**Харківський національний медичний університет**

**ІІІ медичний факультет**

**Кафедра педіатрії №1 та неонатології**

**Педіатрія**

**Освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)**

 **рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»**

**за спеціальністю 222 «Медицина»**

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**Вибіркова дисципліна**

**«РОЗВИТОК ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ.**

**МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДІТЯМ З ОСОСБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри педіатрії №1 та неонатологіїПротокол від “28”серпня 2020 року № 1Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Гончарь М.О. (підпис) (прізвище та ініціали) “28” серпня 2020 року  |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки педіатричного профілюПротокол від “26” вересня 2020 року № 2Голова методичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки педіатричного профілю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гончарь М.О. (підпис) (прізвище та ініціали) “26” вересня 2020 року  |

**Харків – 2020 р.**

**Розробники:** Гончарь Маргарита Олександрівна, Ріга Олена Олександрівна

**Викладачі:** Ріга Олена Олександрівна

**Інформація про викладача:**

Ріга Олена Олександрівна - доктор медичних наук, проесор кафедри педіатрії №1 та неонатології, посилання на веб кімнату Zoom <http://us04web.zoom.us/j/3959382920>, спеціалізація педіатрія, куратор циклу ТУ «Педіатричні аспекти паліативної допомоги».

Контактний тел.: +380662884409

E-mail: yeletskayaelena@gmail.com

**Очні консультації:** розклад та місце проведення або за попередньою домовленістю.

**Он-лайн консультації:** розклад, посилання на електроні ресурси.

**Локація:** заняття проводяться в умовах КНП ХОР «Обласний спеціалізований будинок дитини «Гіппократ»».

**Інформація про дисципліну**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів - 3 | освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»  | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 90 | Спеціальність:228 «Педіатрія» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
|  |
| **Лекції**  |
| Годин для денної (або вечірньої) форми навчання:аудиторних – 50самостійної роботи студента - 40 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 50 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 40 год. |
| **Індивідуальні завдання:**  |
| Вид контролю:Диференційований залік  |

Освітня програма вищої освіти України, другий (магістерський) рівень, кваліфікація освітня, що присвоюється – магістр, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 228 «Педіатрія» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) і т.ін.

Сторінка дисципліни в системі Moodle (за наявності)

 **Мета:** забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі педіатрії, а саме в педіатрії розвитку, здатних розв’язувати комплексні проблеми.

**Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина: здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо. Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань; здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

**Статус дисципліни** вибіркова)та формат дисципліни (зазначається формат проведення дисципліни: очний – дисципліна передбачає лише традиційні форми аудиторного навчання; змішаний - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, онлайн консультування і т.п.; дистанційний (online, Moodle) - дисципліна без очної складової.

**Методи навчання**. Для проведення занять використовуються презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, що розміщені в систему Moodle.

**Рекомендована література** (до 8 джерел, 2-3 з яких міжнародні).

1. Протокол медичного догляду за здоровою новонародженою дитиною. Наказ МОЗ від 04.04.2005 № 152.
2. Протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги синдром Дауна. Наказ МОЗ України від 20.10.2015 № 685.
3. Протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Церебральний параліч та інші органічні ураження головного мозку у дітей, які супроводжуються руховими порушеннями». Наказ МОЗ України від 09.04.2013 № 286.
4. Протокол лікування дітей з ретинопатією недоношених. Наказ МОЗ України від 21.09.2009 № 683.
5. Характеристика перинатального періоду дітей, народжених від матерів, які вживають алкоголь/ О.О. Ріга, Н.М. Коновалова// Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. Том.7. №4 (26). 2017. С.46-50.
6. Принципи надання паліативної допомоги дітям/ М.О. Гончарь, О.О. Ріга, А.Ю. Пеньков – Харків, 2016. – 111 с.
7. Douzgou S, Breen C, Crow YJ, et al. Diagnosing fetal alcohol syndrome: new insights from newer genetic technologies. Arch Dis Child 2012; 97:812.
8. Gross Motor Function Classification System for Cerebral Palsy. Available from: https://depts.washington.edu/dbpeds/Screening%20Tools/GMFCS-ER.pdf
9. WHO model formulary for children. Geneva, World Health Organization, 2010.

**Пререквізити та кореквізити дисципліни** (перелік дисциплін, вивчення яких має передувати цій дисципліні, та які вивчаються разом з цією дисципліною).

