



**I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель:**

*-* Целью дисциплины является формирование у будущего врача – лечебника теоретических знаний о предмете и философских проблем медицины, об идеях и концепциях, их взаимосвязи и развития;

- представлений о неразрывной связи философии и медицины их мировоззренческих, аксиологических проблемах с содержательным развитием медицины, о смысле медицины как феномене культуры.

- способности эффективно анализировать и разрешать философские проблемы медицины, встречающиеся в профессиональной деятельности врача, в том числе и в клинической практике;

- представление о специфике дисциплины философские проблемы медицины и важности глубокого усвоения её основ;

- ознакомить студентов с основными проблемами и методологическим инструментарием медицины, учить врачей – клиницистов применять диалектику к анализу конкретных, естественно-научных и клинических факторов;

- умело применять диалектику на практике.

**Задачи:**

- ознакомление студентов с органичной связи философии с теоретической медициной, с исторической связью, и взаимовлиянием философии и медицины;

- формирование у студентов целостного восприятия научной картины мира и человека в нем;

- формирование абстрактного мышления для выработка логического подхода в определении патологии;

- показать, что философия медицины имеет прямое отношение абсолютно ко всем сферам познания человека – его организма, души, воли, совести и т.д.;

- формирование у студентов своей собственной мировоззренческой позиции по важнейшим проблемам философии медицины, а также самостоятельно осмысливать сложнейшие ситуации в современной общественной жизни, использовать приемы введения дискуссии, полемики и диалога.

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции *ФГОС 3++;***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование категории (группы) компетенции** | | **Код и наименование компетенции**  **(или ее части)** | **Код и наименование индикатора достижения компетенции** | |
| **Общекультурные компетенции** | | | | |
| 1 | | 2 | 3 | |
| **ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.** | | | | |
| **знать:** | Специфику предмета, предмет и задачи философских проблем медицины, её методы и приемы философского анализа | | |
| **уметь:** | мыслить в соответствии с требованиями правилами и законами формальной и диалектической логики. | | |
| **владеть:** | навыками философской интерпретации научных и практических лечебных проблем. | | |
| **ОК-2.** **Способность использовать основы знаний для формирования мировоззренческой позиции.** | | | | |
| **знать:** | Основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции, формировать способность, адекватного мировосприятия | | | |
| **уметь:** | Аргументированно отстаивать мировоззренческую позицию, защищать права врачей и пациентов различного возраста. | | | |
| **владеть:** | навыками философской интерпретации и правовой защиты правомерности и верности научных и практических лечебных проблем. | | | |
| **Общепрофессиональные компетенции** | | | | |
| 1 | | 2 | 3 | |
| **ОПК-4. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | | | | |
| **знать:** | Специфические проблемы философии медицины, а также философские и религиозные концепции человека. | | | |
| **уметь:** | Вести дискуссии в условиях плюрализма мнений, применяя различные способы разрешения конфликтов. | | | |
| **владеть:** | Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | | | |

**III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Учебная дисциплина «Философские проблемы медицины» относится к блоку Б1.В.ДВ.1 вариативной части цикла «гуманитарной, социальной и экономический», изучается для медицинского образования как модульная дисциплина – «Философские проблемы медицины».

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие предшествовавшие дисциплины. Философия – дисциплина, которая формирует знания о методах и приемах философского анализа, о формах и методах научного познания, их эволюцию.

История Отечества – дисциплина, которая формирует знания об основных закономерностях и тенденциях развития общества: о важнейших веках истории России.

История медицины – дисциплина, которая формирует знания об этапах развития медицины, о выдающихся медицинских открытиях.

Правоведение – дисциплина, которая формирует знание о нормах зарубежного права, об основных принципах и положениях конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права.

Преподавание дисциплины «философские проблемы медицины» в целом учитывает исходный уровень знаний студентов по философии и биологии, полученные ими в средних учебных заведениях, а также специальности, освоенные ими уже в медицинском ВУЗе.

**IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
| №3 | №4 | *\** |  |
| **Контактная работа обучающихся с преподавателем** | 24 | 24 |  |  |  |
| **Аудиторные занятия (всего)** | 24 | 24 |  |  |  |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 8 | 8 |  |  |  |
| Практические занятия (ПЗ) | 16 | 16 |  |  |  |
| Клинические практические занятия (КПЗ) |  |  |  |  |  |
| Семинары (С) |  |  |  |  |  |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) |  |  |  |  |  |
| Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.: | 48 | 48 |  |  |  |
| Групповые, индивидуальные консультации*\*\** |  |  |  |  |  |
| Индивидуальная работа с обучающимся |  |  |  |  |  |
| **Самостоятельная работа обучающегося (СРО)** | 48 | 48 |  |  |  |
| В том числе: | | | | | |
| *Реферат* | 10 | 10 |  |  |  |
| *Подготовка к практическому занятию* | 18 | 18 |  |  |  |
| *Конспекты текста* | 20 | 20 |  |  |  |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36 | зачет |  |  |  |
| **Общая трудоемкость:** | 48 | 48 |  |  |  |
| часов зачетных единиц | 72  2 | 72  2 |  |  |  |

