Харківський національний медичний університет

V факультет з підготовки іноземних студентів

Кафедра фізіології

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність (спеціалізація) 228 «Педіатрія»

Освітньо-професійна програма другого магістерського рівня вищої освіти

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ:**

**«Клінічна фізіологія дитячого віку»**

**(Вибірковий курс)**

Протокол №15 від «27» серпня 2020р.

В.о. зав. Кафедри фізіології \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/доц. Л.В. Чернобай

Протокол №8 від «28» серпня 2020р.

методичної комісії ХНМУ з проблем природничо-наукової підготовки

Голова комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ проф. О.А.Наконечна

**НАЗВА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ:**

**«Клінічна фізіологія дитячого віку»**

**Інформація про викладача(ів)**

**Упорядник/розробник силабусу**: В.о. зав. кафедри фізіології, доцент Л.В. Чернобай.

**Викладач(-і):** Професорсько-викладацький склад кафедри фізіології, біохімії, мікробіології.

**Інформація про викладача(-ів):** професійними інтересами є клініко-фізіологічне направлення викладання вибіркової дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» з повною інтеграцією по горизонталі та по вертикалі з відображенням навчально-методичного забезпечення дисципліни на сайті кафедри та у системі Дистанційного навчання ХНМУ платформи Moodle.

**Контактний тел. та е-mail кафедри фізіології:** тел.. 707-72-77, e-mail: [physiologykhnmu@ukr.net](mailto:physiologykhnmu@ukr.net)

**Інформація про консультації: *Очні консультації*** щоденно з 15.00 до 17.00 годині, аудиторії кафедри фізіології за попередньою домовленістю; ***Он-лайн консультації***: в системі Дистанційного навчання ХНМУ платформи Moodle черговими викладачами за розкладом кафедри.

**Локація:** ХНМУ, УЛК-3, 5-й поверх, кафедра фізіології.

**Інформація про дисципліну**

**1. Опис вибіркової дисципліни «**Клінічна фізіологія дитячого віку**»:**

Курс:четвертий.

Конкретний семестр: VІІ-VІІІ семестр, 2020-2021н.р.

Обсяг дисципліни: 3,0 кредитів ЄКТС, аудиторних – 20 годин: лекцій – 16 годин, практично-семінарських занять – 4 годин, СРС – 70 годин.

Загальна характеристика дисципліни: «Клінічна фізіологія дитячого віку» є вибірковою дисципліною, яка орієнтована на підготовку висококваліфікованих лікарів-педіатрів другого магістерського рівня вищої освіти, і є одним із важливих предметів у системі медичної освіти. «Клінічна фізіологія дитячого віку» як навчальна дисципліна призначена для лыквыдацыъ розриву між фундаментальними дисциплінами (фізіологія і патологічна фізіологія) та клінічними дисциплінами педіатричного профілю. *Предметом* вивчення цієї навчальної дисципліни є наступне:

- роль і характер змін фізіологічних процесів як основи виникнення донозологічних та патологічних станів організму дитини;

- механізми взаємодії між органами і функціональними системами при виникненні функціонально-фізіологічних змін організму дитини у процесі розвитку донозологічних і патологічних станів;

- особливості функціонування механізмів регуляції фізіологічних функцій організму хворої дитини;

- компенсаторні механізми порушених фізіологічних функцій при донозологічних і патологічних станів у різні періоди розвитку дитини.

Дисципліна «Клінічна фізіологія дитячого віку»:

- ґрунтується на вивченні студентами фізіології дорослої людини, фізіології з особливостями дитячого віку, патологічної фізіології та пропедевтики клінічних дисциплін педіатричного профілю й інтегрується з цими дисциплінами;

- закладає основи вивчення студентами клінічних дисциплін педіатричного профілю, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами та формування умінь застосовувати ці знання в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності лікаря-педіатра;

- закладає основи здорового способу життя та профілактики до нозологічних станів у процесі життєдіяльності дитини у різні періоди її розвитку.

Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців: навчальна дисципліна «Клінічна фізіологія дитячого віку» входить до складу дисциплін клініко-теоретичного обґрунтування підготовки лікаря-педіатра, тому що вивчає фізіологічні процеси, які відбуваються в окремих функціональних системах й організму у цілому при змінах його гомеостазу та в умовах змін навколишнього середовища.

Сторінка дисципліни в системі Moodle: Кафедра фізіології, курс: [Клінічна фізіологія дитячого віку / спеціальність 228: «Педіатрія» ОКР "Магістр", 4 курс](http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=3224)

**2. Мета та завдання дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку».** Метою вивчення цієї дисципліни є оволодіння знаннями щодо об’єктивних закономірностей функцій організму, взаємозв’язку цих функцій, їх змін під впливом зовнішнього та внутрішнього середовищ. Кінцева мета вивчення дисципліни встановлена на основі ОПП лікаря-педіатра за фахом природничо-наукової підготовки і є основою для побудови змісту навчальної дисципліни. Опис мети сформульований через вміння у вигляді цільових завдань (дій). На підставі кінцевої мети до кожного розділу сформульована конкретна мета у вигляді певних умінь (дій), цільових завдань, що забезпечують досягнення кінцевої мети вивчення дисципліни.

**3. Статус дисципліни**: вибірковий; **формат дисципліни** – ***змішаний*** – дисципліна, що має супровід у системі Дистанційного навчання ХНМУ платформи Moodle, викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, у якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, он-лайн консультування і т.п.

**4. Методи навчання**: лекції, практично-семінарські заняття і СРС з використанням презентацій, відео-матеріалів, методичних рекомендацій, робочих зошитів, конспектів, атласів та ін., що розміщені у репозитарії ХНМУ, у системі Дистанційного навчання ХНМУ платформи Moodle на сторінці кафедри фізіології.

