Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.11.2026 13:32:54
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

УТВЕРЖДАЮ:
Декан
подписано ЭЦП Ардеев Р.Г.
(подпись, инициалы, фамилия)

«26» 02 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Общая патология и тератология
(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа бакалавриата
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)
шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Физическая культура, Реабилитационная педагогика
наименование направленности (профиля, специализации)

форма обучения
очная
(очная, очно-заочная, заочная)

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) профиль Физическая культура, Реабилитационная педагогика, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

Зав.кафедрой кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования *(наимено вание кафедры разработчика программы)*	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Разработчик программы	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Руководитель образовательной программы	*подписано ЭЦП*	Кругликова В.С.

1. Цель дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

1.1. Цель дисциплины

Цель изучения дисциплины: ознакомление бакалавров с основополагающими механизмами и общими закономерностями развития патологических процессов на различных уровнях структурно – функциональной организации организма, а также освоение современных сведений об этиологии, патогенезе и проявлениях врожденных пороков развития.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ОПК-8	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний:	ОПК-8.1. Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний, в том числе в предметной области
		ОПК-8.2. Проектирует и осуществляет учебно-воспитательный процесс с опорой на знания предметной области, психолого-педагогические знания и научно обоснованные закономерности организации образовательного процесса

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетные единицы (з.е.), 72 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в семестре
Общая трудоемкость дисциплины	72	5 семестр - 72
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	34	5 семестр - 34
в том числе:		
лекции	12	5 семестр - 12
лабораторные занятия	0	
практические занятия	22	5 семестр - 22

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в семестре
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0.5	5 семестр - 1
консультации	0	
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	38	5 семестр - 38
Из них:		
контроль	0	
ФКР:		
зачет	0.2	5 семестр - 1
зачет с оценкой	0	
курсовая работа (проект)	0	
экзамен	0	

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности					Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	Зч, час.	КоР, час.	СРС, час.	
3 курс / 5 семестр							
1	Предмет и задачи курса «Основы общей патологии». Вопросы общей нозологии. Общая этиология и патогенез. «Общая патология» – как теоретическая основа современной клинической дисциплины. Общая нозология. Понятие о здоровье и болезни. Формирование дефекта как результат развития стойкого патологического состояния. Принципы классификации болезни. Понятие о патологических процессах Роль причины и условий в возникновении болезни, соотношение причин и условий. Классификация этиологических факторов. Повреждение – начало патогенеза.	2	2			7.3	Устный опрос
2	Патология клетки. Патология клетки. Патология клеточного ядра. Патология цитоплазмы и плазмалеммы. Патология межклеточных контактов. Роль глубины повреждения в исходе болезни. Конституционные типы, их роль в патологии.	2	4			6	Устный опрос
3	Патология опорно-двигательного аппарата Дистрофические заболевания костей (остеопороз, остеохондроз).Воспалительные	2	4			6	Кейс-задания, Тестирование, Устный опрос

	заболевания суставов (артриты). Дегенеративные заболевания (артрозы). Принципы дозирования нагрузки.Нарушения осанки, сколиотическая болезнь. Плоскостопие.Миопатии, миастения. Мышечная гипертрофия и атрофия						
4	Основы тератологии Понятие о тератологии. Понятие о периодизации и закономерностях прогенеза и киматогенеза. Болезни прогенеза и киматогенеза. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии	2	4			6	Устный опрос, Тестирование
5	Пороки развития эмбрионального периода Врожденные пороки сердечно-сосудистой системы. Врожденные пороки дыхания. Врожденные пороки опорно-двигательного аппарата. Пороки развития ЦНС.	2	4			6	Устный опрос, Кейс-задания
6	Врожденные пороки сердечно-сосудистой системы. Врожденные пороки дыхания. Врожденные пороки опорно-двигательного аппарата. Пороки развития ЦНС. 1. Инфекционные фетопатии: этиология, патогенез, пат анатомия, прогноз. 2. Неинфекционные фетопатии: ГБН, муковисцедоз, фиброэластоз эндокарда, диабетическая фетопатия.	2	4			6	Устный опрос, Тестирование
7	Контрольная работа				1	0.5	
8	Зачет			1		0.2	
Итого по 3 курсу 5 семестру		12	22	1	1	38	
Итого по дисциплине		12	22	1	1	38	

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Наименование семинарских и практических работ	Объем, час.

