

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Рассмотрено и одобрено
Ученым советом ЖАМУ
№ 01/25
от « 22 » 08 2025г.



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЖАМУ, к.ф-м.н.
М.Р.Нарбаев
« » 2025г.

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОМ КОМПЛЕКСЕ ДИСЦИПЛИНЫ
ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЖАЛАЛ-АБАДСКОГО
МЕЖДУНАРОДНОГО УНИВЕРСИТЕТА

Жалал-Абад 2025 г.

Оглавление

1. Общие положения	4
2. Разработка учебно-методического комплекса дисциплины	5
2. Структура и содержание УМК дисциплины	5
3. Изменение учебно-методического комплекса дисциплины	7
4. Доступность учебно-методического комплекса дисциплины	7
5. Организация контроля содержания и качества разработки УМК	8
Приложение 1. Учебно методический комплекс	9
Приложение 2. Рабочая программа дисциплины	12
Приложение 3. Силлабус дисциплины	26
Приложение 4. Учебно-методические материалы (УММ)	29
1.1. Лекции	29
1.2. Семинар	29
1.3. Практическое занятие	29
1.4. Лабораторная работа (если предусмотрена)	29
1.5. Контрольные работы	30
1.6. Курсовая работа / Проект	30
Приложение 5. Фонд оценочных средств (Приложение 5)	31
2.1. Матрица трассировки	31
2.2. Текущий контроль (вариативный набор)	31
2.3. Промежуточная аттестация (экзамен/зачёт)	31
Приложение 6. Глоссарий (список терминов и определений)	32
3.1. Общие требования	32
3.2. Организация глоссария	32
3.3. Шаблон статьи глоссария	32
3.4. Мини-набор (пример для «Деонтология»)	32
Приложение 7. Методы оценки	33
1. Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)	34
2. DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)	35
3. Peer-assessment (взаимооценка в команде)	36
Приложение 8. Размещение в eBilim (минимальные требования)	37
Приложение 9. Инструкции по применению современных методов обучения	38
Приложения 10. Методические рекомендации	40
1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины	40
2. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы	41
3. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ	43
4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, эссе и других творческих заданий	44

5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации	45
6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента	47
7. Методические рекомендации по выполнению ОРМ (оценочно-рейтинговых мероприятий) 48	
8. Методические рекомендации по соблюдению этических аспектов и профессионального поведения	50
9. Методические рекомендации по развитию soft skills (гибких навыков).....	52
10. Методические рекомендации по выполнению Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise) 53	
11. Методические рекомендации по выполнению DOPS (Direct Observation of Procedural Skills).....	55
12. Методические рекомендации по выполнению Peer-assessment (взаимооценка студентов) 56	
13. Методические рекомендации по выполнению рабочей тетради студента.....	58

1. Общие положения

1.1. «Положение о учебно-методическом комплексе дисциплины основной образовательной программы высшего профессионального образования Жалал-Абадского международного университета (ЖАМУ) (далее - Положение) устанавливает порядок разработки, общие требования к структуре, содержанию, оформлению, а также процедуру утверждения учебно-методического комплекса (УМК) дисциплины и хранение в образовательном учреждении ЖАМУ.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

- Закона Кыргызской Республики «Об образовании» от 11 августа 2023 года № 179;
- Положения об образовательной организации высшего профессионального образования Кыргызской Республики, утвержденного Постановлением Правительства Кыргызской Республики от 10 июня 2025 года № 329;
- Положения утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 10 июня 2025 года № 329;
- Устава образовательного учреждения Жалал-Абадского международного университета (ЖАМУ), утвержденного в Министерстве юстиции Кыргызской Республики от 04.06.2024 г.;
- Стандарта ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015);
- Миссии ЖАМУ;
- Стратегии развития ЖАМУ;
- других нормативных локальных актов ЖАМУ.

1.3. **УМК дисциплины** – нормативный документ, входящий в состав основной образовательной программы высшего профессионального образования (ООП ВПО) направления подготовки/специальности и определяющий объем, содержание, порядок изучения учебной дисциплины, а определяет ее место, роль, значение в реализации ООП и достижения ожидаемых результатов обучения в подготовке обучающихся.

1.4. УМК дисциплины регламентирует деятельность профессорско-преподавательского состава и обучающихся в ходе изучения конкретной дисциплины.

1.5. Целью разработки УМК дисциплины является повышение качества подготовки обучающихся через создание учебно-методического обеспечения учебных дисциплин, реализуемых по основной образовательной программе направления подготовки/специальности.

1.6. УМК дисциплины позволяет решать следующие **задачи**:

- реализация компетентностного подхода в процессе обучения, при определении совокупности компетенций, формируемых дисциплиной, а также ожидаемых результатов обучения;
- фиксация и конкретизация на этой основе учебных и профессиональных целей и задач дисциплины;
- отражение современных достижений науки, культуры и других сфер общественной практики, связанных с формированием соответствующих компетенций;
- последовательная реализация внутри- и междисциплинарных логических связей, согласование содержания и устранение дублирования изучаемого материала с другими дисциплинами образовательной программы;
- рациональное планирование и распределение учебного времени по разделам дисциплины и видам учебных занятий;
- определение образовательных и информационных технологий необходимых при освоении дисциплины, отражение использования интерактивных технологий и

инновационных методов;

– определение оптимальной системы текущего, рубежного и итогового контролей обучающихся, с использованием соответствующего фонда оценочных средств;

– определение круга источников, учебной, методической и научной литературы, необходимых для освоения дисциплины;

– описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

1.7. УМК дисциплины должен соответствовать государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования (ГОС ВПО) и ООП ВПО по соответствующему направлению подготовки/специальности. При необходимости УМК дисциплины может быть адаптирован для обеспечения образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.8. УМК дисциплины должен оформляться в четком соответствии с настоящим Положением.

2. Разработка учебно-методического комплекса дисциплины

2.1. УМК дисциплины разрабатывается кафедрой, осуществляющей ее преподавание.

2.2. УМК разрабатываются для всех дисциплин как обязательных, так и элективных частей учебного плана, включая дисциплины по выбору обучающихся и факультативы.

2.3. Ответственным исполнителем разработки УМК дисциплин является заведующий кафедрой. УМК дисциплины разрабатывается преподавателем (коллективом преподавателей) кафедры, обеспечивающим преподавание данной дисциплины.

2.4. Процесс разработки УМК дисциплины включает:

- анализ нормативной документации, информационной, методической и материальной баз кафедры;
- анализ потребности заинтересованных сторон: обучающихся, их родителей, преподавателей, работодателей и др.;
- анализ имеющихся в библиотеке ЖАМУ ресурсов электронно-библиотечных систем, основной и дополнительной литературы;
- разработку проекта УМК дисциплины, обсуждение его проекта на кафедре и рецензирование и согласование с руководителем ООП.
- апробация материалов УМК в учебном процессе;
- корректировка материалов УМК;
- утверждение УМК дисциплины проректором по учебной работе.

2.5. Все материалы УМК дисциплины должны быть сформированы до начала семестра, в котором данная дисциплина будет преподаваться.

2.6. Работа по разработке и корректировке/обновлению УМК дисциплины включается в индивидуальный план преподавателя.

2. Структура и содержание УМК дисциплины

2.7. *Учебно-методический комплекс дисциплины* является совокупностью учебных и учебно-методических материалов, способствующих эффективному освоению и реализации студентами учебного материала по направлению/специальности.

2.8. В состав УМК включаются;

Титульный лист (приложение 1)

Рабочая программа (приложение 3) учебной дисциплины - программа освоения учебного материала, соответствующая требованиям ГОС ВПО КР и учитывающая специфику подготовки студентов по избранному направлению или специальности;

Силлабус (приложение 4) - это документ, который позволяет студенту организовать самостоятельную учебно-познавательную деятельность в рамках изучаемой дисциплины. Она содержит основные цели и задачи, требования к выполнению заданий, сами задания и при грамотном его составлении является одним из главных инструментов для помощи студентам в осуществлении самостоятельной работы.

Учебно-методические материалы (УММ) по следующим видам занятий: лекции, семинары, практические, лабораторные занятия, контрольные, курсовые, работы

Фонд оценочных средств (приложение 5) включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме тестовых заданий, доклада-презентации по проблемным вопросам, разно уровневых заданий, ролевой игры, ситуационных и промежуточной аттестации в форме вопросов и заданий к экзамену /зачету.

Глоссарий (список терминов и определений) В каждой дисциплине используются специальные термины, требующие пояснения. В словаре должны быть даны определения встречающихся в курсе терминов. Они могут быть привязаны к темам или располагаться в алфавитном порядке.

Раздел **«Рабочая программа учебной дисциплины»**.

В содержание рабочей программы учебной дисциплины входит:

- Титульный лист рабочей программы.
- Пояснительная записка:
 - миссия ЖАМУ;
 - миссия ООП;
 - аннотация учебной дисциплины;
 - цель и задачи дисциплины;
 - место дисциплины в структуре ООП (пререквизиты, постреквизиты);
 - компетенции обучающихся, формируемые в результате освоения дисциплины, планируемые результаты освоения учебной дисциплины.
- Рекомендуемые образовательные технологии;
- Объем дисциплины и виды учебной работы.
- Структура дисциплины:
 - тематический план изучения дисциплины (по семестрам);
 - организация самостоятельной работы студентов;
 - оценочные средства для текущего, рубежного и итогового контроля успеваемости;
 - политика курса и критерии оценивания;
 - учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины;
 - материально-техническое обеспечение дисциплины;
 - научно-исследовательская работа студента
 - обучение на рабочем месте
 - этические аспекты и профессиональное поведение
 - развитие soft skills (гибких навыков).

2.9. Раздел Силлабус

- титульный лист
- аннотация краткое описание дисциплины, ее целей и задач, а также ее роли в общей

структуре медицинского образования.

- цели и задачи дисциплины
- содержание дисциплины
- формы и методы обучения
- система оценивания
- учебная литература
- календарный план
- контактная информация: ФИО преподавателя, кафедра, e-mail, телефон, часы приема.
- методические указания для студентов
- профессиональные стандарты
- компетенции
- критерии успешности освоения программы
- дополнительные материалы
- лист согласования

2.10. Раздел *«Учебно-методические материалы»* содержит:

- Конспект лекций (краткий курс или тезисы);
- Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий
- Материалы для СРС

2.11. Раздел *«Методические рекомендации для студентов»* содержит:

– Методические рекомендации по изучению дисциплины, по выполнению практических/семинарских/лабораторных занятий, по выполнению СРС, по написанию рефератов, докладов, по подготовке к зачёту/экзамену и др.; рекомендации по научно-исследовательской работе студента; обучение на рабочем месте; этические аспекты и профессиональное поведение; развитие soft skills (гибких навыков)

2.12. Фонд оценочных средств

2.13. Раздел *«Глоссарий»* содержит список терминов и определений.

2.14. Раздел *«Справочные материалы и приложения»* включается в УМК дисциплины по необходимости.

3. Изменение учебно-методического комплекса дисциплины

УМК дисциплины подлежит ежегодному пересмотру на предмет обновления, дополнения, корректировке его элементов.

4.1. Основаниями для внесения изменений являются:

- изменение ГОС ВПО по данному направлению специальности/подготовки и иных нормативных документов;
- обновление ООП ВПО по данному направлению специальности/подготовки;
- развитие науки, соответствующей области знаний и образовательных технологий;
- приобретение и издание новой литературы;
- иные основания.

4.2. Обновления оформляются в Листе изменений, который является неотъемлемой частью УМК дисциплины.

4.3. В случае существенного изменению содержания, УМК подлежит переутверждению.

4. Доступность учебно-методического комплекса дисциплины

4.4. УМК дисциплины хранится на бумажном и электронном носителях у руководителя

ООП ВПО в документах ООП ВПО и на кафедре, за которой закреплено преподавание данной дисциплины.

4.5. УМК дисциплины размещается на ИС Эбилим, сайте кафедры и ЖАМУ.

4.6. Руководитель ООП ВПО, заведующий кафедрой обеспечивают доступность УМК дисциплины профессорско-преподавательскому составу и обучающимся.

5. Организация контроля содержания и качества разработки УМК

5.1. Контроль содержания и качества УМК дисциплины возлагается на Отдел качества образования.

5.2. Кафедра-разработчик УМК дисциплины осуществляет текущий контроль содержания и качества разработки УМК.

С этой целью на кафедре:

– разрабатывается УМК по соответствующей дисциплине, определяются сроки и ответственные за подготовку учебно-методических материалов комплекса;

– своевременно рассматривается, рецензируется и передается для утверждения рабочая программа по соответствующей дисциплине;

– рассматриваются учебные и учебно-методические материалы, представляемые разработчиками УМК;

– регулярно оценивается готовность УМК дисциплины к использованию в учебном процессе, и принимаются оперативные меры по корректировке УМК;

5.3. УМК дисциплины должно иметь внутреннюю и внешнюю рецензии. Рецензия на УМК должна содержать всестороннюю и объективную оценку всего учебно-методического комплекса: анализ методических достоинств и недостатков; оценку научного уровня соответствия содержания и объема образовательному стандарту; дидактическую рациональность материала; перечень замечаний. Заключительная часть рецензии должна содержать обоснованные и аргументированные выводы о целесообразности использования УМК.

5.4. При апробации УМК в учебном процессе заведующий кафедрой или уполномоченное им лицо проводит контрольные посещения занятий с целью оценки педагогического мастерства преподавателя, соответствия излагаемого материала программе, уровня освоения учебного материала студентами. Результаты контрольных занятий обсуждаются с преподавателем, проводившим занятие, и основные выводы доводятся заведующим кафедрой до всех преподавателей кафедры.

5.5. На этапе корректировки материалов УМК заведующий кафедрой осуществляет периодический контроль их соответствия современному уровню развития науки, методики и технологии осуществления учебного процесса.