**5. Рекомендована література:**

1. Вікова фізіологія дитини. Навчальний посібник, за ред. І.М.Карвацького. – К.: Фенікс, 2017. – 160с.

2. Клінічна фізіологія. В.І.Філімонов. Підручник. – Київ: «Медицина». – 2012. – 736с.

3. Практикум з фізіології. За ред. І.М. Карвацького. Навчальний посібник до практичних занять і самостійної роботи студентів. У 2-х томах. – Київ: Фенікс. – 2016-2017. – Т.1-256с., Т.2-252с.

4. Филимонов В.И. Руководство по общей и клинической физиологии. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство». – 2002. – 958с.

5. Фундаментальная и клиническая физиология. Под ред. А.Г. Камкина и А.А. Каменского. Учебник. – М.: Издательский центр «Академия». – 2004. – 1072с.

6. Practical works in physiology. Ed. by I.M Karwatsky. Manual for practical training and individual work for English-speaking students. 2-th Vol. - Kyiv: Phoenix. – 2016-2017. – V.1-256p., V.2-252p.

7. Медицинская физиология. А.К.Гайтон, Дж.Э.Холл. Перевод с английского. – М.: Логосфера. – 2008. – 1296с.

8. Textbook of medical physiology. Arthur C. Guyton, John E. Hall, 11th ed. – 2006. – 1116p.

**6. Пререквізити та кореквізити дисципліни:**

- дисципліни, які є попередніми щодо дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку»: фізіологія людини і патофізіологія, патоморфологія, фармакологія та пропедевтики клінічних дисциплін педіатричного профілю;

- дисципліни, які вивчаються разом із дисципліною «Клінічна фізіологія дитячого віку»: клінічні дисципліни педіатричного профілю.

**7. Результати навчання:** У результаті вивчення навчальної дисципліни студент ***повинен знати:***

- вікові особливості функцій організму дитини та порушення їх регуляції;

- знати параметри й робити висновки про порушення механізмів нервової й гуморальної регуляції фізіологічних функцій організму дитини та його систем;

- корекцію порушеного стану здоров’я дитини, яки виниклі на підставі дії різних умов навколишнього середовища;

***вміти:***

- інтерпретувати механізми й закономірності порушення роботи різних функціональних систем організму дитини у різні періоди її розвитку;

- аналізувати вікові особливості системи гомеостазу як основи розвитку адаптаційних особливостей організму дитини;

- пояснювати фізіологічні основи клінічних методів дослідження функцій організму дитини у різні періоди її розвитку;

- пояснювати вікові особливості механізмів інтегративної діяльності мозку дитини як функціональної основи адаптивних пристосувальних процесів у різні періоди його розвитку.