4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Критериями оценивания являются баллы, которые выставляются за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины. Баллы, выставляемые за конкретные виды деятельности представлены ниже.

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Тестовые задания

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

Блок 1. Общая нозология и типовые патологические процессы

1. Как называется учение о причинах и условиях возникновения болезней? А) Симптоматология Б) Этиология В) Патогенез Г) Саногенез

2. Какой из перечисленных признаков НЕ является классическим признаком воспаления (по Цельсу и Галену)? А) Покраснение (rubor) Б) Повышение температуры (calor) В) Зуд (pruritus) Г) Припухлость (tumor)

3. Состояние, характеризующееся снижением содержания кислорода в тканях, называется: А) Гипоксемия Б) Гипоксия В) Гипокапния Г) Гиперкапния

4. Лихорадка принципиально отличается от перегревания (гипертермии) тем, что при лихорадке: А) Температура тела всегда выше 41 °C Б) Сохраняется центр терморегуляции и механизмы теплоотдачи, но смещается «установочная точка» В) Полностью прекращается потоотделение Г) Причиной всегда является бактериальная инфекция

5. Какое нарушение периферического кровообращения возникает при закупорке артерии тромбом или эмболом? А) Артериальная гиперемия Б) Ишемия В) Венозный застой Г) Стаз

Блок 2. Частная патология систем органов

6. При сколиозе II–III степени педагог-реабилитолог обязан исключить упражнения, увеличивающие мобильность позвоночника. Какое упражнение относится к категории абсолютных противопоказаний? А) Плавание брассом на груди Б) Вис на перекладине (для растяжения позвоночника) В) Симметричные динамические упражнения лежа (например, «ножницы») Г) Изометрическое напряжение мышц спины

7. Чем дегенеративное заболевание суставов (артроз) принципиально отличается от воспалительного (артрит) при планировании физической нагрузки? А) При артрозе боль усиливается после состояния покоя («стартовая боль»), а при артрите — в середине нагрузки Б) При артрозе нагрузки в фазе умеренной амортизации (плавная ходьба, велотренажер) полезны для питания хряща, а ударные нагрузки (бег, прыжки) разрушают его; при артрите в острой фазе нагрузка противопоказана полностью В) Артроз поражает только молодых спортсменов, а артрит — пожилых людей Г) При артрите запрещено любое движение в суставе, а при артрозе разрешен бег по асфальту

8. Какое изменение на ЭКГ у юного спортсмена, пришедшего после перенесенного гриппа, является абсолютным противопоказанием к тренировке из-за риска внезапной смерти? А) Синусовая брадикардия (ЧСС 55 уд/мин) в покое Б) Признаки нарушения процессов

реполяризации (отрицательный зубец Т) и снижение вольтажа В) Синусовая аритмия, связанная с дыханием Г) Миграция водителя ритма по предсердиям

9. У ребенка на уроке физкультуры начался приступ бронхиальной астмы (экспираторная одышка, свистящее дыхание). Какое действие педагога будет ошибочным? А) Усадить ребенка с опорой на руки (ортопноэ) Б) Обеспечить приток свежего воздуха, расстегнуть воротник В) Дать выпить стакан холодной воды мелкими глотками Г) Прекратить нагрузку и помочь использовать ингалятор (если он есть и разрешен врачом)

10. При гипертонической болезни I стадии основной целью занятий ЛФК является: А) Достижение максимальной мышечной гипертрофии Б) Снижение общего периферического сосудистого сопротивления и нормализация тонуса сосудов В) Увеличение частоты сердечных сокращений до субмаксимальных значений (180+ уд/мин) Г) Полное исключение циклических упражнений

Блок 3. Тератология и врожденные пороки развития (ВПР)

11. Как называется наука, изучающая врожденные пороки развития (ВПР), их причины и механизмы? А) Эмбриология Б) Генетика В) Тератология Г) Педиатрия

12. Ребенок со спинномозговой грыжей (миеломенингоцеле) поступил в группу АФК. Какая сопутствующая патология является наиболее опасной при выполнении кувырков и стоек на голове? А) Вальгусная деформация стоп Б) Атланто-аксиальная нестабильность (слабость связок 1-2 шейных позвонков) В) Снижение остроты зрения Г) Нарушение мелкой моторики рук