Приложение 1. Учебно методический комплекс

(образец титульного листа УМК)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе

« ____ » ____ 2025г.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ

« _____ »
(название дисциплины)

основной образовательной программы
по специальности **Лечебное дело (для иностранных граждан)**
(код, наименование направления / специальности)

квалификация выпускника: _____
(указывается квалификация выпускника в соответствии с ГОС ВПО)

Жалал-Абад– 2025

Содержание

1. Рабочая программа учебной дисциплины

- 1.1. Пояснительная записка
- 1.2. Рекомендуемые образовательные технологии
- 1.3. Объем дисциплины и виды учебной работы
- 1.4. Структура дисциплины
 - 1.4.1. Тематический план изучения дисциплины (по семестрам)
 - 1.4.2. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
 - 1.4.3. Оценочные средства контроля успеваемости
 - Текущий контроль (модульный) контроль
 - Итоговый контроль
 - Темы квалификационных работ
 - 1.4.4. Политика курса и критерии оценивания
 - 1.4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
 - 1.4.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины
 - 1.4.7. Научно-исследовательская работа студента
 - 1.4.8. Обучение на рабочем месте
 - 1.4.9. Этические аспекты и профессиональное поведение
 - 1.4.10. Развитие soft skills (гибких навыков)

2. Силлабус

- 2.1. титульный лист
- 2.2. аннотация краткое описание дисциплины, ее целей и задач, а также ее роли в общей структуре медицинского образования.
- 2.3. цели и задачи дисциплины
- 2.4. содержание дисциплины
- 2.5. формы и методы обучения
- 2.6. система оценивания
- 2.7. учебная литература
- 2.8. календарный план
- 2.9. контактная информация: ФИО преподавателя, кафедры, e-mail, телефон, часы приема.
- 2.10. методические указания для студентов
- 2.11. профессиональные стандарты
- 2.12. компетенции
- 2.13. критерии успешности освоения программы
- 2.14. дополнительные материалы
- 2.15. лист согласования

3. Учебно-методические материалы

- 3.1. Конспект лекций
- 3.2. Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий

4. Методические рекомендации/указания для студентов

- 4.1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины

- 4.2. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы
- 4.3. Методические рекомендации по выполнению
практических/семинарских занятий, лабораторных работ
- 4.4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, курсовых, выпускных квалификационных работ
- 4.5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации
- 4.6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента
- 4.7. Методические рекомендации по обучению на рабочем месте
- 4.8. Методические рекомендации по этическим аспектам и профессиональному поведению
- 4.9. Методические рекомендации по развитию soft skills (гибких навыков).

5. Фонд оценочных средств

6. Глоссарий

7. Справочные материалы и приложения

Приложение 2. Рабочая программа дисциплины
(образец титульного листа РП)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
« ____ » _____ 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

« _____ »
(название дисциплины)

основной образовательной программы
по специальности **Лечебное дело (для иностранных граждан)**
(код, наименование направления / специальности)
квалификация выпускника: врач общей практики
(указывается квалификация выпускника в соответствии с ГОС ВПО)

Очная форма обучения

Курс	
Семестр	
Зачет / Экзамен (семестр)	
Всего кредитов по учебному плану	
Всего часов по учебному плану	

Разработчик рабочей программы:

(должность, Ф.И.О.)

Рассмотрена и утверждена на заседании кафедры _

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2025г.
Заведующий кафедрой _____
(Ф.И.О.)

(подпись)

(оборотная сторона титульного листа Рабочей программы)

Рабочая программа по дисциплине «_____» разработана в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности 560001 Лечебное дело.

Рабочая программа согласована с учебно-информационным отделом

.....
(Ф.И.О.) _____ (подпись)

«_____» _____ 20__ г.

Рабочая программа согласована с руководителем основной образовательной программы по направлению/специальности _____

(код, наименование специальности/направления)

Руководитель ООП _____ (подпись)
(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20__ г.

Внешняя рецензия дана _____

(место работы, должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.)

«_____» _____ 20__ г. (рецензия прилагается)

Рабочая программа согласована с отделом качества образования ЖАМУ

Начальник ОК _____ (подпись)
(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20__ г.

1. Рабочая программа учебной дисциплины

1.1. Пояснительная записка

- **Миссия ЖАМУ** – Подготовка нового поколения кадров на основе интеграции передовых образовательных технологий и научных исследований, способных решать глобальные задачи устойчивого развития общества и готовых к здоровой конкуренции на рынке труда.

- Миссия ООП

- **Аннотация учебной дисциплины** – дается краткое описание, актуальность и необходимость изучения дисциплины.

- **Цель и задачи дисциплины** – цели и задачи изучения дисциплины соотносятся с общими целями по специальности Лечебное дело (для иностранных граждан ближнего, дальнего зарубежья).

Цель освоения дисциплины, устанавливается, исходя из указанных компетенций, формируемых у обучающихся в ходе освоения дисциплины. Например: Целью изучения дисциплины является ... (содействие формированию ..., создание условий для ..., формирование целостного представления...).

Задачи дисциплины уточняют цель или показывают способы ее достижения, Например: - изучить основные подходы ...;

- ознакомить с опытом применения;
- сформировать представлений о, умения и навыки ...;
- развить компетенции ..., профессиональные качества ...;
- освоить навыки разработки

- **Место дисциплины в структуре ООП (пререквизиты, постреквизиты)** – приводится четкое определение места и роли в образовательной программе, показывается связь с другими дисциплинами (на какие дисциплины она опирается, какие дисциплины должна предварять).

Например: Данная дисциплина изучается обучающимися специальности Лечебное дело (для иностранных граждан) и входит в обязательный/ элективный объем изучаемых дисциплин ГОС ВПО и т.д.

Содержание дисциплины «...» основывается на содержании таких предшествующих дисциплин, как «...», «...», «...». В последующем, знания, полученные в ходе изучения дисциплины «...», будут необходимы при изучении дисциплин: «...», «...», «...».

Результат обучения дисциплины

Результаты обучения (РО) дисциплины — это измеримые знания, умения и навыки/профессиональное поведение, которыми студент должен **обладать по завершении дисциплины** и которые **проверяются** установленными формами контроля.

Требования к РО:

1. **Связь с ООП/ГОС ВПО:** каждый РО дисциплины соотнесён минимум с **1 компетенцией** (ОК/ОПК/ПК/ДПК) и, при наличии, с **РО программы** (код/номер).
2. **Наблюдаемость:** формулировать через активные глаголы (по Блуму):

- знания: *перечисляет, объясняет, характеризует, классифицирует*;
- умения: *применяет, анализирует, интерпретирует, решает, обосновывает*;
- навыки/поведение: *выполняет, демонстрирует, соблюдает, взаимодействует, документирует*.

Размытые формулировки типа «**иметь представление / понимать**» не использовать (если хочется — превращаем в

«*объясняет/обосновывает/интерпретирует*», иначе это не проверяется, сорри).

3. **Формат:** одно предложение на один РО: «*Студент... (глагол + объект + контекст/условие)*».
4. **Проверяемость:** для каждого РО указывается **форма(ы) контроля** (текущий/рубежный/итоговый; тип задания), с учётом «Инструкции по применению современных методов обучения» ЖАМУ.

2) Компетенции дисциплины (вписать из ООП/ГОС ВПО) — 3–4 строки

1. Общенаучные компетенции (ОК) –
2. Инструментальные компетенции (ИК)
3. Социально-личностные и общекультурные компетенции (СЛК)
4. Профессиональными (ПК)

3) РО дисциплины

Результаты обучения дисциплины — это *измеримые знания, умения и профессиональные навыки/поведение*, которыми студент **обладает по завершении дисциплины** и которые **подлежат оцениванию установленными формами контроля**.

Ключевые требования (критично):

- ✓ каждый РО связан минимум с **1 компетенцией** (ОК / ОПК / ПК / ДПК);
- ✓ используется **активный наблюдаемый глагол** (таксономия Блума);
- ✓ **одно РО = одно предложение**;
- ✓ для каждого РО указана **форма контроля**;
- ✗ формулировки типа «*знает*», «*понимает*», «*имеет представление*» **не допускаются**.

Таблица результатов обучения дисциплины

№	РО дисциплины (одним предложением)	РО программы (код)	Компетенции	Формы контроля
1	Студент объясняет и характеризует основные понятия, термины и принципы дисциплины в рамках профессионального контекста	РОП-1	ОК-1, ОПК-2	тест, устный опрос, мини-квиз
2	Студент классифицирует объекты, процессы или явления дисциплины по установленным критериям	РОП-2	ОПК-2, ПК-3	тест, задача, кейс

3	Студент применяет теоретические методы и модели дисциплины для решения типовых профессиональных задач	РОП-3	ПК-3	практическое задание, решение задач, PBL/TBL
4	Студент анализирует и интерпретирует данные, результаты или ситуации с использованием инструментов дисциплины	РОП-4	ПК-3	кейс, письменная работа, мини-CEX*
5	Студент выполняет и демонстрирует практический навык в соответствии с установленными требованиями и алгоритмами	РОП-5	ПК-3, ДПК-1	практическое занятие, OSCE, DOPS
6	Студент соблюдает профессиональные нормы, взаимодействует в команде и корректно документирует результаты деятельности	РОП-6	ОК-1, ОПК-2	наблюдение, чек-лист, peer-assessment, характеристика

* *Mini-CEX* указывается при клинической направленности дисциплины.

1.2. Рекомендуемые образовательные технологии

Указываются образовательные технологии и интерактивные и активные методы, используемые при реализации различных видов учебной работы: лекция-визуализация, проблемная лекция, лекция-пресс-конференция, занятие-конференция, тренинг, дебаты, мозговой штурм, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности, регламентированная дискуссия, дискуссия типа форум, деловая и ролевая учебная игра, метод малых групп, занятия с использованием тренажёров, муляжей, имитаторов, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных обучающих программ, интерактивных атласов, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, научно-исследовательская работа студента, проведение предметных олимпиад, подготовка письменных аналитических работ, подготовка и защита рефератов, проектная технология, использование рабочей тетради студента, обучение на основе решения проблем (PBL), командное обучение (TBL), а также методы оценки на рабочем месте mini-CEX и DOPS и др.

Оценка текущего контроля при использовании указанных технологий может осуществляться по шкале от 0 до 5 баллов с применением соответствующих чек-листов и рубрикаторов.

См. «Инструкцию по применению современных методов обучения» ЖАМУ.

Для освоения обучающимися учебной дисциплины «...», получения знаний и формирования профессиональных компетенций используются следующие образовательные технологии:

- лекция с элементами дискуссии и постановкой проблем;
- лекции с использованием электронных презентаций;
- анализ конкретных клинических ситуаций (case-based learning);
- обучение на основе решения проблем (PBL);
- командное обучение (TBL);
- ведение рабочей тетради студента;

- оценка клинических навыков с использованием mini-CEX и DOPS (в рамках обучения на рабочем месте);
- ролевая игра и др.

1.3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Данные раздела представляются в табличной форме в соответствии с учебным планом. При этом указываются объемы аудиторных занятий (лекций, семинарских, практических и лабораторных занятий) и самостоятельной работы студента (общие и по семестрам, в которых изучается дисциплина), а также виды итогового контроля успеваемости.

Форма обучения – очная

По учебному плану 20 ____ года	____ сем.	____ сем.	Всего	
			в часах	в кредитах
Общая трудоемкость				
Аудиторная работа				
Лекции				
Практические занятия				
Семинары				
Лабораторные работы				
Самостоятельная работа				
СРС				
Контрольные работы				
Вид итогового контроля				

* Для каждого учебного плана составляется отдельно

1.4. Структура дисциплины

1.4.1. Тематический план изучения дисциплины (по семестрам) – отражает структуру курса, раскрывает последовательность изучения разделов и тем программы; оформляется в виде таблицы и информирует о распределении объема часов по темам, видам занятий (лекции, семинары, практические занятия, лабораторные работы, обучение на рабочем месте, самостоятельная работа студентов), формируемым компетенциям, используемым образовательным технологиям, способам и методам обучения, формам контроля.

Тематический план изучения дисциплины и матрицы компетенций (трудоемкость указывается в академических часах)

№	Наименование разделов и тем дисциплины (лекции и практические занятия)	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	СРС	Самостоятельная работа студента	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
		лекции	семинары	практические занятия	лабораторные работы	ОРМ						
	Модуль 1											
1	Тема 1	2		2			4	2	4	ОК-1, ОК-5, ПК-8.	лекция с использованием видеоматериалов	контрольная работа
2	Тема 2.....	4		4			8	2	4	ОК-2, ПК-10, ПК-15.	лекция-визуализация	тестирование

	Модуль 2											
											
	Итого часов по дисциплине:											

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция–пресс-конференция (ЛПК), занятие–конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

Рекомендуется модульное построение тематического плана, при этом модуль рассматривается как часть (раздел) дисциплины, после которой следует проверка знаний (рубежный контроль).

При изучении клинических дисциплин особое внимание должно быть уделено преподаванию вопросов доказательной медицины, профилактики заболеваний, экспертизы трудоспособности, биоэтики и медицинской деонтологии.

Составляется тематический план строго в соответствии видов занятий и часовых нормативов рабочего учебного плана. Не допускается произвольное изменение часовой нагрузки и изменение соотношения между различными видами учебной работы.

Для заочной формы обучения тематический план изучения дисциплины составляется отдельно: тематика занятий остается той же, что и на очном отделении, меняется объем часов по формам учебной работы в соответствии с рабочим учебным планом.

1.4.2. Организация самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа студентов - особая форма организации учебного процесса, представляющая собой планируемую, познавательную, организационно и методически направляемую деятельность студентов, ориентированную на достижение конкретного результата, осуществляемую без прямой помощи преподавателя.

Организовать самостоятельную работу студентов – значит составить план, в котором указать тематику самостоятельной работы и задание к теме, срок сдачи работы, подобрать учебную, справочную, методическую и научную литературу.

План организации самостоятельной работы оформить в виде таблицы:

№	Тема самостоятельной работы студента:	Задание на СРС (эссе, доклад, реферат, таблицы, презентация, конспектирование, выписки, кроссворды, изучение истории болезни, решение ситуационных задач, упражнений, кейсов, подготовка к деловым играм, тестирование по теме)	Рекомендуемая литература	Сроки сдачи (номер недели)
1.		Реферат	Лит	1
2.				
3.				
4.				
...				
16.			Лит	16

1.4.3. Оценочные средства контроля успеваемости

– **Текущий (модульный) контроль** – проводится в течение семестра 2 раза в соответствии с календарным графиком.

В разделе указываются оценочные средства, используемые для текущего контроля успеваемости, в том числе для контроля самостоятельной работы студента): задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, контрольные работы (задания), темы рефератов, докладов, эссе и др. (необходимо представить типовые задания, примеры заданий).

– **Итоговый контроль** – проводится по окончании изучения учебной дисциплины или части дисциплины в конце семестра.

В разделе указываются оценочные средства, используемые для экзамена или зачёта по итогам освоения дисциплины: задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы и задания, перечень практических навыков и др. (необходимо представить типовые задания, примеры заданий).

1.4.4. Политика курса и критерии оценивания

– Политика курса

В этом разделе необходимо показать политику курса: систему требований, которую преподаватель определяет самостоятельно.

Например: Дисциплина «.....» включает ___ модуля, форма итогового контроля

- зачет/экзамен. В конце изучения всех тем подводятся итоги работы студентов на практических занятиях путем суммирования всех полученных баллов. Студент не может получить баллы только на контрольной точке, поскольку текущий контроль также оценивается определенным количеством баллов.

Максимальное количество баллов, которое может получить студент за семестр, равно 100 баллам. Поскольку студент выполняет различные виды работ, получает за них не только максимальное, но и минимальное количество баллов, то получаемый результат (сумма) целиком зависит от его активности в течение семестра.

