



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТА

Ученым советом
Института стоматологии
протокол от 11.06.2025 года № 4
Директор Л.Ю.Островская

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института общественного
здоровья, здравоохранения и гуманитарных
проблем медицины
А.С.Федонников
«11» июня 2025 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Технологическая (проектно-технологическая) практика»

Специальность (направление подготовки)	<u>44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование магистратура</u>
Форма обучения	<u>заочная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года 5 месяцев</u>
Кафедра неврологии им. К.Н. Третьякова	

ОДОБРЕНА

на заседании учебно-методической
конференции кафедры
от 15.05.2025г. № 10
Заведующий кафедрой О.В. Колоколов

СОГЛАСОВАНА

Заместитель директора ДООД
Д.Ю. Нечухраная
« 16 » 05.2025 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Технологическая (проектно-технологическая) практика», разработана на основании учебного плана по специальности (направлению подготовки) 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного Ученым Советом Университета, протокол от «29» апреля 2025 г., №4; в соответствии с ФГОС ВО по специальности (направлению подготовки) Специальное (дефектологическое) образование, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации (Министерством науки и высшего образования Российской Федерации) «22» февраля 2018г. №128.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Технологическая (проектно-технологическая) практика»

Цель технологической практики состоит в подготовке компетентных квалифицированных кадров по направлению подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование, соответствующая типам задач профессиональной деятельности; формировании у студентов клинического мышления, практических навыков по диагностике расстройств речи при травмах, заболеваниях и/или состояниях.

Задачи:

1. приобретение студентами знаний в области нейрологопедии, нейропсихологии, диагностики и коррекции нарушений речи, нейрокогнитивных технологий реабилитации, формирование базы современных знаний о значении речи в восстановлении нарушенных функций при различных травмах, заболеваниях и/или состояниях;
2. обучение студентов основным методам выявления патологии речи, нейропсихологических синдромов и определение топического диагноза;
3. обучение студентов выбору оптимальных методов выявления патологии речи и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
4. становление способности разработки методов диагностики и коррекции речевых нарушений;
5. формирование у студентов клинического мышления на основании анализа характера и структуры межорганных и межсистемных отношений с позиции интегральной медицины для будущей практической деятельности;
6. формирование навыков общения с пациентами с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. СПОСОБЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

2.1. Способы проведения практики

Практика является производственной. Обучающиеся знакомятся с материалами практической деятельности и применения теоретико-методологических и методических знаний в процессе профессиональной деятельности при нарушениях речи.

2.2. Формы проведения практики

1. Практика является концентрированной и проводится на 2 курсе (3 семестр).
2. Продолжительность практики – 6 недель, 324 академических часа, в неделю 54 часа, все дни обучающиеся находятся по месту прохождения практики.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Формируемые в процессе практики компетенции

Общепрофессиональные: ОПК-1, профессиональные: ПК-1, ПК-2, ПК-3 в соответствии с профессиональным стандартом.

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2
Правовые и этические основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики
ИД 1.1. Знает требования профессиональной этики ИД 1.2. Умеет применять содержание основных нормативно-правовых документов, регламентирующих профессиональную деятельность, соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, требования профессиональной этики	
Диагностико-консультативная и профилактическая деятельность	ПК-1. Способен к оценке активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний.
ИД 1.1. Знает методики сбора анамнеза и жалоб; физикального обследования; анатомо-функциональное состояние речевого аппарата, органов слуха и зрения; функциональную топиическую диагностику и клиническую симптоматику при повреждениях центральной нервной системы; клинико-психолого-педагогические особенности разных категорий, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний; закономерности и этапы речевого развития, языковые нормы, варианты их нарушения; методы обследования когнитивных функций в синдроме речевых расстройств, нарушений слуха, интеллекта и зрения; методологические основы современной психолого-педагогической диагностики; закономерности развития и функционирования здорового организма человека во все возрастные периоды; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии заболеваний и (или) состояний; концепцию качества жизни и здоровья. ИД 1.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, осмотр и физикальное обследование; проводить оценку выявленных нарушений; осуществлять оценку нарушений активности и участия (в соответствии с МКФ); использовать методы функционального обследования с использованием приспособлений, приборов и оборудования; оценивать влияние нарушений функции и структур, а также факторов окружающей среды на активность и участие; использовать алгоритм оценки реабилитационного потенциала с учетом МКФ и проводить его корректировку по результатам реализации мероприятий медицинской реабилитации на этапах оказания помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; определять факторы риска и факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий с применением методов восстановления активности и участия, адаптации физического окружения, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний. ИД 1.3. Владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза; проведения осмотра и физикального обследования; функционального обследования с использованием приспособлений, приборов и оборудования; оценки уровня функциональных нарушений и функциональных резервов организма; оценки факторов окружающей среды, влияющих на результат реабилитации.	
Диагностико-консультативная и	ПК-2. Способен к проведению, контролю эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации

профилактическая деятельность	с применением методов восстановления функций, активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием у пациентов с нарушениями функций, структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний
ИД 2.1. Знать педагогику и специальную педагогику, социальную психологию, психологию труда, теорию труда и занятости; анатомию, топографическую анатомию, функциональную анатомию, физиологию, биомеханику, эргономику, психологию человека; реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; алгоритм формирования индивидуального плана медицинской реабилитации; теорию адаптации, дезадаптации и стресса, теорию функциональных систем, теорию о типовых патологических процессах: утомление, переутомление, перенапряжение; методологию современной дефектологии (логопедии), принципы медико-логопедической работы и обучения; инструментальные методы для оценки эффективности индивидуального плана медицинской реабилитации. ИД 2.2. Умеет учитывать возрастные и гендерные параметры, связанные с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний; формулировать цели и задачи; проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; подготавливать рабочее место для применения средств и методов восстановления или коррекции нарушений функций, ограничений активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием, в том числе с использованием методов сенсорной стимуляции и переобучения, мотивационного обучения, тренировок целенаправленных действий; применять средства и методы восстановления или коррекции нарушений функций, ограничений активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием. ИД 2.3. Владеет навыком взаимодействия с членами мультидисциплинарной команды и другими специалистами; формулирования целей и задач проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; подготовки рабочего места для применения средств и методов восстановления или коррекции функций, активности и участия; м определения тактики ведения и формирование индивидуального плана медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.	
Диагностико-консультативная и профилактическая деятельность	ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике ограничений активности и участия и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний
ИД 3.1. Знает принципы и особенности оздоровительных мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования. ИД 3.2. Умеет осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний и инвалидности; проводить диспансерное наблюдение; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивать эффективность	

профилактической работы.
ИД 3.3. Владеет навыком пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний; контроля выполнения профилактических мероприятий; формированию программ здорового образа жизни; оценки эффективности профилактической работы.

МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Технологическая (проектно-технологическая) практика» относится к вариативной части Блоку 2 (Б2.П.2.) «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности (направлению подготовки) 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по дисциплинам: физиология речи; анатомия и возрастная физиология ЦНС.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешной подготовки к государственной итоговой аттестации.