13. Воздействие тератогенного фактора (например, вируса краснухи или алкоголя) на 3–8 неделе беременности наиболее опасно, так как в этот период происходит: А) Роды Б) Органогенез (закладка органов и систем) В) Имплантация плодного яйца Г) Формирование плаценты без закладки органов

14. Врожденный вывих бедра (дисплазия). Какое положение нижних конечностей является лечебным и должно поддерживаться педагогом при передвижении ребенка? А) Приведение и внутренняя ротация Б) Отведение и наружная ротация В) Резкое сгибание в коленных суставах Г) Свободное свисание ног без фиксации

15. Синдром Дауна (трисомия по 21-й хромосоме) часто сопровождается снижением мышечного тонуса (гипотонией). Какая задача ЛФК является первоочередной в раннем возрасте? А) Развитие максимальной скорости бега Б) Стимуляция тонических рефлексов и формирование опорной функции конечностей В) Обучение сложным акробатическим элементам Г) Развитие абсолютной силы (поднятие тяжестей)

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения тестовых заданий

Описание методики оценивания выполнения тестовых заданий: оценка за выполнение тестовых заданий ставится на основании подсчета процента правильно выполненных тестовых заданий.

Критерии оценки (в баллах)*:*

- **9-10** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 81 – 100 %;
- **7-8** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 61 – 80 %;
- **4-6** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 41 – 60 %;
- **до 4** баллов выставляется студенту, если процент правильно выполненных тестовых заданий составляет 40 %;

Устный опрос

Устный опрос применяется как метод проверки знаний обучающихся по конкретной тематике
Раздел 1. Общая патология.
Занятие 1. Общая этиология и патогенез

1.Понятие о патологических процессах. Роль причины и условий в возникновении болезни, соотношение причин и условий.
2. Значение экспериментальных и морфологических исследований.
3. Эксперимент – модель заболевания, этапы, последовательность, выводы выполненной работы. 4. Перенос выводов на основное заболевание.
5. Виды морфологических исследований, уровни исследования, методы морфологического исследования.
Занятие 2. Патология клетки
1. Патология клеточного ядра.
2. Патология цитоплазмы и плазмалеммы.
3. Патология межклеточных контактов.
4. Роль глубины повреждения в исходе болезни.
5. Конституционные типы, их роль в патологии.
Занятие 3. Реактивность организма.
1. Виды реактивности: видовая, индивидуальная, физиологическая, патологическая; специфическая и неспецифическая реактивность как виды индивидуальной реактивности.
2. Значение реактивности в сохранении постоянства внутренней среды организма.
3. Проявления реактивности.
Занятие 4. Компенсаторно-приспособительные процессы
1. Регенерация, гипертрофия, гипотрофия, атрофия, гиперплазия, дегенерация, метаплазия.
2. Механизмы компенсаторно-приспособительных процессов, стадии развития.
3. Структурные основы компенсаторно-приспособительных процессов.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания устного опроса

Описание методики оценивания выполнения устного опроса: при оценке ответа студента на устный вопрос учитывается: насколько раскрыто содержание темы, структурированность ответа, его логичность, умение формулировать ответ, уровень понимания материала.
Критерии оценки
5 баллов выставляется студенту, если: в ответе качественно раскрыто содержание темы. Ответ хорошо структурирован. Прекрасно освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован высокий уровень понимания материала. Превосходное умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.

4 балла выставляется студенту, если: основные вопросы темы раскрыты. Структура ответа в целом адекватна теме. Хорошо освоен понятийный аппарат. Продемонстрирован хороший уровень понимания материала.
Хорошее умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.
3 балла выставляется студенту, если: тема частично раскрыта. Ответ слабо структурирован. Понятийный аппарат освоен частично. Понимание отдельных положений из материала по теме. Удовлетворительное
умение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.
0-2 балла выставляется студенту, если: тема не раскрыта. Понятийный аппарат освоен неудовлетворительно. Понимание материала фрагментарное или отсутствует. Неумение формулировать свои мысли, обсуждать дискуссионные положения.

