:

- Обучение студента навыкам решения профессиональных задач при работе с пациентами пожилого и старческого возраста в соответствии с видами профессиональной деятельности (медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской);
 - формирование у студентов знаний и умений по проведению необходимых лечебно-диагностических мероприятий при возраст-ассоциированных заболеваниях;
 - обучение гериатрическому подходу, пропедевтическим умениям, проведению комплексной гериатрической оценки больных со старческой астенией и гериатрическими синдромами;
 - формирование у студентов навыков составления индивидуального плана лечебных и реабилитационных мероприятий с учетом полиморбидности на основе действующих клинических рекомендаций в гериатрии.

II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ»

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции: ОПК-8, ОПК-9, ПК -5, ПК-6, ПК-8, ПК-17.

№	Наименование компетенции	Содержание компетенции по ФГОС ВО	В результате прохождения дисциплины студенты должны			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства

1	ОПК 8	Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Основные принципы фармакотерапии в гериатрической практике, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;	Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины, наличия сопутствующих заболеваний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями;	тактикой выбора рациональной терапии при основных заболеваниях, наблюдениях у больных пожилых и старческого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и учетом индивидуальных показаний и противопоказаний	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание карты КГО
2	ОПК 9	Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении	Основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональн	Наметить объем дополнительных исследований и консультаций в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, определять эк-	Интерпретацией результатов основных лабораторных, инструм	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор,

		<p>профессиональн ых задач</p>	<p>ых систем организма; изменения физиологическ их систем организма при старении;</p>	<p>тренность и очередность объема, соде ржания и последователь ности диагнос тических меро приятий; синте зировать инфо рмацию о пожилом пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; Интерпретиро вать данные лабораторно инструменталь ных исследова ний с учетом возрастной специфики;</p>	<p>ентальн ых методов диагнос тики;</p>	<p>решение ситуацион ных задач, написание карты КГО</p>
3	ПК-5	<p>Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальны х, патолого анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению доп. методов обследования и осмотрам специалистов при внутренних заболеваниях.</p>	<p>Оценить тяжесть состояния, сформулирова ть диагноз, составить план обследования. Правильно оформить выявленные изменения в истории болезни</p>	<p>Навыка ми бще клиниче ского обследо вания, написан ия исто рии бол езни, формул ировани я диагно за</p>	<p>Собеседов ание по контрольн ым вопросам, тестиро вание, клиническ ий разбор, решение ситуацион ных задач, написание карты КГО</p>

4	ПК-6	Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Особенности течения заболеваний и реактивности организма; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение у пожилых	Определить наличие гериатрических синдромов, выявить симптомы старческой астении; клинические признаки болезни и/или патологических состояний, в т.ч. атипичного течения, способные вызвать тяжелые осложнения и/или угрожающие жизни, определять тактику лечения с целью их предотвращения;	Основами пропедевтической гериатрии, диагностики ведущей гериатрической синдромов, старческой астении;	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание карты КГО
5	ПК-8	Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Критерии и методы диагностики основных изучаемых терапевтических заболеваний, правила маршрутизации и пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением, основные методы лекарственной и	Оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия, назначить лекарственную и	Основными терапевтическими и навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи методов лечения, назначения медикаментов	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание карты КГО

			нелекарственной терапии	немедикаментозную терапию	тозной и немедикаментозной терапии	
6	ПК-17	Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области гериатрии; Общие вопросы организации гериатрической помощи в стране, работы лечебно-профилактических учреждений гериатрического профиля	Организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации, профилактическим осмотрам; маршрутизации и пациентов.	этико-деонтологическими принципами взаимодействия с пожилыми пациентами и их родственниками; основами медицинской социальной экспертной оценки	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, клинический разбор, решение ситуационных задач, написание карты КГО

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы геронтологии и гериатрии» относится к дисциплинам по выбору вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)». Дисциплина является одной из завершающих обучение и логически связана со всеми нижеперечисленными дисциплинами.

Наименование дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «Основы геронтологии и гериатрии»	Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «Основы геронтологии и гериатрии»
---	--

Анатомия человека	Анатомия и топография органов, морфологические изменения в зависимости от возраста
Гистология, эмбриология, цитология	Гистологическое строение тканей организма с учетом возрастной перестройки
Биологическая химия	Нормативы биохимических показателей физиологических жидкостей, в т.ч. при старении
Нормальная физиология	Физиологические константы внутренних органов
Патологическая физиология	Патологическая физиология воспалительных, аллергических, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов при старении
Патологическая анатомия	Патологическая анатомия воспалительных, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов, развивающихся в пожилом и старческом возрасте
Микробиология, вирусология, иммунология	Иммунитет и старение
Пропедевтика внутренних болезней	Специализированный гериатрический осмотр
Госпитальная терапия	Этиопатогенез, клинико-диагностические особенности, лечение, профилактика наиболее распространенных возраст-ассоциированных заболеваний
Гигиена с основами экологии человека	Влияние факторов окружающей среды на здоровье пожилого человека
Гинекология	Влияние климакса на здоровье женщины. Недержание. Опущение и выпадение матки
Онкология	Старение и рак. Онкологическая настороженность. Клиника и диагностика онкологических заболеваний
Эндокринология	Эндокринная патология при старении.
Неврология	Когнитивные нарушения в пожилом возрасте.

