

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«БУДЕННОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

А.А. Масленников

«05»

12

2023



**ПРОГРАММА
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Междисциплинарный экзамен

дополнительной профессиональной образовательной программы
«Клиническая психология»

Буденновск, 2023

Пояснительная записка

Целью итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися дополнительной профессиональной образовательной программе «Клиническая психология».

Задачами итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ДПП ДПО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на итоговой аттестации

№	Группа	Компетенции	Уровень развития
1	Совершенствование ПКС -1	готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	
2	Совершенствование ПКС -2	способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик	
3	Совершенствование ПКС -3	способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	
4	Совершенствование ПКС -4	способностью к выявлению специфики психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	
5	Совершенствование ПКС -5	способностью к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека	
6	Формирование ПКФ - 1	способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-	

		психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	
7	<i>Формирование ПКФ - 2</i>	готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	
8	<i>Формирование ПКФ - 3</i>	готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	
9	<i>Формирование ПКФ - 4</i>	способностью организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения риска последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний	
10	<i>Формирование ПКФ - 5</i>	способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	
11	<i>Формирование ПКФ - 6</i>	способностью и готовностью к применению на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	
12	<i>Формирование ПКФ - 7</i>	способностью и готовностью к разработке и осуществлению лично- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации	

Процедура проведения итоговой аттестации

Итоговая аттестация проводится экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала итоговой аттестации.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме междисциплинарного экзамена.

Программа итоговой аттестации, включая критерии оценки результатов сдачи экзамена.

Все экзаменационные материалы для проведения междисциплинарного экзамена обсуждаются на заседаниях Института.

Сроки проведения итоговой аттестации определяются расписанием, которое составляется в соответствии с учебным планом, утверждается ректором и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов экзаменационных комиссий, секретарей экзаменационных комиссий не

позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения аттестационного испытания.

Перед экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Структура и содержание итоговой аттестации в форме междисциплинарного экзамена

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Основные подходы к систематике психических расстройств: нозологический (научно-клинический) и прагматический (статистический).
2. Принципы построения нозологической классификации.
3. Классификация психических заболеваний: эндогенные психические заболевания, эндогенно-органические заболевания, экзогенно-органические заболевания, экзогенные психические расстройства, психосоматические расстройства, пограничные психические нарушения, патология нарушения развития.
4. Основные положения МКБ–10*.
5. Основные психопатологические синдромы шизофрении.
6. «Четыре А» Блейлера: аутизм, снижение аффекта, нарушение стройности ассоциаций, амбивалентность.
7. «Синдромы первого ранга» К. Шнайдера.
8. Маниакально-депрессивный психоз.
9. Депрессивный и маниакальный синдромы. Биполярные приступы и монополярные приступы.
10. Эпилепсия. Идиопатическая (генуиная) и симптоматическая эпилепсии.
11. Эпилептическая болезнь, эпилептический синдром и эпилептические реакции.
12. Олигофрения. Основные критерии олигофрении.
13. Олигофрения. Этиология: наследственные (генетические) аномалии; органические эндогенные повреждения организма в период раннего онтогенеза.
14. Правовое регулирование диагностики умственно отсталых.
15. Личность, ее изменения и аномалии. Проблема личности в психологии.
16. Основные аспекты изучения личности в отечественной патопсихологии.
17. Деятельностный подход Б.В. Зейгарник к патологии личности.
18. Представления о нормальной и аномальной личности в работах К.Г. Юнга, А. Адлера, З. Фрейда, Э. Фромма и В. Франкла*.
19. Предмет и задачи детской клинической психологии.
20. Место детской клинической психологии в ряду смежных дисциплин (психологии развития и возрастной психологии, психологии аномального развития, дефектологии, детской психиатрии, детской нейропсихологии, детской патопсихологии).
21. Основные методологические подходы и принципы в работе психолога с проблемными детьми (принципы комплексности, стереогнозиса, структурно-динамического изучения, учета критериев адекватности поведения в целом, критичности по отношению к результатам поведения и деятельности, обучаемости, индивидуально-коллективного проведения обследования).
22. Цели и принципы диагностики нарушений психической деятельности в детском возрасте.
23. Методология и общая характеристика методов клинко-психологической диагностики развития.
24. Клиническая беседа, наблюдение, эксперимент.
25. Роль обучающего эксперимента в диагностике аномалий развития.
26. Принципы интерпретации данных, полученных в процессе клинко-психологической диагностики: сочетание качественного и количественного анализа результатов, выделение поврежденных и сохранных звеньев, учет возраста, образовательного уровня и личностных особенностей детей.
27. Связь диагностики развития с другими практическими задачами клинической психологии.
28. Требования к подбору методик для обследования детей.
29. Проблема постановки психологического диагноза в детской клинической психологии
30. Цели и принципы диагностики нарушений психической деятельности в детском возрасте.
31. Методология и общая характеристика методов клинко-психологической диагностики развития.