5.ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ, ФОРМЫ ОТЧЕТА И КОНТРОЛЯ

Вид работы		Всего часов	Кол-во часов в семестре	Формы отчетности и контроля	
			№ 3	Форма отчетности	Форма контроля
1		2	3	4	5
Контактная работа, самостоятельная работа обучающегося (СРО)		324	324	дневник отчет	собеседование тестирование
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	3 с О	3 с О	дневник отчет	собеседование тестирование
	экзамен (Э)				
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	324	324		
	ЗЕТ	9	9		

6.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/ п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	«Технологическая (проектно-технологическая) практика»	Общий инструктаж, консультация с руководителем практики. Знакомство с базой практики (ее структурой, планированием, содержанием и формами работы). Ознакомление с методическим обеспечением и нормативно-правовой документацией учебного процесса. Нормативно-правовое обеспечение деятельности организации – базы практики. Разработка предварительного плана мероприятий и «шагов», которые необходимо выполнить в рамках ознакомительной практики. Составление индивидуального плана прохождения практики. Ведение и ежедневное заполнение дневника на протяжении всей практики (<i>образец дневника представлен в приложении 1</i>). Курация пациентов с нарушениями речи различного генеза (цереброваскулярные, инфекционные, нейродегенеративные, демиелинизирующие заболевания). Самостоятельный анализ диагностических и лечебных мероприятий с формулированием топического диагноза. Участие в обходах заведующего кафедрой и доцентов, заведующего отделением. Участие в консилиумах, клинических разборах. Оформление медицинской документации. Систематизация материала, подготовка отчетной документации по результатам ознакомительной практики: дневник, отчет, отчет и презентация (<i>образец отчета представлен в приложении 4</i>), характеристика (в случае прохождения практики в сторонней организации) (<i>образец характеристики представлен в приложении 2</i>). Подготовка и прохождение промежуточной аттестации (защита отчета по практике в форме отчета с презентацией). Возможно в формате видеозаписи.
2.	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	Зачет с оценкой	Компьютерное тестирование, собеседование

6.2 . Самостоятельная работа обучающегося по практике

Самостоятельная работа обучающегося по практике включает ознакомление с методическим обеспечением и нормативно-правовой документацией учебного процесса.

Разработка индивидуального плана прохождения практики.

Ведение и ежедневное заполнение дневника на протяжении всей практики.

Курация пациентов с нарушениями речи различного генеза. Самостоятельный анализ диагностических и лечебных мероприятий с формулированием топического диагноза. Оформление медицинской документации.

Систематизация материала, подготовка отчетной документации по результатам учебной практики: дневник, отчет, презентация, характеристика (в случае прохождения практики в сторонней организации). Подготовка и прохождение промежуточной аттестации (защита отчета по практике в форме отчета с презентацией). Возможно в формате видеозаписи.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике «Технологическая (проектно-технологическая) практика» в полном объеме представлен в приложении 1.

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

8.1. Основная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Гольдблат, Юрий Вильгельмович. Основы реабилитации неврологических больных: [науч. изд.] / Ю. В. Гольдблат. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. - 767[1] с.	1 экз.
2.	Исаев, Дмитрий Николаевич. Психопатология детского возраста: учебник / Д. Н. Исаев. - 2-е изд. - СПб. : СпецЛит, 2006. - 462[2] с.	1 экз.
3.	Лохов, М. И. Заикание: неврология или логопедия?: монография / М. И. Лохов. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, [2005]. - 600 с.	1 экз.
4.	Лохов, Михаил Иванович. Интеллект ребенка и профилактика его нарушений: [монография] / М. И. Лохов, Е. В. Фесенко, Ю. А. Фесенко. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2008. - 128 с.	1 экз.
5.	Лохов, Михаил Иванович. Плохой хороший ребенок: проблемы развития, нарушения поведения, внимания, письма и речи: научное издание / М. И. Лохов, Ю. А. Фесенко, М. Ю. Рубин. - 3-е изд. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2008. - 319[1] с.	1 экз.
6.	Парфенов, Владимир Анатольевич. Ишемический инсульт: [науч. изд.] / В. А. Парфенов, Д. Р. Хасанова. - М. : Мед. информ. агентство, 2012. - 287[1] с.	1 экз.

Электронные издания

№	Издания
1	2
1.	Цветкова, Л. С. Восстановление высших психических функций (после поражений головного мозга) : [Электронный ресурс] : "Gaudeamus", "Классический университетский учебник" / Цветкова Л.С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 384 с. - ("Gaudeamus", "Классический университетский учебник"). - Режим доступа:

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128715.html .
--	---

8.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Нейронауки: курс лекций по невропатологии, нейропсихологии, психопатологии, сексологии / Н.Н. Николаенко. – Ростов н/Д: Феникс, 2013 - 287[1] с.	1
2.	Вялов, Сергей Сергеевич. Неврология: общая врачебная практика : учебное пособие / С. С. Вялов, В. А. Кирьяков. - 2-е изд. - Москва : Ум. доктор, 2020. - 111[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 107. - Алф. указ.: с. 108-111. - ISBN 978-5-6040668-8-1	1

Электронные источники

№	Издания
1	2
1.	Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Михайленко А.А. – [Б. м.] : Фолиант, 2014 ЭБС IPR http://www.iprbookshop.ru/60918
2.	Бабина, Г. В. Практикум по дисциплине "Логопедия" (раздел "Дизартрия)" : учебно-методическое пособие / Под ред. Г. В. Бабиной. - Москва : Прометей, 2012. - 104 с. - ISBN 978-5-7042-2352-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785704223528.html
3.	Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. - Москва : ВЛАДОС, 2009. - 287 с. - ISBN 978-5-691-01781-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691017810.html
4.	Волкова, Л. С. Логопедия. Методическое наследие. Кн. 2. Нарушения темпа и ритма речи: Заикание. Брадилалия. Тахилалия : [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Волкова Л.С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 431 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128371.html .
5.	Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга : [Электронный ресурс] : серия "Библиотека врача-специалиста" / Манвелов Л.С. ; Кадыков А.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450901.html .
6.	Пирадов, М. А. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей : [Электронный ресурс] : практическое руководство / Пирадов М.А. ; Максимова М.Ю., Танащян М.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с.

7.	Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хасанова Д.Р. ; Данилов В.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452455.html .
----	--

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Сайты
1	Научная электронная библиотека E-library: e-library.ru
2	Научная библиотека ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ» им. В.И. Разумовского: library.sgmru.ru
3	Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»: www.studmedlib.ru .

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины не предусмотрены.

11. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

1. Адрес страницы кафедры: <http://www.neuro-sgmru.ru>
2. Образовательный портал СГМУ www.el.sgmru.ru
3. Электронно-библиотечные системы, рекомендованные обучающимся для использования в учебном процессе.
 - 1) ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт №951 КС /10-22023 от 25.12.2023, срок доступа до 31.12.2024
 - 2) ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт № 877 КВ/10-2023 от 25.12.2023, срок доступа до 31.12.2024
 - 3) ЭБС IPRsmart <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 10294/23К от 14.12.2023, срок доступа до 31.12.2024 г.
 - 4) Национальный цифровой ресурс «Руконт» <http://www.rucont.lib.ru> ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор № 408 от 28.12.2023, срок доступа до 31.12.2024

Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия

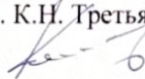
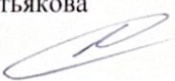
	лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2B1E-230301-122909-1-5885 с 2023-03-01 по 2024-03-10, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

