

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. М. Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
(ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ ИМ. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО))

СОГЛАСОВАНО
Декан факультета
усовершенствования врачей
ГБУЗ МО МОНИКИ
Т.К. Чернявская

« ____ » июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ
«еабилитация неврологических больных»

Научная специальность
3.1.24. «Неврология»

Форма обучения
Очная

г. Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины «Реабилитация неврологических больных» разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 педагогическими работниками кафедры неврологии ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

Программа составлена:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Котов Сергей Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
2.	Рудакова Ирина Геннадьевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
3.	Исакова Елена Валентиновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
4.	Котов Алексей Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
5.	Сидорова Ольга Петровна	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
6.	Богданов Ринат Равилевич	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
7.	Мисиков Виктор Казбекович	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
8.	Кондур Анна Андреевна	к.м.н.	Ассистент кафедры неврологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института (Протокол № 2 от «28» марта 2022 года).

Заведующий кафедрой

Котов С. В.

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель дисциплины «Реабилитация неврологических больных»: сформировать у аспирантов по специальности 3.1.24. «Неврология» систему знаний в области диагностики, лечения и реабилитации при неврологических заболеваниях, способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности в области реабилитационной помощи больным с неврологической патологией в условиях первого, второго и третьего этапа реабилитации.

Задачи дисциплины «Реабилитация неврологических больных»:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, в области реабилитации неврологических больных;
- подготовка врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в неврологической патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, необходимых для проведения реабилитации неврологических пациентов;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов, необходимых для проведения реабилитации неврологических пациентов;
- формирование компетенций врача-невролога в области реабилитации неврологических больных.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям
		4
Контактная работа обучающегося с преподавателем		90
Лекции		6
Семинар/практическое занятие		84
Самостоятельная работа		45
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Кандидатский экзамен (КЭ)		9
Общий объем (з.е/час)	144/4	144

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами

Раздел 2. Реабилитация больных с травмами нервной системы

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

№ п/ п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля
			ЛЗ	СПЗ	СР	Зачет
1	Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами	108	4	63	35	6
2	Реабилитация больных с травмами нервной системы	36	2	21	10	9
	Зачет					9
	Итого	144	6	84	45	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности;
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы аспирантов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- изучение современных профессиональных баз данных;
- тестирование;
- подготовка к промежуточной аттестации и итоговой аттестации т.д.

Задания для самостоятельной работы

№ п/п	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
	Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами	<p>Современные методы восстановления нарушенных двигательных функций после инсульта.</p> <p>Подходы к восстановлению высших психических функций после перенесённого инсульта.</p> <p>Выстраивание реабилитационной тактики пациентов с расстройством координации, атаксии.</p> <p>Реабилитация больных с СДПГ</p> <p>Оценка спастичности у пациентов с очаговым поражением головного мозга. Применение ботулотоксина типа А при спастичности верхних и нижних конечностей.</p> <p>Атаксии. Виды, диагностика, тестирование пациентов с различными видами атаксий. Современные реабилитационные методы при атаксии и расстройства координации.</p> <p>Нарушение высших психических функций при различных неврологических заболеваниях. Применение современных методов коррекции высших психических функций.</p> <p>Реабилитация пациентов с двигательными и речевыми нарушениями. Оценка тяжести пареза, выявление различных типов афазий. Реабилитационные мероприятия.</p>
	Реабилитация больных с травмами нервной системы	<p>Синдром запястного канала. Консервативное ведение больных и реабилитационные мероприятия.</p> <p>Ведение пациентов с очаговым поражением головного мозга в результате ЧМТ. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий. Сроки и проведения реабилитационных мероприятий.</p> <p>Ведение пациентов после перенесенной спинномозговой травмы. Оценка реабилитационного потенциала. Тестирование нарушенных функций. Пути решения с помощью применения реабилитационных мероприятий.</p>

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Пример задания
Раздел 1.	Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами	Зачет в виде устного опроса по теоретическим вопросам и тестирования	К основным целям ранней пассивной вертикализации относятся: А. Сохранение афферентной афферентации от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов при замыкании

			<p>суставов нижних конечностей и позвоночника</p> <p>Б. Воздействие на вегетативную регуляцию, сердечно-сосудистую и лимфатические системы</p> <p>В. Коррекция артериальной гипертензии</p> <p>Г. Ортостатическая тренировка</p> <p>Д. Восстановление нарушенного сознания</p> <p>Е. Верно а,б, в</p> <p>Ж. Верно а, б, г</p>
Раздел 2.	Реабилитация больных с травмами нервной системы	Зачет в виде устного опроса по теоретическом вопросам и тестирования	<p>Какие контрактуры суставов не подлежат консервативному лечению?</p> <p>А. Фиброзный анкилоз</p> <p>Б. Костный анкилоз</p> <p>В. Артрогенная контрактура</p> <p>Г. Миогенная контрактура</p> <p>Д. Истерическая контрактура</p>