32. Клиническая беседа, наблюдение, эксперимент.
33. Роль обучающего эксперимента в диагностике аномалий развития.
34. Принципы интерпретации данных, полученных в процессе клинико-психологической диагностики: сочетание качественного и количественного анализа результатов, выделение поврежденных и сохранных звеньев, учет возраста, образовательного уровня и личностных особенностей детей.
35. Связь диагностики развития с другими практическими задачами клинической психологии.
36. Требования к подбору методик для обследования детей.
37. Проблема постановки психологического диагноза в детской клинической психологии
38. Общее представление о нарушениях развития в детском возрасте.
39. Основные уровни нервно-психического реагирования в детском возрасте.
40. Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды.
41. Соотношение понятий «отклоняющееся развитие» и «психический дизонтогенез».
42. Клинические закономерности дизонтогенеза.
43. Соотношение симптомов болезни и дизонтогенеза.
44. Психологические закономерности дизонтогенеза.
45. Различия между клинической и патопсихологической квалификацией симптомов психических нарушений.
46. Психологические параметры дизонтогенеза: функциональная локализация нарушения, время поражения, первичные и вторичные нарушения (Л.С. Выготский), нарушения межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза.
47. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе.
48. Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс.
49. Типы асинхронии развития.
50. Комплексный подход к изучению развития детей.
51. Принципы построения психологического исследования развития в норме и патологии.
52. Диагностика нарушений психического развития у детей как составная часть комплексного обследования.

53. Дайте определение понятия «патопсихологический эксперимент».
54. Основные задачи, решаемые в ходе патопсихологического обследования.
55. Содержание проблемы о зоне профессиональной компетентности патопсихолога.
56. Теоретическое и прикладное значение патопсихологического эксперимента.
57. Особенности построения эксперимента в зависимости от поставленной цели.
58. Специфика проведения патопсихологического обследования.
59. Основные этапы проведения патопсихологического исследования.
60. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
61. Основные требования к ведению протокола в ходе обследования.
62. В чем заключается феноменологический подход в оценке психических нарушений?
63. Виды нарушений психических функций (основные симптомокомплексы, их характеристики).
64. Критерии оценки нарушения психических функций.
65. Особенности патопсихологического обследования детей.
66. Критерии выбора методик для проведения патопсихологического исследования.
67. Особенности анализа документации, их роль в проведении ЭПО.
68. Значение результатов наблюдения для выявления установочного поведения и личностных особенностей.
69. Основные особенности клинической беседы и ее значение для решения задач ЭПО.
70. Показания для применения психобиографического метода. Схема его проведения.
71. Основные методы выявления нарушений внимания. Провести эксперимент с применением таблиц Шульте.
72. Корректурная проба как метод исследования: показания, особенности работы.
73. Патопсихологическое обследование памяти: особенности, методы.
74. Методика «10 слов»: показания, особенности проведения, обработка данных.
75. Методика «Пиктограммы»: показания, особенности проведения, обработка данных.
76. Шкала памяти Векслера: особенности проведения.
77. Особенности нарушений мышления, выявляемые методикой «Классификация».