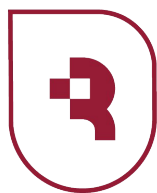
Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
3. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование от 22.02.2018 № 128.
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.03.2023 г. №13 «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-дефектолог».
5. Проект профессионального стандарта «Медицинский логопед».
6. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» от 26.11.2020 № 1456.
7. Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».
8. Указ Президента Российской Федерации от 01.12.2016 года № 642 «Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации».
9. Паспорт национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации», утвержденный протоколом от 24.12.2018 № 16 президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам.
10. Паспорт федерального проекта «Кадры для цифровой экономики», утвержденный протоколом от 28.05.2019 № 9 президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности.
11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 года № 885/390 «О практической подготовке обучающихся».
12. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

13. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.12.2015 № 1399 «Об утверждении Плана мероприятий ("дорожной карты") Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования».
14. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 г. № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
15. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.04.2016 г. №502 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. №636».
16. Приказ Минобрнауки России N 885, Минпросвещения России N 390 от 05.08.2020 "О практической подготовке обучающихся" (вместе с "Положением о практической подготовке обучающихся").
17. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.01.2015 г. №ДЛ-1/05вн «Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов».
18. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» от 09.11.2015 № 1309 (ред. от 18.08.2016)

Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Колоколов Олег Владимирович	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой неврологии им. К.Н. Третьякова 	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Лукина Елена Владимировна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова 	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3.	Кузнецова Елена Борисовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова 	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
4.	Букреева Елена Геннадьевна	К.м.н.	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова 	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
5.	Салина Екатерина Анатольевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова 	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института общественного
здоровья, здравоохранения и гуманитарных
проблем медицины

А.С.Федонников
«11» июня 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина:	<u>Технологическая (проектно-технологическая) практика</u> (наименование дисциплины)
Специальность:	<u>44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование</u> (код и наименование специальности)
Квалификация:	<u>магистр</u> (квалификация(степень)выпускника)

Одобен на заседании учебно-методической конференции
кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова
протокол от «15» мая 2025 г. №10

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Контролируемые компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-1. Способен осуществлять и оптимизировать профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере образования и нормами профессиональной этики	ИД 1.1. Знает требования профессиональной этики ИД 1.2. Умеет применять содержание основных нормативно-правовых документов, регламентирующих профессиональную деятельность, соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, требования профессиональной этики
ПК-1. Способен к оценке активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний.	ИД 1.1.1. Знает методики сбора анамнеза и жалоб; физикального обследования; анатоμο-функциональное состояние речевого аппарата, органов слуха и зрения; функциональную топическую диагностику и клиническую симптоматику при повреждениях центральной нервной системы; клинико-психолого-педагогические особенности разных категорий, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний; закономерности и этапы речевого развития, языковые нормы, варианты их нарушения; методы обследования когнитивных функций в синдроме речевых расстройств, нарушений слуха, интеллекта и зрения; методологические основы современной психолого-педагогической диагностики; закономерности развития и функционирования здорового организма человека во все возрастные периоды; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии заболеваний и (или) состояний; концепцию качества жизни и здоровья. ИД 1.1.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, осмотр и физикальное обследование; проводить оценку выявленных нарушений; осуществлять оценку нарушений активности и участия (в соответствии с МКФ); использовать методы функционального обследования с использованием приспособлений, приборов и оборудования; оценивать влияние нарушений функции и структур, а также факторов окружающей среды на активность и участие; использовать алгоритм оценки реабилитационного потенциала с учетом МКФ и проводить его корректировку по результатам реализации мероприятий медицинской реабилитации на этапах оказания помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; определять факторы риска и факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий с применением методов восстановления активности и участия, адаптации физического окружения, связанных с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний. ИД 1.1.3. Владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза; проведения осмотра и физикального обследования; функционального

	обследования с использованием приспособлений, приборов и оборудования; оценки уровня функциональных нарушений и функциональных резервов организма; оценки факторов окружающей среды, влияющих на результат реабилитации.
ПК-2. Способен к проведению, контролю эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации с применением методов восстановления функций, активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием у пациентов с нарушениями функций, структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний	ИД 1.2.1. Знать педагогику и специальную педагогику, социальную психологию, психологию труда, теорию труда и занятости; анатомию, топографическую анатомию, функциональную анатомию, физиологию, биомеханику, эргономику, психологию человека; реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; алгоритм формирования индивидуального плана медицинской реабилитации; теорию адаптации, дезадаптации и стресса, теорию функциональных систем, теорию о типовых патологических процессах: утомление, переутомление, перенапряжение; методологию современной дефектологии (логопедии), принципы медико-логопедической работы и обучения; инструментальные методы для оценки эффективности индивидуального плана медицинской реабилитации. ИД 1.2.2. Умеет учитывать возрастные и гендерные параметры, связанные с речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний; формулировать цели и задачи; проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; подготавливать рабочее место для применения средств и методов восстановления или коррекции нарушений функций, ограничений активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием, в том числе с использованием методов сенсорной стимуляции и переобучения, мотивационного обучения, тренировок целенаправленных действий; применять средства и методы восстановления или коррекции нарушений функций, ограничений активности и участия, связанных с речью, голосом и глотанием. ИД 1.2.3. Владеет навыком взаимодействия с членами мультидисциплинарной команды и другими специалистами; формулирования целей и задач проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; подготовки рабочего места для применения средств и методов восстановления или коррекции функций, активности и участия; м определения тактики ведения и формирование индивидуального плана медицинской реабилитации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.
ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике ограничений активности и участия и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению, связанных с	ИД 1.3.1. Знает принципы и особенности оздоровительных мероприятий; формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования. ИД 1.3.2. Умеет осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний и инвалидности; проводить диспансерное наблюдение; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с

речью, голосом и глотанием, у пациентов с нарушениями функций и структур, ограничениями активности и участия вследствие травм, заболеваний и (или) состояний	немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценивать эффективность профилактической работы. ИД 1.3.3. Владеет навыком пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний; контроля выполнения профилактических мероприятий; формированию программ здорового образа жизни; оценки эффективности профилактической работы.
--	---

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формы отчетности по практике

После окончания 4 семестра во время практики обучающийся проходит промежуточную аттестацию (зачет с оценкой), которая представляет проектную деятельность. Так же обучающийся заполняет дневник практики, в котором указываются его достижения за время прохождения практики. Дневник практики обучающегося так же проверяется куратором и может быть использован на аттестации. В методических указаниях по практике для обучающегося – прилагается форма дневника для заполнения.