**Результати навчання**, в тому числі практичні навички (перелік знань, умінь та навиків, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі її вивчення).

Цей курс зосереджений на основних проблемах розвитку та надання медичної допомоги дітям з особливими потребами. Оцінці фізичного розвитку дитини. Виконання соціальної підтримки дитині та наданні медичної допомоги дітям з невиліковним захворюванням, а також підтримка родині дитини з невиліковним захворюванням. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону (відділення паліативної допомоги, дитячий хоспіс), згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації дітей з особливими потребами, а також малюків з різноманітною патологією. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього сімейного лікаря або педіатра.

**Зміст дисципліни**

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |
| --- |
| **КУРС «РОЗВИТОК ДІТЕЙ. МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДІТЯМ З ОСОСБЛИВИМИ ПОТРЕБАМИ» (90 год.) 3 кредитів** |
| **Теми практичних занять ( 50 год.)** |
| 1 | Сучасні методи оцінки фізичного розвитку у дітей. Рекомендації ВООЗ. Електронна система «Anthro» та «Anthro+». | 5 |
| 2 | Сучасні методи оцінювання розвитку дітей. Скрінінги та шкали для оцінювання розвитку. | 5 |
| 3 | Сучасні методи оцінювання розвитку доношених та недоношених з перинатальною патологією. Катамнестичне спостереження за дітьми з перинатальною патологією. | 5 |
| 4 | Розвиток дітей із генетичною патологією. Медична допомога дітям із синдромом Дауна. | 5 |
| 5 | Розвиток дітей із порушенням зору та слуху. Червоні прапорці для виявлення затримки мови та мовлення. Медична допомога дітям із порушенням зору та слуху. | 5 |
| 6 | Особливості розвитку дітей з аутистичним спектром розладів та наслідками «жорсткого» поводження. Медична допомога дітям із розладами аутистичного спектру. | 5 |
| 7 | Розвиток дітей з розладами фетоалкогольного спектру. Медична допомога дітям із розладами фетоалкогольного спектру. | 5 |
| 8 | Розвиток дітей з дитячим церебральним паралічем. Медична допомога дітям з дитячим церебральним паралічем. | 5 |
| 9 | Питання організації харчування дітям з особливими потребами. | 5 |
| 10 | Особливості розвитку дітей підліткового віку. Статеве дозрівання дітей з особливими потребами. Підсумкове заняття. | 5 |
| **Разом**  |  | **50** |
| **Теми** **самостійних робіт (40 год.)** |
| 1 | Сучасні методи оцінки функції дитини. Міжнародна класифікація функції для дітей та підлітків.  | 5 |
| 2 | Паліативна допомога дітям з особливими потребами. Шкали болю. Вимірювання болю. | 5 |
| 3 | Розвитковий простір для дітей з особливими потребами. Інтегративна медицина.  | 5 |
| 4 | Оцінка розвитку дрібної та крупної моторики у дітей. Використання сучасного оснащення, шкали, девайси. | 5 |
| 5 | Розвиток мовлення та її розуміння. Червоні прапорці для виявлення затримки мови та мовлення. Порушення зору та слуху. | 5 |
| 6 | Соціально-емоційний розвиток у дітей різного віку. Скринінг та шкали розвитку дітей. Червоні прапорці порушень розвитку. Особливості у дітей з аутистичним спектром розладів та наслідками «жорсткого» поводження. Реабілітація та абімітація. | 5 |
| 7 | Особливості когнітивного розвитку дітей різного віку. Командна робота. Співпраця з дитячим психологом. | 5 |
| 8 | Особливості розвитку навичок самообслуговування дітей різного віку. Роль ерготерапевта. | 5 |
| **Разом**  |  | **40** |

**Тематика практичних занять**

**1. Сучасні методи оцінки фізичного розвитку у дітей. Рекомендації ВООЗ. Електронна система «Anthro» та «Anthro+».**

Поняття «передчасно народжена дитина», морфо-функціональні особливості передчасно народжених дітей. Оцінити антропометричні показники і гестаційний вік дитини при народженні. Фізичний розвиток дитини. Норми (стандарти) фізичного розвитку дітей раннього віку, розроблені ВООЗ. Використання графіків фізичного розвитку дитини для відповідної статі. Визначення терміну «Anthro» та «Anthro+». Інтерпретація показників фізичного розвитку. Тактика при виявленні відхилень у фізичному розвитку дитини.