– Критерии оценивания

В этом разделе необходимо представить критерии оценки при проведении текущего (модульного) контроля.

Контроль знаний студентов осуществляется по балльно-рейтинговой системе: итоговая оценка выставляется на основании полученных баллов по каждому учебному модулю курса.

Политика выставления баллов

Параметр	Общий (Гум., Естеств., Соц.)	Экзамен (медицина)	Зачет (медицина)	
Посещаемость	2	2	2	Модуль 1/ Модуль 2
Активность	8	8	8	
СРС	5	4	4	
Рубеж. тест	5	6	6	
Экзамена	0-60	ОСКЭ (20балл) +Тест (40 балл)	ОСКЭ (20балл) +Тест (40 балл)	Экзамен
Тип оценки	100 балл А, В, С, D, F 5 балльная	100 балл А, В, С, D, F 5 балльная	100 балл А, В, С, D, F 5 балльная	Зачет/ Не зачтено
Физкультура				
Балл	100			Зачет
Производственная практика				
Отчет	30			
Дневник	30			
Характеристика	20			
Защита	20			
Итого	100 балл А, В, С, D, F 5 балльная			

1.4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

– указываются рекомендуемые учебники, учебные пособия и Интернет-ресурсы:

- а) основная литература;
- б) дополнительная литература;
- в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы.

Рекомендуемые источники должны соответствовать изданиям и электронным ресурсам, имеющимся в наличии в фонде библиотеки ЖАМУ, постоянно пополняющиеся в соответствии с заявками кафедр.

1.4.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Указывается необходимое для обучения оборудование, демонстрационные приборы, мультимедийные средства, учебные фильмы, тренажеры (муляжи), карты, плакаты, наглядные пособия; требования к аудиториям – компьютерные классы, академические или специально оборудованные аудитории и лаборатории, наличие доски и т.д.

1.4.7. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа включает подготовку студентов посредством освоения ими в процессе обучения методов, приемов и навыков выполнения научно-исследовательских работ, развития их творческих способностей, самостоятельности, инициативы в учебе и будущей профессиональной деятельности в рамках специальности.

В программу научно-исследовательской работы студентов (НИРС), как раздела освоения практических умений, входит:

– изучение специальной литературы и другой научно-медицинской информации, достижений отечественной и зарубежной науки и техники в области медицинских знаний,

подготовка научных рефератов (обзоров литературы);

- участие в проведении научных исследований или в выполнении определенных разработок на теоретических или клинических кафедрах ЖАМУ;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по теме или по заданию;
- подготовка отчетов и выступление с докладом на конференции, подготовка научной работы к публикации;
- участие в массовых мероприятиях системы НИРС (студенческие научные конференции, семинары, предметные олимпиады, конкурсы, «Неделя науки», выставки, дискуссии, диспуты и т.п.).

1.4.8. Обучение на рабочем месте

- «Обучение на рабочем месте» в рамках УМК по дисциплине должно предусматривать:
 - включение элементов обучения на рабочем месте в рабочую программу дисциплины (клинические базы, симуляционные центры, лаборатории, структурные подразделения вуза и партнёрских организаций);
 - определение целей и ожидаемых результатов обучения на рабочем месте (формирование профессиональных навыков, клинического мышления, ответственности и самостоятельности студента);
 - закрепление ответственности за организацию обучения на рабочем месте за заведующим кафедрой и ответственными лицами клинических баз (наставники, кураторы);
 - использование форм наставничества: «shadowing» (наблюдение), ассистирование, выполнение простых манипуляций под контролем преподавателя/врача-наставника;
 - фиксацию результатов обучения на рабочем месте в индивидуальном журнале/портфолио студента (чек-листы, мини-отчёты, отражение выполненных действий);
 - оценку результатов обучения на рабочем месте через ОСЭ/ОСКЭ, mini-CEX, DOPS, структурированные отчёты и рефлексивные дневники.

1.4.9. Этические аспекты и профессиональное поведение

В УМК по дисциплине должны быть отражены **этические требования и нормы поведения студента:**

- соблюдение принципов академической честности (запрет плагиата, списывания, подлога данных, использование ИИ-сервисов с обязательной ссылкой и в рамках регламентов вуза);
- соблюдение норм медицинской этики и деонтологии при работе с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом (уважение, конфиденциальность, информированное согласие);
- обязательное соблюдение правил конфиденциальности персональных данных пациентов и сотрудников, в том числе при подготовке рефератов, презентаций, кейсов и публикаций;
- культура профессиональной коммуникации: уважительное общение с преподавателями, коллегами и пациентами, запрет дискриминационных, унижающих или агрессивных высказываний;

- фиксация нарушений этики и дисциплины, а также порядок их рассмотрения и возможные последствия (замечание, выговор, недопуск к занятию/экзамену и др.);
- включение в УМК тем/кейсов по биоэтике и профессиональной ответственности (обсуждение клинических и этических дилемм).

1.4.10. Развитие soft skills (гибких навыков)

УМК по дисциплине должен предусматривать **формирование и оценку soft skills**:

- развитие навыков коммуникации: участие в групповых обсуждениях, дебатах, ролевых играх «врач–пациент», «врач–родственник», «врач–коллега»;
- формирование навыков командной работы: выполнение групповых проектов, решение клинических кейсов в малых группах, распределение ролей (лидер, докладчик, аналитик, тайм-кипер);
- развитие критического мышления: анализ научных статей, клинических руководств, сопоставление разных точек зрения, работа с противоречивыми данными;
- навыки тайм-менеджмента и самоорганизации: планирование самостоятельной работы, соблюдение сроков выполнения заданий, ведение индивидуального плана/трекера задач;
- стрессоустойчивость и эмоциональный интеллект: обсуждение типичных стрессовых ситуаций в обучении и клинической практике, техники саморегуляции, профессионального выгорания;
- оценка soft skills через рубрикаторы (чек-листы), самооценку, взаимооценку, рефлексивные отчёты и результаты участия в проектах, конференциях, олимпиадах.

2. Учебно-методические материалы

Учебно-методические материалы (УММ), как методическое обеспечение дисциплины, представляется в виде текстов лекций, разработок семинарских, практических занятий, клинических практических занятий (включая раздаточные материалы) как в печатном, так и в электронном виде.

2.1. Конспект лекций – указывается тема лекции (в соответствии с тематическим планом), цель, рассматриваемые вопросы, конспект лекции для студентов на 1-4 листов, образовательные технологии, литература по теме (основная и дополнительная, интернет ссылки), заключение, вопросы по теме, вопросы для самостоятельной работы студентов.

2.2. Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий – указывается форма проведения занятия, тема занятия (в соответствии с тематическим планом), цель, перечень вопросов для обсуждения на данном занятии, образовательные технологии, место проведения занятия (клиническая база), используемые тренажеры (муляжи), учебно- дидактические материалы по рассматриваемым вопросам (вопросы, упражнения, задания, задачи), задания для самостоятельной работы студентов, в случае необходимости – контрольные задания для выявления степени усвоения знаний студентами, литература к занятию.

3. Методические рекомендации/указания для студентов

Методические рекомендации по изучению дисциплины представляют собой комплекс

рекомендаций и разъяснений, позволяющих студенту оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины. При разработке рекомендаций необходимо исходить из того, что часть курса изучается студентами самостоятельно.

Методические рекомендации, которые должны входить в состав УМК:

- 3.1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины.
- 3.2. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.
- 3.3. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ.
- 3.4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, эссе и т.д.
- 3.5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации.
- 3.6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента.
- 3.7. Методические рекомендации по выполнению ОРМ
- 3.8. Методические рекомендации по выполнению Этические аспекты и профессиональное поведение
- 3.9. Методические рекомендации по выполнению Развитие soft skills (гибких навыков)
- 3.10. Методические рекомендации по выполнению Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)
- 3.11. Методические рекомендации по выполнению DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)
- 3.12. Методические рекомендации по выполнению Peer-assessment (взаимооценка студентов)
- 3.13. Методические рекомендации по выполнению Рабочего тетрада

Например:

Перед каждым практическим занятием студент изучает план семинарского занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на семинар материалу. Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию:

1. проработать конспект лекций;
2. прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;
3. ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. изучить тематику и подобрать литературу для написания рефератов, докладов и т.д.;
5. решить заданные домашние задания;
6. все виды самостоятельной работы (реферат, доклад, презентация, ситуационные задания, деловые игры) предполагают подготовку по тому списку литературы и источников, которые даны в разделе «Список источников и литературы».

7. при затруднениях, сформулировать вопросы к преподавателю

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов (далее самостоятельная работа) – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская деятельность студентов, осуществляемая во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Она включает в себя:

- подготовку к аудиторным занятиям (лекциям, практическим, семинарским и др.) и

выполнение соответствующих заданий;

- самостоятельную работу над отдельными темами учебных дисциплин в соответствии с учебно-тематическими планами;

- написание рефератов, докладов;

- подготовку ко всем видам практики и выполнение предусмотренных ими заданий;

- подготовку ко всем видам контрольных испытаний, в том числе к комплексным экзаменам и зачетам;

- подготовку к итоговой государственной аттестации, в том числе выполнение выпускной квалификационной работе;

- другие виды деятельности, организуемой и осуществляемой вузом, факультетом или кафедрой.

- Выполнение любого вида самостоятельной работы предполагает прохождение студентами следующих этапов:

- определение цели самостоятельной работы;

- конкретизация познавательной (проблемной или практической) задачи;

- планирование самостоятельной работы;

- реализация программы выполнения самостоятельной работы.

Реферат – (каждый преподаватель может дать свои требования) краткое изложение содержания документа или его части, научной работы, включающее основные фактические сведения и выводы, необходимые для первоначального ознакомления с источниками и определения целесообразности обращения к ним. Современные требования к реферату – точность и объективность в передаче сведений, полнота отображения основных элементов, как по содержанию, так и по форме.

Дать требования написания реферата:

Доклад – это официальное сообщение, взгляд автора на ситуацию или проблему, анализ и возможные пути решения проблемы. Доклад должен сразу планироваться как устное выступление. Устное выступление должно хорошо восприниматься на слух, то есть быть интересно поданным для аудитории. Для представления устного доклада полезно составить тезисы – опорные пункты выступления докладчика (обоснование актуальности, описание сути работы, выводы), ключевые слова, которые помогают логически стройному изложению темы.

Практическое задание по индивидуально заданной теме: (сформулировать свою точку зрения задания: тесты, эссе или другое задание) и т.д.

4. Глоссарий - указывается список терминов и определений.

В каждой дисциплине используются специальные термины, содержание которых не очевидно и требует пояснения. Термины могут привязываться к темам и/или располагаться в алфавитном порядке.

5. Справочные материалы и приложения – указываются по необходимости.

Приложение 3. Силлабус дисциплины
(образец титульного листа РП)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
« ____ » _____ 2025г.

СИЛЛАБУС ДИСЦИПЛИНЫ

« _____ »
(название дисциплины)

основной образовательной программы
по специальности Лечебное дело (для иностранных граждан)
(код, наименование направления / специальности)
квалификация выпускника: врач общей практики
(указывается квалификация выпускника в соответствии с ГОС ВПО)

Очная форма обучения

Курс	
Семестр	
Зачет / Экзамен (семестр)	
Всего кредитов по учебному плану	
Всего часов по учебному плану	

Разработчик рабочей программы:
(должность, Ф.И.О.)

Рассмотрена и утверждена на заседании кафедры _

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2025г.
Заведующий кафедрой _____
(Ф.И.О.)
_____ (подпись)

Жалал-Абад- 2025

1. Титульный лист

Название дисциплины

Курс, семестр

Кафедра

Преподаватель

Учебное заведение

Год

2. Аннотация Краткое описание дисциплины, ее целей и задач, а также ее роли в общей структуре медицинского образования.

3. Цели и задачи дисциплины

Сформулировать конкретные результаты обучения, которые студент должен достичь в результате изучения дисциплины.

Разделить цели на когнитивные (знания), психомоторные (навыки) и аффективные (отношения).

4. Содержание дисциплины

Темы: Детальный список тем, разбитый по разделам (остеология, артрология, миология, спланхнология, неврология и др.).

Часы: Указание количества часов, отводимых на каждую тему (лекции, практические занятия, самостоятельная работа).

Связь с другими дисциплинами: Показать, как изучаемый материал связан с другими медицинскими дисциплинами (физиология, гистология, клинические дисциплины).

5. Формы и методы обучения

Лекции: Теоретические, проблемные, с использованием презентаций, видеоматериалов.

Практические занятия: Работа с анатомическими препаратами, муляжами, моделями, компьютерными программами.

Семинары: Обсуждение клинических случаев, решение задач, презентации студентов.

Самостоятельная работа: Изучение литературы, подготовка докладов, выполнение тестовых заданий.

6. Система оценивания

Виды контроля: Текущий, промежуточный, итоговый.

Критерии оценки: Четко сформулированные критерии, по которым будет оцениваться знание студентами теоретического материала, практические навыки и умения.

Распределение баллов: Указание процентного соотношения баллов за различные виды контроля.

7. Учебная литература

Основная литература: Учебники, атласы, методические указания.

Дополнительная литература: Статьи, монографии, электронные ресурсы.

8. Календарный план

Таблица с указанием тем занятий, дат, видов занятий и форм контроля.

9. Контактная информация

ФИО преподавателя, кафедра, e-mail, телефон, часы приема.

10. Методические указания для студентов

Рекомендации по изучению материала, выполнению заданий, подготовке к экзамену.

Информация о доступных электронных ресурсах для самостоятельной работы.

11. Профессиональные стандарты

Перечень профессиональных стандартов, которые формируются в процессе изучения дисциплины.

Примеры: способность идентифицировать анатомические структуры, применять анатомические знания в клинической практике.

12. Компетенции

Перечень компетенций, которые студент должен приобрести в результате изучения дисциплины.

Примеры: системное мышление, умение работать с анатомической терминологией, способность к анализу и синтезу информации.

13. Критерии успешности освоения программы

Четкие и измеримые критерии, по которым будет оцениваться уровень достижений студента.

Пример: Студент должен уметь идентифицировать на анатомическом препарате все кости черепа и описать их основные анатомические особенности.

14. Дополнительные материалы

Ссылки на полезные онлайн-ресурсы, базы данных, видеолекции.

Информация о возможности прохождения практик и стажировок.

15. Лист согласования

Подписи заведующего кафедрой, преподавателя и методиста.

Важные моменты при составлении курса:

Актуальность: Курс должен отражать современные достижения в области анатомии.

Индивидуализация: С учетом специфики учебного заведения и уровня подготовки студентов.

Связь с практикой: Подчеркивать важность анатомических знаний для клинической медицины.

Гибкость: Возможность внесения изменений с учетом новых требований и технологий.