Критерии оценки проекта:

Оценка «**отлично**» выставляется в случае, если обучающийся:

- ~ дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ~ ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- ~ демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «**хорошо**» выставляется в случае, если обучающийся:

- ~ дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ~ ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- ~ имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в случае, если обучающийся:

дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если обучающийся:

демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Критерии оценки собеседования по практико-ориентированным вопросам:

Оценка «**отлично**» выставляется в случае, если обучающийся:

- ~ дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ~ ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- ~ демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «**хорошо**» выставляется в случае, если обучающийся:

- ~ дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ~ ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного

аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах; имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в случае, если обучающийся:

дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если обучающийся:

демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Укажите локализацию коркового центра слухового анализатора

1. нижняя теменная доля
2. надкраевая извилина
3. угловая извилина
4. верхняя височная извилина +
5. нижняя височная извилина

2. Укажите симптомы, которые возникают при поражении правой затылочной доли

1. биназальная гемианопсия
2. битемпоральная гемианопсия
3. правосторонняя гемианопсия
4. левосторонняя гемианопсия +
5. амавроз

3. Системное нарушение речи, связанное с локальной деструкцией речевых областей, располагающихся у правшей в левом полушарии большого мозга, называют

1. афазия +
2. аграфия
3. анатрия
4. дизартрия
5. алексия

4. Сочетание таких симптомов, как дисфагия, дисфония, дизартрия, наличие положительных симптомов орального автоматизма носит название:

1. бульбарный
2. альтернирующий
3. псевдобульбарный +
4. мозжечковый
5. вестибулярный

5. Астереогноз— это

1. оптико-пространственная агнозия
2. нарушение узнавания предметов на ощупь +
3. слуховая агнозия
4. неосознавание своей болезни
5. нарушение способности называния и узнавания пальцев

6. При одностороннем поражении первичных корковых полей слуховой системы височной доли развивается

- 1.Центральная глухота
- 2.Невозможности восприятия и различения коротких звуков +
- 3.Слуховая агнозия
- 4.Сенсорная афазия
- 5.Нарушение речевого слуха

- 7.Нарушение двумерно-пространственного чувства—это
- 1.Затруднения опознания цифр или букв, написанных на кисти руки +
- 2.оптико-пространственная агнозия
- 3.нарушение узнавания предметов на ощупь
- 4.астереозгноз
- 5.зрительная агнозия

8.Артикуляционный отдел периферического речевого аппарата представлен полостью рта, нижней челюстью, языком, губами, глоткой и

- 1.мягким нёбом +
2. легкими
3. язычком
- 4.твердым нёбом
- 5.зубами

9. Нарушение речи, связанное с нарушением иннервации аппарата артикуляции, называют

- 1.афазия
- 2.аграфия
- 3.апраксия
- 4.дизартрия +
- 5.алексия

10.Сочетание таких симптомов, как дисфагия, дисфония, дизартрия, явления атрофии мышц половины языка носит название:

- 1.бульбарный +
- 2.альтернирующий
- 3.псевдобульбарный
- 4.мозжечковый
- 5.вестибулярный

11.Сочетание таких симптомов, как асимметрия лица, лагофthalm с явлениями слезотечения, затруднения при употреблении пищи и жидкости, свидетельствует о поражении _____ нерва:

- 1.слухового
- 2.лицевого +
- 3.тройничного
- 4.глазодвигательного
- 5.блуждающего

12.Сочетание таких симптомов, как приступообразные боли в горле, иррадиирующие в ухо, провоцирующиеся глотанием, смехом, кашлем, свидетельствует о поражении _____ нерва:

- 1.слухового
- 2.лицевого
- 3.тройничного
- 4.языкоглоточного +
- 5.блуждающего

13.Корковые представительства основных анализаторных систем (зрительной, слуховой и кожно-кинестической) относятся к

- 1.Первому блоку мозга
- 2.Второму блоку мозга +
- 3.Третьему блоку мозга
- 4.Четвертому блоку мозга
- 5.Пятому блоку мозга

14.Вербально-логический фактор обеспечивается работой

- 1.Левого полушария +
- 2.Правого полушария
- 3.Подкорковых структур
- 4.Мозолистого тела
- 5.Зоны ТРО

15.Нарушение узнавания, возникающие при корковых очагах поражения –это

- 1.Апраксия
- 2.Афазия
- 3.Агнозия +
- 4.Анестезия
- 5.Аномия

16. Единицей речевого акустического восприятия является

- 1.Фонема +
- 2.Лексема
- 3.Морфема
- 4.Графема
- 5.Микседема

17.Зрительная агнозия развивается из-за

1. Снижения остроты зрения
- 2.Поражения сетчатки глаз
- 3.Поражения вторичных и третичных полей коры +
- 4.Выпадения полей зрения
- 5.Поражения зрительных путей

18.Нарушение произвольных движений и действий, возникающее при отсутствии парезов, параличей называются

- 1.Агнозия
- 2.Апраксия +
- 3.Афазия
- 4.Анестезия
- 5.Амблиопия

19. Патологически замедленная, но правильно координированная речь называется

- 1.Брадилалия +
- 2.Эхолалия
- 3.Афазия
- 4.Парафазия
- 5.Тахилалия

20.При поражении зоны Вернике развивается

- 1.Эфферентная моторная афазия
- 2.Афферентная моторная афазия

- 3.Семантическая афазия
- 4.Сенсорная афазия +
- 5.Динамическая афазия

21. Физиологическое условие, лежащие в основе работы конкретного участка мозга – это

- 1.Нейропсихологический симптом
- 2.Нейропсихологический синдром
- 3.Нейропсихологический фактор +
- 4.Высшая психическая функция
- 5.Цитоархитектоника

22.Неравноценность, качественное различие того вклада левого и правого полушарий мозга в каждую психическую функцию; различия в мозговой организации высших психических функций в левом и правом полушариях мозга– это

- 1.Нейропсихологический анализ
- 2.Межполушарная асимметрия +
- 3.Межполушарное взаимодействие
- 4.Синдром «расщепленного мозга»
- 5.Нейропсихологический симптом

23.Синдром «расщепленного мозга» возникает

- 1.При поражении левой лобной доли
- 2.При поражении ствола мозга
- 3.После операции по пересечению мозолистого тела +
- 4.При поражении подкорковых ядер
- 5.При поражении лобных долей

24.Нарушение фонетико-фонематического слуха приводит к развитию

- 1.Афферентной моторной афазии
- 2.Слуховой агнозии
- 3.Сенсорной афазии +
- 4.Пространственной апраксии
- 5.Регуляторной апраксии

25.Эхолалия–это

- 1.Бесконтрольное продолжение раз начавшегося движения
- 2.Подражательные повторения движений за окружающими
- 3.Подражательные повторения услышанных слов или фраз +
- 4.Апраксия позы
- 5.Заикание

26.Сопоставление ощущений, поступающих от левого и правого ушей обеспечивает

- 1.Стереогноз
- 2.Бинауральный слух +
- 3.Фонетико-фонематический слух
- 4.Музыкальный слух
- 5.Восприятие ритмических структур

27. Уровень максимально возможного восстановления пациента обозначают термином

- 1.Реабилитационный прогноз
- 2.Реабилитационный потенциал +
- 3.Реабилитационный план

4.Реабилитационный диагноз

5. Реабилитационный уход

28.Укажите количество этапов медицинской реабилитации:

1.Один

2.Два

3.Три +

4.Четыре

5.Пять

29.Какая шкала является основной для определения индивидуальной маршрутизации пациента:

1.Шкала Бартела

2.Шкала MMSE

3.Шкала FIM

4.Шкала реабилитационной маршрутизации +

5.Шкала Борга

30.Какой документ является основным для управления процессом медицинской реабилитации:

1.Международная классификация болезней

2.Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья +

3.Индекс мобильности Ривермид

4.Модифицированная шкала Рэнкина

5.Модифицированная шкала Френчай

31.Логопеды используют в своей работе:

1. Шкала Вассермана +

2.Модифицированная шкала Рэнкина

3. Шкала Френчай

4.Шкала А.Бека

5.Шкала Хачинского

32. В рамках компенсаторного метода лечения дисфагии принято применять методики:

1.Арт-терапия

2.Постуральные +

3.Массажные

4.Дыхательные

5.Расслабляющие

33. К факторам риска сосудистых заболеваний головного мозга НЕ относится:

1.Курение

2.Сахарный диабет

3.Прием антигипертензивных препаратов +

4.Мужской пол

5.Нарушения ритма сердца

34. Преходящее нарушение мозгового кровообращения заканчивается:

1.Полным восстановлением нарушенных функций головного мозга +

2.Развитием инсульта

3.Частичным восстановлением нарушенных функций головного мозга

4.Чаще летальным исходом

5.Депрессией

35. Продолжительность неврологической симптоматики при преходящем нарушении мозгового кровообращения составляет

1. От нескольких минут до 12 часов
2. От нескольких минут до 24 часов +
3. От нескольких часов до 2-х суток
4. От нескольких часов до 3-х суток
5. От нескольких часов до 28-х суток

36. Для профилактики ишемического инсульта необходимо проводить

1. Антигипертензивную терапию +
2. Витаминотерапию
3. Гормональную терапию
4. Иммуномодулирующую терапию
5. Арт-терапию

37. Систему терапевтических, психологических и педагогических мероприятий, направленных на компенсацию или восстановление нарушенных высших психических функций, называют _____ реабилитацией:

1. Нейропсихологической +
2. Медицинской
3. Физической
4. Профессиональной
5. Социальной

38. В минимальный набор клинического обследования голоса входят:

1. Общий логопедический осмотр, ларингоскопия, стробоскопия гортани +
2. Только ларингоскопия и стробоскопия гортани
3. Высокоскоростная фотография, исследование фонационного дыхания, определение «голосового поля»
4. Электромиография гортани, акустическое исследование голоса
5. Исследование жизненной емкости легких

39. К модифицируемым факторам риска инсульта НЕ относится

1. Вес
2. Возраст +
3. Вредные привычки
4. Гиподинамия
5. Уровень гликемии

40. К модифицируемым факторам риска инсульта относится:

1. Вес +
2. Возраст
3. Пол
4. Национальность
5. Наследственность

41. Больная 59 лет доставлена в стационар по экстренным показаниям, жалоб не предъявляет из-за речевых нарушений. Обращенную речь понимает. Просьбы выполняет. Речь представлена только слогами – «да-ды». Укажите вариант нарушения речи _____.

ОТВЕТ: моторная афазия.

42. Больной 62 лет не может написать свое имя, несмотря на отсутствие парезов в конечностях. Укажите тип нарушения движений _____.
ОТВЕТ: аграфия

43. Больной 58 лет предъявляет жалобы на трудности при чтении, при попытке прочесть газету, обнаружил, что читать не может. Обнаружена утрата навыков чтения. Укажите вариант нарушения высших корковых функций _____.
ОТВЕТ: алексия

44. Больной 67 лет предъявляет жалобы на трудности при счете, не может выполнить элементарные математические подсчеты. Укажите вариант нарушения высших корковых функций _____.
ОТВЕТ: акалькулия

45. Больная 63 лет не может самостоятельно одеться, хотя парезов и параличей нет. Не может выполнить элементарные действия – показать, как едят вилкой, не может собрать из спичек простую геометрическую фигуру, не знает, как «грозить пальцем» и «отдавать воинскую честь». Укажите вариант нарушения высших корковых функций _____.
ОТВЕТ: апраксия

46. Укажите симптомы, которые возникают при поражении клина справа _____.
ОТВЕТ: верхняя квадрантная левосторонняя гемианопсия

47. У больного 70 лет после сна обнаружена левосторонняя гемианопсия с сохранением макулярного зрения и левосторонняя гемианестезия на все виды чувствительности. Укажите локализацию патологического процесса _____.
ОТВЕТ: правая затылочная доля

48. У больного с комбинированным митральным пороком сердца внезапно отнялись правые конечности, перестал разговаривать, но обращенную речь понимает, задания выполняет. У пациента _____ афазия
ОТВЕТ: моторная

49. Какое расстройство зрения наблюдается при поражении боковых отделов зрительного перекреста (хиазмы) _____.
ОТВЕТ: биназальная гемианопсия

50. Какая гемианопсия наблюдается при поражении центральных отделов зрительного перекреста (хиазмы) _____.
ОТВЕТ: битемпоральная гемианопсия

51. Кажущееся искажение предметов называется _____.
ОТВЕТ: метаморфопсия

52. Какое нарушение речи возникает при поражении подъязычного нерва _____.
ОТВЕТ: дизартрия

53. Назовите расстройство зрения, которое развивается при наличии патологического очага в области правой язычной извилины (gyrus lingualis) _____.
ОТВЕТ: левосторонняя верхняя квадрантная гемианопсия

54. Назовите расстройство зрения, которое развивается при наличии патологического очага в области правого клина (cuneus) _____.

ОТВЕТ: левосторонняя нижняя квадрантная гемианопсия

55. У больного 32 лет появились затруднение при приеме пищи (поперхивание и попадание жидкости в нос), голос приобрел носовой оттенок и стал тихим. При осмотре глоточный рефлекс и рефлекс с мягкого неба снижен слева. Какой синдром определяется у пациента _____.

ОТВЕТ: бульбарный

56. Как называется отсутствие вкусовых ощущений _____.

ОТВЕТ: агевзия

57. Усиленное восприятие звуков, неприятные и/или болевые ощущения обычных или даже тихих звуков называется _____.

ОТВЕТ: гиперacusия

58. Укажите альтернирующий синдром, проявляющийся нарушением функции XII нерва на стороне поражения и контралатеральным гемипарезом, гемигипестезией _____.

ОТВЕТ: синдром Джексона

59. Укажите синдром, характеризующийся расстройствами фонации, глотания, артикуляции речи, вследствие поражения надъядерных кортико-нуклеарных волокон с 2х сторон _____.

ОТВЕТ: псевдобульбарный синдром

60. Симптом, заключающийся в нарушении письма и конструктивной деятельности (правой или левой) рукой, возникающий после операции пересечения мозолистого тела называется _____.

ОТВЕТ: дископия-дисграфия

61. Зрительная агнозия развивается из-за поражения _____.

ОТВЕТ: вторичных и третичных полей коры

62. Астереогноз, пальцевая агнозия, нарушения двумерно-пространственного чувства развиваются при поражении _____.

ОТВЕТ: нижней теменной доли

63. Невозможность различать человеческие лица определяется термином _____.

ОТВЕТ: прозопагнозия

64. Невозможность читать буквы, при сохранности способности их правильно копировать определяется термином _____.

ОТВЕТ: буквенная агнозия

65. При поражении каких мозговых структур возникают нарушения фонетко-фонематического слуха _____.

ОТВЕТ: вторичных корковых полей слуховой системы височной доли левого полушария

66. Оптико-пространственная агнозия возникает при поражении _____.