**Зміст дисципліни: «Клінічна фізіологія дитячого віку»**

**Навчально-тематичний план:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тема** | **Лекції** | **Практично-**  **семінарські**  **заняття** | **СРС** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Розділ І. «Загальна фізіологія»** | | | |
| **Розділ І.1. Механізми регуляції фізіологічних функцій. Гомеостаз.** | | | |
| Тема 1. Міжсистемні взаємодії механізмів регуляції. | -- | -- | 2 |
| Тема 2. Адаптація, стрес і компенсація. | 2 | 0,25 | 2 |
| Тема 3. Гомеостаз і гомеокінез. Вікові особливості гомеостазу. | -- | -- | 2 |
| Тема 4. Фізіологія нервово-м’язової передачі. Порушення синоптичної провідності. Втома. Трофічна функція нейронів. | -- | -- | 2 |
| **Разом за розділом І.1.:** | **2** | **0,25** | **8** |
| **Розділ І.2. Інтегративні механізми мозку.** | | | |
| Тема 5. Інтегративні механізми мозку, аміноспецифічні системи мозку. | -- | -- | 2 |
| Тема 6. Клініко-фізіологічна характеристика сенсорних систем. Нейрофізіологічні механізми болю, антиноцицептивні системи. | 2 | 0,25 | 2 |
| Тема 7. Компоненти системної больової реакції організму дитини. Аномалії больової рецепції. Клініко-фізіологічні основи знеболювання. | -- | -- | 2 |
| Тема 8. Інтегративна діяльність усіх моторних областей ЦНС щодо організації руху і збереженню пози: порушення моторики при ураженні мозочку, стрио-палидарної системи та моторної кори великих півкуль. | -- | -- | 2 |
| Тема 9. Клініко-фізіологічна характеристика автономної (вегетативної) нервової системи: центри автономної НС (АНС), її вплив на функції органів, порушення діяльності ФУС при ураженні вегетативної іннервації. | 1 | 0,25 | 2 |
| Тема 10. Клініко-фізіологічна характеристика гуморальної регуляції фізіологічних функцій організму. | 1 | 0,25 | 2 |
| **Разом за розділом І.2.:** | **4** | **0,75** | **12** |
| **Розділ ІІ. «Функціональні системи організму»** | | | |
| **Розділ ІІ.1. Захисні системи організму.** | | | |
| Тема 1. Захисні системи ФУС крові та їх порушення: вікові особливості фізико-хімічних властивостей крові, крововтрата (шок, гемотрансфузія), фізіологічні принципи складання кровозамінюючих розчинів. | -- | -- | 2 |
| Тема 2. Захисні системи ФУС крові та їх порушення: лейкон, клітинний імунітет та його регуляція. | 2 | 0,25 | 2 |
| Тема 3. Захисні функції шкіри та дихальних шляхів, гематоорганні бар’єри. | -- | -- | 2 |
| Тема 4. Гемостаз и его нарушения. | -- | -- | 2 |
| **Разом за розділом ІІ.1.:** | **2** | **0,25** | **8** |
| **Розділ ІІ.2. Клінічна фізіологія функціональної системи кровообігу.** | | | |
| Тема 5. Порушення кровообігу, яке обумовлене недостатньою функцією серця: порушення трофіки міокарду, збудливості й провідності кардіоміоцитів, гипоксичні стани серця. | 1 | 0,25 | 2 |
| Тема 6. Клапанний апарат серця й механізм появи шумів. Порушення венозного повернення крові та недостатність кровообігу. | -- | -- | 2 |
| Тема 7. Недостатність кровообігу судинного ґенезу: функціональні і структурні порушення судин та їх фізіологічна характеристика. | 1 | 0,25 | 2 |
| **Разом за розділом ІІ.2.:** | **2** | **0,5** | **6** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тема** | **Лекції** | | **Практично-**  **семінарські**  **заняття** | **СРС** |
| **Розділ ІІ.3. Клінічна фізіологія функціональної системи дихання.** | | | | |
| Тема 8. Недостатність зовнішнього дихання. Основні фактори порушення зовнішнього дихання: гіповентиляція її ресриктивний тип; гіпервентиляція; порушення альвеолярної вентиляції. | 1 | 0,25 | | 2 |
| Тема 9. Порушення кровообігу у легенях як основа виникнення гіпоксії, гіперкапнії й спроможності легень забезпечувати процес дифузії. | 1 | 0,25 | | 2 |
| Тема 10. Порушення дихання при деяких формах патології легень. Легеневе серце. | -- | -- | | 2 |
| **Разом за розділом ІІ.3.:** | **2** | **0,5** | | **6** |
| **Розділ ІІ.4. Клінічна фізіологія функціональної системи травлення.** | | | | |
| Тема 11. Онтогенез системи травлення та його порушення. | -- | -- | | 2 |
| Тема 12. Порушення секреторної функції у різних відділах системи травлення. Клініко-фізіологічне значення мікрофлори товстої кишки щодо її функції перетравлювання. | -- | -- | | 2 |
| Тема 13. Порушення евакуаторної функції у різних відділах системи травлення. Патофізіологія моторики товстої кишки. | -- | -- | | 2 |
| Тема 14. Порушення всмоктувальної функції у різних відділах системи травлення. Клінічна фізіологія розвитку виразкової хвороби у дитячому віці. | -- | -- | | 2 |
| **Разом за розділом ІІ.4.:** | **--** | **--** | | **8** |
| **Розділ ІІ.5. Клінічна фізіологія обміну речовин, енергії та терморегуляції.** | | | | |
| Тема 15. Фізіологія и патологія обміну вуглеводів у дитячому віці. | -- | -- | | 2 |
| Тема 16. Фізіологія и патологія обміну жирів у дитячому віці. | -- | -- | | 2 |
| Тема 17. Фізіологія и патологія обміну білків у дитячому віці. | -- | -- | | 2 |
| Тема 18. Клінічна фізіологія порушення травної поведінки дитини у різні періоди її розвитку. | -- | -- | | 2 |
| Тема 19. Гіпо- и гіпертермії, функціональні зміни системи терморегуляції в онтогенезі. | -- | -- | | 2 |
| **Разом за розділом ІІ.5.:** | **--** | **--** | | **10** |
| **Розділ ІІ.6. Клінічна фізіологія водно-сольового обміну.** | | | | |
| Тема 20. Водний баланс при змінах гідростатичного тиску (серцеві і ниркові набряки). | 1 | 0,25 | | 2 |
| Тема 21. Зміни тиску спиномозгової рідини та набряк мозку. | 1 | 0,25 | | 2 |
| Тема 22. Клінічна фізіологія ФУС виділення. Гострий та хронічний гломерулонефріт. | -- | -- | | 2 |
| **Разом за розділом ІІ.6.:** | **2** | **0,5** | | **6** |
| **Розділ ІІІ. Фізіологічні основи поведінки дитини як форми взаємодії організму з навколишнім середовищем.** | | | | |
| Тема 1. Емоції як причина виникнення патології у дитячому віці. | -- | -- | | 2 |
| Тема 2.Клінічна фізіологія формування речі в онтогенезі. | 2 | 0,25 | | 2 |
| Тема 3.Розвиток адаптації та пошкоджуючий вплив факторів урбанізації на організм дитини. | -- | -- | | 2 |
| **Разом за розділом ІІІ:** | **2** | **0,25** | | **6** |
| **Усього годин по дисципліні – 90** | **16** | **4** | | **70** |
| **Кредитів ЕСТS – 3,0** |  |  | |  |

**Тематика лекцій:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Тема** | **Кіль-кість**  **годин** |
| 1 | Адаптація, стресс і компенсація. | 2 |
| 2 | Клініко-фізіологічна характеристика сенсорних систем. Нейрофізіологічні механізми болю, антиноцицептивні системи. | 2 |
| 3 | Клініко-фізіологічна характеристика автономної (вегетативної) нервової системи: центри автономної НС (АНС), її вплив на функції органів, порушення діяльності ФУС при ураженні вегетативної іннервації. | 1 |
| 4 | Клініко-фізіологічна характеристика гуморальної регуляції фізіологічних функцій організму. | 1 |
| 5 | Захисні системи ФУС крові та їх порушення: лейкон, клітинний імунітет та його регуляція. | 2 |
| 6 | Порушення кровообігу, яке обумовлене недостатньою функцією серця: порушення трофіки міокарду, збудливості й провідності кардіоміоцитів, гипоксичні стани серця. | 1 |
| 7 | Недостатність кровообігу судинного ґенезу: функціональні і структурні порушення судин та їх фізіологічна характеристика. | 1 |
| 8 | Недостатність зовнішнього дихання. Основні фактори порушення зовнішнього дихання: гіповентиляція її ресриктивний тип; гіпервентиляція; порушення альвеолярної вентиляції. | 1 |
| 9 | Порушення кровообігу у легенях як основа виникнення гіпоксії, гіперкапнії й спроможності легень забезпечувати процес дифузії. | 1 |
| 10 | Водний баланс при змінах гідростатичного тиску (серцеві і ниркові набряки). | 1 |
| 11 | Зміни тиску спиномозгової рідини та набряк мозку. | 1 |
| 12 | Клінічна фізіологія формування речі в онтогенезі. | 2 |
|  | **Всього лекційних годин:** | **16** |