78. Особенности проведения и интерпретации результатов методики «4-ый лишний».
79. «Толкование метафор и пословиц» как метод исследования мышления».
80. Методологические проблемы психометрии интеллекта.
81. Критерии оценки уровня развития интеллекта.
82. Особенности работы с батареей Векслера.
83. Тест М. Люшера: особенности проведения, показания.
84. Использование теста «Дом-дерево-человек» в клинической практике.
85. Какие задачи ставятся при исследовании личностных особенностей в ходе патопсихологического эксперимента.
86. Патопсихологические методы исследования личности.
87. Метод Розенцвейга в детской практике.
88. Показатели нарушения умственной работоспособности в ходе ЭПО.
89. Показания для проведения обучающего эксперимента. Методика «Клипец».
90. Оборудование кабинета патопсихологической диагностики и режим работы.
91. Противопоказания для проведения ЭПО.
92. Основные требования к проведению ЭПО.
93. Особенности установления контакта.
94. Схема написания заключений по результатам ЭПО.
95. Особенности формирования патопсихологического «диагноза».
96. Консультация по результатам патопсихологического эксперимента.
97. Концепции развития личностных расстройств: психоаналитическая, нейрофизиологическая, психобиологическая.
98. Уровни организации человека по А.Н. Ананьеву: индивид, личность, индивидуальность.
99. Понимание личности А.Н. Леонтьевым. Трактовка базовой структуры личности как иерархии мотивационно-смысловых образований.
100. Теория личности Л.С. Выготского.
101. Взаимосвязь личности и системы отношения к внешнему миру и к самому себе по В.Н. Мясищеву.
102. Классификация акцентуаций характеров у подростков, предложенная А.Е. Личко.
103. Понятие «явной» и «скрытой» акцентуации.
104. Общая характеристика понятия «акцентуации характера» (А.Е. Личко).
105. Акцентуации характера по А.Е. Личко: гипертимный, циклоидный, лабильный типы личности.
106. Акцентуации характера по А.Е. Личко: астено-невротический, сенситивный, психастенический, шизоидный типы личности.
107. Акцентуации характера по А.Е. Личко: epileptoидный, истероидный типы личности.
108. Акцентуации характера по А.Е. Личко: неустойчивый, конформный типы личности.
109. Характеристика теории типологии характеров, предложенная немецким ученым К. Леонгардом.
110. Акцентуированные черты личности (К. Леонгард): педантичный, застревающий.
111. Акцентуированные черты личности (К. Леонгард): гипертимический, дистимический, аффективно-лабильный, аффективно-экзальтированный.
112. Акцентуированные черты личности (К. Леонгард): возбудимый, тревожный, эмотивный.
113. Акцентуированные черты личности (К. Леонгард): экстравертированный, интравертированный.
114. Понятие пограничной аномальной личности (И.В. Боева). Психологический, психофизиологический, антропологический, психопатологический уровни диагностики.
115. Характеристика стабильности-нестабильности личностно-характерологических черт представителей пограничной аномальной личности (И.В. Боева).
116. Характеристика компенсаторных–декомпенсаторных стереотипов поведения представителей пограничной аномальной личности (И.В. Боева).
117. Характеристика толерантности индивидуального барьера адаптации к воздействию внешних факторов представителей нормы-акцентуации и пограничной аномальной личности (И.В. Боева).
118. Конституциональный личностный континуум (акцентуации ↔ пограничная аномальная личность ↔ психопатии): общая характеристика, критерии дифференциации.
119. Пограничная аномальная личность, общая характеристика, критерии дифференциации.
120. Пограничная аномальная личность, шизоидный вариант.
121. Пограничная аномальная личность, epileptoидный вариант.
122. Пограничная аномальная личность, истероидный вариант.