ОТВЕТ: затыльно-теменных отделов мозга

67. Невозможность определить значение различных бытовых (предметных) неречевых звуков и шумов при сохранности возможности восприятия элементарных слуховых ощущений определяется термином _____

ОТВЕТ: слуховая агнозия

68. Нарушение фонетико-фонематического слуха приводит к развитию такого нарушения как _____

ОТВЕТ: Сенсорная афазия

69. Невозможность правильно оценить и воспроизвести ритмические структуры, предъявляемые на слух определяется термином _____

ОТВЕТ: аритмия

70. При поражении зоны Брока развивается _____

ОТВЕТ: эфферентная моторная афазия

71. Для поражения каких мозговых структур характерны не критичность, утрата чувства ответственности, растормаживание примитивных пищевых и половых влечений в сочетании с депрессией, тоской, страхами и вегетативными реакциями _____

ОТВЕТ: медиобазальных отделов лобных долей мозга

72. Для поражения каких мозговых структур характерно снижение объема эмоциональных реакций, дифференцированности и адекватности эмоций, нечувствительность к восприятию градаций эмоциональных состояний _____

ОТВЕТ: лобной доли

73. Работа данных отделов головного мозга участвует в обеспечении пространственно-временного мышления _____

ОТВЕТ: височно-теменных зон мозга

74. Вторичное нарушение вербально-логического мышления вследствие поражения слухоречевого гнозиса и слухоречевой памяти наблюдается при поражении _____

ОТВЕТ: Височных долей левого полушария мозга

75. Какие отделы коры головного мозга включает в себя Зона ТРО _____

ОТВЕТ: теменные, височные, затылочные отделы коры

76. Амавроз, амблиопия чаще развиваются при поражении _____

ОТВЕТ: зрительного нерва

77. При одностороннем поражении первичных корковых полей слуховой системы височной доли развивается _____

ОТВЕТ: Центральная глухота

78. Сложные многоуровневые образования, направленные на анализ сигналов определенной модальности—это _____

ОТВЕТ: анализаторная система

79. Анализ зрительной информации обеспечивается _____

ОТВЕТ: первичными отделами зрительной затылочной коры

80. Синтез зрительной информации в целостный зрительный образ осуществляется _____

ОТВЕТ: вторичными отделами зрительной затылочной коры.

81. Нарушение произвольных движений и действий, возникающие при отсутствии парезов, параличей называются _____

ОТВЕТ: апраксия

82. Подражательные повторения услышанных слов или фраз называется термином _____

ОТВЕТ: эхопраксия

83. Изолированное нарушение произношения без расстройства восприятия устной речи, чтения и письма – это _____

ОТВЕТ: дизартрия

84. Нарушения понимания речи, фонематического слуха, активной спонтанной речи характерны для нарушения речи _____

ОТВЕТ: сенсорная афазия

85. При поражении нижних отделов теменной области мозга в левом полушарии развивается нарушение речи _____

ОТВЕТ: афферентная моторная афазия

86. При поражении зоны ТРО развивается нарушение речи _____

ОТВЕТ: семантическая афазия

87. При поражении зоны Брока развивается _____

ОТВЕТ: эфферентная моторная афазия

88. Синоним одностороннего зрительно-пространственного игнорирования это _____

ОТВЕТ: Неглект

89. Укажите название патологического рефлекса, проявляющегося сокращением подбородочной мышцы при штриховом раздражении кожи области тенара _____.

ОТВЕТ: Рефлекс Маринеску-Радовичи

90. Нарушение кинетической организация речевого акта лежит в основе данного вида нарушения речи _____

ОТВЕТ: Эфферентной моторной афазии

91. При поражении задненижних отделов височной области левого полушария возникает нарушение речи _____

ОТВЕТ: Оптико-мнестическая афазия

92. Нарушение кинестетической речевой афферентации приводит к развитию _____

ОТВЕТ: Афферентная моторная афазии

93. Нарушение понимания грамматических конструкций лежит в основе _____

ОТВЕТ: Семантической афазии

94. Пропуски слов, аграмматизмы, односложная речь, использование коротких предложений при сохранности речевой моторики характерно для _____

ОТВЕТ: Динамической афазии

95. При поражении средних отделов коры левой височной области развивается нарушение речи _____

ОТВЕТ: Акустико-мнестическая афазия

96. При поражении средне- и заднелобных (премоторных) отделов коры конвекситальной поверхности левого полушария развивается нарушение речи _____

ОТВЕТ: динамическая афазия

97. Повторение одного слога или слова вследствие трудностей переключения называется _____

ОТВЕТ: Речевые perseverации

98. Модально-специфические факторы обеспечиваются работой данного отдела головного мозга _____

ОТВЕТ: Вторичных корковых полей анализаторов

99. Нарушения слухоречевой памяти проявляются нарушением речи _____

ОТВЕТ: Акустико-мнестической афазией

100. Нарушение фонетико-фонематического слуха приводит к развитию такого нарушения как _____

ОТВЕТ: Сенсорная афазия

101. Какая модель оказания медицинской помощи является более актуальной для пациентов с хроническими заболеваниями и инвалидов _____

ОТВЕТ: Биопсихосоциальная

102. Перерыв в звучании голоса на определенное время называют _____

ОТВЕТ: Пауза

103. Минимальная звуко-различительная часть слова это: _____

ОТВЕТ: Фонема

104. Единица словарного запаса языка это: _____

ОТВЕТ: Лексема

105. Команда специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию, называется _____

ОТВЕТ: Мультидисциплинарная команда

106. Персеверации и «словесный салат» развиваются при афазии _____

ОТВЕТ: сенсорной

107. Расстройства речи, возникающих при мозговых поражениях _____

ОТВЕТ: Афазия

108. Функция, которая обеспечивает селективность, избирательность протекания любой психической деятельности – это _____

ОТВЕТ: Внимание

109. Концепция об уровне организации движений была предложена этим ученым _____
ОТВЕТ: Н.А. Бернштейн

110. Позиция в МКФ, предназначенная для кодирования каждого из компонентов здоровья, называется _____
ОТВЕТ: Домен

111. Укажите аббревиатуру, помогающую сформулировать оптимальную цель для процесса реабилитации _____
ОТВЕТ: SMART

112. Теория, в соответствии с которой предполагалось, что весь мозг участвует в осуществлении психической функции _____
ОТВЕТ: Концепция антилокализации

113. Снижение объема эмоциональных реакций, дифференцированности и адекватности эмоций, нечувствительность к восприятию граций эмоциональных состояний характерна для поражения _____
ОТВЕТ: лобной доли

114. Межполушарное взаимодействие обеспечивается передней спайкой, спайкой свода и данной структурой _____
ОТВЕТ: Мозолистым телом

115. Вторичное нарушение вербально-логического мышления вследствие поражения слухоречевого гнозиса и слухоречевой памяти наблюдается при поражении _____
ОТВЕТ: Теменных долей мозга

116. Принято считать, что за систему отрицательного эмоционального реагирования отвечает данный отдел головного мозга _____
ОТВЕТ: Правое полушарие

117. В обеспечении вербально-логического мышления приоритетное значение имеет работа _____
ОТВЕТ: Височных долей мозга

118. В обеспечении пространственно-временного мышления приоритетное значение имеет работа _____
ОТВЕТ: Височно-теменных зон мозга

119. Назовите универсальное свойство нервной ткани, обеспечивающее восстановление своего функционирования после повреждения _____
ОТВЕТ: Нейропластичность

120. Назовите количество вариантов афазий, согласно концепции А.Р. Лурия: _____
ОТВЕТ: Семь

121. Назовите метод логопедической работы, направленный на восстановление речевого дыхания и координацию функций дыхания и фонации _____

ОТВЕТ: Дыхательная гимнастика

122. Назовите метод логопедической работы, направленный на постепенную активизацию и координацию нервно-мышечного аппарата гортани для восстановления полноценной голосовой функции _____

ОТВЕТ: Голосовая гимнастика

123. Назовите метод активного механического воздействия на мышечную систему периферического отдела речевого аппарата _____

ОТВЕТ: Логопедический массаж

124. Назовите вариант логопедического массажа при повышенном тоне мышц периферического речевого аппарата: _____

ОТВЕТ: Расслабляющий

125. Назовите вариант логопедического массажа при пониженном тоне мышц периферического речевого аппарата: _____

