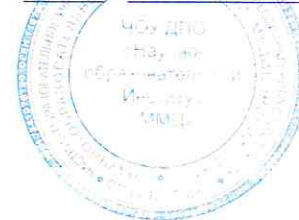


УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦ»

 Фомина М.В.

«26» 03 2026 г.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 028DE39600D1B336874C86699DA48FEF6D
Владелец: ФОМИНА МАРИЯ ВЛАДИМИРОВНА
Действителен: с 13.01.2026 до 13.04.2027

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ»

Длительность обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 ЗЭТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

формирование и развитие компетенций, направленных на применение современных компьютерных технологий в общественном здравоохранении, получение знаний о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, компьютеризации управления в системе здравоохранения; умение пользоваться компьютерными приложениями для решения задач в области общественного здравоохранения.

Задачи:

- Получение знаний в области применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
- Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, с учетом современного состояния и перспектив развития информатизации здравоохранения.
- Получение навыков применения специализированных программ в решении задач организации здравоохранения и общественного здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «**Информационные технологии в общественном здравоохранении**» является факультативной.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- Основных принципов работы ЭВМ.
- Основных принципов обработки и передачи информации.
- Основ и понятий системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
- Правил оформления медицинской карты.
- Современных социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.
- Основных принципов изучения научно-медицинской информации.
- Принципов проведения теоретических и экспериментальных методов медицинских исследований, принципы организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.
- Правил и мер безопасности при работе с ЭВМ.

Умения:

- Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
- Проводить анализ собственной деятельности в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой.
- Правильно оформить медицинскую карту.
- Применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.
- Проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования.
- Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки:

- Навыки уверенной работы в качестве пользователя ЭВМ.

- Навыки анализа и логического мышления.
- Навыки социального взаимодействия; навыки самооценки, самоконтроля.
- Навыки поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины.
- Навыки оценки и анализа собственной деятельности.
- Оформление медицинской документации.
- Методы анализа научно-медицинской информации из отечественных и зарубежных источников.
- Базовые навыки проведения научных исследований в амбулаторной практике, основные методы статистической обработки.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-4; ПК-10.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Индекс компе тенции	Содержание компетенци и	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
профилактическая деятельность:					
1.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	принципы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и детей	применять методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и детей
организационно-управленческая деятельность:					
2.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и	основные принципы организации и управления в сфере охраны	применять основные принципы организации и управления в	навыками работы в прикладных программах, используемых для расчетов в

		управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, в части касающейся информатизации здравоохранения	сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, в части касающейся информатизации здравоохранения	лечебно-диагностической и организационно-управленческой деятельности в здравоохранении
--	--	---	---	--	--

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-10	Информационные технологии в общественном здравоохранении	Основы и понятия информационных технологий. Информационные технологии в здравоохранении и направления их развития. Уровни информатизации здравоохранения. Способы, технологии и задачи информатизации организационно-управленческих и лечебно-диагностических процессов медицинской организации.
2	ПК-4, ПК-10	Применение специализированных программ в решении задач общественного здравоохранения	Работа в специализированных программах, используемых для расчетов в организационно-управленческой деятельности медицинской организации.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п. 8.3).

Промежуточная аттестация: 2 семестр - зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		2 семестр
Контактная работа:	22,2	22,2
Лекции (Лек)	2	2
Практические занятия (Пр)	20	20
Вид промежуточной аттестации:		
Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР):	49,8	49,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	72	72
зачетные единицы:	2	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1	Информационные технологии в общественном здравоохранении	2	4
2	Применение специализированных программ в решении задач общественного здравоохранения	-	16
	Итого:	2	20

8.2. Тематический план лекционного типа

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Информационные технологии в общественном здравоохранении	2	
1.1	Основы и понятия информационных технологий. Информационные технологии в здравоохранении и направления их развития. Уровни информатизации здравоохранения. Способы, технологии и задачи информатизации организационно-управленческих и лечебно-диагностических процессов медицинской организации.	2	Мультимедийная презентация
	Итого:	2	

8.3. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1	Информационные технологии в общественном здравоохранении	4	
1.1	Основы и понятия информационных технологий. Информационные технологии в здравоохранении и направления их развития. Уровни информатизации здравоохранения. Способы, технологии и задачи информатизации организационно-управленческих и лечебно-диагностических процессов медицинской организации.	4	защита рефератов, тестирование, выполнение практических заданий
2	Применение специализированных программ в решении задач общественного здравоохранения	16	
2.1	Первичная статистическая обработка данных медицинского эксперимента. Проверка гипотезы о нормальности распределения случайной величины с	4	тестирование, выполнение практических заданий