**V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № раз-дела | Раздел  дисциплины | Тематика практических занятий | Формы текущего контроля |
|
|
| 1. | **Раздел I.История возникновения «Философские проблемы медицины»** | **Предмет, специфика и задачи курса «философские проблемы медицины»**  Философия как мировоззренческая и общеметодологическая основа медицины.  Сущность понятий «философия медицины», «философия и медицина», «философские проблемы медицины» и их соотношения.  Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика Генезис философии медицины в XX веке как период нового этапа осмысления медико-биологических и медико-социальных проблем.  Специфика и различие философских и медицинских проблем. Объект и предмет медицины, специфика медицины как науки. Связь медицины с общественными и естественно гуманитарными науками.  Мировоззренческие вопросы медицины, связанные с решением основного вопроса философии. Проблемы медицины, решение которых связано с выходом за рамки медицины.  Особенности развития медицины в XX в. Мировоззренческая и методологическая функция философии медицины, их роль в развитии медицинского знания.  Широкий диапазон знаний как важнейший признак выдающихся ученых. Врачи философы.  Формирование теоретического понятийного аппарата философии и медицины, углубленное рассмотрение проблемы на стыке философии и медицины главная и первостепенная задача курса. | ОК-1  ОК-2 |
|  | 1.2 | **История формирования медицинского обоснования. Многообразие типов обосновательных процессов.**  Обоснование как важнейшая процедура методологии научного познания. Процедуры обоснования: определение, объяснение, экспликация, интерпретация, оценка, предсказание, ретросказание, прогнозирование.  Субстрат, структура и гносеологические особенности обоснования в науке. Понятия, теория, закон, философские концепции – как элементы обоснования.  Мифологический и религиозный типы обоснования медицины, специфика их применения.  Научный и псевдонаучный типы обоснования медицины: проблема дифференциации.  Философские типы обоснования медицины. |  |
| 2. | **Раздел II.**  **Теория и основы философии медицины** | **Проблема сознания в философии и медицине.**  Понятие отражение и его сущность. Категории: взаимодействие, идеальное, душа, дух, психика, бессознательная, рассудок, разум и сознание. Исторически сложившиеся подходы к проблеме сознания в философии, физикализм и его ответвления, умеренный материализм, объективный идеализм, солипсизм.  Проблема сознания в философии и в медицине. Основные подходы к вопросу о происхождении сознания. Основные свойства сознания: идеальность; интенциальность; идеаторность. Предмет, формы, функции и структура сознания.  Проблема сознания и психической деятельности в норме и в патологии. Соотношение физиологического и психического в медицине.  Осознанные и неосознанные психические явления. Проблема бессознательного (З. Фрейд, С. Юнг и др.).  Проблема материального носителя идеального (гипноз, гипнотерапия).  Сознание как культурно исторический феномен. | ОК-1  ОК-2  ОПК-4 |
|  | 2.2 | **Проблема причинности в философии и медицине.**  Категории причины, условия, повод, их соотношение и связь с понятиями здоровье. Норма и патология.  Развитие представлений о причинности в истории философии медицины.  Монокаузализм – как выраженное, метафизи-ческое и механистическое течение в медицине.  Кондиционализм – субъективно-идеалистическое толкование причины.  Конституционализм – как учение о связи причины и морфофизиологии человека. Методологическое значение диалектической концепции причинности для современного медицинского познания. Объективность необходимая связь явлений материального мира – основные принципы диалектической концепции причинности.  Этиопатогенез – как проявление неомонока-узализма.  Особенности проблемы причинности в отдельных медицинских отраслях (кардиология, онкология, психиатрия, хирургия и др.).  Восточная, исламская медицина и причинность.  Религиозный фатализм и фаталистическая концепция Поль Гольбаха о причинно-следственных связях.  Детерминизм – как признание объективно-существующей причинности, необходимости, закономерности. Понятие детерминированный симптом.  Соотношение детерминизма и вероятности. Детерминизм и теория причинности в патологии. |  |
|  | 2.3 | **Диалектика и проблемы диагностики**  Соотношение понятий «диалектика», «диагностика», «диагноз», «нозология».  Диалектика – как универсальный метод познания.  Диагностика – как учение о методах распознания болезней.  Понятие синергетики и значение синергетического метода в осмыслении фундаментальных категорий медицины – «здоровья» и «болезнь». Роль метода субстратного анализа в обосновании данных исследования больного.  Нозология и нозография – учение о сущности отдельных болезней и их описаний.  Сущность здоровья и болезни как результат единства трех аспектов общемедицинского (клинического), психофизиологического и социального. Понятие нормы и теории нормологии. Неудовлетворительность жесткой нормативности при характеристике жизнедеятельности различных структур организма.  Проблема истинности диагноза. Объективные условия и субъективные причины появления диагностических ошибок.  Некоторые особенности клинического мышления, гносеологического статуса ошибки врача. Критерии истинности клинического диагноза (выздоровление, биопсия, патолого-анатомическое заключение и др.)  Вырастание требований к процедурам медицинского обоснования и недостаточность парадигмы – «болезнь» - «симптом» - «диагноз» - «лекарство». |
|  | 2.4 | **Методологическое значение универсальных законов диалектики для медицинского познания**  Понятие закона и закономерностей в философии и медицине. Структурные элементы закона единства и борьбы противоположностей. Противоречие как источник и ядро развития. Сущность раздвоения единого, их противоположные стороны в реальной жизни и медицине.  Здоровье (порядок), болезнь (хаос) – как качественные состояния организма. Симптомы заболевания как количества и результат развертывания патологического процесса.  Хронические и ургентные процессы патологии как проявление эволюционных и революционных скачков.  Отрицание как преемственная связь перехода болезни (хаос) в здоровье (порядок) и наоборот.  Специфика проявления законов диалектики в медицине, их методологическое и мировоззренческое значение для врачей медиков. |
|  | 2.5 | **Структурные уровни и методы познания в философии и медицине.**  Научное знание как сложная развивающая система. Эмпирический и теоретический уровни научного знания, их взаимосвязь и отличительные признаки. Основные методы познания, их классификация, предметная специфика и функционирования в современной медицине. Соотношение философского, общенаучного и конкретно-научного метода в медицине.  Основные методы эмпирического уровня познания – наблюдение, измерение и эксперимент. Клинические наблюдения.  Единица измерения: проблема поиска, выбора и обоснования эталона измерения.  Преимущество эксперимента по сравнению с наблюдением и измерением. Виды эксперимента на животных – острый и хронический; Клиника и эксперимент.  Расспрос, перкуссия, аускультация, анамнез- методы медицинской диагностики.  Уровни и формы научного медицинского познания. Проблема истинности диагноза и источники диагностических ошибок.  Факт и научное проблема, гипотеза и научная теория, их логическая структура и познавательная функция в медицине. Гносеологическая специфика.  Гипотеза, ее виды и требования.  Теория - система взаимосвязи понятий принципов той или иной науки. Виды теории (фундаментальные и прикладные, логико-математические, содержательные и др.). Теория и практика. Основные методы теоретического уровня научного знания: субстратный анализ, синтез, индукция и дедукция. Моделирование в медицине как метод научного поиска. Возможности, предпосылки воспроизведение болезней человека на животных.  Синергетический метод и их принципы. Системно- информационный метод как раскрытие информационного характера взаимосвязи элементов, составляющих систему и его принципы. |
|  | 2.6 | **Проблема нормы, здоровье и болезни в философии и медицине.**  Норма как мера здоровья. Понятия среднестатистической и должной нормы как «ступеньки» постижения нормативно-физиологической закономерности.  Развитие представлений о здоровье в истории философии и медицины. Индивидуальное и общественное здоровье.  Понятие и проблема функциональных болезней. Социальная обусловленность болезней человека. Болезни «цивилизаций», «болезнь адаптации», нормативно-физиологический. |
| **ИТОГО:** | | |  |