ОТВЕТ: Активирующий

126. Назовите специалиста, наиболее точно определяющего тип голоса у певца: _____

ОТВЕТ: Фониатр

127. Ложные воспоминания называются _____

ОТВЕТ: Конфабуляции

128. Согласно общей структурно-функциональной модели работы мозга как субстрата психической деятельности А.Р.Лурии, блок мозга, обеспечивающий программирование, регуляцию и контроль за протеканием психической деятельности _____

ОТВЕТ: Третий

129. Функциональная система, представляющая собой союз территориально независимых и отстоящих друг от друга мозговых зон, объединенных на основе выполнения одной задачи— это _____

ОТВЕТ: Высшая психическая функция

130. Согласно общей структурно-функциональной модели работы мозга как субстрата психической деятельности А.Р.Лурии, блок мозга, обеспечивающий прием, переработку и хранение экстероцептивной информации _____

ОТВЕТ: Второй

131. Назовите наиболее комфортную область голосового диапазона _____

ОТВЕТ: Тесситура

132. Состояние, возникающее как реакция на внешние специфические раздражители, характеризуется отеком тканей, подкожной клетчатки, чаще в области глотки, гортани, лица _____

ОТВЕТ: отек Квинке

133. Назовите обследование, необходимое для исключения / подтверждения диагноза «Болезнь Меньера» после приступа _____

ОТВЕТ: Тональная пороговая аудиометрия.

134. Назовите область знаний о способах и средствах, направленных на поддержание, развитие или полное замещение устной речи, общение с собеседником без использования речи _____.

ОТВЕТ: Альтернативная коммуникация

135. Как называется особая специальность в реабилитации, которая нацелена на улучшение здоровья через повседневную деятельность. _____

ОТВЕТ: Эрготерапия

136. Как называется метод лекарственной терапии, позволяющий оказывать локальное расслабление паретичных мышц. _____

ОТВЕТ: Ботулинотерапия

137. Как называется раздел логопедии, занимающийся восстановлением и профилактикой голоса специальными педагогическими техниками _____

ОТВЕТ: Фонопедия

138. Как называется раздел оториноларингологии, занимающийся изучением, диагностикой и лечением расстройств голоса и речи _____

ОТВЕТ: Фониатрия

139. Коммуникация, представленная в форме мимики, жестов, письма и пр. называется _____

ОТВЕТ: Невербальная

140. Коммуникация, представленная в форме звучащей речи, называется _____

ОТВЕТ: Вербальная

141. Назовите модель оказания медицинской помощи, применимую к ургентной патологии _____

ОТВЕТ: Биомедицинская

142. Как называется комплекс мероприятий, направленных на предотвращение развития острого нарушения мозгового кровообращения _____

ОТВЕТ: Первичная профилактика

143. Как называется комплекс мероприятий, направленных на предотвращение повторного развития острого нарушения мозгового кровообращения у пациента _____

ОТВЕТ: Вторичная профилактика

144. Как называется комплекс мероприятий, проводимый в целях оценки состояния здоровья населения определенных групп в соответствии с законодательством РФ _____

ОТВЕТ: Диспансеризация

145. Дисфагия, вызванная заболеваниями ротовой полости и/или пищевода, называется _____

ОТВЕТ: Механическая

146. Дисфагия, вызванная последствиями хирургических вмешательств в области шеи, называется _____

ОТВЕТ: Ятрогенная

147. Дисфагия, вызванная приемом седативных препаратов, называется _____

ОТВЕТ: Ятрогенная

148. Дисфагия, вызванная кажущимся ощущением кома в горле при отсутствии каких-либо изменений в процессе глотания называется _____

ОТВЕТ: Психогенная

149. Дисфагия, вызванная патологией нервной системы, называется _____

ОТВЕТ: Нейрогенная

150. Такие симптомы, как кашель во время или после глотка, изменение качества голоса во время или после глотания, затруднения при жевании, срыгивание с большой долей вероятности свидетельствуют о наличии _____

ОТВЕТ: Дисфагия

151. В какие сроки с момента поступления пациента в палату ОРИТ должен проводиться скрининг-тест на дисфагию? _____

ОТВЕТ: в течение 3 часов

152. Назовите скрининговое тестирование функции глотания _____

ОТВЕТ: трехглотковая проба

153. Укажите название метода лечения легких форм дисфагии, связанный с подбором определенной пищи _____

ОТВЕТ: Диетический

154. Укажите метод лечения тяжелых форм дисфагии в случае, когда самостоятельный прием пищи затруднен _____

ОТВЕТ: Зондовое питание

155. Укажите рекомендуемое оперативное вмешательство в случае длительного использования назогастрального зонда _____

ОТВЕТ: Гастростома

156. Комплекс мероприятий, включающий регулярные физические нагрузки, правильное питание, отказ от вредных привычек, называется _____

ОТВЕТ: Здоровый образ жизни

157. Какой фактор оказывает наибольшее влияние на здоровье человека? _____

ОТВЕТ: Образ жизни

158. Вещества, защищающие клетки организма от вредного воздействия свободных радикалов, называются _____?

ОТВЕТ: Антиоксиданты

159. Органические соединения, необходимые для нормального функционирования организма, это _____

ОТВЕТ: Витамины

160. Метод укрепления иммунитета организма через постепенное привыкание к экстремальным условиям носит название _____

ОТВЕТ: Закаливание

ОФОРМЛЕНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

4.1. Дневник практики оформляется в отдельной тетради, записи ведутся в хронологическом порядке и ежедневно заверяются руководителем практики.

4.2. В дневнике отражается работа, реально выполненная обучающимся.

4.3 Требования к оформлению дневника производственной практики

1. Дневник, наряду с другими материалами по практике, является основным документом, который обучающийся составляет в период практики и представляет на кафедру после окончания практики.

2. Дневник педагогической практики состоит из титульного листа (с указанием Ф.И.О. практиканта, курса, факультета, а также Ф.И.О. руководителя практики), аналитической части в виде таблицы (с указанием даты, краткого содержания проведенных работ и подписи руководителя).

3. Обучающийся ежедневно записывает в дневник все виды выполняемых им работ, описывает выполнение других заданий, включенных в программу практики.

4. Ежедневно обучающийся предоставляет дневник на просмотр руководителю практики, который делает свои замечания и дает дополнительные задания.

5. По окончании практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

6. В установленный срок обучающийся должен сдать на кафедру заверенный руководителем практики отчет и полностью оформленный дневник практики.

Критерии оценки

10 баллов – Дневник и индивидуальный план оформлены полностью. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.

8 балла – Дневник и индивидуальный план оформлены с незначительными ошибками. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.

6 баллов – Дневник и индивидуальный план оформлены частично. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.

4 балла – Дневник и индивидуальный план оформлены частично. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

0 баллов – Не было попытки выполнить задание.

4.4. В конце дневника должна быть характеристика обучающегося. В ней отражаются: уровень теоретической подготовки, владение практическими навыками, педагогической деятельности, выполнение деонтологических принципов, ведение воспитательной работы. Характеристика подписывается руководителем организации, в которой обучающийся проходил практику, и руководителем практики, ставится печать организации.

Образец характеристики

Характеристика

На обучающегося-практиканта __ курса по направлению подготовки «_____»

_____(Ф.И.О.)

проходившего _____ практику в _____

_____(наименование баз практики)

в период с «_____» по «_____» _____ 20__ г.