	помощью критерия согласия Пирсона.		
2.2	Расчет статистических характеристик конечных выборок. Проверка гипотезы о различии конечных выборок (параметрические и непараметрические критерии).	4	тестирование, выполнение практических заданий
2.3	Расчет коэффициентов парной линейной корреляции. Расчет коэффициентов аппроксимирующих формул. Расчет непараметрического парного коэффициента корреляции по Спирмену.	4	тестирование, выполнение практических заданий
2.4	Расчет дифференциальной информативности функционального параметра. Оценка состояния организации по функциональным параметрам.	4	тестирование, выполнение практических заданий
	Итого:	20	

9. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		2 семестр
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Написание рефератов.	49,8	49,8

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная и дополнительная литература:		
1. Ланина, Л. В. Математическая статистика для обработки медико-биологических данных : учебное пособие для вузов / Л. В. Ланина, С. Ю. Ланина. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 164 с. — ISBN 978-5-507-54636-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/518200	https://e.lanbook.com	
2. Золкин, А. Л. Медицинская информатика. Интеграция данных и технологий для улучшения эффективности российского здравоохранения : учебник для вузов / А. Л. Золкин, И. С. Виноградская, М. С. Чистяков. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 184 с. — ISBN 978-5-507-53081-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/505455		
3. Еремин, А. Л. Информационная и цифровая гигиена : учебное пособие для вузов / А. Л. Еремин. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 92 с. — ISBN 978-5-507-47641-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399716		
4. Обмачевская, С. Н. Медицинская информатика. Курс лекций : Учебное пособие для вузов / С. Н. Обмачевская. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 184 с. — ISBN 978-5-507-44389-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/226475		
5. Информационные технологии в медицине : учебное пособие / Н. В. Маркина, О. А. Степанова, Г. А. Диденко [и др.]. — Челябинск : ЮУГМУ, 2025. — 150 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/506760		
6. Обмачевская, С. Н. Информационные технологии в		

профессиональной деятельности медицинских работников : учебное пособие для СПО / С. Н. Обмачевская. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 184 с. — ISBN 978-5-507-50482-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/440147	
б) современные профессиональные базы данных:	
- Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru - Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru - Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru - Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru - Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru - Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
в) информационные справочные системы:	
- Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru - Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com - Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru - Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru - Рецензируемый научно-практический журнал «Здравоохранение Российской Федерации». URL: https://www.rfhealth.ru/jour - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru - Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» - фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: www.rosmedlib.ru	

11. Материально–техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Института: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316.

12. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об

этом: Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

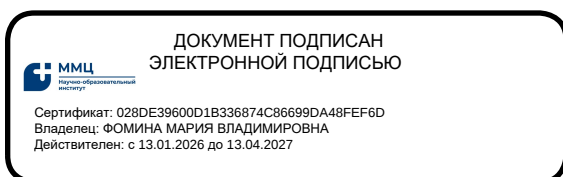
Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись



УТВЕРЖДЕНА

Директор
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт ММЦ»


Фомина М.В.

«26» 03 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
Специальность: 31.08.68 Урология

«МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ»

Длительность обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 ЗЭТ

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург

2026 г.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

обучить должному поведению медицинских работников, способствующему созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного.

Задачи:

- сформировать у обучающихся целостное представление об основных принципах медицинской этики и о необходимости соблюдения моральных норм в клинической деятельности медицинского персонала;
- дать представление об этических дилеммах при оказании медицинской помощи пациентам и методологических аспектах возможных вариантов их решения;
- выработка умений проводить анализ ситуаций сложного морального выбора и принимать правильные решения;
- формирование навыков общения и взаимодействия с пациентами и родственниками, с коллегами;
- ознакомить обучающихся с современным этапом развития медицинской этики, биоэтики и медицинской деонтологии в Российской Федерации и за рубежом.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Медицинская деонтология» в ОПОП ВО является факультативной.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- морально-этических норм;
- основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций;
- основных принципов этики и биоэтики;
- основных принципов и положений конституционного, гражданского и уголовного права;
- законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;
- основных методов исследования личности, создания опросников;
- основные теории личности;
- компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций;
- компьютерных программ для создания графиков и рисунков.