Приложение 4. Учебно-методические материалы (УММ)

1.1. Лекции

Состав:

- Цель темы (1–2 предложения).
- План (3–5 пунктов).
- Краткие тезисы (5–8 маркеров).
- Иллюстрации/слайды/видео (перечень, ссылки).
- Контроль усвоения: мини-квиз 3–5 вопросов / опрос в eBilim.
- Источники с датой ревизии (для клиники — ≤5 лет).
- Ссылка на рубрику мини-квиза (если применяется).

Шаблон (лекция):

Тема: ___; Цель: ___; План: 1)... 2)... 3)...; Тезисы: — ...; Материалы: ...; Контроль: ...; Источники (год): ...; Рубрика/квиз (URL eBilim): ...

1.2. Семинар

Состав:

- Цель (формируемые умения).
- Задания для обсуждения (кейсы/вопросы).
- Формат взаимодействия (группы/дебаты/fishbowl).
- Роли участников (модератор, докладчики).
- Критерии оценивания (рубрика).
- Домашняя подготовка (если есть).

Шаблон (семинар):

Цель: ___; Задания: 1)... 2)...; Формат: ___; Роли: ___; Критерии (уровни): ___; Домашняя подготовка: ___; Рубрика (URL eBilim): ___.

1.3. Практическое занятие

Состав:

- Цель (практические умения).
- Алгоритм работы (поминутно/по шагам).
- Чек-листы/бланки (Mini-CEX/DOPS — при наличии).
- Контроль: продукт/демонстрация/мини-отчёт.
- Рубрика с критическими индикаторами («годен/не годен»).

Шаблон (практика):

Цель: ___; Шаги: 1)... 2)...; Чек-листы: ___; Контроль: ___; Критические пункты: ___; Рубрика (URL): ___.

1.4. Лабораторная работа (если предусмотрена)

Состав:

- Цель и безопасность (ТБ).
- Оборудование/ПО/данные.
- Пошаговая инструкция.
- Отчёт (структура, формат), сроки.
- Рубрика и порог.

Шаблон (лабораторная):

Цель: ___; ТБ: ___; Оборудование/ПО: ___; Шаги: ___; Отчёт (структура): ___; Срок: ___; Рубрика/порог: ___.

1.5. Контрольные работы

Состав:

- Цель (что проверяет).
- Формат (аудиторная/домашняя, открытые/тест).
- Объём и время.
- Критерии/ключи, порог.
- Антиплагиат/AIDeclaration (для письменных).

Шаблон (контрольная):

Цель: ___; Формат/время: ___; Объём: ___; Критерии/ключ: ___; Порог: ___; PlagReport/AIDeclaration: да/нет; Рубрика (URL): ___.

1.6. Курсовая работа / Проект

Состав:

- Задание (проблема, продукт, требования).
- Этапы и дедлайны (этапность в eVilim).
- Требования к структуре и оформлению (стиль ссылок).
- Консультации (график).
- Рубрика (критерии: содержание, метод, источники, оформление).
- Антиплагиат и AIDeclaration (обязательны).

Шаблон (курсовая):

Тема/задача: ___; Этапы/сроки: ___; Структура: ___; Стиль ссылок: Vancouver/APA; Консультации: ___; Рубрика (URL): ___; PlagReport: ___; AIDeclaration: ___.

Приложение 5. Фонд оценочных средств (Приложение 5)

2.1. Матрица трассировки

Таблица «РО → Компетенция → Форма контроля → Порог → Вес → Рубрика (URL eBilim)».

Шаблон строки:

РО-__ → СОМР-__ → форма: тест/кейс/эссе/ролевая/ситуац. → порог: __/100 → вес: __% → рубрика: (URL).

2.2. Текущий контроль (вариативный набор)

- **Тестовые задания** (банк, ключи, спецификация: уровни сложности, доли тем).
- **Доклад-презентация по проблеме** (требования к слайдам/источникам, рубрика).
- **Разноуровневые задания** (базовый/продвинутой/исследовательский).
- **Ролевая игра** (сценарий, роли, чек-лист поведения, критические индикаторы).
- **Ситуационные задачи** (шаблон ответа, критерии).

Шаблон спецификации теста:

Темы (доли): __; Уровни (низ/сред/выс): __; Кол-во: __; Время: __; Порог: __; Аналитика (трудность/дискриминативность): после экзамена — отчёт.

Шаблон презентации:

Проблема: ; **Структура: 10–12 слайдов; Источники** (\geq , ≤ 5 лет); Оформление: __; Рубрика: содерж./аргум./визуал./время.

Шаблон ролевой игры:

Сценарий: __; Роли: __; Критические пункты (бинарно): __; Наблюдатель: чек-лист; Рубрика (URL): __.

2.3. Промежуточная аттестация (экзамен/зачёт)

- **Билеты/вопросы/кейсы** (блупринт по темам и РО).
- **Формат** (устный/письменный/OSCE-станции).
- **Весы** (в сумме 100), **пороги** по компонентам.
- **Рубрики/ключи** ко всем формам.
- **Процедуры**: модерация $\geq 20\%$ выборки, апелляции, пересдачи (сроки).

Шаблон блюпринта:

Тема → доля % → тип задания (тест/кейс/OSCE) → уровень сложности → № вопросов/станций → РО → вес.

Приложение 6. Глоссарий (список терминов и определений)

3.1. Общие требования

- 1–2 предложения на термин, без жаргона.
- При наличии — **контекст** применения в курсе и **пример** (1 строка).
- *Кросс-ссылки*: «см. также: ...».
- Источник/норма (если это термин стандарта/кодекса).
- Обновление глоссария — 1 раз в семестр.

3.2. Организация глоссария

Вариант А (алфавитный):

А...; Б...; В... — удобно для быстрого поиска.

Вариант Б (по темам):

Тема 1: ...; Тема 2: ... — удобно для поурочного использования.

Размещение: eVilim → «Материалы курса» → «Глоссарий» (PDF/HTML) + встроенные якоря/ссылки.

3.3. Шаблон статьи глоссария

- **Термин:** ____
- **Определение:** 1–2 предложения; без оценочных суждений.
- **Контекст в курсе:** где используется (тема, задание).
- **Пример:** короткая иллюстрация.
- **Источник/норма:** (документ, дата ред.).
- **См. также:** ...

3.4. Мини-набор (пример для «Деонтология»)

1. **Автономия пациента** — право пациента принимать информированные решения о лечении. *Контекст:* тема «Принципы биоэтики». *Пример:* согласие на вмешательство. *См. также:* информированное согласие.
2. **Информированное согласие** — добровольное согласие после объяснения целей, рисков, альтернатив. *Контекст:* тема «Права пациента». *Пример:* форма согласия.
3. **Конфиденциальность** — обязанность сохранять тайну сведений о пациенте. *Контекст:* кейсы коммуникации.
4. **Благодеяние (beneficence)** — стремление к пользе пациента; баланс рисков/выгод.
5. **Непричинение вреда (non-maleficence)** — запрет действий, причиняющих вред.
6. **Справедливость** — равный доступ к помощи и ресурсам по объективным критериям.
7. **Конфликт интересов (COI)** — ситуация, угрожающая беспристрастности; требует декларации/самоотвода.
8. **AIDeclaration** — декларация об использовании ИИ-инструментов; запрещает генерацию содержательных разделов и «создание данных».
9. **PlagReport** — отчёт антиплагиата с указанием источников совпадений и процентом оригинальности.
10. **OSCE** — практический экзамен по станциям с чек-листами и критическими индикаторами.

Приложение 7. Методы оценки

1. Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)

Что это: мини-клиническая оценка навыков студента в реальной клинической ситуации.

Когда ведётся:

- На занятиях и клинических практиках, во время реального взаимодействия с пациентом.

- Не обязательно на каждом уроке — чаще **планово в течение практики**, чтобы оценить разные навыки.

- Может фиксироваться в **специальном журнале или бланке Mini-CEX**, который потом учитывается в ведомости успеваемости.

- Используется **не на экзамене ОСКЭ**, хотя элементы могут быть похожи.

Итого: Mini-CEX — оценка **во время учебной практики**, несколько раз за период, фиксируется в журнале/бланке, влияет на итоговую оценку.

2. DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Что это: прямая оценка процедурных навыков студента (например, постановка катетера, шов, инъекция).

Когда ведётся:

- На клинической практике, при выполнении процедуры на реальном пациенте или симуляторе.

- Фиксируется в бланке DOPS, который затем учитывается в журнале успеваемости или ведомости.

- Не обязательно на экзамене, но иногда может включаться в практический экзамен (например, как часть ОСКЭ).

Итого: DOPS — оценка **во время практических занятий**, фиксируется отдельно, учитывается при итоговой оценке.

3. Peer-assessment (взаимооценка студентов)

Что это: студенты оценивают вклад друг друга в групповую работу (командные проекты, практикумы, кейс-занятия).

Когда ведётся:

- Во время командных занятий или проектов.

- Обычно в конце задания или модуля, чтобы оценить вклад каждого студента.

- Фиксируется в таблицах peer-assessment, иногда добавляется в журнал или ведомость.

- Не проводится на экзамене ОСКЭ.

Итого: Peer-assessment — оценка **командной работы во время занятий**, фиксируется в бланке или журнале.

Вывод по месту и времени оценки

Метод	Время оценки	Место фиксации	На ОСКЭ?
Mini-CEX	Во время практики, планово	Журнал, бланк, ведомость	Нет
DOPS	Во время процедур на практике	Бланк DOPS, журнал, ведомость	Иногда (включают как задание)
Peer-assessment	Во время командной работы	Таблица, журнал/ведомость	Нет

1. Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)

Mini-CEX — это метод непосредственного наблюдения и оценки клинических навыков студента во время реального или симулированного приёма пациента. Преподаватель оценивает короткий (10–15 минут) фрагмент взаимодействия студента с пациентом, включая сбор анамнеза, физикальное обследование, клиническое мышление и коммуникативные навыки.

Оценка проводится по следующим шагам:

1. Преподаватель выбирает клиническую ситуацию и наблюдает действия студента.
2. После наблюдения преподаватель заполняет стандартизированную форму Mini-CEX.
3. Дается обратная связь студенту (5–10 минут).

Критерии оценки включают: клинические знания, коммуникативные умения, профессиональное поведение и способность к самоанализу.

СТАНДАРТИЗИРОВАННАЯ ФОРМА Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)

Жалал-Абадский международный университет

Факультет: _____

Курс: _____ Группа: _____

Ф.И.О. студента: _____

Дата проведения: _____

Клиническая дисциплина: _____

Ф.И.О. преподавателя / наблюдателя: _____

I. Клинический сценарий

Диагноз / жалобы пациента: _____

Клиническая ситуация (указать тип задания: терапия, хирургия, педиатрия и т.п.): _____

II. Наблюдаемые навыки и критерии оценки

№	Компетенция / Навык	Описание критерия	Оценка (1–9)
1	Сбор анамнеза	Умение задавать целенаправленные вопросы, выявлять ключевые жалобы	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
2	Физикальное обследование	Систематичность, точность и корректность проведения осмотра	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
3	Клиническое мышление	Способность анализировать данные и формулировать диагноз	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
4	План обследования	Адекватность выбора диагностических методов	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
5	План лечения	Логичность и обоснованность назначений	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
6	Коммуникативные навыки	Контакт с пациентом, умение объяснять и слушать	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
7	Профессиональное поведение	Этичность, уверенность, внешний вид	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9
8	Самоанализ и обратная связь	Умение воспринимать замечания и анализировать свои действия	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9

* 1–3 — ниже ожидаемого уровня; 4–6 — соответствует уровню; 7–9 — выше ожидаемого уровня.

III. Общая оценка выполнения задания

Отлично Хорошо Удовлетворительно Требуется повторное наблюдение

IV. Обратная связь преподавателя

Сильные стороны студента: _____

Области для улучшения: _____

Рекомендации для дальнейшего обучения: _____

V. Подписи

Преподаватель: _____ Дата: _____

Студент: _____ Дата: _____

2. DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

DOPS — это метод оценки практических и процедурных навыков студента при выполнении конкретной медицинской процедуры. Преподаватель наблюдает за выполнением процедуры в реальных или симуляционных условиях и оценивает технику, соблюдение правил безопасности, стерильности и коммуникацию с пациентом.

Этапы оценки DOPS:

1. Определяется процедура (например, постановка катетера, взятие крови, наложение шины).
2. Преподаватель наблюдает выполнение процедуры студентом.
3. Заполняется чек-лист с критериями (подготовка, техника, завершение процедуры).
4. После процедуры даётся разбор и обратная связь студенту.

Каждый параметр оценивается по шкале (например, от 1 до 5), где 5 — высокий уровень компетенции.

СТАНДАРТИЗОВАННАЯ ФОРМА DOPS

(Direct Observation of Procedural Skills)

Жалал-Абадский международный университет

Факультет: _____

Курс: _____ Группа: _____

Ф.И.О. студента: _____

Дата проведения: _____

Клиническая дисциплина / процедура: _____

Ф.И.О. преподавателя / наблюдателя: _____

I. Процедура

Название процедуры: _____

Клинический сценарий / показания к выполнению: _____

II. Критерии оценки

№	Навык / Критерий	Описание	Оценка (1–5)*
1	Подготовка пациента и оборудования	Соответствие показаниям, подготовка инструментов	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
2	Соблюдение асептики и антисептики	Чистота, стерильность, соблюдение правил безопасности	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
3	Знание показаний и противопоказаний	Теоретическая обоснованность выполнения процедуры	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
4	Техника выполнения процедуры	Аккуратность, точность, последовательность действий	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
5	Коммуникация с пациентом	Объяснение, информированное согласие, поддержка	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6	Завершение процедуры	Утилизация, запись, рекомендации пациенту	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

7	Общая безопасность и профессионализм	Соблюдение стандартов, ответственность	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
---	--------------------------------------	--	--

* 1–2 — ниже ожидаемого уровня; 3 — соответствует уровню; 4–5 — выше ожидаемого уровня.

III. Общая оценка процедуры

Отлично Хорошо Удовлетворительно Требуется повторное выполнение

IV. Обратная связь преподавателя

Сильные стороны студента: _____

Ошибки / области для улучшения: _____

Рекомендации для дальнейшего обучения: _____

V. Подписи

Преподаватель / наблюдатель: _____ Дата: _____

Студент: _____ Дата: _____

3. Peer-assessment (взаимооценка в команде)

Peer-assessment — это метод оценки, при котором студенты оценивают работу друг друга в рамках командных или клинических заданий. Метод способствует развитию критического мышления, ответственности и командного взаимодействия.

Этапы проведения:

1. Студенты работают в командах над клиническим случаем или практическим заданием.
2. Каждый участник оценивает вклад других членов команды по установленным критериям (активность, точность решений, коммуникация, лидерство).
3. Оценки собираются анонимно и обсуждаются под руководством преподавателя.