-
-
-
-
- 1.Примечание: характеристика дается по следующим вопросам:
- 2.Общая оценка по практике
- 3.Соблюдение дисциплины при прохождении практики
- 4.Активность
- 5.Помощь, оказанная учреждению
- 6.Уровень теоретической подготовки
- 7.Профессиональная подготовка
- 8.Аналитические умения, навыки и способности (самоанализ деятельности по ознакомительной практике)
- 9.Рефлексивные умения, навыки и способности: умение проводить самоанализ, самокритичность, восприимчивость к советам, замечаниям, рекомендациям, осознание пределов собственной компетентности
- 10.Коммуникативные умения, навыки и способности: умение устанавливать психологический контакт, взаимодействовать с обучающимися и руководителем базы практики, работать в диалоге
- 11.Мотивация профессиональной деятельности: интерес к выполнению задач практики, стремление к совершенствованию профессиональных знаний, умений и навыков, готовность учиться
- 12.Работа с документацией: своевременность, полнота, аккуратность заполнения отчетной документации по практике
- Руководитель практики от организации _____
/ _____ /
(подпись) (Ф.И. О.)
« _____ » _____ 20 ____ г. М.П.

4.5. Критерии оценки деятельности обучающегося

Руководитель группы при выставлении оценки руководствуется следующим:

1. Качество отдельных видов деятельности обучающегося.
2. Отношение к педагогической профессии.
3. Отношение к производственной практике.
4. Применение теоретических знаний в решении конкретных задач.
5. Уровень анализа и самоанализа профессиональной деятельности.
6. Качество отчетной документации.
7. Коммуникативные умения и навыки.

4.6. Шаблон дневника практики

Титульный лист дневника практики:



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Технологическая (проектно-технологическая) практика

Специальность (направление подготовки) 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

Форма обучения

Объем практики

Кафедра

Вид практики

заочная _____

педагогики, образовательных технологий и профессиональной коммуникации
учебная

Форма дневника практики

Дата и часы работы	Содержание работы (заполняется ежедневно)	Подпись руководителя

Образец отчета обучающегося-практиканта

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ (ПРОЕКТНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Я- Ф.И.О., магистрант(ка) ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им В.И. Разумовского Минздрава России по направлению подготовки «_____», __ курс, __ группа в период с _____ по _____ года проходила _____ практику на базе _____.

Содержание работы

Положительные стороны практики (узнали, увидели, научились):

Трудности, испытываемые на практике

Замечания и предложения по совершенствованию проведения практики

Общие выводы по практике. Как вы ее оцениваете? Ее значение в вашем становлении как педагога _____

_____ Обучающийся
(подпись) _____ /Ф.И.О. _____
Руководитель практики _____ / _____ / (подпись)
(Ф.И. О.) «_____» _____ 20____ г. М.П.

Оформление отчета о прохождении практики

Отчет по практике является основным документом обучающегося, отражающим выполненную им работу во время практики.

Отчет обучающегося о практике пишется обучающимся самостоятельно, где подводится итог практики, т.е. отмечаются:

1. Общие данные о прохождении производственной практики: образовательное учреждение, сроки, руководители практики.
2. Особенности и специфика практики: выполнение плана практики; какие отклонения от плана имели место, почему и что сделано сверх плана?
3. С какой документацией обучающийся ознакомился в процессе прохождения практики?
4. Какие мероприятия проводились во время прохождения практики. Какие из них проходили наиболее удачно, какие вызвали затруднения?
5. Какие основные дидактические задачи решались обучающимся в период практики? Как их решали, какие получили результаты?
6. Как учитывали и использовали передовой опыт работы?
7. Какие основные воспитательные задачи решались в период практики?
8. Как реализовался на практике индивидуальный подход к обучающимся?
9. Общие выводы практики. Как ее оцениваете? Ее значение в вашем становлении как педагога.

Ваши предложения по совершенствованию содержания и организации практики.

Отчет выполняется на бумаге формата А4, набор текста с использованием электронного шрифта «Times New Roman» (кегель 14) и одинарного интервала. На оформленном отчете обучающийся ставит подпись и дату заполнения.

Критерии оценки отчета по практике

- 10 баллов – Отчет по производственной практике оформлен полностью. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
- 8 баллов – Отчет по производственной практике оформлен с незначительными ошибками. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
- 6 баллов – Отчет по производственной практике оформлен частично. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
- 4 балла – Отчет по производственной практике оформлен частично. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
- 0 баллов – Не было попытки выполнить задание.

**Сведения о материально-техническом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине
«Технологическая (проектно-технологическая) практика»**

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование, практическая подготовка	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ – основание возникновения права (реквизиты и срок действия)
1	2	3	4	5	6	7
1	Технологическая (проектно-технологическая) практика	Учебные комнаты - 3 Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Кабинеты – 3 Кабинет №1 Кабинет №2 Кабинет №3 ПК Asus AS E520 1B& VA249NA Ноутбук Lenovo Ideapad 330S-15ARR Проектор Benq MH534 ПК Celeron 2.53 GHz ПК Pentium IV Ноутбук Toshiba Pentium ® M 1.73GHz Проектор Acer PD116P Проектор ViewSonic PJ588D Кодоскоп Тренажер (имитатор) для освоения обучающимися практических навыков (люмбальной пункции) Стулья Учебные столы Шкафы	г. Саратов, ул. Большая Садовая, 137; Университетская клиника больница № 1 имени С.Р. Миротворцева, корпус №2, этаж 3 Общая площадь 125,8 м² Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Кабинет №1 Кабинет №2 Кабинет №3	Оперативное управление		

* (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся и сотрудников питанием и медицинским обслуживанием, иное)

Приложение 4

**Сведения о кадровом обеспечении,
необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Технологическая (проектно-технологическая) практика»**

ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год		Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
							спец	пед		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Букреева Елена Геннадьевна	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук	Технологическая (проектно-технологическая) практика	Высшее, СГМУ, 2007	Высшее, лечебное дело, врач		ПП «Рефлексотерапия» Диплом 7827 00045 336 от 06.08.19 ПП «Физиотерапия и реабилитационная медицина» диплом 18000 03402 47 от 10.11.21	ПК «Педагог профессионального образования» удостоверение № 3400 0040 9222 от 02.12.2022 ДПП «Информационные технологии и в науке и образовании» удостоверение № 3400 0040 9478	14	3 года, доцент

								от 16.12 .2022		
Юдина Вера Владимиров на	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинск их наук	Технологич еская (проектно- технологич еская) практика	Высшее, СГМУ, 2008	Высшее, лечебное дело, врач		ПК «Уль тразв укова я диагн остик а» удост овере ние 64241 60521 31 от 21.10. 20228	ПК «Пед агог проф ессио наль ного образ ован ия» удост овере ние № 6435 0001 0935 от 29.04 .2022 ПК «Инф орма цион ные техно логи и в науке и образ ован ии» удост овере ние 6435 0001 1003 от 27.05 .2022	15	15 лет, доцент
Игнатъева Ксения Евгеньевна	Штатный	Ассистент кафедры, кандидат медицинск их наук	Технологич еская (проектно- технологич еская) практика	Высшее, СГМУ, 2009	Высшее, лечебное дело, врач		Орди натур а «невр ологи я» удост овере ние ВСГ №399 6371 от 31.08. 2011		12	7 лет, ассистент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – ст.

Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер изменения	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20__-20__				
20__-20__				
20__-20__				