**2. Сучасні методи оцінювання розвитку дітей. Скрінінги та шкали для оцінювання розвитку.**

Скринінгова оцінка розвитку дітей. Червоні прапорці порушень розвитку. Типи оцінювання. Моніторинг. Використання опитувальників для батьків дітей. ASQ-3 і ASQ: SE – опитувальник батьків. Інтерпретація показників розвитку. Тактика при виявленні відхилень у розвитку дитини.

**3.** **Сучасні методи оцінювання розвитку доношених та недоношених з перинатальною патологією. Катамнестичне спостереження за дітьми з перинатальною патологією.**

Розвиток ЦНС: антенатального та раннього періоду дитинства, нейропластичності мозку. Обстеження нервової системи новонароджених. Безумовні рефлекси новонародженого. Оцінка функції зорового аналізатора. Оцінка психомоторного розвитку дитини. Діагностичне тестування розвитку, тест Bayley-III; міжнародне керівництво з моніторингу розвитку дітей раннього віку.

**4.** **Розвиток дітей із генетичною патологією. Медична допомога дітям із синдромом Дауна.**

Визначення терміну синдром Дауна. Консультування з виявлення синдрому Дауна. Патологічні стани, що є характерними для синдрому Дауна. Пренатальний скринінг. Інвазивна пренатальна діагностика синдрому Дауна. Рекомендації з догляду за пацієнтами з синдромом Дауна за віковими групами. Реабілітаційні заходи у дітей з синдромом Дауна. Окупаційна терапія, мовленнєва та лінгвістична терапія, поведінкова терапія. Виконання соціальної підтримки дитині та родині дитини з синдромом Дауна. Психологічна підтримка дитині та родині дитині з синдромом Дауна. Духовна підтримка дитини та родині дитини з синдромом Дауна.

**5.** **Розвиток дітей із порушенням зору та слуху. Червоні прапорці для виявлення затримки мови та мовлення. Медична допомога дітям із порушенням зору та слуху.**

Розвиток мовлення та її розуміння. Порушення психічного розвитку у період новонародженості, віку немовляти та раннього дитинства. Гіпердинамічні розлади. Психосоматичні розлади. Визначення термінів імпрессивна та експресивна мова. Процес формування експресивної мови. Причини порушення експресивної мови. «Червоні прапорці» затримки розвитку мови для батьків. Порушення зору та слуху. Скринінг-тест для перевірки слуху. Оцінювання зору у дітей з особливими потребами.

**6. Особливості розвитку дітей з аутистичним спектром розладів та наслідками «жорсткого» поводження. Медична допомога дітям із розладами аутистичного спектру.**

Визначення терміну соціально-емоційний розвиток дітей. Особливості емоційного розвитку у немовлят Емоційний розвиток у ранньому дитинстві. Основні методи скринінгу для визначення розвитку дітей з особливими потребами. Рівні затримки психічного розвитку дітей і реабілітаційні заходи. Прояви аутичних розладів. Розлади спектру аутизму. M-CHAT Модифікований скринінговий тест на аутизм для дітей раннього віку.

**7. Розвиток дітей з розладами фетоалкогольного спектру. Медична допомога дітям із розладами фетоалкогольного спектру.**

Визначення терміну РФАС. Клінічна картина того або іншого фенотипу РФАС. Клінічні прояви ушкодження ЦНС пренатальною дією алкоголю. Реабілітаційні заходи у дітей з РФАС. Окупаційна терапія, мовленнєва та лінгвістична терапія, поведінкова терапія. Виконання соціальної підтримки дитині та родині дитини з РФАС. Психологічна підтримка дитині та родині дитині з РФАС. Духовна підтримка дитини та родині дитини з РФАС.

**8. Розвиток дітей з дитячим церебральним паралічем. Медична допомога дітям з дитячим церебральним паралічем.**

Визначення терміну дитячий церебральний параліч. Визначення терміну моторика. Визначення терміну дрібна та крупна моторика. Умовні етапи розвитку дрібної моторики рук. Використання підходів до вивчення моторики. Система класифікації великих моторних функцій – GMFCS. Виконання соціальної підтримки дитині та родині дитини з ДЦП. Психологічна підтримка дитині та родині дитині з ДЦП. Духовна підтримка дитини та родині дитини з ДЦП.