Peer-assessment формирует культуру обратной связи, саморефлексии и взаимного уважения в коллективе.

СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ БЛАНК Peer-Assessment

(Взаимная оценка студентов в команде)

Жалал-Абадский международный университет

Факультет: _____

Курс: _____ **Группа:** _____

Дата проведения: _____

Клиническая дисциплина / задание: _____

Название команды / номер: _____

I. Инструкция

- Каждый участник команды оценивает вклад каждого другого члена команды.
- Оценка производится по шкале **1–5**:
1 — низкий вклад / низкое качество,
3 — средний / соответствует ожиданиям,
5 — высокий вклад / выдающийся.
- Критерии оценки включают: активность, качество идей, сотрудничество, ответственность, лидерство.

II. Таблица оценки участников

№ участника	Ф.И.О.	Активность	Качество идей	Сотрудничество	Ответственность	Лидерство	Средний балл	Комментарий
1		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
4		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		

5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
---	---	---	---	---	---	--	--

III. Общий комментарий

Сильные стороны команды: _____

Области для улучшения: _____

IV. Подписи

Оценщики (члены команды): _____

Преподаватель / модератор: _____

Приложение 8. Размещение в eVilim (минимальные требования)

- **УМК:** в модулях/темах — лекции, семинары, практики, лабораторные, контрольные, курсовые (с рубриками и дедлайнами).
- **ФОС (Прил. 5):** отдельная папка «ФОС» с матрицей, банком заданий, ключами, рубриками, блюпринтами экзамена; доступ — по ролям.
- **Глоссарий:** отдельный файл + ссылки из силлабуса и тем.

Приложение 9. Инструкции по применению современных методов обучения

1. Общие положения

1.1. Настоящая Инструкция определяет порядок выбора, применения и документирования современных образовательных технологий при реализации ОП ЖАМУ по всем уровням и формам обучения.

1.2. Инструкция предназначена для преподавателей, заведующих кафедрами, методистов, куратора производственных практик.

1.3. В своей деятельности преподаватели руководствуются настоящей Инструкцией, ООП, рабочими программами дисциплин, Положением о системе оценки знаний студентов ЖАМУ и действующими нормативными документами МОН КР.

1.4. Современные методы обучения применяются с целью формирования профессиональных компетенций, развития критического мышления, коммуникативных и клинических навыков, soft skills, а также повышения вовлечённости студентов.

2. Основные понятия

2.1. Современные методы обучения – совокупность активных, интерактивных, практико-ориентированных и цифровых технологий, направленных на достижение заявленных результатов обучения.

2.2. Активные методы – методы, предполагающие активное участие студента: дискуссии, дебаты, кейс-метод, ролевая и деловая игра, мозговой штурм, тренинги и др.

2.3. Интерактивные методы – методы, основанные на взаимодействии «преподаватель–студент–группа», с использованием очных и электронных форм: PBL, TBL, онлайн-платформы, симуляционные занятия, компьютерные обучающие программы.

2.4. Обучение на рабочем месте (Workplace-based learning) – обучение и оценивание в реальных или приближённых к реальным условиям (клиническая база, симуляционный центр) с использованием mini-CEX, DOPS и других инструментов.

3. Перечень рекомендуемых методов обучения

3.1. Лекционные занятия

При проведении лекций рекомендуется использовать:

- лекция-визуализация (презентации, схемы, клинико-анатомические/патофизиологические иллюстрации);
- проблемная лекция (постановка клинической или ситуационной проблемы, обсуждение путей решения);
- лекция-пресс-конференция;
- лекция-дискуссия;
- лекция с использованием электронных образовательных ресурсов (видео, симуляции, интерактивные карты, анатомические/гистологические атласы).

3.2. Практические, семинарские и лабораторные занятия

Рекомендуется применять:

- анализ конкретных ситуаций (case-based learning, разбор клинических случаев);
- PBL (Problem-Based Learning) – обучение на основе решения проблемных клинических/профессиональных задач в малых группах;
- TBL (Team-Based Learning) – командное обучение с индивидуальным и групповым тестированием, совместным решением задач;
- метод малых групп (работа в командах 4–8 человек);
- деловая и ролевая учебная игра («врач–пациент–родственники», «врач–коллега», «консилиум»);
- «круглый стол», регламентированная дискуссия, дискуссия типа форум;
- тренинг, мастер-класс;

- занятия с использованием тренажёров, муляжей, имитаторов, симуляционных манекенов;
- компьютерная симуляция процедур и клинических сценариев;
- OSCE/OSPE-элементы (станции по навыкам);
- подготовка и защита истории болезни, протоколов исследований.

3.3. Самостоятельная работа студентов (СРС)

Рекомендуется включать:

- ведение рабочей тетради студента (структурированные задания, чек-листы, схемы, алгоритмы);
 - подготовку письменных аналитических работ (эссе, клиничко-диагностические разборы, аналитические обзоры);
 - подготовку и защиту рефератов;
 - проектную деятельность (индивидуальные и групповые проекты);
 - участие в научно-исследовательской работе, олимпиадах, конференциях, конкурсах;
 - формирование элементов портфолио (сертификаты, отчёты, логбуки).
- #### **3.4. Обучение на рабочем месте**
- В клинических дисциплинах и при прохождении практик используются:
 - наблюдение за приёмом пациентов и участие в нём с последующим разбором;
 - mini-CEX – краткая структурированная оценка клинического приёма;
 - DOPS – прямое наблюдение процедурных навыков;
 - участие в врачебных конференциях, консилиумах;
 - участие в мультидисциплинарных обсуждениях клинических случаев.

4. Выбор методов обучения и их отражение в документации

4.1. При разработке рабочей программы дисциплины и курса преподаватель:

- соотносит заявленные результаты обучения и компетенции с конкретными методами обучения и оценивания;
- указывает перечень применяемых методов (в том числе PBL, TBL, рабочая тетрадь, mini-CEX, DOPS и др.) в разделе «Рекомендуемые образовательные технологии».

4.2. Для каждой темы (модуля) рекомендуется указывать:

- виды учебной работы (лекция, практическое занятие, СРС);
- применяемые методы (например: лекция-визуализация, разбор клинических случаев, PBL, ролевая игра);
- соответствующие формы текущего контроля.

4.3. В УМК по дисциплине включаются примеры сценариев занятий, кейсов, шаблоны рабочих тетрадей, формы mini-CEX и DOPS (при наличии клинической составляющей).

5. Оценивание с использованием современных методов

5.1. Для текущего контроля по видам учебной работы (лекции с элементами дискуссии, практические занятия, PBL, TBL, работа с рабочей тетрадью, mini-CEX, DOPS и др.) применяется оценка по шкале 0–5 с последующим пересчётом в БРС по установленной формуле.

5.2. Для PBL, TBL, мини-кейс-разборов, деловых и ролевых игр используются рубрикаторы (критерии участия, аргументации, командной работы и т.п.) с указанием соответствия уровней 0–5.

5.3. Для mini-CEX и DOPS используются стандартизированные чек-листы, включающие критерии клинических и процедурных навыков, коммуникации, профессионализма.

5.4. Результаты оценивания по современным методам фиксируются в электронном журнале и/или индивидуальных логбуках студента и учитываются в балльно-рейтинговой системе.

6. Обязанности кафедр и преподавателей

6.1. Кафедры разрабатывают и ежегодно обновляют перечень современных методов обучения, применяемых по дисциплинам, с учётом профиля и контингента студентов.

6.2. Преподаватели обязаны:

- планировать применение современных методов обучения в рабочих программах и курсах;
- обеспечивать студентов методическими материалами (кейсы, рабочие тетради, инструкции, чек-листы);
- проводить занятия в соответствии с заявленными методами;
- обеспечивать прозрачность критериев оценивания для студентов.

6.3. Ответственный за методическую работу факультета/вуза координирует внедрение современных методов обучения, организует обмен опытом и повышение квалификации преподавателей.

7. Мониторинг и совершенствование

7.1. Эффективность применения современных методов обучения оценивается на основе:

- анализа успеваемости и результатов ОСЭ/ОСКЭ;
- анкетирования студентов и преподавателей;
- результатов аккредитационной и внутриуниверситетской экспертизы.

7.2. По результатам мониторинга кафедрам рекомендуется корректировать набор и сочетание методов, обновлять УМК, усиливать практико-ориентированную и симуляционную подготовку.

Приложения 10. Методические рекомендации

1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины

Общие подходы к изучению дисциплины

Студент несёт персональную ответственность за систематическое освоение лекционного материала, активную работу на практических (семинарских) занятиях и выполнение внеаудиторной самостоятельной работы. Рекомендуется планировать учебное время таким образом, чтобы ежедневно уделять дисциплине не менее ___ часов.

Подготовка к лекциям

Студенту рекомендуется:

1. предварительно ознакомиться с тематикой лекции и соответствующим разделом рабочей программы;
2. просмотреть базовую литературу и конспекты предыдущих занятий по смежным темам;
3. подготовить вопросы по непонятным или спорным положениям для обсуждения с преподавателем;
4. вести конспект лекции в структурированном виде (схемы, таблицы, ключевые тезисы).

Подготовка к практическим и семинарским занятиям

Перед каждым занятием студент обязан ознакомиться с планом семинарского (практического) занятия и:

1. проработать конспект соответствующих лекций;
2. изучить основную и дополнительную литературу, указанную в рабочей программе и курсе;
3. письменно или устно подготовить ответы на вопросы плана занятия;
4. при наличии – подобрать литературу по теме реферата, доклада, презентации;
5. выполнить все заданные домашние задания (тесты, решение ситуационных задач, подготовка презентаций и др.);

6. при возникновении затруднений заранее сформулировать вопросы к преподавателю для обсуждения на занятии.

Внеаудиторная самостоятельная работа

Самостоятельная работа организуется по заданию преподавателя и включает:

- подготовку к лекциям, практическим и семинарским занятиям;
- самостоятельное изучение отдельных тем по учебно-тематическому плану;
- выполнение письменных работ (реферат, доклад, эссе, аналитический обзор, решение ситуационных задач);
- подготовку к рубежному и итоговому контролю, к производственным и учебным практикам;
- выполнение элементов портфолио (дневники, отчёты, презентации).

Выполнение самостоятельной работы предполагает прохождение студентом следующих этапов:

1. определение цели работы;
2. конкретизация познавательной или практической задачи;
3. планирование (подбор литературы, распределение времени, определение формы представления результата);
4. выполнение задания;
5. самооценка полученного результата и подготовка к его защите/обсуждению.

Работа с источниками информации и ИКТ

Студент обязан:

- пользоваться перечнем литературы, рекомендованным в УМК и силлабусе;
- при обращении к электронным ресурсам (базы данных, клинические протоколы, образовательные платформы, ИИ-сервисы) критически оценивать информацию и обязательно указывать источники;
- соблюдать требования академической честности (запрет плагиата, недопустимость списывания, корректное цитирование и оформление ссылок).

Формы представления результатов самостоятельной работы

Результаты самостоятельной работы представляются в форме рефератов, докладов, презентаций, эссе, решений ситуационных задач, мини-проектов и др. Краткие требования к оформлению работ доводятся преподавателем в начале семестра; расширенные требования к реферату, докладу и практическим заданиям приводятся в приложении к настоящему УМК и являются обязательными для выполнения.

Обратная связь и саморазвитие

Студенту рекомендуется:

- регулярно анализировать полученные оценки и комментарии преподавателя, отмечая сильные и слабые стороны подготовки;
- использовать результаты текущего контроля (в том числе по шкале 0–5) для корректировки индивидуального учебного плана;
- при необходимости обращаться к преподавателю за консультацией в отведённое время.

2. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Планирование самостоятельной работы

Студент выполняет самостоятельную работу в соответствии с учебно-тематическим планом, силлабусом и заданиями преподавателя. Рекомендуется:

1. ознакомиться с перечнем тем и форм самостоятельной работы по дисциплине;
2. распределить задания по неделям семестра с учётом аудиторной нагрузки;
3. определить приоритеты (что необходимо выполнить к ближайшему занятию, что – к рубежному контролю);
4. фиксировать сроки сдачи каждого задания.

Алгоритм выполнения задания

При выполнении любого вида самостоятельной работы студент проходит следующие этапы:

1. **определение цели** задания (что требуется показать/доказать/проанализировать);
2. **конкретизация задачи** (какой результат ожидается: текст, презентация, решение кейса, тест и др.);
3. **подбор и изучение источников** по списку литературы УМК и дополнительным ресурсам;
4. **планирование структуры работы** (введение, основная часть, выводы / алгоритм решения задачи и т.п.);
5. **выполнение задания** в соответствии с методическими требованиями кафедры;
6. **самопроверка** (соответствие цели, объёму, оформлению; проверка на логичность и отсутствие плагиата);
7. **подготовка к представлению результата** (краткие тезисы, ответы на возможные вопросы).

Основные виды самостоятельной работы по дисциплине

В зависимости от специфики дисциплины самостоятельная работа может включать:

- конспектирование и структурирование лекционного и учебного материала (схемы, таблицы, карты понятий);
- подготовку к практическим и семинарским занятиям (решение тестов и ситуационных задач, подготовка докладов и презентаций);
- написание рефератов, докладов, эссе, аналитических обзоров;
- выполнение индивидуальных практических заданий (расчёты, разработка алгоритмов, памяток для пациента, мини-проектов);
- подготовку к утурумдук баалоо, жыйынтык баалоо и итоговой аттестации;
- заполнение рабочей тетради / портфолио студента (если предусмотрено УМК).

Требования к качеству и оформлению

1. Студент обязан соблюдать требования кафедры к структуре, объёму и оформлению рефератов, докладов, презентаций и других письменных работ (шрифт, поля, ссылки, список литературы, оформление таблиц и рисунков).
2. Все заимствования должны сопровождаться корректными ссылками на источник; использование ИИ-сервисов и электронных ресурсов допускается только при обязательном указании их в списке источников и творческой переработке материала.
3. Работы предъявляются в установленные сроки в указанной форме (печатный вариант, электронный файл, загрузка в LMS и др.). Просрочка сроков может отражаться на оценке согласно Положению кафедры.

Оценивание самостоятельной работы

1. Оценка самостоятельной работы осуществляется по шкале **0–5 баллов** с учётом:
 - полноты и глубины раскрытия темы;
 - правильности использования теоретического материала и клинических/практических рекомендаций;
 - логичности и аргументированности выводов;
 - степени самостоятельности выполнения;
 - качества оформления и соблюдения сроков.
2. Полученные баллы учитываются в БРС дисциплины в соответствии с установленным весом вида самостоятельной работы (реферат, доклад, эссе, кейс, рабочая тетрадь и др.).
3. Преподаватель предоставляет краткую письменную или устную обратную связь с указанием сильных сторон работы и направлений для улучшения.