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета/экзамена

1. Характеристика основных лекарственных средств, природных и лечебных факторов, используемых в лечении заболеваний нервной системы
2. Основные побочные эффекты средств лечения неврологических заболеваний, методы их контроля и коррекции
3. Показания и противопоказания к санаторно-курортному и физиотерапевтическому лечению, ЛФК и применению технических средств на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.
4. Медикаментозная терапия
5. Контроль эффективности и нежелательные (побочные) эффекты лекарственных препаратов,
6. Немедикаментозные методы лечения на различных этапах реабилитации заболеваний нервной системы.
7. Основные принципы реабилитации больных с заболеваниями нервной системы. Основные механизмы нейропластичности. История развития учения о нейропластических процессах.
8. Основные представления об изменении функционирования при различных неврологических заболеваниях. Двигательная функция человека. Управление движением. Этапы и особенности моторного переобучения.
9. Принципы оценки и измерения результатов реабилитационного процесса. Тренировка навыков оценки пациентов при планировании мероприятий медицинской реабилитации с использованием МКФ.
10. Основные этапы компенсации нарушенных функций при поражении нервной системы.
11. Инсульт. Основные реабилитационные подходы в остром периоде инсульта, раннем и позднем восстановительном, резидуальном периодах.

12. Восстановление нарушенных функций и способностей. Двигательные режимы. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов инсульта. Реабилитационный потенциал. Основы использования подходов лечебной физкультуры. Виды кинезиотерапии, активные, пассивные. Сочетание ЛФК с другими методами. Противопоказания к реабилитации при инсульте. Ограничения реабилитации при инсульте. Хроническая ишемия головного мозга. Реабилитационные мероприятия.
13. Болезнь Паркинсона. Восстановление нарушенных функций и способностей при реабилитации больных с болезнью Паркинсона. Немедикаментозные методы лечения. Модификация диеты. Фототерапия. Депривация сна. Электросудорожная терапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Методики модификации окружающей среды. Физические подходы к реабилитации больных с БП. Характеристика уровней физической нагрузки на ранних стадиях БП. Характеристика уровней физической нагрузки на поздних стадиях БП. Дыхательная гимнастика у больных с БП
14. Основы мероприятий медицинской реабилитации при рассеянном склерозе.
15. Рассеянный склероз. Особенности реабилитации при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация. Физические методы при РС. Лечебная физкультура при РС. Массаж при РС. Скандинавская ходьба и метод Фельденкрайза. Магнитотерапия и транскраниальная магнитная стимуляция при РС. Биологическая обратная связь и коррекция двигательных нарушений при РС. Биологическая обратная связь и коррекция нейропсихологических нарушений при РС. Использование диетотерапии, музыкотерапии, цветотерапии при РС. Гипербарическая оксигенация при РС.
16. Инсульт. Восстановление нарушенных функций и способностей. Профилактика осложнений острого и восстановительного периодов. Реабилитационный потенциал. Противопоказания к реабилитации. Ограничения реабилитации. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Реабилитационные мероприятия
17. Болезнь Паркинсона. Физические подходы к реабилитации больных с БП.
18. Рассеянный склероз. Реабилитация при центральных парезах, спастичности, мозжечковых нарушениях у больных РС. Нейропсихологические нарушения при РС и их реабилитация.
19. Заболевания периферической нервной системы. Реабилитационные мероприятия у больных с вертеброгенными и миофасциальными синдромами. Реабилитационное лечение при компрессионных синдромах. Синдром запястного канала. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения по поводу декомпрессии нервов карпального канала. Реабилитационное лечение при рефлекторных вертеброгенных болевых синдромах.
20. Очаговое повреждение головного мозга у взрослых: синдром спастичности. Центральный парез. Спастичность. Реабилитационное лечение больных с центральными парезами
21. Ботулинический токсин. Методики ЛФК-комплекса. Метод пассивных движений и пассивных растяжений. Медицинский массаж. Специальные укладки паретичных конечностей проводятся с помощью специальных лонгет, валиков и устройств (позиционирование). Методы физиотерапии: чрескожная электронейростимуляция мышц, воздействие парафином, магнитотерапия. Транскраниальная магнитная стимуляция. Хирургические методы.
22. Центральный парез верхней конечности. Базовые методы физической реабилитации. Лечебная физическая культура (ЛФК, лечебная гимнастика, физическая терапия). Метод

Целенаправленного обучения. Метод «целенаправленной круговой тренировки». Силовые тренировки. Лечение положением. Двигательная терапия, индуцированная ограничением (constraint-induced movement therapy, CIMT). Сенсорная чрескожная электронейростимуляция (ЧЭНС). Низкочастотная нервно-мышечная электростимуляция (НМЭС). Высокотехнологичные методы.