123. Пограничная аномальная личность, циклоидный вариант.
124. Понятие специфического расстройства личности (психопатии). Критерии психопатий по Ганнушкину П.Б. – Кербинову О.В. (тотальность, стабильность, дезадаптация).
125. Классификация специфических расстройств личности (ядерные, краевые).
126. Статика и динамика психопатий: понятие о психопатических реакциях, психопатической декомпенсации, фазных состояниях.
127. Специфические расстройства личности, диагностические критерии, классификация.
128. Классификация психопатий: ядерные (по Ганнушкину), краевые (по Кербинову).
129. Параноидное расстройство личности, диагностические критерии.
130. Шизоидное расстройство личности, диагностические критерии.
131. Диссоциальное расстройство личности, диагностические критерии.
132. Эмоционально неустойчивое расстройство личности, классификация, диагностические критерии.
133. Истерическое расстройство личности, диагностические критерии.
134. Ананкастное расстройство личности, диагностические критерии.
135. Тревожное (уклоняющееся, избегающее) расстройство личности, диагностические критерии.
136. Расстройство типа зависимой личности, диагностические критерии.
137. Расстройство личности органической этиологии, диагностические критерии.
138. Расстройство личности в связи с травмой головного мозга, диагностические критерии.
139. Расстройство личности в связи с сосудистым заболеванием головного мозга, диагностические критерии.
140. Расстройство личности в связи с эпилепсией, диагностические критерии.
141. Расстройство личности в связи с опухолью головного мозга, диагностические критерии.
142. Стойкое изменение личности после психического заболевания, диагностические критерии.
143. Расстройство личности у жертв терроризма, насилия, переживших катастрофу, участников боевых действий.
144. Личностные расстройства и развитие посттравматического стрессового расстройства (ПТСР).
145. Социально-стрессовые расстройства: критерии возникновения, клинические особенности.
146. Изменения личности у жертв терроризма и насилия.
147. Изменения личности у людей, переживших катастрофу.
148. Изменения личности у военнослужащих участников боевых действий.
149. Методы психологической коррекции личностных нарушений.
150. Значение и компонента терапевтического климата. Понятие и основные компоненты консультативного контакта.
151. Требования к личности консультанта. Модель эффективного консультанта.
152. Отличительные особенности, проблемы и возможности психологического консультирования, психологической коррекции и психотерапии.
153. Специфика консультативного общения.
154. Технические приемы психологической коррекции в диалоге.
155. Рабочий альянс между психологом и клиентом - взаимные обязанности и права каждого.
156. Типичные причины обращения клиентов за психологической помощью.
157. Психологические защитные механизмы и их роль в принятии психологической помощи клиентам.
158. Проблема сопротивления клиента в работе с психологом. Причины, формы и тактика психолога в подобных случаях.
159. Проблема психодиагностики при оказании помощи клиенту.
160. Использование технических средств в работе психолога с клиентами, показания и противопоказания к применению.
161. Проблема совета в психологическом консультировании.
162. Процесс психологической беседы, позиция психолога в ходе психологической беседы, основные этапы и фазы беседы.
163. Механизмы психологического консультирования
164. Сущность понятий «осознание», «спонтанность», «переживание», «коммуникация».
165. Виды, типы и направленность коммуникационных паттернов человека.
166. Значение спонтанности для формирования гармоничной, целостной личности.
167. Классификация современных методов психологического воздействия.

168. Особенности эмоциональных техник в психологическом консультировании
169. Проблема самораскрытия психолога-консультанта
170. Особенности использования техники молчания. Паузы в психологической беседе.
171. Методы терапевтического воздействия в психологическом консультировании
172. Творческих методы в психологическом консультировании
173. Использование метафоры в психологическом консультировании
174. Сказкотерапия.
175. Использование средств невербальной коммуникации в психологической консультации.
176. Паралингвистические аспекты речи

Процедура проведения экзамена:

Порядок действий студента:

- подготовить студенческий билет;
- войти в экзаменационную аудиторию и представиться членам комиссии;
- методом случайной выборки взять билет, каждый обучающийся получает одну задачу по внутренним болезням и одну междисциплинарную задачу;
- методом случайной выборки взять вариант с заданиями в тестовой форме (двадцать заданий);
- занять свободное место и приступить к подготовке к ответу;
- ответы записывать на листе для подготовки, время подготовки не менее 45 минут;

Ответ обучающегося заслушивают не менее двух членов экзаменационной комиссии. Экзаменаторы имеют право задавать обучающемуся уточняющие вопросы, которые вместе с ответами обучающегося заносятся в протокол.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время итоговой аттестации относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачете);
- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;
- прохождение итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен.