**Тематика практично-семінарських занять:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Тема** | **Кіль-кість**  **годин** |
| 1 | Атестаційне заняття №1: «Загальна фізіологія» | 2 |
| 2 | Атестаційне заняття №2: «**«Функціональні системи організму»**» | 2 |
|  | **Всього годин практично-семінарських занять:** | **4** |

**Тематика СРС з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку»:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Тема** | **Кіль-кість**  **годин** |
| 1 | Тема 1. Міжсистемні взаємодії механізмів регуляції. | 2 |
| 2 | Тема 2. Адаптація, стрес і компенсація. | 2 |
| 3 | Тема 3. Гомеостаз і гомеокінез. Вікові особливості гомеостазу. | 2 |
| 4 | Тема 4. Фізіологія нервово-м’язової передачі. Порушення синоптичної провідності. Втома. Трофічна функція нейронів. | 2 |
| 5 | Тема 5. Інтегративні механізми мозку, аміноспецифічні системи мозку. | 2 |
| 6 | Тема 6. Клініко-фізіологічна характеристика сенсорних систем. Нейрофізіологічні механізми болю, антиноцицептивні системи. | 2 |
| 7 | Тема 7. Компоненти системної больової реакції організму дитини. Аномалії больової рецепції. Клініко-фізіологічні основи знеболювання. | 2 |
| 8 | Тема 8. Інтегративна діяльність усіх моторних областей ЦНС щодо організації руху і збереженню пози: порушення моторики при ураженні мозочку, стрио-палидарної системи та моторної кори великих півкуль. | 2 |
| 9 | Тема 9. Клініко-фізіологічна характеристика автономної (вегетативної) нервової системи: центри автономної НС (АНС), її вплив на функції органів, порушення діяльності ФУС при ураженні вегетативної іннервації. | 2 |
| 10 | Тема 10. Клініко-фізіологічна характеристика гуморальної регуляції фізіологічних функцій організму. | 2 |
| 11 | Тема 1. Захисні системи ФУС крові та їх порушення: вікові особливості фізико-хімічних властивостей крові, крововтрата (шок, гемотрансфузія), фізіологічні принципи складання кровозамінюючих розчинів. | 2 |
| 12 | Тема 2. Захисні системи ФУС крові та їх порушення: лейкон, клітинний імунітет та його регуляція. | 2 |
| 13 | Тема 3. Захисні функції шкіри та дихальних шляхів, гематоорганні бар’єри. | 2 |
| 14 | Тема 4. Гемостаз и его нарушения. | 2 |
| 15 | Тема 5. Порушення кровообігу, яке обумовлене недостатньою функцією серця: порушення трофіки міокарду, збудливості й провідності кардіоміоцитів, гипоксичні стани серця. | 2 |
| 16 | Тема 6. Клапанний апарат серця й механізм появи шумів. Порушення венозного повернення крові та недостатність кровообігу. | 2 |
| 17 | Тема 7. Недостатність кровообігу судинного ґенезу: функціональні і структурні порушення судин та їх фізіологічна характеристика. | 2 |
| 18 | Тема 8. Недостатність зовнішнього дихання. Основні фактори порушення зовнішнього дихання: гіповентиляція її ресриктивний тип; гіпервентиляція; порушення альвеолярної вентиляції. | 2 |
| 19 | Тема 9. Порушення кровообігу у легенях як основа виникнення гіпоксії, гіперкапнії й спроможності легень забезпечувати процес дифузії. | 2 |
| 20 | Тема 10. Порушення дихання при деяких формах патології легень. Легеневе серце. | 2 |
| 21 | Тема 11. Онтогенез системи травлення та його порушення. | 2 |
| 22 | Тема 12. Порушення секреторної функції у різних відділах системи травлення. Клініко-фізіологічне значення мікрофлори товстої кишки щодо її функції перетравлювання. | 2 |
| 23 | Тема 13. Порушення евакуаторної функції у різних відділах системи травлення. Патофізіологія моторики товстої кишки. | 2 |
| 24 | Тема 14. Порушення всмоктувальної функції у різних відділах системи травлення. Клінічна фізіологія розвитку виразкової хвороби у дитячому віці. | 2 |
| 25 | Тема 15. Фізіологія и патологія обміну вуглеводів у дитячому віці. | 2 |
| 26 | Тема 16. Фізіологія и патологія обміну жирів у дитячому віці. | 2 |
| 27 | Тема 17. Фізіологія и патологія обміну білків у дитячому віці. | 2 |
| 28 | Тема 18. Клінічна фізіологія порушення травної поведінки дитини у різні періоди її розвитку. | 2 |
| 29 | Тема 19. Гіпо- и гіпертермії, функціональні зміни системи терморегуляції в онтогенезі. | 2 |
| 30 | Тема 20. Водний баланс при змінах гідростатичного тиску (серцеві і ниркові набряки). | 2 |
| 31 | Тема 21. Зміни тиску спиномозгової рідини та набряк мозку. | 2 |
| 32 | Тема 22. Клінічна фізіологія ФУС виділення. Гострий та хронічний гломерулонефріт. | 2 |
| 33 | Тема 1. Емоції як причина виникнення патології у дитячому віці. | 2 |
| 34 | Тема 2.Клінічна фізіологія формування речі в онтогенезі. | 2 |
| 35 | Тема 3.Розвиток адаптації та пошкоджуючий вплив факторів урбанізації на організм дитини. | 2 |
| **Всього годин самостійної роботи студента:** | | **70** |

\*Всі перелічені теми СРС викладаються з урахуванням особливостей організму дитини у різні періоди її розвитку, тому назва тем СРС не має змін по відношенню до тем клінічної фізіології дорослої людини.