23. Нарушение глотания при заболеваниях нервной системы. Нейрогенная дисфагия Лечение и реабилитация больных с нейрогенной дисфагией.
24. Обследование пациента с острой патологией центральной нервной системы с целью выявления дисфагии. Варианты бульбарных нарушений (функции глотания). Методы реабилитации больных с нейрогенной дисфагией. Метод «Разглатывание». Метод заместительной терапии. Постуральный метод – выбор оптимальной позы для принятия пищи в данный момент. Тренировочный метод. Ведение пациентов с дисфагией с назогастральным зондом/ трахеостомической трубкой с нарушением сознания.
25. Реабилитация когнитивных нарушений при очаговых поражениях головного мозга. Нейропсихологические тренинги в реабилитации. Коррекция нарушений аналитико-синтетических мыслительных процессов, программирования, контроля и регуляции деятельности. Тренировки навыков обобщения, сравнения, категоризации, абстрагирования, формирования суждений. Тренировки структурирования информации. Основные методические приемы и принципы нейропсихологической реабилитации при грубых амнестических синдромах. Высокотехнологичные методы нейрореабилитации при нарушении когнитивных функций.
26. Нарушение речи, виды речевых расстройств. Факторы, влияющие на восстановление речи. Методы реабилитации больных с афазией и дизартрией.
27. Нарушение функций ходьбы и равновесия. Биомеханика нарушений ходьбы при спастическом гемипарезе после инсульта. Методы объективной оценки. Локальное применение ботулотоксина типа А. Вибрационное воздействие. Биологическая обратная связь. Чрескожная
28. Электронейростимуляция. Методы, направленные на улучшение навыков передвижения, увеличение подвижности в нижних конечностях и увеличение силы в конечностях. Голеностопные ортезы. Тренировки на тредмиле с поддержкой веса. Функциональная электромиостимуляция. Тренировка с применением электромеханических устройств.
29. Основы мероприятий медицинской реабилитации травматических поражений нервной системы. Черепно-мозговая травма. Основные реабилитационные подходы. Позвоночно-спинномозговая травма. Трехэтапная и трехуровневая система оказания реабилитационной помощи при травме спинного мозга. Принципы маршрутизации пациентов со спинальной травмой по этапам медицинской реабилитации. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий.
30. Позвоночно-спинномозговая травма. Реабилитационные мероприятия в остром и раннем восстановительном периоде ПСМТ. Характеристика клинических проявлений и реабилитационный прогноз в зависимости от уровня поражения спинного мозга.
31. Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации. Физиотерапия. Мероприятия лечебной физкультуры. Классификация кинезитерапевтических воздействий. Принципы механотерапии. Гидротерапия. Бальнеотерапия.
32. Профилактика и лечение осложнений при повреждении спинного мозга.

33. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов при ПСМТ: второй и третий этапы. Социально-средовая реабилитация. Социально-психологическая реабилитация. Социально-педагогическая реабилитация. Социокультурная реабилитация. Социально-бытовая адаптация. Оценка эффективности реабилитации
34. Реабилитация больных с легкой ЧМТ, больных с среднетяжелой и тяжелой ЧМТ.
35. Планирование реабилитационной программы пациентов после травмы головного мозга. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и формирования плана реабилитационных мероприятий совместно с мультидисциплинарной бригадой.
36. Реабилитационные мероприятия у пациентов со спинномозговой травмой в зависимости от тяжести состояния. Оценка реабилитационного потенциала, постановка индивидуальных целей и выстраивание индивидуальной реабилитационной программы в составе мультидисциплинарной бригады.

7. Описание показателей и критериев оценивания

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	получены исчерпывающие ответы на все вопросы и дополнительные вопросы; обучающийся исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет делать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает

	умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы.
Удовлетворительно	обучающийся демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует ответ на один из вопросов, отсутствует полный ответ на два дополнительных вопроса, нарушается последовательность изложения материала.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

Шкала оценивания тестовых заданий

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	$\geq 70\%$	$< 70\%$

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Наименование	Автор, год и место издания	Электр. адрес ресурса
Инсульт, руководство для врачей	под ред. Л.В. Стаховской, С.В. Котова М.: Медицинское информационное агентство, 2018(4).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001358915
Неврология: национальное руководство : в 2-х т.	под редакцией Е. И. Гусева ГЭОТАР-Медиа. Т. 2. 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001516488
Физическая и реабилитационная медицина: национальное	Пономоренко Г.Н. М.: ГЭОТАР. Медиа, 2020 (17) г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001475368

руководство		
Основы реабилитации неврологических больных	Ю. В. Гольдблат. СпецЛит, 2017 г.	https://emll.ru/find?idddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001491532

7.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

7.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

7.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (модуля)
2.	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет"

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и семинарского

типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и отдельными неврологическими синдромами.

Раздел 2. Реабилитация больных с травмами нервной системы.

Изучение дисциплины согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ОВЗ. Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения: рекомендуемую литературу; задания, вопросы для подготовки к семинарам (практическим занятиям); задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы); вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line вебинаров необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины. Необходимо разбирать вопросы и задания, включенные в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Необходимо обращать внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в рабочей программе дисциплины и иные источники.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации,

ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.