Результаты междисциплинарного экзамена оцениваются по четырехбалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

Результаты междисциплинарного экзамена объявляются обучающимся

в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания экзаменационной комиссии.

Критерии оценки междисциплинарного государственного экзамена:

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему полное освоение компетенций, предусмотренных программой, системные знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины, проявившему творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения;
- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему достаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, полное знание программного материала, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему недостаточно полное освоение компетенций, предусмотренных программой, обнаружившему достаточный уровень знания основного программного материала, но допустившему погрешности при его изложении;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень рекомендуемой литературы:

Основная литература:

1. Гуревич, П.С. Психология: конспект лекций [Текст]: учеб.пособие / П.С. Гуревич. – М.: Кнорус, 2015. – 208 с. – (15 экз.).
2. Иванец, И. И. Психиатрия и медицинская психология: учеб. / Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 896 с.
3. Орлова Е.А. Клиническая психология: Учебник для бакалавров / Е.А. Орлова. - М. : Юрайт, 2012. 363 с.
4. Орлова Е.А. Патопсихология: Учебник для бакалавров / Е.А. Орлова. - М. : Юрайт, 2012. - 235 с.
5. Хомская Е.Д. Нейропсихология: Учебник для вузов+(CD) / Е.Д. Хомская. - СПб : Питер, 2012. - 498 с.
6. Шаграева О.А. Основы консультативной психологии. – М.: Академия, 2011. – 272 с.

Дополнительная литература:

1. Александровский, Ю.А. Общие вопросы лечения больных с психическими расстройствами / Ю.А. Александровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Алешина Ю.Б. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование. - М., 2007.

3. Гаврилова, С.И. Органические, включая симптоматические, психические расстройства / С.И. Гаврилова, А.В. Медведев, В.В. Вандыш-Бубко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4. Ефимова Н.С. Основы психологической безопасности: учебное пособие / Н.С. Ефимова. - М. : ИНФРА - М, 2010. - 192 с.
5. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования. - М., 2008.
6. Линде Н.Д. Психологическое консультирование. – М., 2009.
7. Орлова Е.А. Патопсихология: Учебник для бакалавров / Е.А. Орлова. - М. : Юрайт, 2012. - 235 с.. - ISBN 5-9916-1822-9.
8. Основы диагностики психических расстройств / Ю.А. Антропов, А.Ю. Антропов, Н.Г. Незнанов ; под ред. Ю.А. Антропова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.
9. Пахальян В.Э. Психологическое консультирование. – С-Пб, Питер,2006.
10. Хомская Е.Д. Нейропсихология: Учебник для вузов+(CD) / Е.Д. Хомская. - СПб : Питер, 2012. - 498 с.: ил.. - ISBN 5-459-00730-5.
11. Хритинин, Д.Ф. Лекции по психиатрии: учеб. пособие / Д.Ф. Хритинин. – М. : Медицина, 2011. – 160 с.
12. Шнейдер Л.Б. Основы консультативной психологии. Учебное пособие. – М.-Воронеж, 2007.

ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

При проведении итоговой аттестации предусмотрено наличие материально-технической базы, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (12 шт.), стул (24 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p>356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 19,6 кв. м. помещение 25</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер – 1 шт.</p>	<p>356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1</p>

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья Итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

Обучающийся не позднее чем за 3 месяца до начала Итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных

условий при проведении государственной итоговой аттестации у указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей.

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на ИА, увеличение продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания.

Продолжительность сдачи государственного аттестационного испытания может быть увеличена в соответствии с Порядком проведения итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам магистратуры в АНО ВО «БМИ».

При проведении итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами экзаменационной комиссии);

пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

Дополнительно при проведении ИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;

при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.