	Нейродегенеративные заболевания
Офтальмология	Возрастные нарушения зрительных функций
Оториноларингология	Снижение слуха в процессе старения
Психиатрия и наркология	Нарушения психической сферы в пожилом и старческом возрасте
Инфекционные болезни	Особенности инфекционной патологии при старении
Клиническая фармакология	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов у пожилых
Урология	Недержание мочи
Общественное здоровье и здравоохранение	Демографические, социально-гигиенические аспекты постарения населения. Правовые основы гериатрической помощи в РФ.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр XI
Контактная работа обучающихся с преподавателем	45	45
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	33	33
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	63	63
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	63	63
<i>Подготовка рефератов, устных докладов</i>	4	4
<i>Учебная история болезни(карта КГО)</i>	6	6
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	10	10
<i>Изучение литературы, клин.рекомендаций</i>	12	12
<i>Подготовка мультимедийных презентаций</i>	4	4
<i>Работа с ресурсами ЭИОС ДГМУ</i>	22	22
Подготовка к клинической конференции	2	2

Практическая подготовка в симуляционном центре	3	3
Вид промежуточной аттестации (зачет)		
Общая трудоемкость:		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

V.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код компетенции
1	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	<p>1.1. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения.</p> <p>Демографическая ситуация в России. Доля пожилого населения в общей структуре населения РФ и РД. Рост доли людей старше 80 лет и долгожителей в РФ и РД. Социально-демографические и социально-гигиенические проблемы общества в сторону его постарения. Показатели демографического старения. Динамика постарения населения и его региональные особенности. Основные причины постарения населения (падение рождаемости, снижение смертности и др.). Положение старого человека в семье и обществе. Эйджизм, его формы и проявления</p> <p>1.2. Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста.</p> <p>Современная модель гериатрической службы. Федеральный проект «Старшее поколение». Задачи по улучшению здоровья и демографических показателей населения РФ. «Порядок оказания помощи по профилю гериатрия». «Стратегия действий в интересах граждан пожилого возраста до 2025г.» Особенности состояния здоровья людей старческого возраста: интеллектуально-когнитивные, психологические, медицинские. Медицинские проблемы пожилых и старых людей.</p>	ПК-17

		<p>Социально-значимые заболевания пожилого и старческого возраста.</p> <p>Обоснование необходимости, принципы организации гериатрической помощи, потребность в медицинском и социально-бытовом обслуживании. Взаимодействие лечебно-профилактических учреждений с органами социальной защиты, с общественными организациями. Внедрение системы долговременного ухода в РФ. Центры социального обслуживания, центры реабилитации инвалидов, гериатрические стационары, стационары дневного пребывания, госпитали ветеранов войн, дома-интернаты. Участковый терапевт, врач общей практики, врач-гериатр – ведущие специалисты по ведению пожилых и старых людей. Врач-гериатр и его обязанности. Командный подход в гериатрии.</p> <p>1.3. Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии.</p> <p>Врачебная этика в гериатрии. Особенности общения с пожилым пациентом. Психология старческого возраста. Защита пациентов от лекарственной, диагностической, физиотерапевтической патологии. Профилактика ятрогенных болезней. Особенности медицинского такта, уважение, сочувствие. Врачебная тайна. Формы и методы работы персонала с родственниками больного. Сохранение привычек больного. Поощрение инициативы больного к самообслуживанию.</p>	
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	<p>2.1. Современные геронтологические концепции. Теории старения.</p> <p>Определение геронтологии и гериатрии. История геронтологии и гериатрии. Основные научные направления современной геронтологии и перспективы их развития. Старение и болезни. Понятие о процессах антистарения. Представление о физиологическом, преждевременном, патологическом старении. Прогерии. Понятие «здоровья» в старости. Биологический возраст, методы его определения. Календарный возраст.</p> <p>Теории старения: теории ошибок, генетические теории, регуляторно-адаптационные, иммунологические, нейроэндокринные, теломерная и др. Вклад отечественных ученых в мировую геронтологию. (Мечников, Дильман, Фролькис, Оловников, Скулачев).</p>	ОПК-9

		<p>2.2. Особенности структурно-функциональных изменений клеток, органов и систем при старении.</p> <p>Морфофункциональные изменения органов и систем при старении. Морфологические изменения клетки в процессе старения. Старение клетки, субклеточных структур, ядра, митохондрий, эндоплазматического ретикулума. Сенесцентные клетки. Понятие аутофагии. Старение клеточных мембран и их специализированных структур. Старение волокнистых структур, коллагена, ретикулина, эластина. Атрофия, гипотрофия, дистрофия, ишемия. Особенности диспротеинозов (амилоидоза, гиалиноза), пигментных нарушений. Изменения сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, нервной, эндокринной, костно-мышечной, половой систем, органов кроветворения, слуха, зрения при старении. Особенности расстройств кровообращения, микроциркуляции, лимфообращения.</p> <p>2.3. Возрастные особенности общепатологических процессов. Старение иммунной системы Особенности регенераторных, репаративных и опухолевых процессов. Особенности иммунной системы в пожилом и старческом возрасте. Общие закономерности изменения системы иммунитета при старении. Возрастной иммунный дефицит. Аутоиммунные синдромы в позднем возрасте Особенности течения инфекционных болезней в старости. Возрастные изменения системы иммунитета и опухоли. Полиморбидность. Особенности течения заболеваний у пожилых. Взаимовлияние заболеваний.</p>	
3.	<p>Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы.</p> <p>Комплексная гериатрическая оценка пациента.</p>	<p>3.1. Основные аспекты практической гериатрии.</p> <p>3.2. Синдром старческой астении (ССА). Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Скрининг «Возраст не помеха». КГО. Профилактика и реабилитация. Герiatricкий патронаж – ведущий инструмент при синдроме старческой астении. Ведение, лечение и диспансерное наблюдение при ССА. Профилактика ССА. Клинические рекомендации по старческой астении.</p> <p>3.3. Основные гериатрические синдромы-гиганты гериатрии (недержание мочи, падения, деменция, депрессия). Диагностика гериатрических синдромов.</p>	<p>ОПК-8, 9,</p> <p>ПК-6, 9, 17</p>