Контрольная работа

- **Понятие о болезни.** Назовите основные критерии болезни. В чем принципиальное отличие состояния «предболезни» от «третьего состояния» (снижения уровня здоровья) у спортсмена? Как педагог должен скорректировать нагрузку в каждом из этих случаев?
- **Этиология.** Классификация этиологических факторов. Приведите примеры специфического и неспецифического действия этиологического фактора на примере физической культуры (например, влияние низких температур или специфической биомеханической перегрузки).

- **Патогенез.** Роль охранительного торможения в ЦНС (по И.П. Павлову) в патогенезе утомления и переутомления. Как отличить физиологическое утомление от патологического состояния (перетренированности)?
- **Воспаление.** Назовите классические признаки воспаления. Объясните патогенез боли (dolor) и припухлости (tumor) на клеточном и сосудистом уровнях. Какова главная задача педагога-реабилитолога в экссудативную стадию артрита?
- **Гипоксия.** Классификация гипоксий по этиологии. Почему гипоксия нагрузки у тренированного спортсмена является фактором адаптации, а у нетренированного — фактором повреждения? Как это использовать при планировании тренировок?
- **Нарушения кровообращения.** Ишемия, стаз, тромбоз, эмболия. В чем заключается опасность жировой эмболии при переломах длинных трубчатых костей и какие ограничения накладываются на раннюю активизацию пациента?
- **Лихорадка.** Стадии лихорадки. В чем заключается принципиальное отличие лихорадки от гипертермии (перегревания)? Какова тактика педагога при обнаружении ребенка с гипертермией на уроке физической культуры на солнце?
- **Опухоли.** Общие свойства злокачественных опухолей (инфильтративный рост, метастазирование). Почему злокачественное новообразование является абсолютным противопоказанием для соревновательной деятельности?

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания контрольной работы

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом контрольной работы максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно в теоретическом вопросе раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит аргументацию и пояснения.

Критерии оценки (в баллах):

- **9-10** баллов выставляется студенту, если в теоретическом вопросе полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит пояснения; тестовые задания решены свыше, чем на 80%; уровень знаний, умений, владений – высокий;
- **7-8** баллов выставляется студенту, если В теоретическом вопросе раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; кейс-задание решено верно, но решение не доведено до завершающего этапа; тесты решены на 60-80%. Уровень знаний, умений, владений – средний;
- **5-6** баллов выставляется студенту, если в теоретическом вопросе усвоено основное, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, практических занятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности; в решение кейс-задания верно выполнены некоторые этапы; тесты решены на 40-60%; уровень знаний, умений, владений – удовлетворительный;
- **менее 5** баллов выставляется студенту, если в теоретическом вопросе не изложено основное содержание учебного материала, изложение фрагментарное, не последовательное; определения понятий не четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию,

владения навыками практической деятельности очень низкий; тесты решены менее, чем на 40 %; уровень знаний, умений, владений – недостаточный.

Кейс-задания

Описание кейс-заданий: кейс-задание представляет собой ситуационную задачу, требующую осмысления, анализа, а затем решения. Решение кейс-задания должно быть аргументированным, содержать пояснения.

Кейс-задача №1. «Скрытая угроза на уроке легкой атлетики»

Условие: На уроке легкой атлетики в 10 классе проводится сдача норматива — бег на 3000 метров. Температура воздуха в манеже +24 °С. Ученик К., 16 лет, крепкого телосложения, во время бега начинает отставать. На 22-й минуте дистанции он хватается за правый бок, замедляется, лицо резко бледнеет и покрывается холодным потом. Ученик жалуется на внезапную слабость, тошноту и головокружение, но острой боли в животе нет.

Задание:

1. Какое острое патологическое состояние (синдром) вы предполагаете в первую очередь, основываясь на симптомокомплексе (бледность, холодный пот, тошнота, слабость при длительной нагрузке в тепле)? Обоснуйте свой выбор, исключив другие состояния (например, почечную колику).
2. Каков патогенез этого состояния (роль перераспределения кровотока)?
3. Составьте алгоритм ваших действий как педагога на месте происшествия (первые 5 действий).
4. Можно ли допустить этого ученика к занятиям через два дня, если симптомы полностью прошли? Какие обследования должен назначить врач, на которых вы обязаны настоять перед допуском?