**9. Питання організації харчування дітям з особливими потребами.**

Анатомо-фізіологічні особливості травлення. Принципи раціонального харчування. Основні складові компоненти їжі і їх роль у формуванні здоров’я. Вітаміни та вітаміноподібні речовини. Мінеральні речовини: мікро – і макроелементи. Визначення етіологічних та патогенетичних факторів білково-енергетичної недостатності. Оцінка недостатності харчування. Визначення ступеня нутритивної недостатності з використанням індексів Брока, Пін’є, Z-score. Проведеня обчислення фізіологічних та фактичних енергетичних потреб за рівнянням Schofield (WН). Проводити диференційний діагноз при білково-енергетичної недостатності у дітей. Призначити лікування хворій дитині з урахуванням віку, ступеня тяжкості гіпотрофії та періоду захворювання. Оцінка ступеня нутритивного дефіциту у дитини паліативної групи, розрахунок її потреб у ентеральному субстраті та організація харчування.

**10. Особливості розвитку дітей підліткового віку. Статеве дозрівання дітей з особливими потребами.**

Визначення терміну підлітковий вік. Нейроендокринні особливості пубертатного періоду. Статеве дозрівання дітей з особливими потребами. Гормональні впливу на органи імунної системи. Медичні проблеми дітей підліткового віку. Поведінкові та психологічні проблеми дітей підліткового віку.

**Політика та цінності дисципліни.**

Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування новонароджених під час курації в перинатальних центрах можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором (або відмітка про вакцинацію).

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціях за даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями. Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН); Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО); Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації. Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени/-кині студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

Порядок інформування про зміни у силабусі та ін.

**Політика оцінювання**

Для отримання заліку з курсу Неонатологія необхідним є відвідування усіх практичних занять, також мати необхідний рівень знань за темами занять, вміння роз’язувати питання з ліцензійного іспиту КРОК – 2 з курсу Неонатологія. Кількість отриманих студентом балів за курс залежить від рівня знань, ступеню оволодіння практичними навичками.

 Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми з дисципліни студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

 Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу. Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно 1300 – 1700, по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

- Поточний – поточна навчальна діяльність.

- Заключний – диференційований залік.

**Диференційований залік –** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: мінімум 70 балів, максимум - 120 балів. Безпосередньо диференційований залікоцінюється: мінімально - 50 балів, максимально - 80 балів. Оцінка з дисципліниє сума балів за поточної навчальної діяльності та диференційованого залікуу балах: мінімально – 120 балів, максимально - 200 баліві відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (**ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

 Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицями 1.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисциплін, які завершуються диф. заліком, проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диф. заліку або іспиту - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диф. заліку відповідно 50 балів, максимально – 80 балів. Максимальна оцінка за диференційований залік 200 балів, мінімальні – 120 балів.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються д/з або іспитом)**

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

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні розділів набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення диференційованого заліку є стандартизованою і включає контроль теоретичної (тестовий контроль) і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач, виконання маніпуляцій).

Тестовий контроль включає 50 тестових завдань.

Виконання студентами практичних навичок біля ліжка хворого (оцінка загального стану хворої дитини, аналіз даних анамнезу, об'єктивне обстеження та визначення клінічних змін з боку органів та систем, обґрунтування попереднього діагнозу, призначення лікування, визначення заходів екстреної допомоги тощо).

Вирішення комплексної структурованої ситуаційної задачі, що включає інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, обґрунтування клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування або надання екстреної допомоги.

Іспит або диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

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

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті.

**Оцінка з дисципліни – це поточна навчальна діяльність (складається з загальної кількості балів протягом навчального семестру, яка може бути оцінена від 70 до 120 балів) + диференційований залік (складається з оцінки практичних навичок, лабораторних та інструментальних методів дослідження та вирішення ситуаційних задач) = 120 балів + 80 балів = 200 балів.**

Таблиця 2

**Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною «національною» та шкалою ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за багатобальною (200) шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка зачотирибальною «національною» шкалою |
| **Від 180 до 200 балів** | **A** | **відмінно** |
| **Від 160 до 179 балів** | **B** | **добре** |
| **Від 150 до 159 балів** | **C** | **добре** |
| **Від 130 до 149 балів** | **D** | **задовільно** |
| **Від 120 до 129 балів** | **E** | **задовільно** |
| **Нижче 120 балів** | **F, Fx** | **незадовільно** |

Якщо диференційованого заліку не складено, студент може перескладати екзамен згідно рішення відповідного деканату ХНМУ.

Завідувач кафедри педіатрії № 1 та

неонатології,

професор, д. мед. н. Гончарь М.О.