		<p>Мальнутриция, запоры, сенсорные дефициты, одиночество, анорексия, синкопальные состояния, пролежни, ХСН, полипрагмазия, хронический болевой синдром. Профилактика и лечение гериатрических синдромов. Анемия - как гериатрический синдром. Особенности диагностики и лечения анемий в пожилом возрасте. Полидефицитные, железодефицитные, гипопластические, В-12–дефицитные). Лечение анемий. Профилактика. Анемия и ССА. Анемия – фактор отягощения возраст-ассоциированных заболеваний.</p> <p>3.4. Комплексная гериатрическая оценка пациента (КГО). Роль среднего медперсонала в выполнении КГО. Клинические тесты в гериатрии. Шкалы оценки риска падений, риска мальнутриции MNA, делирия, шкалы оценки спутанности сознания, шкалы тревожности, депрессии, MMSE, индекс Бартел, шкала Лоутона и др.</p>	
4.	<p>Профилактическая геронтология и гериатрия.</p>	<p>Модуль 4. Профилактическая геронтология и гериатрия.</p> <p>4.1. Активное долголетие – стратегия современной геронтологии.</p> <p>Активное долголетие-стратегия современной геронтологии. Профилактика старения – anti-age медицина - новое направление медицины. Взаимосвязь образа жизни и здоровья. Современные геронтотехнологии. Замедление процессов старения. Профилактика заболеваний. Кардиоваскулярная профилактика и онкопрофилактика – основные направления геропротекции.</p> <p>4.2. Лекарственные и нелекарственные методы предупреждения преждевременного старения. Геропротекторы. Сенолитики. Лекарственные средства различных фармгрупп, как потенциальные геропротекторы. Антиоксиданты.. Энтеросорбенты. Химические средства различных групп. Витамины. Гормоны. Микроэлементы. Адаптогены. Биостимуляторы, препараты клеточной и тканевой терапии. Пептиды. Средства и способы воздействия на иммунную систему.</p> <p>4.3. Гигиена и питание в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>Диеты в продлении жизни. Геронтогигиена: понятие, основные направления. Санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к окружающей пожилого и старого человека среде. Безопасная терапевтическая</p>	<p>Методы про 9, ПК-6, Геропрот ПК- 17</p>

		<p>среда. Роль питания в поддержании здоровья. Принципы правильного питания. Рациональное питание пожилого и старого человека. Принципы геродиететики. Рациональный подбор продуктов питания старших возрастных групп. Ограничение калорийности. Роль витаминного и микроэлементного состава пищи. Алиментарные факторы в развитии атеросклероза, диабета, остеопороза, анемии. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при основных заболеваниях. Применение лечебных минеральных вод.</p> <p>4.4. Немедикаментозные методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни.</p> <p>Физические упражнения как средство профилактики старения. Лечебная физкультура в гериатрии. Принципы; показания и противопоказания к лечебной физкультуре. Формы применения лечебной физкультуры. Лечебная гимнастика. Водная аэробика. Ходьба, терренкур, туризм. Механотерапия, трудотерапия. ЛФК при распространенных заболеваниях.</p> <p>Физиотерапевтические методы в пожилом и старческом возрасте. Санаторно-курортное лечение. Психотерапия. Традиционная китайская и тибетская медицина. Апитерапия. Гирудотерапия. Лечение хронических заболеваний в гериатрии фитосредствами. Фитопрофилактика старения.</p>	
5	Фармако-терапия в пожилом возрасте	<p>5.1. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте, связанные с морфофункциональными изменениями организма при старении. Наиболее частые осложнения лекарственной терапии у пожилых. Причины частых лекарственных осложнений пожилых. Трудности фармакотерапии. Ятрогения. Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов.</p> <p>4.2. Полипрагмазия. Критерии Бирса. Критерии STOP/START. Особенности действия и клиническая фармакология некоторых групп лекарственных препаратов. Терапия острой и хронической боли у пожилых. Болевые синдромы у пожилых.</p>	ОПК-8, ПК-5,6,8

		4.3. Особенности антитромботической терапии у пожилых.	
6	Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы у пожилых	<p>6.1. Особенности болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Сенильное легкое как фактор, предрасполагающий к заболеваниям органов дыхания. Пневмонии. Этиология. Классификация, особенности клиники, диагностики. Осложнения. Лечение. Уход. Профилактика.</p> <p>Бронхообструктивные заболевания легких у пожилых. ХОБЛ. Фенотипы. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Системные эффекты ХОБЛ у пожилых. Принципы лечения и неотложная помощь при обострениях бронхиальной астмы и ХОБЛ в пожилом возрасте.</p> <p>6.2. Особенности болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. Атеросклероз – проблема гериатрии. Особенности течения и лечения ХСН у пожилых.</p> <p>6.3. Артериальная гипертензия у пожилых. Особенности гипотензивной терапии в пожилом и старческом возрасте и при старческой астении. Неотложная помощь при гипертоническом кризе пожилых.</p>	ОПК-8,9, ПК-5,6,8

7	Особенности болезней опорно-двигательного аппарата у пожилых	<p>7.1. Морфофункциональные особенности старения опорно-двигательного аппарата. Дифференциальный диагноз при суставном синдроме у пожилых. Множественность заболеваний суставов и костей: деформирующий остеоартроз, подагра, ревматоидный артрит, реактивные артриты. Лечение. Профилактика.</p> <p>7.2. Остеопороз – как серьезная гериатрическая проблема. Системный остеопороз как причина возрастных изменений опорно-двигательного аппарата. Классификация остеопороза. Этиология и патогенез инволюционного остеопороза. Диагностика, методы лечения и профилактики остеопороза. Предупреждение падений в пожилом возрасте.</p>	ОПК-8, 9, ПК-5, 6, 8
8	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	<p>8.1. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения в пожилом возрасте. Этиология. Клинические проявления. Когнитивные нарушения. Диагностика. Лечение. Лекарственные и нелекарственные методы коррекции когнитивных нарушений. Деменции. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика когнитивных нарушений.</p> <p>8.2. Первично-дегенеративные заболевания головного мозга. Болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона. Клинические проявления. Диагностика. Подходы к терапии.</p> <p>8.3. Гериатрический делирий. Причины развития. Диагностика. Клиника. Профилактика и лечение.</p> <p>8.4. Тревожно-депрессивные расстройства у пожилых. Депрессии позднего возраста. Причины. Соматоформные расстройства. Клиника, диагностика, подходы к лечению.</p> <p>8.5. Инсомнии. Причины. Профилактика. Лечение.</p>	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8
9	Уход и паллиативная помощь в гериатрической практике	<p>9.1. Уход за больными с хроническими заболеваниями. Уход за больными и старыми людьми. Профилактика пролежней. Уход за умирающими больными.</p> <p>9.2. Паллиативная помощь в гериатрии. Паллиативная помощь при деменции. Волонтерство в паллиативной медицине. Хосписы. Духовная поддержка тяжелобольных и умирающих. 9.3. Белково-</p>	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8, 17