**Політика та цінності навчальної вибіркової дисципліни:**

**«Клінічна фізіологія дитячого віку»**

Вимоги дисципліни: Очікується, що студенти відвідуватимуть всі лекційні та практично-семінарські заняття. Якщо студент був відсутній на лекції або на практично-семінарському занятті, йому необхідно відпрацювати це заняття. Тематичні плани лекцій, практично-семінарських занять та графік роботи викладачів кафедри фізіології, які приймають відпрацювання розміщено на інформаційному стенді кафедри та на платформі Moodle системи Дистанційного навчання ХНМУ. Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач надає на першому практично-семінарському занятті. Під час лекційного заняття студентам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до лектора – це абсолютно нормально.

Відвідування занять та поведінка: своєчасне відпрацювання пропусків практично-семінарських занять та лекцій, неприпустимість запізнень та пропусків занять без поважної причини. Дотримання вимог щодо одягу, медичного огляду та ін.

Використання електронних гаджетів під час занять можливо тільки з дозволу викладача.

Політика щодо академічної доброчесності: під час навчання як на лекціях так и на практично-семінарських заняттях важливі:- повага до колег;

- толерантність до інших та їхнього досвіду;

- сприйнятливість та неупередженість;

- здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента;

- ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів;

- Я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції;

- обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Поведінка в аудиторії (основні «так» та «ні»):

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять ***дозволяється:***

- залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;

- пити безалкогольні напої;

- фотографувати слайди презентацій;

- брати активну участь у ході заняття.

Під час занять ***заборонено:***

- їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);

- палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;

- нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;

- грати в азартні ігри;

- наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);

- галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

***Плагіат та академічна доброчесність***. Кафедра фізіології підтримує нульову толерантність до плагіату відповідно Наказу Ректора ХНМУ від 27.08.2020р. ***№195 «Про порядок перевірки у ХНМУ текстових документів дисертаційних робіт, звітів за НДР, наукових публікацій, матеріалів наукових форумів, навчальної літератури, навчально-методичних видань та засобів навчання на наявність текстових запозичень».*** Від студентів очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність у академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни: активність здобувачів вищої освіти під час практичного заняття, виконання необхідного обсягу навчальної роботи, а саме активна участь під час обговорення теоретичних питань, ситуаційних завдань та практичних навичок під час практично-семінарських занять у форматі інтерактивних методів навчання. Студент має бути готовими детально розбиратися у теоретичному матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. ***Під час дискусії важливі***:

- повага до колег і толерантність до інших та їхнього досвіду;

- сприйнятливість та неупередженість;

- здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента,

- ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів;

- обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» та з НДР кафедри фізіології.

Заохочення та стягнення: на кафедрі фізіології проводяться монотематичні студентські конференції, участь у СНО кафедри, наукові конференції, за активну участь у яких студент отримує додаткові бали.

Техніка безпеки: На першому занятті з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» буде роз’яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен студент повинен знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо. Відповідно до Наказу Ректора ХНМУ від 31.08.2020р. ***№116-адмін «Про Алгоритм дії у разі виявлення ознак гострого респіраторного захворювання у здобувача освіти, викладача або працівника ХНМУ»*** обов’язково дотримуватися санітарно-гігієнічних норм та відповідної поведінки в умовах епідемії чи пандемії.

Порядок інформування про зміни у силабусі: оголошення про зміни у силабусі обов’язково висвітлюються на сторінці кафедри фізіології на платформі Moodle системи Дистанційного навчання ХНМУ та на інформаційних стендах кафедри.

**Політика оцінювання**

Система оцінювання та вимоги: ***Методи контролю успішності навчання студентів:***

1. ***Поточний контроль*** (ПНД) підготовки та засвоєння фізіологічних питань відповідно до теми заняття навчальної програми з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» у формі програм-контролів завдань 1-2 рівня «знань-вмінь», рішення ситуаційних задач та завдань формату «Крок-2», усної відповіді за контрольними питаннями тем заняття.

2. ***Атестаційні підсумкові заняття***: рішення контрольної роботи, яка містить ситуаційні завдання формату «Крок-2», та усна відповідь на теоретичні питання з розділу дисципліни.

3***. Семестрові заліки***.

4. ***Іспит.***

**Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу (ПНД та іспит) з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку»**

***Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД).*** Оцінювання поточної навчальної діяльності здійснюється на кожному практичному занятті за відповідною темою. Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність при вивченні розділів І та ІІ з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» становить не більше 120 балів (додатково за індивідуальну/або самостійну роботу можна отримати від 1 до 10 балів). Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент за поточну навчальну діяльність при вивченні розділів І та ІІ з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку», щоб бути допущеними до складання іспиту – 70 балів. Студент може відпрацювати пропущені теми або перескладати їх на позитивну оцінку викладачу під час його індивідуальної роботи зі студентами під час вивчення дисципліни, тим самим набрати кількість балів не меншу за мінімальну, щоб отримати залік та бути допущеним до складання іспиту. Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (ПНД) та атестаційного (підсумкового) заняття (ПЗ) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (ПНД) та атестаційні (підсумкові) заняття (ПЗ) розраховується як середнє арифметичне отриманих студентом позитивних оцінок за традиційною шкалою з подальшим округленням результату до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою (перераховується у багатобальну шкалу за таблицею 1):