* 1. **Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | | | Всего  час. |
| аудиторная | | | | внеаудиторная |
| Л | ПЗ/ КПЗ | С | ЛЗ |
| *\** СРО |
| 1. | **История возникновения «Философские проблемы медицины»** | 2 | 4 |  |  | 12 | 18 |
| 2. | **Теория и основы философии медицины** | 6 | 12 |  |  | 36 | 54 |
|  | **ИТОГО:** | **8** | **16** |  |  | **48** | **72** |

* 1. **Тематический план лекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре |
| №1 |
| **1.** | **История возникновения «философские проблемы медицины»** | *Л.1*.Предмет, специфика и задачи курса «философские проблемы медицины» | 4 |
| *Л.2*. История формирования медицинского обоснования. Многообразие типов обосновательных процессов |
| **2.** | **Теория и основы философии медицины** | *Л.3*.Проблема сознания в философии и медицине | 12 |
| *Л.*4. Проблема причинности в философии и медицине |
| *Л.*5. Диалектика и проблемы диагностики |
| *Л.*6. Методологическое значение универсальных законов диалектики для медицинского познания |
| *Л.7*. Структурные уровни и методы познания в философии и медицине |
| *Л.8*. Проблема нормы, здоровье и болезни в философии и медицине |
| **ИТОГО:** | | | **16** |