		<p>энергетическая недостаточность при кахексии и старческой астении. Истощение. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика. Питание. Фармакотерапия.</p> <p>9.4. Лечение боли в паллиативной практике. Основные группы лекарственных средств, применяемых при обезболивании. Лестница обезбоживания ВОЗ.</p> <p>9.4. Симптоматическая терапия в паллиативной помощи.</p>	
10	Реабилитация у лиц пожилого возраста	<p>10.1. Особенности структуры заболеваемости, смертности и инвалидности. Изменение структуры заболеваемости населения старших возрастных групп и необходимость специализации медицинских кадров. Специфические показатели здоровья: прогрессивная потеря подвижности, способности к самообслуживанию.</p> <p>10.2. Геронтологическая реабилитация: реактивация, ресоциализация, реинтеграция, ревитализация как основные составляющие процесса восстановления, поддержания и сохранения самостоятельности, независимости пожилых и старых людей. Социальные аспекты гериатрического ухода и медицинской реабилитации пожилых и старых людей, в т.ч. и с семьей. Программы активизации пожилых и старых людей, ограниченных в передвижении и самостоятельности. Обеспечение вспомогательными средствами для улучшения возможностей самообслуживания. Сестринская помощь в геронтологии и гериатрии. Волонтерские движения.</p> <p>10.3 Реабилитация онкологических больных.</p> <p>10.4. Реабилитация больных с деменцией.</p> <p>10.5. Эрготерапия.</p> <p>10.6. Реминисцентная терапия.</p>	ОПК-8, ПК-5, 6, 8, ПК-17

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины				
		Аудиторная		Внеаудиторная СРО	Итого
		Л	ПЗ		
1	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	1	3	3	7
2	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	2	3	8	13

3	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациента	2	6	8	16
4	Профилактическая геронтология и гериатрия	1	3	8	12
5	Фармакотерапия в пожилом возрасте		3	6	9
6	Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы у пожилых	2	3	6	11
7	Особенности болезней опорно- двигательного аппарата у пожилых	2	3	5	10
8	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	2	3	8	13
9	Уход и паллиативная помощь в гериатрической практике		3	6	9
10	Реабилитация у лиц пожилого возраста		3	5	8
	зачет		3		
	Итого:	12	33	63	108

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Название лекции	Количество часов в XI семестре
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	Организация гериатрической службы в РФ	1
2.	Теоретические основы геронтоло-	Концепция старения. Теории старения.	2

	гии и гериатрии		
3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациента	Синдром старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка. Основные гериатрические синдромы	2
4	Профилактическая геронтология и гериатрия	Профилактика преждевременного старения	1
6.	Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы у пожилых	Заболевания органов дыхания у пожилых.	2
7.	Особенности болезней опорно-двигательного аппарата у пожилых	Остеоартроз и остеопороз в контексте старческой астении	2
7.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	Когнитивные нарушения у пожилых. Деменция.	2

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов	Формируемые компетенции
------------	-------------------	-------------------------------	-------------------------	------------------	-------------------------

			успеваем ости		
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	ПЗ.1. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения. Организация гериатрической службы в РФ.	Т, С, Р	3	ПК-17
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	ПЗ.2. Концепция старения. Теории старения. Морфофункциональные изменения при старении	Т, С, Д, Пр	3	ОПК-9
3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациента	ПЗ.3. Синдром старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка.	Т, С, Пр,	3	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8
		ПЗ.4. Основные гериатрические синдромы.	Т, С, Пр, Д,	3	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8
4.	Профилактическая геронтология и гериатрия	ПЗ.5. Профилактические мероприятия у пожилых. Питание пожилых. Геропротективная терапия.	Т, С, Д, Пр	3	ОПК-9, ПК-6, 17
5.	Фармакотерапия в пожилом возрасте	ПЗ.6. Особенности фармакотерапии пожилых. Антитромботическая и гипотензивная терапия у пожилых.	Т, С, Д, СЗ, Пр, ПО, СЗ	3	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8

6.	Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой системы у пожилых	ПЗ.7. Особенности заболеваний органов дыхания и сердечно-сосудистой системы у пожилых	Т, С, СЗ, Р, Пр, ПО, СЗ	3	ОПК-8,9, ПК-5,6,8
7.	Особенности болезней опорно-двигательного аппарата у пожилых	ПЗ. 8.Особенности болезней опорно-двигательного аппарата у пожилых	Т, Пр, С, ПО, Р, СЗ	3	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8
8.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	ПЗ. 9. Нарушения когнитивно-эмоциональной сферы у пожилых	Т, С, СЗ, Пр, Р, ПО, СЗ	3	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8
8.	Уход и паллиативная помощь в гериатрической практике	ПЗ.10. Уход за тяжелобольными. Паллиативная помощь в гериатрии	Т, С, СЗ, Пр, ПО, Д	3	ОПК-8,9, ПК-5, 6, 8
9	Реабилитация у лиц пожилого возраста	ПЗ.11. Реабилитация у лиц пожилого и старческого возраста	С, Р, Пр, ПО, Т	3	ОПК-8, ПК-5, 8, 17