Умения:

- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой;
- делать обобщающие выводы;
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях;
- решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством;
- проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки:

- навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- навыки делового и межличностного общения;

- владеть принципами деонтологии и этики;
- этические и деонтологические аспекты профессиональной деятельности;
- навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- работы с опросными психологическими методиками;
- владеть компьютерными презентационными программами.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций: ПК-9, ПК-10.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
1.	ПК–9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	психологические аспекты мотивации к сохранению здоровья, основные понятия теории личности	планировать проведение профилактических встреч	навыками подготовки правильно построенных презентаций для использования в просветительной работе и навыками проведения профилактических встреч
2.	ПК–10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; - основные принципы маркетинга медицинских услуг; - основные направления психологии, психологию личности и малых групп; - основы организации профилактики; - основы организации медицинской деятельности	- соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; - планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; - давать распоряжения персоналу; - осуществлять контроль исполнения;	- навыками общения с пациентами, их родственниками, с коллегами; - навыками формирования приказов; - навыками формирования планов; - навыками принятия решений

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-9, ПК-10	Медицинская деонтология	Наука, понятия о медицинской этике, биоэтике и деонтологии. Основные проблемы, задачи. Классификация этических ценностей. Понятие о «Этическом комитете». Направления этики. Представления о деонтологии в разные исторические периоды развития общества. Значимость медицинской этики и деонтологии. Понятие о этических декларациях, кодексах и клятвах: клятва Гиппократова, Женевская декларация, Хельсинкская декларация, Международный кодекс медицинской этики и др. Основные принципы «Положения о Медицинской этике в условиях бедствий». Основные разделы «Кодекс профессиональной этики врача», Клятва врача России. Многообразие определений культуры. Подходы к изучению культуры. Структура культуры: материальная и духовная культуры. Понятие «ядро культуры», его функции и значение. Понятия: «классовая», «национальная», «общечеловеческая», «господствующая» (официальная) культуры и субкультура, контркультура. Массовость и элитарность культуры. Функции культуры. Проблемы взаимоотношений в медицинском коллективе. Требования культуры поведения. Условия соблюдения правильных взаимоотношений врачей. Деонтологические принципы во взаимоотношениях врача со средним и младшим медперсоналом. Особенности и сложности отношений медработников в различных лечебных заведениях и стационарах. Врачебная ответственность. Действия врачей, вызывающие неблагоприятные последствия для больного. Понятие о несчастном случае в медицинской практике. Врачебные ошибки: деонтологические, диагностические и лечебные ошибки, их причины и следствия. Профессиональные правонарушения медицинских работников: проступки и преступления. Понятие о Врачебной тайне, основные составляющие врачебной тайны. Основные правила поведения врача с пациентом: правдивость, конфиденциальность, информированное согласие. Понятие о «ятрогении». Классификация форм ятрогенных заболеваний предложенные И.А. Кассирским и С.Я.Долецким. Причины роста частоты ятрогенных заболеваний. Правовой статус пациента закреплённый в международных декларациях и законах Российской Федерации. Понятия врачебного долга, совести и милосердия. Отношение к долгу, совести и милосердию известных деятелей и врачей разных стран мира.

			Отношение к смерти. Хосписы: становление, принципы и философия врачебного подхода к больным. Понятие эвтаназии, виды эвтаназии, положительные и отрицательные аспекты эвтаназии. Отношение религии к эвтаназии. Понятие о трансплантации. Деонтологические и правовые проблемы в трансплантологии, при использовании эмбриональных клеток и тканей. Виды трансплантации. Историческое развитие, проблемы и отношение к клонированию в разных странах. Причины отказа от участия в трансплантации. Принципы поведения врача-стоматолога-ортопеда при работе с пациентами с инфекциями, передающимися половым путем, с родственниками пациента. Деонтологический подход к беременной, роженице. Тактика медицинского работника в акушерско-гинекологической клинике. Представление, показания и целесообразность аборт. Деонтологические принципы в педиатрии. Этико-правовые проблемы при оказании медицинской помощи детям. Рекомендации для построения отношений с родителями ребенка. Психологические особенности ребенка. Деонтологические правила в сложных ситуациях: отказ родителей от лечения ребенка, от госпитализации, при диагностике наследственных, инфекционных заболеваний, заболеваний ЦНС и ВИЧ-инфицирования. Особенности взаимоотношений врача с пациентом в психиатрии, невропатологии и наркологии. Проблемы информированного согласия, проблема отказа от лечения, проблема защиты больных от избыточного лечения. Требования ВОЗ при к врачу при лечении пациента психиатрического профиля. Особенности и деонтологические сложности, в работе с онкологическими больными. Правила сообщения больному смертельного диагноза и негативного прогноза. Переживания больного. Классификация эмоциональных стадий, которые проходит умирающий больной. Факторы, влияющие на восприятие диагноза и прогноза. Медицинские проблемы и деонтологические правила, и принципы общения с больным имеющим негативный прогноз. Рекомендации для врачей, проводящих биомедицинские исследования на человеке, на животных (Хельсинская декларация). Конвенция о биомедицине и правах человека. Сферы профессиональной деятельности, функции лечащего врача. Профилактика риска и диагностических ошибок. Классификация диагностических и терапевтических ошибок. Профессиональная гигиена, деонтологические сложности при обучении пациентов правилам гигиены, их профилактика.
--	--	--	--

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п. 8.3, 8.4).