Рекомендации по самоорганизации

Студенту рекомендуется:

- вести личный план-график самостоятельной работы по дисциплине;
- разбивать крупные задания (реферат, проект, подготовка к экзамену) на этапы с

конкретными сроками;

– использовать чек-лист самопроверки (цель – структура – источники – оформление – сроки);

– при возникновении устойчивых затруднений своевременно обращаться к преподавателю за консультацией в установленное время.

3. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ

Общие требования к работе на занятиях

Студент обязан прибывать на занятие вовремя, иметь при себе необходимую учебную и рабочую документацию (конспект лекций, рабочую тетрадь, дневник практики, УМК, СРО и др.), соблюдать правила внутреннего распорядка, санитарно-гигиенические требования и технику безопасности. Активное участие в обсуждении, работе в малых группах, решении задач является обязательным условием успешного освоения дисциплины.

Подготовка к практическим/семинарским занятиям

Перед занятием студент должен:

1. ознакомиться с планом занятия, перечнем вопросов и рекомендуемой литературой;
2. повторить соответствующий лекционный материал и конспект;
3. выполнить все виды предварительных заданий (тесты, ситуационные задачи, подготовка доклада, презентации, реферата, практического расчёта и др.);
4. подготовить рабочую тетрадь (заполнить графы, где требуется предварительная подготовка);
5. при наличии неясностей сформулировать вопросы для обсуждения с преподавателем.

Работа на практическом/семинарском занятии

В ходе занятия студенту рекомендуется:

1. активно участвовать в обсуждении вопросов темы, аргументировать свои ответы с опорой на литературу и клинические рекомендации;
2. принимать участие в решении ситуационных задач, выполнении заданий PBL, TBL, ролевых и деловых игр;
3. аккуратно и полно выполнять записи в рабочей тетради, протоколах лабораторных работ, листах наблюдения;
4. при работе в малых группах распределять роли (докладчик, аналитик, тайм-кипер и др.), соблюдать правила командного взаимодействия;
5. использовать представленное оборудование, муляжи, тренажёры и реактивы строго по инструкции преподавателя и правилам техники безопасности.

Выполнение лабораторных работ и практических навыков

При выполнении лабораторных работ и отработке практических навыков студент обязан:

1. ознакомиться с инструкцией по выполнению работы и правилами безопасности;
2. точно следовать алгоритму выполнения процедуры/опыта, указанному в УМК или методических указаниях;
3. фиксировать ход и результаты работы в протоколе (рабочей тетради), оформлять таблицы, схемы, расчёты;
4. по завершении работы проанализировать полученные результаты, сформулировать выводы и возможные источники ошибок;
5. при выполнении клинических процедур соблюдать принципы асептики, антисептики, конфиденциальности и профессиональной этики; при отработке навыков с использованием чек-листов (DOPS, mini-CEX и др.) ориентироваться на критерии, указанные в форме оценивания.

Оценивание работы на практических/семинарских занятиях и лабораториях

Оценка активности и качества выполнения заданий на занятии осуществляется по шкале **0–5 баллов** с учётом:

- уровня подготовки по теме (знания теории, владение терминологией);
- качества выполнения практических и лабораторных работ (точность, аккуратность, соблюдение алгоритмов и ТБ);
- активности в обсуждении, работы в группе, способности аргументировать свою позицию;
- полноты и правильности оформления протоколов, рабочих тетрадей, отчётов по лабораторным работам;
- соблюдения этических норм и дисциплины.

Полученные баллы включаются в текущий рейтинг по дисциплине согласно Положению о БРС и УМК.

4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, эссе и других творческих заданий

Общие положения

Рефераты, доклады, эссе, презентации, аналитические обзоры и другие творческие задания относятся к видам самостоятельной работы студента и выполняются в соответствии с тематикой дисциплины и заданиями преподавателя. Все работы должны:

1. соответствовать заявленной теме и целям задания;
2. опираться на современную научную и учебную литературу, нормативные документы и клинические рекомендации (при их наличии);
3. быть выполнены самостоятельно с соблюдением норм академической честности (запрет плагиата, обязательные ссылки на источники, критическое использование интернет-ресурсов и ИИ-сервисов).

Требования к реферату

Реферат – краткое, связное и логически выстроенное изложение содержания нескольких источников по заданной теме с выделением основных идей, фактов и выводов.

Основные требования:

1. **Тема и согласование**
 - тема выбирается из перечня кафедры или согласуется индивидуально с преподавателем.
2. **Структура реферата**
 - титульный лист;
 - план (оглавление);
 - введение (актуальность, цель, задачи);
 - основная часть (2–3 раздела с логичным раскрытием темы);
 - заключение (краткие выводы, обобщение основных положений);
 - список использованных источников;
 - приложения (при необходимости).
3. **Объём и оформление**
 - рекомендуемый объём: 8–15 страниц основного текста;
 - оформление в соответствии с требованиями ЖАМУ (шрифт, поля, нумерация, ссылки, список литературы).
4. **Источники**
 - не менее 5–7 источников, включая последние публикации (5–7 лет);
 - обязательное указание клинических протоколов, приказов, современных обзоров (если применимо).

Требования к докладу и презентации

Доклад – краткое научно-практическое сообщение по выбранной теме, ориентированное на устное выступление перед аудиторией.

Основные требования:

1. **Основа доклада**
 - выполняется на базе реферата или самостоятельного анализа 3–5 источников.

2. Структура устного доклада

- актуальность темы и цель выступления;
- краткая характеристика основных положений (по литературе и/или клиническим рекомендациям);
- анализ и собственная позиция (сравнение подходов, аргументация);
- выводы и практические предложения.

3. Регламент и подача

- длительность выступления 5–7 (максимум 10) минут;
- чёткая, логичная, доступная речь, соблюдение регламента, готовность отвечать на вопросы.

4. Презентация (при наличии)

- 7–10 слайдов;
- минимум текста, акцент на схемах, таблицах, ключевых тезисах;
- последний слайд – выводы и основные источники.

Требования к эссе и другим творческим заданиям

Эссе – краткий текст, отражающий личное осмысление проблемы студентом с опорой на знания по дисциплине.

Основные требования к эссе:

1. объём обычно 2–3 страницы;
2. чёткая формулировка темы и позиции автора;
3. логичная структура (введение – аргументация – выводы);
4. опора на факты, данные литературы, клинические примеры (при необходимости), с указанием источников.

К другим видам заданий (аналитический обзор, памятка для пациента, мини-проект, алгоритм, чек-лист, обучающий буклет и др.) предъявляются:

1. соответствие теме и цели задания;
2. практическая направленность (возможность использования в учебном или клиническом процессе);
3. соблюдение требований кафедры к форме представления (макет, схема, текст, инфографика и др.).

Оценивание рефератов, докладов, эссе и других работ

Оценка выполняется по шкале **0–5 баллов** с учётом критериев:

1. соответствие содержания заявленной теме и цели работы;
2. полнота и глубина раскрытия вопроса, корректность использования теоретического и практического материала;
3. логичность, структурированность, аргументированность выводов;
4. степень самостоятельности и оригинальности;
5. качество оформления (структура, язык, стиль, ссылки, список литературы);
6. соблюдение сроков представления работы и готовность к её защите/обсуждению.

Полученные баллы включаются в текущий рейтинг по дисциплине согласно Положению о БРС и УМК.

5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации

Цель и формы итоговой аттестации

Итоговая аттестация (жыйынтык баалоо) по дисциплине проводится в форме, установленной рабочей программой: письменный/тестовый экзамен, устный экзамен по билетам, ОСЭ/ОСКЭ (практический экзамен по станциям) либо их комбинация. Цель итоговой аттестации – проверка уровня освоения результатов обучения и компетенций, сформированных в ходе изучения дисциплины и прохождения практик.

Планирование подготовки

Студенту рекомендуется начать целенаправленную подготовку к итоговой аттестации не менее чем за 3–4 недели до её проведения, выполнив следующие шаги:

1. ознакомиться с формой итоговой аттестации, критериями оценивания и перечнем выносимых вопросов (тем);
2. распределить темы по дням/неделям, выделив время на повторение теории и отработку практических навыков;
3. учесть результаты текущего контроля (0–5 баллов, рубежных работ, mini-CEX, DOPS и др.) и уделить особое внимание темам с низкими показателями.

Подготовка к теоретической части (тест, билет, письменный экзамен)

Рекомендуется:

1. опираться на рабочую программу, силлабус и перечень экзаменационных вопросов как на основной план повторения;
2. систематизировать лекционный и практический материал в виде схем, таблиц, алгоритмов, опорных конспектов;
3. повторить ключевые определения, классификации, алгоритмы диагностики и лечения по соответствующим протоколам и стандартам;
4. решить достаточное количество тренировочных тестовых заданий и ситуационных задач (в том числе из фонда оценочных средств кафедры);
5. при подготовке к устному экзамену – отработать краткие (2–3 минуты) устные ответы по основным вопросам.

Подготовка к практической части (ОСЭ/ОСКЭ, навыки)

При наличии практического компонента (ОСЭ/ОСКЭ, станции по навыкам) студент должен:

1. уточнить перечень навыков и станций, выносимых на итоговый контроль (процедуры, клинические сценарии, интерпретация данных);
2. повторить алгоритмы выполнения ключевых навыков и процедур, заранее отработанных в ходе DOPS и практических занятий;
3. при доступности – использовать чек-листы DOPS, mini-CEX и протоколы ОСЭ/ОСКЭ как основу самопроверки;
4. тренировать навыки в условиях учебных классов, симуляционного центра, на муляжах и тренажёрах, соблюдая технику безопасности и принципы этики;
5. отработать навыки клинического мышления: формулирование жалоб, анамнеза, плана обследования и лечения по типовой схеме.

Работа с источниками и цифровыми ресурсами

При подготовке к итоговой аттестации студенту рекомендуется:

1. использовать перечень основной и дополнительной литературы, указанный в УМК и силлабусе, а также официальные клинические протоколы и стандарты;
2. применять электронные образовательные ресурсы (LMS, тестовые банки, виртуальные тренажёры, интерактивные атласы) как вспомогательный инструмент, не заменяя ими систематическое чтение учебников и руководств;
3. соблюдать академическую честность при подготовке: избегать некритичного копирования материалов из сети и ИИ-сервисов, корректно оформлять ссылки и список литературы.

Самоконтроль и коррекция подготовки

В процессе подготовки рекомендуется:

1. регулярно проводить самопроверку с использованием тестов, ситуационных задач, контрольных вопросов и чек-листов по навыкам;
2. фиксировать темы и навыки, вызывающие наибольшие затруднения, и планировать их повторение;
3. при необходимости обращаться за консультацией к преподавателю в установленные часы, заранее сформулировав вопросы;

4. уделять внимание режиму труда и отдыха, минимизации экзаменационного стресса (рациональное распределение времени, полноценный сон, адекватная нагрузка).

6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента

Цели научно-исследовательской работы студента (НИРС)

Научно-исследовательская работа студентов направлена на:

1. формирование навыков научного мышления, анализа и интерпретации данных;
2. освоение методологии научного исследования (постановка проблемы, цели, задач, выбор методов);
3. развитие навыков оформления научных текстов и публичной презентации результатов;
4. участие в научной и инновационной деятельности кафедры/вуза.

Основные формы НИРС

НИРС студентов может осуществляться в форме:

1. индивидуальных и групповых научных проектов на кафедре;
2. выполнения курсовых и выпускных квалификационных работ;
3. подготовки тезисов и статей к конференциям, конкурсам, публикациям;
4. участия в научных кружках, олимпиадах, грантовых/проектных конкурсах;
5. проведения анкетирований, наблюдений, анализа медицинской/педагогической документации, работы с базами данных.

Выбор темы и научного руководителя

1. Тема НИРС выбирается с учётом профиля дисциплины, интересов студента и научных направлений кафедры.
2. Тема может быть предложена кафедрой или сформулирована студентом и согласована с научным руководителем.
3. Научный руководитель консультирует студента по содержанию, методологии, оформлению работы и этапам её выполнения.

Этапы выполнения научного исследования

1. формулировка проблемы, цели и задач исследования;
2. обзор литературы по теме, анализ современного состояния вопроса;
3. выбор и обоснование методов исследования (дизайн, выборка, методы обработки);
4. при необходимости – получение разрешений (этический комитет, администрация ЛПО, информированное согласие респондентов/пациентов);
5. сбор и систематизация данных;
6. анализ результатов (статистическая обработка, качественный анализ);
7. формулировка выводов и практических рекомендаций;
8. подготовка текста работы (отчёт, статья, тезисы, презентация) и её защита/выступление.

Требования к этике и академической честности

1. соблюдение принципов конфиденциальности при работе с пациентами, студентами, преподавателями и другими респондентами;
2. обязательное получение информированного согласия при анкетировании, интервью, использовании данных;
3. недопустимость фальсификации и фабрикация данных;
4. обязательное цитирование источников, соблюдение норм антиплагиата;
5. использование ИИ-сервисов – только как вспомогательного инструмента (поиск, структурирование, проверка языка) с обязательной проверкой достоверности и указанием электронных ресурсов в списке источников.

Оформление результатов НИРС

1. структура научной работы (как правило): титульный лист, содержание, введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты, обсуждение, выводы, список литературы, приложения.
2. оформление текста, таблиц, рисунков, ссылок и списка литературы – в соответствии с требованиями ЖАМУ и/или журнала/конференции.
3. для устного выступления готовятся: доклад (5–7 минут), презентация (7–10 слайдов), тезисы (1–3 страницы) по установленным требованиям.

Оценивание НИРС

Научно-исследовательская работа студента может оцениваться:

1. по шкале **0–5 баллов** в рамках дисциплины/практики (как вид СРС или отдельный модуль), с учётом:
 - актуальности и новизны темы;
 - качества обзора литературы;
 - корректности методологии;
 - уровня анализа и интерпретации результатов;
 - качества оформления и презентации;
 - степени самостоятельности и участия студента;
2. по результатам участия в конференциях, конкурсах, грантовых проектах (сертификаты, дипломы, публикации учитываются в портфолио и стимулирующих мерах вуза).

Рекомендации студенту по организации НИРС

Студенту рекомендуется:

1. заранее планировать участие в НИРС (не позже начала семестра/учебного года);
2. регулярно обсуждать ход работы с научным руководителем, фиксировать договорённости и сроки;
3. вести рабочий журнал/файл исследования (заметки, результаты, промежуточные выводы);
4. участвовать в заседаниях научного кружка, семинарах, кафедральных обсуждениях;
5. включать результаты НИРС в портфолио студента.

7. Методические рекомендации по выполнению обучения на рабочем месте

1. Назначение и область применения

Документ устанавливает требования к организации, проведению и оцениванию обучения на рабочем месте (ОРМ) студентов ЖАМУ в клинических базах и иных подразделениях-партнёрах. Применяется ко всем дисциплинам и практикам, где предусмотрены форматы «наблюдение–ассистирование–выполнение под надзором».