ИТОГО: зачет 3ч			33		

* Тестирование (Т), контрольная работа, доклад(Д), решение ситуационных задач (СЗ), письменный отчет (ПО курации больного – карта КГО (Карты комплексной гериатрической оценки), отчет о когнитивном обследовании), реферат (Р), презентации с докладом (Пр)

5.5. Тематический план самостоятельной работы обучающегося по дисциплине

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Формы контроля	Трудоемкость в (час)
1.	Медико-социальные и организационные аспекты гериатрии	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на клинические конференции, заседание научного кружка	Рефераты, презентации, доклады на занятии	4
2.	Теоретические основы геронтологии и гериатрии	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на клинические конференции, заседание научного кружка	Рефераты, презентации, доклады на занятии	6

3.	Синдром старческой астении. Гериатрические синдромы. Комплексная гериатрическая оценка пациента	Изучение учебной и научной литературы, кинических рекомендаций, методических материалов, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на клинические конференции, заседание научного кружка	Рефераты, презентации, доклады на занятии. Выполнение домашнего задания	12
4.	Профилактическая геронтология и гериатрия	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на занятия, клинические конференции, заседание научного кружка	Написание карты КГО, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов, презентаций,	6
5.	Фармакотерапия в пожилом возрасте	Изучение учебной и научной литературы, клинических рекомендаций, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	Рефераты, презентации, доклады на занятии	6
6.	Особенности болезней органов дыхания и сердечно-сосудистой	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов,	Рефераты, презентации, доклады на занятии по клиническо	5

	системы у пожилых	докладов на клинические конференции, заседание научного кружка	му разбору больных	
7.	Особенности болезней опорно-двигательного аппарата у пожилых	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на клинические конференции	Рефераты, презентации, доклады на занятии - клинический разбор больных	6
8.	Неврологические и психоэмоциональные нарушения в пожилом возрасте	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	Рефераты, презентации, доклады на занятии с клиническим разбором больных	6
9.	Уход и паллиативная помощь в гериатрической практике	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на клинические конференции	Рефераты, презентации, доклады на занятии	6
10	Реабилитация у лиц пожилого возраста	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки презентаций, рефератов, докладов на занятия, клинические	Рефераты, презентации, доклады на занятии	6

		конференции, заседание научного кружка		
ИТОГО:			63	

VI.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Тестирование по теме занятия.
2. Собеседование по вопросам практического занятия.
3. Клинический разбор пациента с составлением кураторского листа.
4. Решение ситуационных задач.
5. Защита Карты КГО.
6. Доклад с мультимедийной презентацией на практическом занятии и на клинической конференции по представлению пациента или по предложенной теме.
7. Составление реферата.
8. Проверка терминологии по разделу.

6.1.1.Тестирование по теме занятия

ПРИМЕР Тесты для практического занятия по теме «Теоретические основы геронтологии и гериатрии»

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

Код	Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа
	Теоретические основы геронтологии и гериатрии
001	К пожилым относятся лица:
А	60-74лет;
Б	76-90 лет;
В	50-60 лет;
Г	40-49 лет.
002	К лицам старческого возраста можно отнести людей:
А	75-89 лет;
Б	90 и больше лет;
В	60-74 лет;
Г	50-59 лет.

003	Геронтология – это:
А	раздел биологии и медицины, изучающий процессы старения человека;
Б	раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека;
В	область клинической медицины, изучающая болезни людей старших возрастных групп;
Г	раздел психологии;
Д	раздел патофизиологии.
004	Гериатрия изучает:
А	особенности развития, клинического течения, лечения и профилактики различных заболеваний у людей пожилого и старческого возраста
Б	геронтопсихологию;
В	биологические аспекты старения;
Г	выяснение первичных механизмов старения.
005	Биологический возраст-это:
А	мера старения организма;
Б	количество прожитого времени;
В	острота зрения;
Г	мышечная сила.
006	Биологический возраст зависит от:
А	все перечисленное верно;
Б	условий среды;
В	образа жизни;
Г	наследственности.
007	Возрастные изменения сосудов заключаются в:
А	склеротическом уплотнении внутренней оболочки;

Б	гипертрофии мышечного слоя;
В	повышении эластичности сосудов;
Г	всё вышеперечисленное верно.
008	Для болезней пожилых и старых людей не характерно:
А	выраженность клинических проявлений;
Б	адреактивность;
В	бурное начало заболевания;
Г	монокаузальность болезней.
09	Старение человека - биологический процесс, приводящий к:
А	снижению функциональных и адаптационных возможностей;
Б	усилению функций;
В	атрофии органов;
Г	усилению трудоспособности.
010	Естественное старение характеризуется:
А	последовательностью развития возрастных изменений;
Б	ранним развитием возрастных изменений;
В	большой выраженностью возрастных изменений;
Г	развитием острых заболеваний.
011	Старение органов пищеварения проявляется:
А	снижением вкусовых ощущений;
Б	повышением ферментативных процессов;

В	извращением вкусовых ощущений;
Г	повышением аппетита.
012	Старение мочевыделительной системы приводит к:
А	учащению позывов к мочеиспусканию;
Б	урежению позывов к мочеиспусканию;
В	развитию хронического пиелонефрита;
Г	увеличению фильтрации и реабсорбции.
013	Нарушению уродинамики у пожилых и старых людей способствует:
А	атония мочевых путей;
Б	запоры;
В	недержание мочи;
Г	нарушение иммунитета.
014	Старение костно-мышечной системы проявляется в:
А	склонности к переломам;
Б	миозитах;
В	острых артритах;
Г	подагре.
015	Старение дыхательной системы проявляется в:
А	снижении жизненной ёмкости легких;
Б	увеличении жизненной ёмкости легких;
В	изменении конфигурации грудной клетки;

Г	уменьшение частоты дыханий.
016	Старение ЦНС проявляется в:
А	снижении памяти;
Б	улучшении восприятия;
В	появлении синкопальных эпизодов;
Г	ухудшении настроения.
017	Фактор, ускоряющий старение:
А	депрессия;
Б	невысокий доход;
В	чрезмерные физические нагрузки;
Г	неудовлетворенность работой.
018	Основная причина несчастных случаев с больными пожилого и старческого возраста в ЛПУ:
А	нарушение координации и равновесия;
Б	плохое освещение палат и коридоров;
В	депрессия;
Г	значительная двигательная активность.
019	Показатель, прогрессивно снижающийся в пожилом и старческом возрасте:
А	сократительная способность миокарда;
Б	уровень глюкозы в крови;
В	количество форменных элементов крови;
Г	синтез гормонов гипофиза.