* 1. **Тематический план практических занятий**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № раз-дела | Раздел  дисциплины | Тематика практических занятий | Формы  текущего контроля |  | Количество часов в  семестре |
|
|  |  |
| 1. | **История возникновения «философские проблемы медицины»** | *ПЗ.1*.Предмет, специфика и задачи курса «философские проблемы медицины» | Т, З, Р, С |  | 2 |
| *ПЗ.2*. История формирования медицинского обоснования. Многообразие типов обосновательных процессов | С, Р |  | 2 |
| 2. | **Теория и основы философии медицины** | *ПЗ.3*.Проблема сознания в философии и медицине | Т, З, Р, С |  | 2 |
| *ПЗ.*4. Проблема причинности в философии и медицине | Т, С |  | 2 |
| *ПЗ.*5. Диалектика и проблемы диагностики | С, Р |  | 2 |
| *ПЗ.*6. Методологическое значение универсальных законов диалектики для медицинского познания | Т, С |  | 2 |
| *ПЗ.7*. Структурные уровни и методы познания в философии и медицине | С, Т |  | 2 |
| *ПЗ.8*. Проблема нормы, здоровье и болезни в философии и медицине | С, Т |  | 2 |
|  | **Промежуточная аттестация** | | **зачёт** |  | **2 ч.** |
| **ИТОГО:** | | |  |  | **16ч.** |

**5.5. Лабораторные занятия**

Лабораторные занятияна кафедре не предусмотрены.

* 1. **Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине «Философские проблемы медицины»**

**5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел  дисциплины | Наименование работ | Трудо-емкость  (час) | Формы контроля |
| 1. | **История возникновения «философские проблемы медицины»** | **Предмет, специфика и задачи курса «философские проблемы медицины».** Подготовка к текущему занятию. Просмотр дополнительной литературы | 6ч. | Т, З, Р, С |
|  |  | **История формирования медицинского обоснования. Многообразие типов обосновательных процессов**  Проработка литературы, подготовка рефератов | 6ч. | С,Р |
| 2. | **Теория и основы философии медицины** | **Проблема сознания в философии и медицине.**  Проработка литературы, подготовка к контрольным работам | 6ч. | Т, З, Р, С |
|  |  | **Проблема причинности в философии и медицине.**  Проработка литературы, подготовка к устному докладу | 6ч. | Т,С |
|  |  | **Диалектика и проблемы диагностики**  Проработка литературы, подготовка к контрольным работам | 6ч. | С,Р |
|  |  | **Методологическое значение универсальных законов диалектики для медицинского познания**  Проработка литературы, подготовка к текущему контролю | 6ч. | Т,С |
|  |  | **Структурные уровни и методы познания в философии и медицине**  Проработка литературы, подготовка к устному докладу | 6ч. | С,Т |
|  |  | **Проблема нормы, здоровье и болезни в философии и медицине**  Проработка литературы, подготовка к контрольным работам | 6ч. | С,Т |
| **ИТОГО:** | | | **48** |  |

**5.6.2. Тематика реферативных работ**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОК-2, ОПК-4.

1. Проблема теории в медицине.
2. Гиппократ как родоначальник клинической медицины.
3. Врачи – философы античности и их воззрения.
4. Проблема философии медицины.
5. Связь философии и медицины в Древнем Китае.
6. Сущность гуморальной и солидарной теории.
7. Аюверда как традиционная система знаний индийской медицины.
8. Классицизм и взгляды их представителей на медицину.
9. Ибн-Сина и его философско-медицинские воззрения.
10. Декарт о сущности рефлекторной дуги.
11. Здравоохранение как социальная функция медицины.
12. Эволюция жизни как процесс познания.
13. Современная наука и проблема этиологии болезней.
14. Философский тип обоснования медицины.
15. Критерии истинности клинического диагноза.
16. Проблема сознания в философии и медицине.
17. Подсознание и его возможности.
18. Соотношение физиологического и психического в медицине.
19. Сознание и язык.
20. Сущность самосознание и его роль в структуре сознания.
21. Восточно-исламская медицина и причинность.
22. Основные взгляды на причинность в истории философии.
23. Особенности причинной обусловленности в кардиологии.
24. Диалектическая концепция причинности.
25. Проблема причинности в медицине.
26. Детерминизм и его сущность.
27. Основные принципы диалектики и их сущность.
28. Диалектические законы Гегеля и их проявления в медицине.
29. Диалектика и синергетика.
30. Основные методы философского познания.
31. Философия и современная медицина.
32. Сущность здоровья и болезни.
33. Философские учения о человеке в истории философии.
34. Философские аспекты глобальных проблем современности.
35. Соотношение понятий «диалектика» и «диагностика» в современной науке.
36. Философские аспекты психоанализа в учении о человеке.
37. Особенности клинического мышления.
38. Специфика проявления законов диалектики в медицине.
39. Противоречие как источник развития.
40. Практика и познание, их единство.
41. Социальная медицина: проблемы и перспективы.
42. Отнологические проблемы начала человеческой жизни.
43. Современная наука и проблемы этиологии болезней.
44. Человеческий фактор в развитии медицинской науки.
45. Теоретический и эмпирический уровни медицинского исследования.
46. «Норма» и «сущность», «здоровье» и «болезнь». Их связь и различие.
47. Проблема «уровня» патологии в познании нормы и болезни.
48. Болезни цивилизации.
49. Философско-методологические проблемы современной биологии.
50. Эволюция жизни как процесс познания.
51. Понятие здоровье и составляющие элементы ЗОЖ.
52. Профилактика вредных привычек.
53. Здоровье и его особенность.
54. Образ жизни и его здоровье.
55. Социально-экономические факторы и их влияние на общественное здоровье.