2. Термины и уровни супервизии

ОРМ — целенаправленное освоение профессиональных действий в реальной среде под руководством наставника с фиксированием результатов в логбук.

Уровни супервизии: S0 — наблюдает; S1 — ассистирует; S2 — выполняет под непосредственным контролем; S3 — выполняет под дистанционным контролем; S4 — выполняет самостоятельно (где это допустимо по уровню подготовки).

Таблица 1. Уровни супервизии и допуск к действиям

Уровень	Описание	Допуск к действиям	Требуемые доказательства
S0	Наблюдает за выполнением	Без контакта/без манипуляций	Запись в логбук (наблюдение)
S1	Ассистирует наставнику	Простые действия с согласия наставника	Логбук + подпись наставника
S2	Выполняет под непосредственным контролем	Базовые манипуляции	DOPS/Mini-CEX + логбук

S3	Выполняет под дистанционным контролем	Стандартные действия	Серии DOPS/Mini-CEX, стабильные оценки
S4	Самостоятельно (если допускается)	Ограниченные действия по регламенту	Решение кафедры/комиссии + протокол

3. Роли и ответственность (RACI)

R — выполняет/разрабатывает; A — утверждает и отвечает; C — консультирует; I — информируется.

Функция	Студент	Наставник (база)	Кафедра/рук. практики	Отдел качества/eBilim
План ОРМ и цели (РО)	I	C	R/A	I
Назначение базы/наставников	I	R	A	I
Инструктаж по ТБ/этике/ПДн	I	R	A	I
Логбук/портфолио	R	C/A (подписывает)	A (контроль полноты)	I
Оценка Mini-CEX/DOPS	I	R	A (модерация $\geq 20\%$)	I
Апелляции/жалобы	R	C	A	A
Внесение в eBilim	R	C	A	R/A

4. Планирование ОРМ

4.1. Определить результаты обучения (РО) и соответствующие им виды деятельности на базе (матрица РО→действия→инструмент оценки).

4.2. Согласовать с базой график посещений, нагрузку по часам/случаям, доступ к оборудованию/ПО.

4.3. Провести вводный инструктаж (ТБ, инфекционная безопасность, ПДн/конфиденциальность, коммуникация), оформить лист инструктажа.

4.4. Назначить наставников и разграничить зоны ответственности; проверить СОИ (самоотвод при конфликте).

5. Проведение ОРМ: модель «наблюдай — делай вместе — делай под контролем»

Шаг 1 (наблюдение): студент наблюдает, фиксирует алгоритм и критические пункты (логбук).

Шаг 2 (ассистирование): студент выполняет под руководством фрагменты действия; наставник даёт пошаговый фидбек (Mini-CEX).

Шаг 3 (выполнение под контролем): студент выполняет целиком; оценка по DOPS/чек-листу с критическими пунктами «годен/не годен».

6. Документирование

6.1. Логбук: дата, база/отделение, действие/случай (без ПДн), уровень супервизии, часы, наставник (подпись), ссылка на Mini-CEX/DOPS, рефлексия.

6.2. Чек-листы Mini-CEX/DOPS: домены/шаги; уровни; критические индикаторы безопасности и этики (бинарно).

6.3. eBilim: электронные формы логбука и оценивания; загрузка сканов/фото-подписей при офлайн-заполнении; статусы «зачтено/доработать».

7. Оценивание и пороги

7.1. Минимальные объёмы: часы и/или число случаев по типам действий; перечень критических навыков.

7.2. Порог по ОРМ: выполнение всех критических индикаторов (годен) + суммарный балл \geq установленного порога (например, 60/100). Несдача критич. пункта = «F» по компоненту практики.

7.3. Модерация/вторая проверка: выборочно $\geq 20\%$ форм Mini-CEX/DOPS; калибровка наставников 1 раз в семестр с протоколом.

7.4. Интеграция с итоговой оценкой дисциплины: вес ОРМ фиксируется в РПД/силлабусе и матрице ФОС.

8. Обратная связь и ремедиация

8.1. Модель фидбека: «что удалось — что улучшить — как улучшить (конкретный шаг)»;

оформить кратко в форме Mini-CEX.

8.2. План улучшений (Remedial plan): перечень дефицитов, целевые действия, сроки, повторная проверка (указать форму).

8.3. При повторной несдаче критических пунктов — обсуждение на кафедре, возможно назначение дополнительного цикла ОРМ.

9. Безопасность, этика и персональные данные

9.1. Запрещается фиксировать персональные данные пациентов; допускается де-идентифицированная запись кейса (возраст/пол/основная жалоба).

9.2. Инфекционная безопасность и ТБ — обязательные инструктажи и СИЗ; нарушения фиксируются актом.

9.3. Конфиденциальность и уважительная коммуникация — критические индикаторы в рубриках Mini-CEX/DOPS.

9.4. COI наставника/студента — декларация; при наличии — самоотвод/переназначение.

10. Апелляции и инциденты

10.1. Апелляции по результатам ОРМ — через eBilim в установленные сроки (см. Положение об апелляционной комиссии).

10.2. Инциденты (травмы, нарушения этики) — оформление акта, уведомление кафедры и отдела качества; разбор и CAPA-план.

11. Качество и мониторинг

11.1. KPI: доля студентов, выполнивших минимальные объёмы; доля «годен» по критическим индикаторам; удовлетворённость наставников/студентов; частота апелляций; инцидент-рейт.

11.2. Ежемесячный отчёт кафедры: аналитика Mini-CEX/DOPS, корректировка объёмов/перечней навыков, предложения по базе.

11.3. Аудит баз практики: чек-лист соответствия (персонал, потоки, оснащение, безопасность).

12. Минимальные требования к объёмам и навыкам (пример)

Домен/навык	Минимум случаев	Уровень (S1–S3)	Критич. пункт	Форма оценки
Сбор анамнеза (ICE/NURSE)	5	S2	Конфиденциальность	Mini-CEX
Информированное согласие	5	S2	Корректность согласия	Mini-CEX
Базовая процедура X	3	S2	Идентификация пациента	DOPS
Коммуникация с «трудным» пациентом	3	S2	Дезэскалация	Mini-CEX

Примечание: конкретные домены и минимумы определяются кафедрой по профилю дисциплины/практики.

13. Встраивание в eBilim (пошагово)

- Создать в курсе раздел «Практика/ОРМ».
- Разместить логбук (электронная форма), Mini-CEX и DOPS (онлайн-формы/шаблоны).
- Настроить дедлайны и статусы («зачтено/доработать»), окна апелляций.
- Назначить роли: наставники (ограниченный доступ), студенты (сдача), кафедра (модерация).
- Добавить ссылки на инструкции по ТБ/этике/ПДн и форму COI.

8. Методические рекомендации по соблюдению этических аспектов и профессионального поведения

Общие положения

Студент обязан соблюдать нормы медицинской этики, деонтологии и академической честности во всех видах учебной деятельности (аудиторной, внеаудиторной, клинической, научно-исследовательской). Профессиональное поведение оценивается как неотъемлемая часть компетенций будущего врача.

Этика и поведение в учебном процессе

Студенту рекомендуется:

1. соблюдать деловой стиль общения с преподавателями, сотрудниками и одногруппниками (корректные обращения, недопустимость грубости, дискриминационных высказываний);

2. проявлять пунктуальность (своевременное прибытие на занятия, соблюдение сроков сдачи работ);
3. поддерживать деловой внешний вид, соответствующий требованиям вуза;
4. соблюдать нормы академической честности:
 - не допускать списывания, использования чужих работ как собственных;
 - корректно оформлять цитаты, ссылки на источники, указывать использование цифровых и ИИ-сервисов;
5. уважать чужое мнение, конструктивно участвовать в дискуссиях, избегать конфликтного поведения.

Профессиональное поведение на клинических базах и практике

При работе в ЛПО студент обязан:

1. соблюдать правила внутреннего распорядка и техники безопасности медицинской организации;
2. соблюдать дресс-код (чистый халат, бейдж, аккуратный внешний вид);
3. представляться пациентам и персоналу, обозначать свой статус (студент, практикант, интерн);
4. выполнять поручения и процедуры только в пределах своей компетенции и под контролем наставника;
5. соблюдать субординацию в отношении медицинского персонала и администрации;
6. демонстрировать уважительное, тактичное отношение к пациентам и их родственникам, не допускать обсуждения пациентов в уничижительной форме.

Конфиденциальность и работа с персональными данными

Студент обязан:

1. не разглашать сведения о пациенте (диагноз, результаты обследований, личные данные) вне учебно-профессионального контекста;
2. при использовании клинических случаев в рефератах, докладах, презентациях и НИРС обезличивать данные (ФИО, номер истории болезни, точный адрес и др.);
3. не фотографировать пациентов, истории болезни, экраны мониторов без официального разрешения и отдельного задания наставника;
4. соблюдать требования действующего законодательства и внутренних регламентов вуза и ЛПО по защите персональных данных.

Коммуникация с пациентами и их родственниками

Рекомендуется:

1. общаться с пациентами в спокойном, уважительном тоне, использовать понятный язык без излишней профессиональной терминологии;
2. внимательно выслушивать жалобы и вопросы, не перебивать, проявлять эмпатию;
3. избегать обещаний, выходящих за рамки компетенций студента; при возникновении сложных вопросов перенаправлять к врачу-наставнику;
4. не обсуждать диагноз и прогноз в коридоре или в присутствии посторонних, не вовлечённых в процесс лечения.

Использование цифровых технологий и ИИ

Студенту запрещается:

1. использовать мобильные устройства и соцсети во время приёма пациента и на процедурах без прямой учебной/профессиональной необходимости;
2. распространять фото/видео с практики и клинических баз без письменного разрешения и обезличивания данных;
3. передавать персональные данные пациентов в мессенджерах, не предназначенных для медицинских целей.

При использовании ИИ-сервисов и образовательных платформ студент обязан:

– критически оценивать полученную информацию;

- не выдавать автоматически сгенерированный текст за полностью собственный;
- указывать использование таких ресурсов в списке источников при подготовке работ.

Оценивание этических аспектов и профессионального поведения

1. Этические аспекты и профессиональное поведение учитываются при оценке текущей и итоговой успеваемости (в том числе в mini-CEX, DOPS, характеристиках куратора, портфолио студента).
2. Оценка может проводиться по шкале **0–5 баллов** с учётом:
 - соблюдения норм этики и конфиденциальности;
 - культуры общения;
 - ответственности и дисциплины;
 - готовности к сотрудничеству в межпрофессиональной команде;
 - реакции на замечания и способность к самокоррекции.
3. Грубые нарушения этических норм и профессионального поведения (конфиденциальность, подлог данных, неуважение к пациенту, преподавателю, персоналу и др.) могут служить основанием для снижения рейтинга, недопуска к занятиям/практике и применения дисциплинарных мер в соответствии с внутренними документами ЖАМУ.

9. Методические рекомендации по развитию soft skills (гибких навыков)

Цели развития гибких навыков

Развитие soft skills направлено на формирование у студента личностных и профессиональных качеств, обеспечивающих эффективное взаимодействие в медицинской команде и с пациентами: коммуникация, командная работа, управление временем, критическое мышление, стрессоустойчивость, лидерство и ответственность.

Ключевые гибкие навыки, формируемые в рамках дисциплины

В зависимости от специфики дисциплины и практики акцент делается на:

1. коммуникативные навыки (умение слушать, задавать вопросы, давать обратную связь);
2. командная работа и межпрофессиональное взаимодействие (TBL, работа в малых группах);
3. критическое мышление и принятие решений (анализ клинических случаев, PBL);
4. управление временем и самоорганизация (планирование СРС, подготовка к ОРМ, практикам);
5. стрессоустойчивость и эмоциональный интеллект (обсуждение сложных ситуаций, рефлексия);
6. лидерство и ответственность (ведение части проекта, доклада, координация работы группы).

Формы и методы развития soft skills

Для развития гибких навыков в учебный процесс целесообразно включать:

1. **работу в малых группах** (TBL, групповые проекты, коллективное решение клинических задач);
2. **ролевые и деловые игры** («врач–пациент–родственники», «консилиум», «работа команды ЦСМ»);
3. **дискуссии и дебаты** по клиническим, этическим и организационным вопросам;
4. **рефлексивные задания** (короткие письменные отчёты «что получилось/что улучшить», самооценка участия в группе);
5. **мини-проекты** (подготовка памятки для пациента, алгоритма, чек-листа, мини-исследования);
6. **обучение на рабочем месте** (mini-CEX, DOPS с обязательным обсуждением коммуникативных и поведенческих аспектов).

Роль студента в развитии soft skills

Студенту рекомендуется:

1. активно участвовать в группе, брать на себя различные роли (докладчик, модератор, тайм-кипер, аналитик);
2. самостоятельно анализировать своё поведение в команде (что помогло/что мешало работе);
3. запрашивать конструктивную обратную связь у преподавателя и одногруппников;
4. фиксировать результаты самооценки и обратной связи в рабочей тетради/портфолио.

Оценивание и самооценка гибких навыков

1. Элементы soft skills могут оцениваться по шкале **0–5 баллов** в составе текущего контроля (участие в PBL/TBL, ролевых играх, проектах, работе в малых группах, mini-CEX).
2. Критериями оценки являются: участие и вклад в работу группы, умение слушать и аргументировать, ответственность за порученный участок работы, соблюдение этики и делового стиля общения.
3. Студенту рекомендуется использовать чек-листы самооценки (до/после задания) и включать результаты в портфолио как подтверждение развития гибких навыков.

10. Методические рекомендации по выполнению Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)

Цель и область применения Mini-CEX

Mini-CEX – это краткое структурированное наблюдение за клинической работой студента у постели пациента (или в амбулаторном кабинете) с последующей оценкой и обратной связью.

Mini-CEX используется для:

1. оценки клинического мышления, коммуникативных навыков и профессионализма студента в реальной или приближенной к реальной ситуации;
2. формирования навыков обучения на рабочем месте (Workplace-based learning);
3. включения результатов в текущий контроль и портфолио студента.

Структура Mini-CEX

Mini-CEX включает три обязательных этапа:

1. **Наблюдение** клинического взаимодействия студента с пациентом (примерно 10–15 минут);
2. **Оценка** по стандартизированной форме (чек-лист с критериями и шкалой 0–5);
3. **Обратная связь** (5–10 минут конструктивного обсуждения: что получилось, что улучшить, конкретные рекомендации).

Подготовка студента к Mini-CEX

Студенту рекомендуется:

1. ознакомиться с формой Mini-CEX и критериями оценивания до начала практики/модуля;
2. повторить алгоритм клинического приёма: жалобы – анамнез – осмотр – клиническое мышление – план обследования и лечения – профилактика;
3. подготовить минимальный набор вопросов и формулировок для общения с пациентом (в том числе по объяснению диагноза, лечения, профилактики);
4. заранее уточнить у преподавателя/наставника формат, место и ориентировочное время проведения Mini-CEX.