020	Показатель, прогрессивно возрастающий с возрастом:
А	синтез гормонов гипофиза;
Б	сократительная способность миокарда;
В	количество форменных элементов крови;
Г	уровень глюкозы в крови.
021	Физиологически стареющими можно признать:
А	3-6% пожилых и старых людей;
Б	1-2% пожилых и старых людей;
В	7-10% пожилых и старых людей;
Г	10-15% пожилых и старых людей.
022	Старение характеризуется:
А	постепенностью; разрушительностью; эндогенностью;
Б	адаптивностью;
В	хаотичностью;
Г	снижением интеллекта.
023	Гетерохронность — это:
А	различная скорость развития возрастных изменений;
Б	различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
В	одновременное наступление старения всех органов и тканей;
Г	различие во времени наступления старения разных структур одного органа.
024	Гетеротропность — это:

А	различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
Б	равноценная выраженность процесса старения различных органов и тканей и разных структур одного органа;
В	различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
Г	различная скорость развития возрастных изменений.
025	Гетерокинетичность — это;
А	различная скорость развития возрастных изменений;
Б	одинаковая скорость развития возрастных изменений различных органов и тканей;
В	различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
Г	различие во времени наступления старения различных органов и тканей.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

Из 10 заданий -7 баллов – удовлетворительно; 8 баллов – «хорошо», 9-10 баллов – «отлично». (1 балл – 1 правильный ответ)

6.1.2. Собеседование по теме практического занятия

Коды контролируемых компетенций ПК-5, ПК-8

Раздел 2. ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ

Коды контролируемых компетенций:

- Синдром старческой астении. Диагностика. Ведение больных старческой астенией.
- Основные гериатрические синдромы. Классификация. Характеристика.
- Комплексная гериатрическая оценка пациента (КГО).
- Клинические тесты в гериатрии.
- Оценка функционального статуса в гериатрии.
- Остеопороз и остеоартроз в контексте старческой астении.
- Полипрагмазия. Осложнения. Профилактика .
- Системные эффекты ХОБЛ.
- Пневмонии у пожилых. Диагностика и лечение.
- Домены ХСН. Ведение больных пожилого и старческого возраста с ХСН.
- Тревожно-депрессивные состояния у пожилых.
- Деменции. Классификация. Диагностика. Ведение и реабилитация.
- Гериатрический делирий. Диагностика. Профилактика. Лечение.

- Лечение артериальной гипертензии в пожилом возрасте.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками при КГО пожилых пациентов.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Студент непоследовательно и несистематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в изучаемых разделах.
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах по Карте КГО. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком применения основных клинических тестов в гериатрии.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной

речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно с медицинской документацией.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Основы гериатрии и паллиативной помощи». Знает основные понятия в разделах гериатрии и паллиативной помощи. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения возникающих профессиональных задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, электронную базу данных, шкалы оценки больного.

✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком проведения КГО. Выполняет клинические тесты, шкалы оценки функционального, антропометрического, физического, когнитивного, нутритивного статусов, оценки риска падений и переломов, риска развития делирия, владеет основными пропедевтическими моделями в гериатрии. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6.1.3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 2 «Основы гериатрии»

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Вариант 1.

Задача 1. Мужчина 65 лет обратился к гериатру с появившимися после переохлаждения жалобами на кашель с небольшим количеством трудно отделяемой слизисто-гноющей мокроты, одышку при малейшей физической нагрузке, частые засыпания в дневное время, снижение памяти.

Пациент курит 30 лет по 1 пачке в день. При осмотре: лицо одутловатое, отмечается теплый цианоз, набухание шейных вен на выдохе. Грудная клетка бочкообразной формы. Над лёгочными полями перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание равномерно ослаблено, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 24 в мин. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на лёгочной артерии, там же выслушивается диастолический шум, ритм правильный, ЧСС - 90 ударов в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются. Периферических отёков нет. ИМТ-35.

Анализ крови: гемоглобин - 188 г/л, лейкоциты - $9,1 \times 10^9$ /л, СОЭ - 28 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки: лёгочные поля повышенной прозрачности, лёгочный рисунок усилен, деформирован, сосудистый рисунок усилен в центре и обеднён на периферии, корни лёгких расширены, выбухание ствола лёгочной артерии. Инфильтративных изменений не выявлено. ЭКГ: признаки гипертрофии правого желудочка. Спирография: снижение ЖЕЛ - до 80%, ОФВ1 - до 32% от должных величин. SaO₂-90%. Индекс Бартел -75/100. Тест Мини -КОГ-16.

Диагноз? Тактика ведения?

Задача 2. Мужчина 67 лет обратился к гериатру с жалобами на боли сжимающего характера за грудиной, возникающие при ходьбе на расстояние 200 метров или при подъёме на один пролёт лестницы, иррадиирующие в левое плечо, проходящие через 3-5 минут после остановки. Нитроглицерином не пользовался. Беспокоит также одышка при обычной физической нагрузке, утомляемость, которая появилась несколько недель назад.