**5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

«Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины «Философские проблемы медицины» прилагаются.

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

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  раздела | Наименование раздела дисциплины | Код контролируемой компетенции | Формы контроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | **Раздел 1.**  **История возникновения «философские проблемы медицины»** | ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Устный опрос.  Собеседование.  Тестовый контроль. |
| 2. | **Раздел 2.**  **Теория и основы философии медицины** | ОК-2. Способность использовать основы знаний для формирования мировоззренческой позиции.  ОПК-4. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Устный опрос.  Тестовый контроль.  Реферат.  Коллоквиум по разделу. |

**6.2. Критерии оценивания результатов освоения дисциплины.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатели оценивания** | **Критерии оценивания** | |
| **«не зачтено»** | **«зачтено»** |
| **Код компетенции ОК-1** | | |
| **знать** | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.  Не знает специфику предмета, главные связующие и определяющие связь философии и медицины, моменты не может анализировать отличительных этапов в истории развития дисциплины | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.  Знает специфику предмета, предмет и задачи дисциплины, её методы и приемы усвоения.  Показывает глубокое понимание поставленных проблем, попытка их верного решения и применения на практике |
| **уметь** | Студент не умеет мыслить и тем самым характеризировать проблемы и необходимого решения его. Не умеет выделить философские проблемы медицины | Студент умеет мыслить в соответствии с требованиями правилами и законами формальной и диалектической логикой |
| **владеть** | Студент не владеет навыками философской интерпретации и правовой защиты правомерности и верности научных и практических проблем | Студент владеет навыками философской интерпретации и правовой защиты правомерности и верности научных и практических лечебных проблем |
| **Код компетенции ОК -2** | | |
| **знать** | Студент не знает основы философских знаний, не сформировал четкого мировоззрения, нет четкой позиции, не способен адекватно восприятье мира, нет четкого представления научных картин мира. | Студент знает основы философских знаний способствующие формированию мировоззренческой позиции, способен адекватному мировосприятию представляет научную картину мира. |
| **уметь** | Не умеет аргументировать свои позиции, как мировоззренческие так и научные, не способен защищать права врача. | Аргументированно отстаивать мировоззренческую позицию, защищать права врача и пациентов в разных уровнях и различного возраста. |
| **владеть** | Не владеет способностью интерпретации и правовой защиты научных и практических проблем | Владеть навыками философской интерпретации и правовой защиты, правомерности и верности научных и практических проблем. |
| **Код компетенции ОПК -4** | | |
| **знать** | Студент не имеет четкого представления о философских проблемах медицины, не может их различить от общих проблем философии и различных компетенций человека | Студент знает и может выделить специфически проблемы дисциплины различать их от различных религиозных концепций человека, четко указать их соотношение |
| **уметь** | Не умеет вести дискуссии в условиях плюрализма мнений, не способен к разрешению разного рода конфликтов | Проявляет умение вести дискуссии в условиях плюрализма мнений, применяя различные способы разрешения конфликта |
| **владеть** | Не владеет этикой более того деонтологии, нет тонкого подхода как у врача специалиста. | Владеет принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. |

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

**Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОК-2, ОПК-4.**

**Тема занятия №1.** Предмет, специфика и задачи дисциплины «Философские проблемы медицины».

1. Философия медицины, ее цели и задачи. Возрождение философии и медицины XXв.
2. Мировоззренческие вопросы и основания проблематика философии медицины.
3. Врачи философы античности и их воззрения.

**Тема занятия №2.** История формирования медицинского обоснования. Многообразие типов обосновательных процессов.

1. Обоснование медицины как философско-методологическая проблема.
2. Мифологический и религиозный тип обоснования медицины.
3. Религиозный тип обоснования медицины.

**Тема занятия №3.** Проблема сознания в философии и медицине.

1. Сознание, его происхождение и сущность. Общее представление.
2. Проблема сознания в философии и медицине:

а) соотношение физического и психического в медицине.

б) психической деятельности в норме и патологии.