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність (ПНД) у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються іспитом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4-бальна шкала** | **200-бальна шкала** |  | **4-бальна шкала** | **200-бальна шкала** |  | **4-бальна шкала** | **200-бальна шкала** |
| 5 | 120 |  | 4.12- 4,15 | 99 |  | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.95-4,99 | 119 |  | 4.08- 4,11 | 98 |  | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.91-4,94 | 118 |  | 4.04- 4,07 | 97 |  | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.87-4,9 | 117 |  | 3.99-4,03 | 96 |  | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.83-4,86 | 116 |  | 3.95- 3,98 | 95 |  | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.79-4,82 | 115 |  | 3.91-3,94 | 94 |  | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.75-4,78 | 114 |  | 3.87-3,9 | 93 |  | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.7-4,74 | 113 |  | 3.83- 3,86 | 92 |  | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.66-4,69 | 112 |  | 3.79- 3,82 | 91 |  | 3.04-3,06 | 71 |
| 4.62-4,65 | 111 |  | 3.74-3,78 | 90 |  | 3.0-3,03 | 70 |
| 4.58-4,61 | 110 |  | 3.7- 3,73 | 89 |  | Менше 3 | Недостатньо |
| 4.54-4,57 | 109 |  | 3.66- 3,69 | 88 |  |  |  |
| 4.5-4,53 | 108 |  | 3.62- 3,65 | 87 |  |  |  |
| 4.45-4,49 | 107 |  | 3.58-3,61 | 86 |  |  |  |
| 4.41-4,44 | 106 |  | 3.54- 3,57 | 85 |  |  |  |
| 4.37-4,4 | 105 |  | 3.49- 3,53 | 84 |  |  |  |
| 4.33-4,36 | 104 |  | 3.45-3,48 | 83 |  |  |  |
| 4.29-4,32 | 103 |  | 3.41-3,44 | 82 |  |  |  |
| 4.25- 4,28 | 102 |  | 3.37-3,4 | 81 |  |  |  |
| 4.2- 4,24 | 101 |  | 3.33- 3,36 | 80 |  |  |  |
| 4.16- 4,19 | 100 |  |  |  |  |  |  |

***Орієнтовні критерії оцінювання поточної навчальної діяльності:*** Практичні заняття з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» є структурованими і передбачають комплексне оцінювання у балах всіх видів навчальної діяльності (навчальних завдань), які студенти виконують під час практичного заняття:1) На початковому етапі практичного заняття (у загальній оцінці поточної навчальної діяльності цей етап становить 20% балів) здійснюється тестовий контроль: тести містять не менше 10 тестових завдань вибіркового типу з однією правильною відповіддю. Його результати оцінюються позитивно, якщо студент дав не менше 70% правильних відповідей; студент не отримує балів, якщо кількість правильних відповідей менше 70%.

Орієнтовний приклад оцінювання початкового етапу практичного заняття:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Загальний % балів поточної навчальної діяльності щодо початкового етапу практичного заняття | % балів конвертації на традиційну оцінку щодо початкового етапу практичного заняття | Оцінка за традиційною шкалою | % правильних відповідей на 10 тестових завдань |
| 20% балів | 19-20% балів | Відмінно («5») | 91-100% |
| 16-18% балів | Добре(«4») | 81-90% |
| 14-15% балів | Задовільно («3») | 70-80% |
| <14%= 0% балів | Незадовільно («2») | <70% (< 7 правильних відповідей) |

2) На основному етапі практичного заняття (у загальній оцінці поточної навчальної діяльності цей етап становить 50% балів) оцінюються:

2.1) виконання практичних робіт (досліджень), запис протоколу досліджень відповідно до вимог, уміння аналізувати й інтерпретувати результати досліджень і правильно зробити обґрунтовані висновки;

2.2) вирішення ситуаційних задач та завдань формату «Крок-2», усна відповідь за контрольними питаннями тем заняття, малювання графіків, схем, контурів регуляції.

Якщо студент правильно виконав практичні робити (дослідження), записав протокол досліджень відповідно до вимог, зумів проаналізувати й інтерпретувати результати дослідження, зробити обґрунтовані висновки, а також правильно вирішив всі запропоновані ситуаційні задачі, інші завдання, він набирає від 46% до 50% балів.

Студент набирає 41-45% балів, якщо він правильно виконав практичні робити (дослідження), записав протокол досліджень відповідно до вимог, зумів проаналізувати й інтерпретувати результати дослідження, зробити обґрунтовані висновки і вирішив не менше половини запропонованих задач.

Студент набирає 35-40% балів, якщо він правильно виконав практичні робити (дослідження), записав протокол досліджень відповідно до вимог, зумів проаналізувати й інтерпретувати результати дослідження, зробити обґрунтовані висновки і не вирішив жодне із запропонованих завдань.

Студент не набирає балів на основному етапі навчальної діяльності, якщо він не зумів правильно виконати практичні робити (дослідження), записати протокол досліджень відповідно до вимог, проаналізувати й інтерпретувати результати дослідження, зробити обґрунтовані висновки.