Из анамнеза известно, что аналогичные боли беспокоят в течение полутора лет. В начале они возникали на большую, чем сейчас нагрузку, но последние несколько месяцев носят описанный выше характер. Больной получает Бисопролол 5 мг в сутки и Кардикет 40 мг 2 раза в сутки. На этом фоне приступы сохраняются. Курил в течение 20 лет по ½ пачки в день. Бросил курить 5 лет назад. Семейный анамнез: отец внезапно умер в возрасте 59 лет.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ - 18 кг/м². Окружность талии -74 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС - 70 ударов в минуту, АД - 130/85 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Периферических отёков нет. Недержание мочи. В анализах: общий холестерин - 6,5 ммоль/л, ХС-ЛПНП - 3,5 ммоль/л, ТГ - 2,7 ммоль/л, глюкоза натощак - 5,1 ммоль/л, креатинин - 96 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКD-EPI) - 86,6 мл/мин.

На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 82 удара в минуту, нормальное положение ЭОС, соотношение зубцов R и S в грудных отведениях не нарушено.

Выполнена ВЭМ - проба прервана на нагрузке 75 Вт из-за появления дискомфорта в грудной клетке и депрессии ST на 2 мм в отведениях V4, V5, V6. «Двойное произведение» составило 195. Индекс Бартел 80/100. Шкала депрессии 6 баллов. Индекс мальнутриции-20.

Ваше заключение. Рекомендации.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса), с правильным и свободным владением гериатрической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании гериатрической терминологии; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в интерпретации данных, в использовании гериатрических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.1.4. Защита карты Комплексной гериатрической оценки (КГО)

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК- 6, ПК-8, ПК-17

Критерии оценивания:

«Отлично»:

Карта КГО написана в соответствии с принятой формой, соблюдена логика определения диагностической и лечебной тактики. При осмотре нет упущений, все патологические симптомы выявлены и описаны. Диагноз сформулирован правильно, обоснование логично. Выявлены гериатрические синдромы, синдром старческой астении и сопутствующие заболевания. Тактика ведения пациента основана на клинических рекомендациях по старческой астении и гериатрическим синдромам профессиональных обществ. Студент последовательно докладывает основное содержание, умеет выделять главное, отвечает на поставленные вопросы по диагностике и лечению старческой астении, гериатрических синдромов, умеет обосновать и назначить лекарственную терапию, нелекарственные методы лечения, оценить прогноз и возможные риски.

«Хорошо»:

Карта КГО написана в соответствии с принятой формой, соблюдена логика определения диагностической и лечебной тактики. При осмотре имеются некоторые упущения, не все патологические симптомы выявлены и описаны. При формулировании диагноза не отражены все гериатрические синдромы и сопутствующие заболевания, указанные в анамнезе. Диагностическая и лечебная тактика не полностью соответствует клиническим рекомендациям профессиональных обществ. Студент последовательно докладывает основное содержание, затрудняется в выделении опорных критериев, отвечает на поставленные вопросы по диагностике и лечению старческой астении с затруднениями, умеет обосновать и назначить лекарственную терапию, не всегда использует нефармакологические методы.

«Удовлетворительно»:

Карта КГО написана в соответствии с принятой формой, нарушена логика определения диагностической и лечебной тактики. При осмотре имеются упущения, не все патологические симптомы выявлены и описаны. Не отражены все гериатрические синдромы и сопутствующие заболевания. Диагностическая и лечебная тактика не опирается на клинические рекомендации профессиональных обществ. Студент непоследовательно докладывает основное содержание, затрудняется в выделении опорных критериев, отвечает на поставленные вопросы по диагностике и лечению старческой астении не в полном объеме, не умеет обосновать и назначить лекарственную терапию, затрудняется в оценке возможных рисков.

«Неудовлетворительно»;

Карта КГО не соответствует принятой форме изложения. Диагностическая и лечебная тактика выбраны неверно. Студент не может последовательно изложить основные моменты, не владеет данными о пациенте. Данные карты не соответствуют фактическим данным о курируемом пациенте.

6.1.5. Доклад на клинической конференции по предложенной теме или по представлению пациента:

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК- 6, ПК- 8, ПК-17

Критерии оценивания:

«Отлично»:

Студент изучил отечественные и иностранные источники по обсуждаемой проблеме, в том числе рекомендации профессиональных сообществ, нашел качественный иллюстративный материал, составил презентацию, доложил информацию в нужном объеме, ответил на все поставленные вопросы. При описании пациента представил и иллюстрировал клинические данные в полном объеме и правильной последовательности, обосновал предполагаемый диагноз, план лечебно-реабилитационных мероприятий, отразил все проблемные аспекты

«Хорошо»:

Студент не в полной мере изучил отечественные и иностранные источники по обсуждаемой проблеме, использовал не все иллюстративные возможности, доложил информацию в нужном объеме, но с некоторыми затруднениями, ответил не на все поставленные вопросы. При описании пациента представил и иллюстрировал клинические данные в полном объеме и правильной последовательности, обосновал предполагаемый диагноз, но отразил не все проблемные аспекты, не в полном объеме отразил лечебную и реабилитационную тактику.

«Удовлетворительно»:

Студент при изложении материала не опирался на доказательные данные, рекомендации профессиональных сообществ, использовал несистематизированную информацию. Иллюстративный материал использован недостаточно, доложил информацию в неполном объеме, с неточностями, ответил не на все вопросы аудитории. При описании пациента представил и иллюстрировал клинические данные не в полном объеме (упущения в анамнезе и при осмотре), в правильной последовательности, обосновал предполагаемый диагноз, но не отразил проблемные аспекты, не в полном объеме определил диагностическую и лечебную тактику.

«Неудовлетворительно»:

Студент отказался от доклада на клинической конференции без уважительных причин.

6.1.6. Составление реферата

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК- 6, ПК-8, ПК-17

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;

Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 40 баллов;

Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;

Соблюдение требований к оформлению: макс. – 20 баллов;

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

86 – 100 баллов – «отлично»;

70 – 75 баллов – «хорошо»;

51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Современная концепция развития гериатрической помощи в РФ.
2. Федеральный проект «Старшее поколение» Цели и задачи.
3. Современная демографическая ситуация. Классификация возрастов по ВОЗ.
4. Комплексная гериатрическая оценка.
5. Основные гериатрические синдромы.
6. Синдром падений у пожилых. Профилактика падений и переломов.
7. Лекарственные средства, как геропротекторы.
8. Синдром старческой астении. Клиника. Диагностика.
9. Делирий в гериатрической практике.
10. Понятие о сенесцентных клетках и сенолитах.