Эталон ответа для проверки:

1. Острая сосудистая недостаточность (коллапс/гипотонический криз) или начало теплового истощения на фоне гиповолемии. Исключаем почечную колику (нет острой приступообразной боли, иррадиации в пах, дизурии).
2. При длительной нагрузке происходит массивный приток крови к работающим мышцам и коже (для охлаждения). Возникает относительная гиповолемия (недостаток объема крови в магистральных сосудах), падает венозный возврат к сердцу, снижается сердечный выброс и перфузия головного мозга.
3. Алгоритм: остановить ученика → уложить с приподнятыми ногами (положение Тренделенбурга) → обеспечить приток свежего воздуха, освободить от сдавливающей одежды → дать пить воду маленькими глотками (если в сознании и нет тошноты) → вызвать медицинского работника школы, контролировать АД и ЧСС.
4. Нет, допускать нельзя. Врач обязан назначить: ЭКГ (для исключения нарушений ритма), ЭхоКУ (УЗИ сердца, для исключения гипертрофической кардиомиопатии — скрытой причины внезапной смерти), общий анализ крови (исключить анемию).

Кейс-задача №2. «Ребенок с аппаратом Илизарова в группе АФК»

Условие: В вашу группу адаптивной физической культуры направлен мальчик 11 лет. Диагноз: «Закрытый оскольчатый перелом обеих костей правой голени со смещением». Проведен металлоостеосинтез, наложен аппарат внешней фиксации (аппарат Илизарова). Ребенок передвигается с помощью костылей без опоры на больную ногу. Из сопутствующих жалоб — бессонница и раздражительность.

Задание:

1. Какие специфические патологические риски несет аппарат Илизарова (кроме риска воспаления спиц)? Как они влияют на планирование занятия?
2. Разделите упражнения на «Зеленую зону» (разрешенные), «Желтую зону» (требующие контроля) и «Красную зону» (абсолютно запрещенные) для данного пациента.

3. Объясните патогенез бессонницы и раздражительности у ребенка.
4. Предложите 3 конкретных упражнения для тренировки сердечно-сосудистой системы (кардионагрузки) в положении сидя, которые не нарушат стабильность аппарата.

Эталон ответа:

1. Риск «карусельного» (вращательного) смещения отломков при неловком движении, риск остеомиелита в местах входа спиц, психоэстетическая травма. Нельзя выполнять упражнения с вибрацией и ударной нагрузкой.
2. *Зеленая:* изометрическое напряжение мышц бедра и голени, движения в тазобедренном и голеностопном суставах, упражнения для рук с эспандером, скандинавская ходьба (если разрешено врачом). *Желтая:* общеразвивающие упражнения стоя на здоровой ноге (с опорой на брусья). *Красная:* прыжки, бег, упражнения на равновесие (стойка на одной ноге), приседания, любые осевые нагрузки.
3. Хронический болевой синдром, нарушение привычного паттерна сна из-за невозможности повернуться, стресс от изменения образа жизни, выброс кортизола.
4. Бой с тенью (имитация ударов руками с легкими гантелями 0,5–1 кг), тяга резиновой ленты к груди сидя, работа на ручном велоэргометре (только руками).

Кейс-задача №3. «Подозрение на атланто-аксиальную нестабильность»

Условие: Вы — учитель физкультуры в коррекционной школе. В 7 «А» классе обучается мальчик с синдромом Дауна. Он очень любит игровые виды спорта. На перемене вы видите, как он с другими детьми играет в «ручеек» и кувыркается на спортивном мате.

Задание:

1. Какая скрытая врожденная патология опорно-двигательного аппарата характерна для 15–30% детей с синдромом Дауна и почему она делает кувырки и падения на голову смертельно опасными?
2. Как называется медицинский тест, который подтверждает или исключает эту патологию? Почему вы не имеете права допускать ребенка к кувыркам без справки о результатах этого теста?
3. Какие упражнения на уроках физкультуры (кроме кувырков) вам необходимо исключить или модифицировать для этого ученика?
4. Какие безопасные альтернативы контактным игровым видам спорта вы можете предложить ребенку, чтобы сохранить его социальную включенность?

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.