Проведение Mini-CEX (алгоритм)

1. Преподаватель/наставник выбирает пациента и кратко обозначает студенту контекст случая.

2. Студент проводит приём пациента (или его фрагмент):
 - сбор жалоб и анамнеза;
 - физикальное обследование в необходимом объёме;
 - формулировка предварительного диагноза, плана обследования/лечения;
 - обсуждение вопросов профилактики и приверженности лечению.
3. Наставник наблюдает, не вмешиваясь в ход приёма, за исключением ситуаций, связанных с безопасностью и этикой.
4. После завершения приёма наставник заполняет форму Mini-CEX, выставляя баллы по критериям (0–5) и интегральную оценку.
5. Наставник даёт студенту вербальную обратную связь, акцентируя 2–3 сильные стороны и 2–3 конкретные направления для улучшения.

Критерии оценивания Mini-CEX (типовые)

Оценивание проводится по шкале **0–5 баллов** по следующим блокам (с возможной адаптацией кафедрой):

1. сбор жалоб и анамнеза (структура, полнота, уточнение факторов риска);
2. физикальное обследование (релевантность, техника, интерпретация ключевых находок);
3. клиническое мышление (формулировка проблемы, предварительный диагноз, дифференциальная диагностика);
4. план обследования и лечения (соответствие протоколам, учёт безопасности и ресурсов);
5. коммуникация с пациентом и/или родственниками (ясность, эмпатия, понятность объяснений);
6. обсуждение профилактики и приверженности лечению (образ жизни, контроль факторов риска и др.);
7. профессионализм (этика, конфиденциальность, внешний вид, уважительное отношение).

Использование результатов Mini-CEX в оценивании

1. Итоговый балл Mini-CEX (0–5) заносится в индивидуальную форму, журнал/электронный журнал и портфолио студента.
2. В течение модуля/практики рекомендуется провести **несколько Mini-CEX** по разным типам клинических случаев (не менее 2–4 наблюдений).
3. Средний балл по Mini-CEX включается в текущий контроль и переводится в БРС в соответствии с принятой формулой (линейный пересчёт 0–5 → К баллов).
4. Mini-CEX рассматривается не только как оценка, но и как инструмент формирующего обучения: обязательной частью является качественная обратная связь и фиксация индивидуальных зон роста студента.

Рекомендации студенту по использованию Mini-CEX для саморазвития

Студенту рекомендуется:

1. сохранять все заполненные формы Mini-CEX в портфолио;
2. анализировать повторяющиеся замечания и сильные стороны, формировать личный план развития (например: «улучшить структурирование анамнеза», «отработать объяснение плана лечения»);
3. по согласованию с наставником запрашивать дополнительные Mini-CEX по «проблемным» для себя видам приёмов;
4. использовать критерии Mini-CEX как чек-лист для самоподготовки к OSCE/ОСКЭ и к самостоятельной клинической работе.

11. Методические рекомендации по выполнению DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Цель и область применения DOPS

DOPS – это прямое наблюдение преподавателем/наставником за выполнением студентом конкретной медицинской процедуры с последующей оценкой по чек-листу и краткой обратной связью.

DOPS используется для:

1. оценки сформированности процедурных навыков (техника, безопасность, последовательность действий);
2. обучения на рабочем месте (Workplace-based learning) в клинике, ЦСМ, на практике, в симуляционном центре;
3. включения результатов в текущий контроль и портфолио студента.

Структура DOPS

DOPS включает три этапа:

1. **Подготовка и выполнение процедуры студентом** под наблюдением наставника (обычно 5–15 минут);
2. **Оценка** по стандартизированной форме (чек-лист критериев, шкала 0–5);
3. **Обратная связь** (5–10 минут: что получилось, что требуется улучшить, конкретные рекомендации).

Подготовка студента к DOPS

Студенту рекомендуется:

1. заранее ознакомиться с перечнем процедур, выносимых на DOPS, и формой оценочного листа;
2. повторить показания, противопоказания, возможные осложнения и алгоритм выполнения каждой процедуры;
3. отработать технику процедур на тренажёрах, муляжах или в симуляционном центре (при наличии);
4. подготовить необходимые знания по инфекционной безопасности, асептике, антисептике, утилизации материалов;
5. уточнить у преподавателя/наставника формат и примерные сроки проведения DOPS.

Проведение DOPS (алгоритм)

1. Наставник определяет процедуру и условия её выполнения (палата, процедурный кабинет, ЦСМ, симцентр).
2. Студент:
 - представляет себя и пациента, объясняет цель процедуры, получает согласие;
 - проводит гигиену рук, использует СИЗ в соответствии со стандартами;
 - подготавливает рабочее место, оборудование и расходные материалы;
 - выполняет процедуру в соответствии с алгоритмом и правилами безопасности;
 - завершает процедуру (контроль состояния пациента, уборка рабочего места, утилизация материалов, запись в документацию).
3. Наставник наблюдает весь процесс, вмешивается только при угрозе безопасности или грубых ошибках.
4. После завершения процедуры наставник заполняет форму DOPS, выставив баллы (0–5) по каждому критерию и интегральную оценку.
5. Наставник проводит краткую обратную связь, указывая сильные стороны и конкретные шаги по улучшению техники.

Типовые критерии оценивания DOPS

Оценка по шкале **0–5 баллов** проводится по следующим блокам (кафедра может адаптировать под конкретную процедуру):

1. подготовка к процедуре (идентификация пациента, объяснение, согласие, гигиена рук, СИЗ);
2. знание показаний и противопоказаний, понимание цели процедуры;

3. подготовка оборудования и рабочего места;
4. техника выполнения (последовательность действий, уверенность, аккуратность, соблюдение асептики/антисептики);
5. обеспечение безопасности и комфорта пациента (минимизация боли, наблюдение за состоянием);
6. завершение процедуры (контроль, рекомендации пациенту, уборка рабочего места);
7. утилизация материалов и оформление медицинской документации;
8. общая профессиональная оценка готовности к более самостоятельному выполнению процедуры.

Использование результатов DOPS в системе оценивания

1. Каждое DOPS фиксируется в индивидуальном чек-листе и/или электронном журнале с указанием процедуры, даты, наставника и баллов.
2. В течение модуля/практики рекомендуется провести **несколько DOPS** по различным ключевым навыкам (не менее 3–5 наблюдений).
3. Средний балл по DOPS (0–5) включается в текущий контроль и пересчитывается в баллы БРС согласно принятой формуле (линейный пересчёт 0–5 → К баллов).
4. Результаты DOPS используются не только для выставления оценки, но и для планирования дальнейшей отработки процедурных навыков (формирующее оценивание).

Рекомендации студенту по использованию DOPS для саморазвития

Студенту рекомендуется:

1. сохранять все формы DOPS в портфолио, систематизируя их по видам процедур;
2. анализировать повторяющиеся замечания (например, ошибки в подготовке, технике, документации) и обсуждать с наставником пути их устранения;
3. использовать критерии DOPS как чек-лист для самостоятельной подготовки к процедурам и к ОСЭ/ОСКЭ;
4. по согласованию с наставником инициировать дополнительные DOPS по тем процедурам, которые вызывают наибольшие затруднения;
5. отслеживать динамику своих баллов по DOPS как показатель роста профессиональной компетентности.

12. Методические рекомендации по выполнению Peer-assessment (взаимооценка студентов)

Цели и задачи взаимной оценки

Peer-assessment (взаимооценка студентов) используется как элемент формирующего и, частично, суммативного оценивания и направлен на:

1. развитие у студентов навыков критического мышления и самооценки;
2. формирование ответственности за качество совместной работы;
3. развитие коммуникативных навыков, умения давать конструктивную обратную связь;
4. повышение вовлечённости в учебный процесс и осознанность при выполнении заданий в группах.

Области применения взаимной оценки

Взаимооценка может использоваться:

1. при работе в малых группах (PBL, TBL, командные проекты, деловые и ролевые игры);
2. при подготовке и защите групповых докладов, презентаций, мини-проектов;
3. при выполнении практических заданий, требующих распределения ролей в команде;
4. при обсуждении клинических случаев, решений ситуационных задач, разработки алгоритмов и памяток.

Принципы организации Peer-assessment

1. прозрачность: студенты заранее знакомятся с целями, критериями и формой взаимной оценки;
2. анонимность (по возможности) или условная конфиденциальность для минимизации личностного давления;
3. конструктивность: оценка сопровождается краткими комментариями «что получилось» и «что можно улучшить»;
4. уважение: недопустимы оскорбительные формулировки и переход на личность;
5. дополнительный, а не заменяющий характер: peer-assessment дополняет, а не заменяет оценку преподавателя.

Алгоритм выполнения взаимной оценки студентами

1. Преподаватель определяет задание и форму взаимной оценки (индивидуальные листы, онлайн-формы и др.), объясняет критерии.
2. После завершения группового задания каждый студент заполняет форму оценки вклада членов своей группы (и при необходимости – самооценки).
3. В форме указываются баллы по каждому критерию и короткие комментарии (по шаблону или в свободной форме).
4. Формы сдаются преподавателю в установленный срок; при необходимости проводится обобщение и обсуждение результатов.

Пример критериев Peer-assessment (шкала 0–5)

Кафедра может использовать следующий типовой набор критериев (адаптируется под дисциплину):

1. участие в работе группы (активность, присутствие, выполнение поручений);
2. качество вклада (качество предложенных идей, точность и обоснованность решений);
3. соблюдение сроков и договорённостей;
4. умение работать в команде (слушать, договариваться, поддерживать других);
5. коммуникативные навыки (ясность выражения мыслей, уважительный стиль общения).

Каждый критерий оценивается от 0 до 5 баллов; при необходимости выделяется интегральная оценка вклада студента в групповую работу.

Использование результатов Peer-assessment в БРС

1. Результаты взаимной оценки могут учитываться:
 - как часть балла за групповое задание (например, корректировка общего балла с учётом вклада каждого участника);
 - как отдельный компонент «участие в работе группы/развитие soft skills» в текущем контроле.
2. Вклад peer-assessment в итоговый балл по дисциплине определяется кафедрой (рекомендуется небольшой, но стимулирующий вес).
3. Окончательное решение по выставлению оценок остаётся за преподавателем с учётом данных взаимной оценки, наблюдений и других видов контроля.

Рекомендации студенту по конструктивной взаимной оценке

Студенту рекомендуется:

1. оценивать однокурсников по критериям, а не по личному отношению;
2. приводить короткие конкретные примеры (что именно сделал/не сделал участник);
3. использовать нейтральные формулировки («можно улучшить...», «полезно было бы...»);
4. воспринимать взаимную оценку как ресурс для собственного развития, а не как форму наказания;

5. по согласованию с преподавателем обсуждать результаты взаимной оценки в группе в конструктивном формате.

13. Методические рекомендации по выполнению рабочей тетради студента

Назначение рабочей тетради

Рабочая тетрадь студента является структурированным инструментом фиксации результатов учебной деятельности на лекциях, практических/семинарских занятиях, в ходе самостоятельной работы и практики. Тетрадь предназначена для:

1. систематизации теоретического материала (схемы, таблицы, алгоритмы);
2. оформления выполнения заданий (тесты, кейсы, расчёты, мини-задания);
3. фиксации результатов mini-CEX, DOPS, peer-assessment, рефлексивных заданий;
4. формирования портфолио студента по дисциплине/практике.

Общая структура рабочей тетради

Рекомендуется следующая структура (кафедра может адаптировать):

1. титульный лист (ФИО, группа, дисциплина/практика, семестр);
2. содержание (перечень тем и разделов тетради);
3. раздел «Лекции» (опорные конспекты, схемы, таблицы);
4. раздел «Практические/семинарские занятия» (планы, ответы на вопросы, решения задач, протоколы);
5. раздел «Самостоятельная работа» (рефераты в кратком виде, ответы на контрольные вопросы, мини-задания);
6. раздел «Клинические случаи / кейсы» (структурированное описание и анализ);
7. раздел «Навыки и оценивание» (краткие записи по Mini-CEX, DOPS, peer-assessment, рефлексия);
8. заключительный раздел «Рефлексия по дисциплине/практике» (выводы, оценка собственных достижений).

Правила ведения рабочей тетради

Студент обязан:

1. вести тетрадь систематически в течение всего семестра/практики, не допуская пропусков тем;
2. оформлять записи аккуратно и разборчиво, соблюдать структуру и нумерацию тем;
3. фиксировать дату, номер занятия, тему и основные задания;
4. записывать краткие выводы по каждой теме/кейсу, выделять ключевые понятия, алгоритмы, ошибки и их анализ;
5. отражать в тетради результаты выполнения заданий, мини-тестов, ситуационных задач, практических навыков;
6. по требованию преподавателя предъявлять тетрадь для проверки на практических занятиях и рубежном контроле.

Содержание записей по практическим навыкам и WBL

В раздел «Навыки и оценивание» рекомендуется включать:

1. краткие записи по выполненным mini-CEX и DOPS (тип пациента/процедуры, основные выводы, рекомендации наставника);
2. самооценку выполнения навыка («что удалось», «что необходимо улучшить»);
3. элементы peer-assessment (оценка участия в групповой работе, командных заданиях);
4. основные выводы после прохождения практических занятий и производственной практики (1–3 пункта по каждой теме/неделе).

Проверка и оценивание рабочей тетради

1. Проверка рабочей тетради осуществляется преподавателем/наставником в сроки, установленные кафедрой (периодически в течение семестра и/или на рубежном контроле).

2. Оценивание ведётся по шкале **0–5 баллов** с учётом:
 - полноты и систематичности записей по темам;
 - правильности и логичности изложения материала, наличия схем и алгоритмов;
 - отражения выполнения заданий (кейсы, тесты, мини-проекты, навыки);
 - наличия рефлексивных элементов (выводы, самооценка, анализ ошибок);
 - аккуратности оформления и соблюдения структуры.
3. Итоговый балл за рабочую тетрадь включается в текущий рейтинг по дисциплине/практике согласно Положению о БРС и весу, установленному УМК.

Рекомендации студенту по использованию рабочей тетради

Студенту рекомендуется:

1. использовать рабочую тетрадь как основной инструмент подготовки к ОРМ, повторение по схемам, таблицам, кейсам;
2. фиксировать вопросы, вызывающие затруднения, и обсуждать их с преподавателем на консультациях;
3. включать наиболее удачные схемы, алгоритмы, клинические случаи и результаты mini-CEX/DOPS в личное портфолио;
4. при переходе на старшие курсы использовать тетради прошлых дисциплин как основу для интеграции знаний и подготовки к госэкзаменам.