6.2.4. Пример билета

1. Современная демографическая ситуация в мире. Классификация возрастов по ВОЗ.
2. Комплексная гериатрическая оценка.
3. Деменция. Виды деменций. Профилактика.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок

В систему оценивания результатов освоения дисциплины «Основы геронтологии и гериатрии» входит зачет. При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Пример!

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК 5,6 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза старческой астении		
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает домены комплексной гериатрической оценки.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале проработанного материала дисциплины. Знает определение, этиологию, факторы риска, органы- мишени, диагностику и принципы ведения пациентов со старческой астенией. Показывает глубокое понимание основ гериатрического осмотра и правил проведения комплексной гериатрической оценки
уметь	Студент не умеет проводить специализированный гериатрический осмотр	Студент умеет проводить специализированный гериатрический осмотр. Использует при его проведении знания этики и медицинской психологии, умеет применять основные пропедевтические методики гериатрической практики.
владеть	Студент не владеет техникой проведения и оценки результатов клинических тестов и шкал, используемых при проведении специализированного гериатрического осмотра	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет техникой проведения когнитивных тестов, оценки физического, функционального статуса.

VII. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Печатные издания

7.2. Электронные издания

Наименование издания

<p>1. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1 Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html</p>
<p>2. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3 Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html</p>
<p>3. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение : возможности определения и пути коррекции / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008 - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407868.html</p>
<p>4. Стародубцев, А. К. Особенности применения лекарственных средств у пожилых / А. К. Стародубцев, М. Л. Максимов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/970409169V0023.html</p>
<p>5. Гериатрия: национальное руководство/ под ред. Ткачевой О.Н., Фроловой Е.В., Яхно Н.Н. – М.ГЭОТАР-Медиа, 2018.-608с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978597044622-5.html .</p>
<p>6. Краковяк П., Кшижановски Д., Модлинська А. М. Тяжелобольной дома: лечение, уход и реабилитация. – Москва: Изд-во «Перо», 2018 - 327с.</p>

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Российский геронтологический научно-клинический центр :официальный сайт. – Москва. – URL: http://rgnkc.ru .
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	Библиотека ДГМУ – URL: http://www.dgmu.ru
4	http:// www.internist.ru Всероссийская образовательная Интернет – Программа для врачей
5	http:// www.rsmsim.ru - Российское медицинское общество терапевтов
6.	http://www.studentlibrary.ru электронная библиотечная система. Консультант студента

	1.
7.	https://elibrary.ru/defaultx.asp Научная электронная библиотека eLibrary.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS 10 Pro 64 Bit**
2. Пакет программ **MS OFFICE 2013 Professional**
3. Антивирусная программ Kaspersky Endpoint Security 10

Перечень информационных справочных систем:

2. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
3. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
4. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
5. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
6. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
7. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
8. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
9. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
10. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:<http://www.internist.ru>
11. **Scopus:** база данных рефератов и цитирования <http://www.scopus.com.ru>;

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
	Комнаты для проведения тренингов	Симуляционный центр ДГМУ	20 м ²	20

8.2. Учебные помещения

8.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений и их местоположение	Количество	Наименование оборудования
1.	Кабинет зав.кафедрой, Махачкала, ул. Гаджиева,31, РКБ№2, Гериатрический Центр	1	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
2.	Учебная комната№1, там же	1	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
3.	Учебная комната №2, там же	1	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
4.	Лекционный зал, там же	1	ПК, ноутбук, проектор для мультимедийной демонстрации, экран, МФУ, динамометр, сантиметровая лента, весы, глюкометр, тонометр, ЭКГ-аппарат, пульсоксиметр
5.	Читальный зал библиотеки (ул. А. Алиева1, Биологический корпус) - для самостоятельной работы обучающихся)	1	Научная и учебная литература, ПК

Общая площадь помещений для преподавания составляет 150кв. м.

8.2.2.Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек,/кабинетов	Площадь в кв. м.
1.	Отделение гериатрии, терапии, кардиологии, неврологии, АРИТ Госпиталя ветеранов РМЦ, Махачкала, ул. Гаджиева,31	5	150	800
2.	Республиканский гериатрический центр в РМЦ	1	3	75
3.	Дом престарелых и инвалидов, г. Махачкала, ул. Солдатская,1	1	70	900

ПРИЛОЖЕНИЯ

8.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование дисциплины	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Основы геронтологии и гериатрии	Алиева Камила Магомедовна	Д.м.н.	ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС, зав.кафедрой	
2.	Основы геронтологии и гериатрии	Девришбекова Заира Мурадовна	К.м.н.	ГБУ РД «поликлиника №5», кардиолог	Кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС
3.	Основы геронтологии и гериатрии	Магомедова Айшат Магомед-Ариповна		ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС, ассистент, зав.уч. частью	

4.	Основы геронтологии и гериатрии	Далгатова Баху Магомедгаджиявовна		ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра геронтологии и гериатрии ФПК и ППС, ассистент	
----	---------------------------------	-----------------------------------	--	--	--

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 20% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Основы геронтологии	Лекция 2. «Теоретические основы старения». Проблемная лекция	1
2.	Основы гериатрии	Комплексная гериатрическая оценка Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»	0.5
3.	Основы геронтологии	Практическое занятие 6. «Профилактическая геронтология». Мультимедийная презентация с докладом как часть самостоятельно подготовленной работы.	0,5
4	Основы гериатрии	Практическое занятие 4. «Комплексная гериатрическая оценка» Ролевая клиническая игра	1

X. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
Внесены изменения в содержание РПД	29.08.2019г.	Протокол №1	