Орієнтовний приклад оцінювання основного етапу практичного заняття:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Загальний % балів поточної навчальної діяльності щодо основного етапу практичного заняття | % балів конвертації на традиційну оцінку щодо основного етапу практичного заняття | Оцінка за традиційною шкалою | % правильно виконаних практичних робіт основного етапу практичного заняття |
| 50% балів | 46-50% балів | Відмінно («5») | 91-100% |
| 41-45% балів | Добре(«4») | 81-90% |
| 35-40% балів | Задовільно («3») | 70-80% |
| <35%= 0% балів | Незадовільно («2») | <70% правильно виконаних практичних робіт |

3) На кінцевому етапі практичного заняття (у загальній оцінці поточної навчальної діяльності цей етап становить 30% балів) контроль теоретичної і практичної підготовки здійснюється за допомогою тестових завдань (не менше 10) або вирішення комплексних ситуаційних задач, створення контурів регуляції та інших завдань, що дозволяють оцінити ступінь досягнення навчальної мети. Він оцінюється позитивно при умові, що студент правильно вирішив не менше 70% тестових завдань або вирішив всі ситуаційні задачі та інші завдання. При умові, що студент правильно вирішив менше, ніж 70% тестових завдань, або не вирішив запропоновані ситуаційні задачі студент не отримує жодного балу.

Орієнтовний приклад оцінювання кінцевого етапу практичного заняття:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Загальний % балів поточної навчальної діяльності щодо кінцевого етапу практичного заняття | % балів конвертації на традиційну оцінку щодо кінцевого етапу практичного заняття | Оцінка за традиційною шкалою | % правильних відповідей на 10 тестових завдань або вирішення комплексних ситуаційних задач і т.ін. |
| 30% балів | 28-30% балів | Відмінно («5») | 91-100% |
| 24-27% балів | Добре («4») | 81-90% |
| 21-23% бали | Задовільно («3») | 70-80% |
| <21%= 0% балів | Незадовільно («2») | <70% (< 7 правильних відповідей) |

На кінцевому етапі заняття викладач складає набрані студентом відсотки балів за кожен з етапів заняття, конвертує їх у традиційну оцінку (відповідно до таблиць Орієнтовних прикладів оцінювання етапу практичного заняття) і виставляє отриману оцінку до журналу успішності та у зошит студента для практичних занять (з датою і власним підписом).

***Орієнтовний приклад комплексного оцінювання навчальної діяльності студента на практичному занятті (∑ відсотків балів):*** Оцінка «добре» («4») *може бути отримана декількома сумами відсотків балів:*

***- приклад №1:*** 19-20% балів початкового етапу(«5»)+40% балів основного етапу(«3»)+23% балів кінцевого етапу(«3»)=82-83% балів =«4» за практичне заняття;

***- приклад №2:*** 16% балів початкового етапу(«4»)+41% бал основного етапу(«4»)+24% балів кінцевого етапу(«4»)=81% балів =«4» за практичне заняття.

Комплексне оцінювання навчальної діяльності здійснюється виставленням традиційної оцінки:

«5» – студент виконав правильно не менше 90% навчальних завдань;

«4» – студент виконав правильно не менше 80% навчальних завдань;

«3» – студент виконав правильно не менше 70% навчальних завдань;

«2» – студент виконав правильно менше 70 % навчальних завдань.

***Оцінювання підсумкового заняття.*** Підсумкове (атестаційне) заняття обов’язково проводиться відповідно до Навчальної програми з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» протягом семестру за розкладом підсумкових (атестаційних) занять. Прийом ПЗ здійснюється викладачем академічної групи або проводиться обмін суміжних груп між викладачами. Кафедра фізіології забезпечує для підготовки до ПЗ на інформаційному стенді, на платформі Moodle системи Дистанційного навчання ХНМУ та у вигляді «Методичних вказівок» такі матеріали:

- тестові завдання формату «Крок-2» (див. «Методичні вказівки щодо підготовки студентів до ЄДКІ «Крок-2»»);

- перелік теоретичних питань та практичних навичок (у т.ч. питання із самостійної роботи) і тестів початкового рівня «знань-умінь» (див. «Методичні вказівки щодо підготовки студентів до практичних занять з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку»»);

- критерії оцінки «знань-умінь» студентів;

- графік відпрацювання студентами пропущених занять впродовж семестру.

***Проведення підсумкового (атестаційного) заняття.*** Контроль підготовки студента під час підсумкового (атестаційного) заняття (ПЗ) й здійснюється за рішенням кафедри за таким алгоритмом:

1. Проведення комп’ютерного тестового контролю. Комп’ютерний тестовий контроль засвоєння знань щодо рішення ситуаційних завдань проводиться на початку атестаційного (підсумкового) заняття і складається із завдань двох типів за даним розділом фізіології: ситуаційних завдань формату «Крок-2» й ситуаційних завдань формату перевірки кінцевого рівня «знань-умінь» теоретичного матеріалу з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку». Критерій оцінювання – 90,5% вірно вирішених завдань. Даний результат є допуском до основної (усної) частини ПЗ за даним розділом фізіології.

2. Проведення основної (усної) частини ПЗ за даним розділом дисципліни здійснюється викладачем по білетам-опросникам, які вміщують інтегровані завдання (10 теоретичних питань і практичних навичок з умінням аналізувати й інтерпретувати результати досліджень і правильно робити обґрунтовані висновки).

3. Ситуаційні інтегровані завдання з поглибленим вивченням дисципліни (10 завдань): вирішення ситуаційного завдання, малювання графіків, схем, контурів біологічної регуляції з вмінням визначення причино-наслідкових зв’язків, що є основою формування клінічного мислення майбутнього лікаря. Ситуаційні інтегровані завдання стандартизовані і спрямовані на контроль досягнення студентом кінцевої мети дисципліни.

***Орієнтовні критерії оцінювання підсумкового (атестаційного) заняття***: Комплексна кількість балів, яку студент набирає за результатами підсумкового контролю, має такі складові:

1. За результатами комп’ютерного тестового контролю студент отримує: 40 балів – якщо він дав правильні відповіді не менше, ніж на 98%; 30 балів –якщо він дав правильні відповіді не менше, ніж на 96%; 20 балів – якщо він дав правильну відповідь не менше, ніж на 90,5%.