Промежуточная аттестация: **3 семестр** - зачет.

Оценочные средства представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		3 семестр
Контактная работа:	22,2	22,2
Лекции (Лек)	2	2
Семинары (Сем)	20	20
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР)	49,8	49,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	72	72
зачетные единицы:	2	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Сем
1.	Медицинская деонтология	2	20

8.2. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Медицинская этика и медицинская деонтология. Этапы становления медицинской деонтологии в разные эпохи развития общества. Этические декларации и клятвы. Кодекс профессиональной этики врача. Положение о Медицинской этике в условиях ЧС	1	Мультимедийная презентация
2.	Врач и лечебно-диагностический процесс с медико-этической точки зрения. Взаимоотношения «врач - больной». Этика и деонтология взаимоотношений в медицинском коллективе. Взаимоотношения «врач-врач». Моральные и правовые аспекты деятельности врача, главные причины ошибок врача. Врачебная тайна. Современные представления о ятрогенных заболеваниях. Правовой статус пациента. Медицинское волеизъявление больного. Врачебный долг, совесть, милосердие.	1	Мультимедийная презентация
	Итого:	2	

8.3. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия и пр.) и формы текущего контроля

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1.	Медико-этические проблемы жизни и смерти. Этические аспекты эвтаназии.	2	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
2.	Медико-этические проблемы трансплантологии. Деонтология взаимоотношений врача в стоматологии ортопедической.	2	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
3.	Деонтология взаимоотношений врача с пациентом в акушерстве и педиатрии.	2	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
4.	Деонтология взаимоотношений врача в разных аспектах психиатрии, невропатологии и наркологии.	2	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
5.	Деонтология взаимоотношений врача с онкологическими больными.	4	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
6.	Экспериментальная медицина. Медико-деонтологические аспекты использования современных медицинских технологий.	4	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
7.	Деонтологическое поведение лечащего врача в медицинской практике.	4	Опрос Решение ситуационных задач Защита рефератов Доклады
	Итого:	20	

9. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		3 семестр
Проработка лекций, подготовка к семинарам (все разделы дисциплины). Написание рефератов, подготовка к зачету.	49,8	49,8

10. Учебно–методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная и дополнительная литература: 1. Шестак, Н. В. Медицинская этика и деонтология. Деловой этикет в медицинской образовательной организации : учебное пособие для вузов / Н. В. Шестак, И. А. Крутий, И. Э. Смирнова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 128 с. — ISBN 978-5-507-55175-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/519581 2. Шестак, Н. В. Медицинская этика и деонтология. Деловой этикет в медицинской образовательной организации : учебное пособие для вузов / Н. В. Шестак, И. А. Крутий, И. Э. Смирнова. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 128 с. — ISBN 978-5-507-51560-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450794 3. Васюков, Р. В. Философия для медицинских специальностей : учебное пособие для вузов / Р. В. Васюков. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 104 с. — ISBN 978-5-507-52188-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/482909 4. Зуева, В. А. История медицины : учебное пособие для вузов / В. А. Зуева. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 144 с. — ISBN 978-5-507-54627-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/509959 5. Доценко, Э. А. Психология, медицинская этика и деонтология : учебное пособие / Э. А. Доценко, Т. Ю. Крестьянинова, М. В. Шолкова. — Минск : РИПО, 2024. — 282 с. — ISBN 978-985-895-184-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/432161 6. Медицинская этика и деонтология : учебное пособие / А. К. Ерохин, Л. Д. Ерохина, Н. Ф. Геец [и др.]. — Владивосток : ТГМУ, 2017 — Часть 1 — 2017. — 136 с. — ISBN 978-5-98301-121-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/309641 7. Медицинская этика и деонтология : учебное пособие / А. К. Ерохин, Л. Д. Ерохина, Н. Ф. Геец [и др.]. — Владивосток : ТГМУ, 2018 — Часть 2 — 2017. — 164 с. — ISBN 978-5-98301-122-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/309644	https://e.lanbook.com
б) современные профессиональные базы данных: • Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
в) информационные справочные системы:	

• Журнал «Вопросы психологии». URL: http://www.voppsy.ru/ • Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru	
• Рецензируемый научно-практический журнал «Здравоохранение Российской Федерации». URL: https://www.rfhealth.ru/jour • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» - фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: www.rosmedlib.ru	

11. Материально–техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223;

Специализированная мебель: стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Института: 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 223.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования 191186, г. Санкт-Петербург, пер. Чебоксарский, дом, 1/6, литера «А», кабинет 316.

12. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно- методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;

- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.). При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;

– Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.

– **13.Лист изменений в программе**

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись

–