Критерии оценки (в баллах) (должны строго соответствовать рейтинг плану по макс. и мин. колич. баллов и только для тех, кто учится с использованием модульно-рейтинговой системы обучения и оценки успеваемости студентов):

- **2** балла выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;
- **1** балл выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;

- **0** баллов выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

Реферат

1. Эпителиальные опухоли.
2. Мезенхимальные опухоли.
3. Опухоли меланинобразующей ткани
. 4. Опухоли нервной системы и оболочек мозга.
5. Опухоли системы крови.
6. Нарушение обмена минералов.
7. Патология кальциевого обмена – кальцинозы.
8. Образование камней.
9. Причины и последствия камнеобразования.
10. Нарушения белкового обмена
11. Нарушения жирового обмена
12. Нарушения углеводного обмена
13. Нарушения кислотно-основного состояния

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения реферата

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом реферата максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание темы; демонстрируются высокий уровень умения анализировать информацию

Критерии оценки

5 баллов выставляется студенту, если полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание темы; демонстрируются высокий уровень умения анализировать информацию, владение навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы по исследуемой проблеме;

4 балла выставляется студенту, если раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки в умении анализировать информацию, есть недочеты во владении навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы по исследуемой проблеме;

3 балла выставляется студенту, если усвоено основное содержание материала, но непоследовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы выводы и обобщения; уровень умения анализировать информацию, владения навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы невысокий;

2 балла выставляется студенту, если не изложено основное содержание материала, изложение фрагментарное, не последовательное; не использованы выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения анализировать информацию, владения навыками логичного изложения материала и анализа специальной, научной и научно-методической литературы очень низкий.

Зачет

Зачет является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций.

Примерные вопросы к зачету, 3 курс / 5 семестр

1. Понятие о болезни. Патологический процесс. Патологическое состояние. Синдром.
2. Периоды болезни. Характеристика периодов болезни. Исходы заболеваний.

3. Повреждение. Сущность, причины, механизмы и виды повреждений.
4. Ультраструктурная патология клетки.
5. Дистрофия. Механизмы возникновения. Причины дистрофических процессов. Классификация. 6. Паренхиматозно-белковые дистрофии. Виды. Классификация. Причины, морфология, исходы.
6. Паренхиматозные жировые дистрофии. Причины, морфогенез. Исходы.
7. Паренхиматозные углеводные дистрофии. Причины, морфология, исходы.
8. Мезенхимальные белковые дистрофии. Классификация. Причины, морфология, исходы.
9. Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, морфология, исходы.
10. Гиалиноз. Классификация. Морфология. Исходы.
11. Амилоидоз. Стадии образования амилоидоза. Причины, морфология, исходы.
12. Мезенхимальные жировые дистрофии. Ожирение. Классификация. Причины, морфология, исходы.
13. Мезенхимальные углеводные дистрофии. Причины, морфология. Исходы.
14. Смешанные дистрофии. Нарушения хромопротеидов.
15. Смешанные дистрофии. Нарушения обмена нуклеопротеидов.
16. Нарушения минерального обмена. Механизмы нарушений обмена натрия, калия. Исходы.
17. Известковая дистрофия. Классификация. Механизмы нарушений обмена кальция, исходы.
18. Образование камней (конкрементов) Механизмы образования, виды камней. Осложнения, исходы.
19. Классификация и общая характеристика нарушений кровообращения;
20. Характеристика и признаки артериальной гиперемии.
21. Характеристика и признаки венозной гиперемии.
22. Ишемия, причины и клинико-морфологическая характеристика.
23. Тромбоз, общая характеристика, причины, механизм тромбообразования, виды тромбов, клиническое значение.
24. Виды эмболий, причины, исходы.
25. Кровотечения и кровоизлияния, причины и виды, клинические проявления.
26. Последующие изменения тромбов. Значение тромбоза.
27. Общая смерть. Классификация. Посмертные изменения, механизмы развития. Понятие о реанимации.
28. Местная смерть (некроз), основные виды, причины развития, микроскопические признаки.
29. Гангрена. Определение понятия. Виды гангрены, исходы.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания зачета

Зачет выставляется по рейтингу, в зависимости от эффективности работы в процессе изучения дисциплины, что определяется количеством набранных баллов за все виды заданий текущего и рубежного контролязачтено – от 60 до 110 балловне зачтено – от 0 до 59 баллов.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:

5 семестр - зачет.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах.

Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и

компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине при использовании модульно-рейтинговой системы

Критериями оценивания при модульно-рейтинговой системе являются баллы, которые выставляются преподавателем за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины:

для зачета: текущий контроль – максимум 50 баллов; рубежный контроль – максимум 50 баллов, поощрительные баллы – максимум 10.

Шкалы оценивания:

для зачета:

зачтено – от 60 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),

не зачтено – от 0 до 59 рейтинговых баллов.

Рейтинг-план дисциплины

Таблица перевода баллов текущего контроля в баллы рейтинга

	5	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	5	3	2	2	1	1	1	1	1	1
2		5	4	3	2	2	2	2	2	1
3			5	4	3	3	3	2	2	2
4				5	4	4	3	3	3	2
5					5	5	4	4	3	3
6						5	5	4	4	3
7							5	5	4	4
8								5	5	4
9									5	5
10										5

Рейтинг-план дисциплины представлен в Приложении 1.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

5.1. Основная учебная литература

1. Тарасова, О.Л. Частная патология : курс лекций / О.Л. Тарасова, А.В. Сапего, И.А. Полковников ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет», Кафедра медико-биологических основ физического воспитания и спортивных дисциплин. - Кемерово : Кемеровский

государственный университет, 2014. - 236 с. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=278935
2. . Клинико-генетические основы детской дефектологии : учеб. пособ. для студ. вузов, обуч. по напр. 050700 "Специальное (дефект.) образование" / А. Г. Московкина, Н. И. Орлова ; под ред. В. И. Селиверстова .— Москва : Владос, 2018 .— 224 с. — (Коррекционная педагогика) .— 16+ .— Библиогр.: с. 224 .— ISBN 978-5-907013-29-2 : 357 р. 06 к.

5.2. Дополнительная учебная литература

1. Психопатология детского возраста : Учеб. пособ. для студ. пед. уч. и колледжей, обуч. по спец. "Дошк. образ.", "Спец. дошк. образ." и др. / Г. В. Гуровец .— М. : Владос, 2008 .— 359 с .— (Специальное образование) .— ISBN 978-5-691-01637-0 : 265 р. 00 к.
2. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения : учеб. для студ.учрежд. ВПО, обуч. по напр. "Специальное (дефектологическое) образование" / Л. М. Шипицына, И. А. Вартанян .— 3-е изд., стер. — Москва : Академия, 2014 .— 430 с. : ил .— (Высшее образование) (Бакалавриат) .— ISBN 978-5-4468-0705-5 : 536 р.00 к.

5.3. Другие учебно-методические материалы

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://biblioclub.ru/.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elib.bashedu.ru/.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.rsl.ru/.
6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/.
7. Национальная платформа открытого образования npoed.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://npoed.ru/.
8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://edu.bashkortostan.ru/.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.garant.ru/.

Программное обеспечение

1. LIBREOFFICE - Договор №0301400003023000002 от 14.03.2023 (бессрочный)

2. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
3. Операционная система Astra Linux - Договор 0301400003023000002 от 14 марта 2023 бессрочно
4. Справочная Правовая Система "КонсультантПлюс" - Договор №125818-С от 28.04.2026
5. Браузер Яндекс - Бесплатная лицензия https://yandex.ru/legal/browser_agreement/index.html

7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 209(ФМ)	Лекционная, Для практических занятий	Доска, колонки, мебель, проектор.
Аудитория 301 Читальный зал (электронный каталог)(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, мебель, принтер, сканер hp scanyet g2410. Программное обеспечение 1. Браузер Google Chrome 2. LIBREOFFICE 3. Операционная система Astra Linux 4. Браузер Яндекс
Аудитория 404(ФМ)	Для консультаций, Для контроля и аттестации	Компьютер, мебель, проектор, телевизор, экран. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome
Читальный зал(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, ксерокс, мебель, принтер, учебно-методические материалы. Программное обеспечение 1. Справочная Правовая Система "КонсультантПлюс" 2. LIBREOFFICE 3. Операционная система Astra Linux 4. Браузер Яндекс