2. За виконання основної (усної) частини ПЗ за даним розділом дисципліни: 40 балів – якщо він правильно виконав усі заплановані практичні роботи і зумів аналізувати й інтерпретувати результати досліджень і зробити аргументовані висновки, а також дав правильні відповіді не менше, ніж на 90% ситуаційних задач та інших інтегрованих завдань; 30 балів – якщо студент правильно виконав усі заплановані практичні роботи, зумів аналізувати й інтерпретувати результати досліджень і зробити аргументовані висновки, а також дав правильні відповіді не менше, ніж на 80% ситуаційних задач та інших інтегрованих завдань; 20 балів – якщо студент правильно виконав усі заплановані практичні роботи, зумів аналізувати й інтерпретувати результати досліджень і зробити аргументовані висновки, а також дав правильні відповіді не менше, ніж на 70% ситуаційних задач та інших інтегрованих завдань.

3. За виконання ситуаційних інтегрованих завдань з поглибленим вивченням дисципліни (10 завдань) студент отримує:40 балів – якщо він дав правильні відповіді не менше, ніж на 98%;30 балів –якщо він дав правильні відповіді не менше, ніж на 96%;20 балів – якщо він дав правильну відповідь не менше, ніж на 90,5%.

Комплексне оцінювання підсумкового (атестаційного) заняття здійснюється виставленням традиційної оцінки:

«5» – студент набрав не менше 110 балів за виконання навчальних завдань;

«4» – студент набрав не менше 80 балів за виконання навчальних завдань;

«3» – студент набрав не менше 60 балів за виконання навчальних завдань;

«2» – студент набрав менше 60 балів за виконання навчальних завдань.

***Проведення та оцінювання іспиту з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку».*** Перерахунок середньої оцінки за ПНД та ПЗ для дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку», яка завершується іспитом, проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до іспиту – 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на іспиті відповідно – 50 балів. Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності». Іспит з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» – це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс:

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції – вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Для проведення іспиту встановлюється розклад сесії, затверджений Наказом Ректора ХНМУ, із зазначенням конкретних дат складання іспитів, які відведені за межі семестру. Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

***Проведення іспиту.*** Кафедра фізіології з урахуванням належності до природничо-наукової підготовки затверджує методику проведення іспиту та затверджує її у навчальній програмі з дисципліни у встановленому порядку: 1) оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни в день іспиту; 2) оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав». Оцінювання теоретичних знань проводиться за таблицею 2.

Таблиця 2

Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:  «5» - 16 балів;  «4» - 13 балів;  «3» - 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

***Оцінка з дисципліни***. Дисципліна «Клінічна фізіологія дитячого віку» вивчається протягом 2-х семестрів, тому оцінка з дисципліни визначається як середнє арифметичне балів ПНД за ці семестри, які переводяться у 120-бальну шкалу ЕСТС (табл.1) з додаванням балів, одержаних безпосередньо на іспиті. Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни – 200 балів, які складаються із максимальної кількості балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також із максимальної кількості балів за результатами іспиту – 80 балів. Мінімальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни – 120 балів, які складаються із мінімальної кількості балів за поточну навчальну діяльність – 70 балів, а також із мінімальної кількості балів за результатами іспиту – 50 балів.

***Оцінювання індивідуальних завдань студента:*** На засіданні кафедри затверджено перелік індивідуальних завдань (участь з доповідями у студентських конференціях, профільних олімпіадах, підготовка аналітичних оглядів з презентаціями і т.ін.) з визначенням кількості балів за їх виконання, які можуть додаватись, як заохочувальні (не більше 10). Бали за індивідуальні завдання одноразово нараховуються студентам тільки комісійно (комісія – зав. кафедри, завуч, викладач групи) та лише за умов успішного їх виконання та захисту. Загальна сума балів за ПНД не може перевищувати 120 балів.

***Оцінювання самостійної роботи студентів***: Засвоєння тем з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку», які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час підсумкового заняття та іспиту.

***Технологія оцінювання дисципліни.*** Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо під час іспиту. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД та іспиту і становить min – 120 до max – 200. Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці 3:

Таблиця 3

Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка  за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за  чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі підсумкові заняття та іспит. Студентам, що не виконали вимоги навчальної програми дисциплін виставляється оцінка FX, якщо вони були допущені до складання іспиту, але не склали його. Оцінка F виставляється студентам, які не допущені до складання іспиту. Після завершення вивчення дисципліни відповідальний за організацію навчально-методичної роботи на кафедрі або викладач виставляє студенту відповідну оцінку за шкалами (Таблиця 3) у залікову книжку та заповнює відомості успішності студентів з дисципліни за відповідною стандартизованою формою – іспит.

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання): лекції з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку» відпрацюються у вигляді написання та захисту реферату за темою лекції; відпрацювання практично-семінарських занять проводиться у вигляді очного або дистанційного захисту теми заняття черговому викладачеві.

Контрольні питання, завдання до самостійної роботи розміщені у робочих зошитах (див. «Методичні вказівки щодо підготовки студентів до практичних занять з дисципліни «Клінічна фізіологія дитячого віку»), на інформаційних стендах кафедри та на сторінці кафедри фізіології на платформі Moodle системи Дистанційного навчання ХНМУ.

Правила оскарження оцінки: апеляція у разі отримання негативної оцінки проводиться в той же день шляхом надання студентом заяви на ім’я зав. кафедри фізіології, який назначає комісію з екзаменаторів для повторного проходження іспиту чи підсумкового заняття.

**Додаткові матеріали:**

<http://gohigher.org/yak-stvoriti-silabus-resursi-sho-dopomozhut-efektivno-organizuvati-robotu>

<https://www.youtube.com/watch?v=vxapV-sUeb4&feature=youtu.be>