1. Проблема бессознательного:

а) осознанные и неосознанные психические явления;

б) гипноз и гипнотерапия.

**Тема занятия №4.** Проблема причинности в философии и в медицине.

1. Развитие представлений о причинности в истории философии и медицине.
2. Монокаузализм, кондиционализм и конституционализм о причинной обусловленности заболевания человека.
3. Особенности причинной обусловленности в отдельных медицинских отраслях (кардиологии, онкологии, психиатрии, хирургии и т.д.)

**Тема занятия №5.** Диалектика и проблемы диагностики.

1. Соотношение понятий «диалектика», «диагностика», «диагноз», «нозология».
2. Диалектика и диагностика как методы познания в философии и медицины.
3. Понятие синергетики и значение синергетического метода в осмыслении фундаментальных категорий медицины «здоровье» и «болезнь».

**Тема занятия №6.** Методологическое значение универсальных законов диалектики для медицинского познания (обоснования).

1. Понятие закона и закономерностей в философии и медицине.
2. Структурные элементы закона единства и борьбы противоположностей.
3. Раздвоение единого, на противоположные стороны в реальной жизни и в медицине.

**Тема занятия №7.** Структурные уровни и методы познания в философии и медицине.

1. Биологическое и социальное в жизнедеятельности человека – центральная теоретическая проблема медицины.
2. Диалектика социального и биологического в жизнедеятельности человека.
3. Диалектико-материалистическая концепция о строении и уровни материи и ее методологическое значение для решения социально-биологических проблем.

**Тема занятия №8.** Проблема нормы, здоровье и болезни в философии и медицине.

1. Норма как мера здоровья. Понятия среднестатистической и должной нормы как «ступеньки» постижения нормативно-физиологической закономерности.
2. Развитие представлений о здоровье в истории философии и медицины. Индивидуальное и общественное здоровье.
3. Понятие и проблема функциональных болезней. Социальная обусловленность болезней человека. Болезни «цивилизаций», «болезнь адаптации», нормативно-физиологический.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости**

**(собеседование по контрольным вопросам):**

* «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

* «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

* «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

* «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

**Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОК-2, ОПК-4.**

**Тема №1. Предмет, специфика и задачи дисциплины «Философские проблемы медицины».**

1. **Кто впервые ввел понятие философия медицины:**

! +Р. Гоклениус;

! Р. Вирхов;

! Г. Гегель;

! К. Маркс;

! Гиппократ.

1. **В каком году было использовано понятие философия медицины:**

! + 1613 г;

! 1785 г;

! 1865 г;

! 1960 г;

! 2001 г.

1. **Философия медицины - это:**

! +Дисциплина;

! Учение;

! Трактат;

! Гипотеза;

! Наука.

1. **Связь медицины и философии проявляется:**

! в близости предметов исследования;

! изучение человека, личность и влияние общества на личность;

! сходство целей и задач;

! единство методологии;

!+все указанное.

1. **Задача философии медицины:**

! правильно поставить диагноз;

! + систематизировать медицинские знания;

! умения применять диалектику на практике;

! эффективно влиять на пациента;

! умение общаться с родственниками больного.

1. **Какая проблема не относится к философским проблемам медицины:**

! проблема субъекта и объекта в медицинском познании;

! проблема жизни и смерти и их сущность;

! философско-этические проблемы медицины;

! проблема понимания в медицине (мед. герменевтика);

! +проблема измерения экспрессии генов во времени.

1. **Что входит в задачу медицины:**

! лечение и профилактика болезней;

! укрепление здоровья;

! продление жизни;

! создание здоровья и оптимизацию психоэмоциональной сферы;

!+ все указанное.

1. **В чем заключается сходство философии и медицины по изучаемому предмету:**

! в том, что обе науки исследуют эволюцию антропогенеза;

! в том, что они обе исследуют космические процессы;

! в том, что они обе исследуют проблему происхождения жизни и человека;

!+ в том, что предметом их обеих является человек;

! все указанное.

1. **Кто определил впервые медицину как деятельность по преобразованию собственной природы человека:**

! Сеченов и Павлов;

! Боткин;

! Пирогов;

!+ Бенедиктов и Плотников;

! Мечников, и Пирогов.

1. **Когда возникла философия и медицина:**

!+ на заре становления человеческой цивилизации;

! в периоде Нового времени;

! при становлении капитализма;

! при социализме;

! в XX столетии нынешнего времени.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

* «Отлично»: 100-90%
* «Хорошо»: 89-70%
* «Удовлетворительно»: 69-51%
* «Неудовлетворительно»: <50%

РЕФЕРАТ

**Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-4.**

Требования к содержанию и структуре реферата. Реферат письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы. Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, список использованной литературы. Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единства стиля оформлен6ия работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

**Раздел I.История возникновения «Философские проблемы медицины»**

1. Проблема теории в медицине.
2. Гиппократ как родоначальник клинической медицины.
3. Врачи – философы античности и их воззрения.
4. Проблема философии медицины.

**Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

Оценка «отлично» Выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий ана­лиз различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собствен­ная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, со­блюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнитель­ные вопросы.

Оценка «хорошо» Выставляется, если основные требования к реферату и его за­щите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не вы-держан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка «удовлетворительно»** Выставляется, если имеются существенные от­ступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнитель­ные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка «неудовлетворительно»** Выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

* Новизна реферированного текста - 20 баллов;
* Степень раскрытия сущности проблемы - 30 баллов;
* Обоснованность выбора источников - 20 баллов;
* Соблюдение требований к оформлению - 15 баллов;
* Грамотность-15 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;
* мене 51 балла - «неудовлетворительно».

**6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины - Зачет.**

**6.2.1. Форма промежуточной аттестации -устно. Семестр - 4.**

**6.2.3. Перечень вопросов для подготовки к зачету.**

1. Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика.
2. Возрождение философии медицины в XX в.
3. Мировоззренческие вопросы и основная проблематика философии медицины.
4. Философия и медицина в Древнем Китае. Учение о человеке и терапевтические приемы Мокша, массажа и акупунктуры в медицине.
5. Философия и медицина в Древней Индии. Универсальность ведического учения и полнота аювердического лечебного метода.
6. Философия и медицина Античности. Врачи философы античности и их воззрения.
7. Гуморальное и солидарное направление в медицине и их философские основы.
8. Философия и медицина Средневековья и Нового времени.
9. Развитие философии и медицины в России.
10. Проблема бессмертия и перспективы медицинского знания.
11. Основные подходы к вопросу о происхождения сознания: культурно­ исторический феномен.
12. Проблема сознания в философии и медицине. Сознание, его функции, структура, характеристики.
13. Проблема сознания и психическая деятельность в норме и патологии.
14. Проблема бессознательного, его виды. Защитные механизмы личности. Гипноз и гипнотерапия.
15. Обоснование медицины как философско-методологическая проблема.

**6.2.4. Пример (форма) зачетного билета.**

**ФГБОУ ВО ДГМУ Кафедра гуманитарных дисциплин**

**Минздрава России Специальность**

**Педиатрия**

**Дисциплина**

**«Философские проблемы медицины»**

**БИЛЕТ К ЗАЧЕТУ №1**

1. Философия медицины, ее цели, задачи и основная проблематика.
2. Методологическое значение диалектической концепции причинности для современного медицинского познания.
3. Здоровье (порядок), болезнь (хаос) - как качественные состояния организма.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « » \_\_\_\_\_\_2020 г. № 1

Заведующий кафедрой:

Алиев Н.И. д.ф.н.,

заведующий кафедрой гуманитарных дисциплин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Составители:

Алиев Н.И., д.ф.н.,

профессор кафедры гуманитарных дисциплин  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

«27» августа 2020 г.

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. Основная литература**

**Печатные издания**

*(книги)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование издания***\** | **Количество экземпляров в библиотеке** |
| 1. | «Философия науки и медицины»: учебник для аспирантов и соискателей. Хрусталев Ю.М., Царегородцев Г.И. 2007г. М.: ГЭОТАР-Медиа 280с. – текст непосредственный. | 10 |
| 2. | «Современные философские проблемы в медицине и фармации», Хрусталев Ю.М. 2009г. М.: ГЭОТАР-Медиа 260с. – текст непосредственный. |  |

**Электронные издания**

*(из ЭБС)*

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование издания** |
| 1. | Учебник [электронный ресурс] / Ю.М. Хрусталев. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> /book/ISBN 9785970434772 html |
| 2. | Философия науки и медицины [электронный ресурс] /Хрусталев Ю.М. – Москва, ГЭОТАР-Медиа. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> /book/ISBN 9785970405543 html |
| 3. | Философия науки и медицины [электронный ресурс]: учебник для аспирантов и соискателей /Хрусталев Ю.М., Царегородцев Г.И. – Москва, ГЭОТАР-Медиа. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> /book/ISBN 597043717 html |
| 4. | Философия медицины [электронный ресурс] /Ю.Л. Шевченко и др. Москва -ГЭОТАР-Медиа, 2004г. 350 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> /book/ ISBN 5923103710 html |

**7.2. Дополнительная литература**

**Печатные издания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование издания** | **Количество экземпляров в библиотеке** |
| 1. | Гносеологические аспекты обоснования в медицинской науке учебное пособие в медицинской науке. Учебное пособие. Алиев Н.И. 2002г. Издательство СПбГУ 175с. | 5 экз. |
| 2. | «Философия и медицина» Сержантов И.Я., Корольков А.А., 1986г. Издательство Ленинградского университета 280с. | 5 экз. |
| 3. | «Философия медицины» учебник для медвузов Шевченко Ю.Л. и др. 2004г. Москва-ГЭОТАР-Медиа. | 10 экз. |
| 4. | «Философские основания профессиональной врачебной этики» Алиев Н.И., Балахонский В.В., Нестеров М.З. 2004г., г.Махачкала 85с. | 10 экз. |
| 5. | «Философские и социальные проблемы медицины» Царегородцев Г.И., 1966г. «Медицина» 210с. | 15 экз. |

**Электронные издания**

*(из ЭБС)*

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование издания** |
| 1. | Философия науки. Философия биологии и медицины [электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. /Моисеев В.И. – Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2008г. 220 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> /book/ ISBN 9785970407240 html |
| 2. | Философия медицины [электронный ресурс] /Ю.Л. Шевченко и др. Москва -ГЭОТАР-Медиа, 2004г. 390 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> /book/ISBN 5923103710 html |

**7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование ресурса** |
| 1. | Консультант студента <http://www.studmedlib.ru>. |
| 2. | IPR - bouks |

**7.4. Информационные технологии**

При изучении дисциплины применяется общий пакет документов, интернет материалов, представляющих широкие возможности совершенствовании вузовской подготовки по философским проблемам медицины с целью усвоения навыков образовательной деятельности. Стандартными возможностями большинства программ являются реализация диалектического принципа наглядности в обучении: их использование дает возможность студентам применять для решения образовательной задачи различные способы.

Методы обучения с использованием информационных технологий. К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «философские проблемы медицины», относятся:

- компьютерное тестирование;

- демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов;

- перечень поисковых систем (площадка mooodle dgmu.ru);

- перечень энциклопедических сайтов.

Перечень программного обеспечения:

Microsoft Office Professional Plus 2007; Microsoft Office Professional Plus 2010;

Microsoft Office Professional Plus 2013; Microsoft Office Standard 2013;

Microsoft Office Standard 2016 в составе: Microsoft Word 2007 (2010?20132016);

Microsoft Excel 2007 (2010, 2013, 2016) Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013, 2016).

***Перечень информационных справочных систем:***

1. **Электронная информационно-образовательная среда** **(ЭИОС) ДГМУ**. URL: https://eos-dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
6. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
7. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
8. **МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работой, проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)** | **Наименование оборудования** |
|  | Залы №1, №2, №3 по ул. Шамиля 48.  Для практических занятий: учебные аудитории кафедры (5 – этаж, ул. Шамиля 48.)  № 1 (площадь 40,3 м2, посадочных мест – 30, учебные столы – 15, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 4шт.);  № 4 (площадь 40,3 м2, посадочных мест – 32, учебные столы – 16, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 6шт.);  Доцентская №5 (площадь 19,8 м2, жалюзи – 1шт., стулья – 5шт., столы – 6 шт., шкафы-2шт., скамейка – 1 шт.);  №6 (площадь 57,8 м2, посадочных мест – 44, учебные столы – 22, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 9шт., часы – 1шт.);  №8 (площадь 57,8 м2, посадочных мест – 36, учебные столы – 18, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 10шт., часы – 1шт.);  Преподавательская (площадью 18 м2, столы - 3 шт., стулья – 3 шт.);  Лаборантская (площадью 7,8 м2, компьютерный стол – 1шт., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт., жалюзи – 1 шт., стулья – 2 шт., вешалка – 1 шт.);  Кабинет заведующего кафедрой (площадью 17,98 м2, жалюзи – 2 шт., столы – 2шт., стулья – 5., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт.,);  Санузел (площадью 18 м2, умывальник – 1шт.)  СРС – электронный зал. | Для лекционных занятий: проектор «EPSON» - 1шт., выдвижной экран для проектора «LUMIEN» - 1шт.  Для служебного пользования:  1. персональные компьютеры - 2 шт;  2. принтер «Canon», «HP» - 2 шт;  3. холодильник – 1 шт. |

**IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 16% от объема аудиторных занятий.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование раздела (перечислить те разделы, 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. | *История возникновения «философские проблемы медицины»* | *Лекция 1. «Философия и медицина Древних цивилизаций и периода Нового времени».* | *2ч.* |
| 2. | *Теория и основы философии медицины* | *Семинар 1.* *«История формирования медицинского обоснования. Разнообразие типов обосновательных процессов». Семинар дискуссия.* | *2ч.* |

1. **МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины представлены в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

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

**11.1. 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).

**11.2. 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).

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

**11.4. 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.

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. 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.

11.5.2. 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.

**11.6. 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.

**11.7. 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.

**11.8. 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.

1. **ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины** | **РП актуализирована на заседании кафедры** | | |
| **Дата** | **Номер протокола заседания кафедры** | **Подпись заведующего кафедрой** |
|  |  |  |  |