

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Георгий Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.08.2026 14:16:34
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

27 августа 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**ОП.02 «ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ
ТЕРМИНОЛОГИЕЙ»**

Специальность	34.02.01 Сестринское дело
Направленность	Сестринское дело
Квалификация	медицинская сестра/ медицинский брат
Форма обучения	очно-заочная
Срок освоения ОПОП	2 года 10 месяцев (на базе среднего общего образования)

**Санкт-Петербург
2026 г.**

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 N 527, с учетом примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело и рабочей программы воспитания ЧОУВО «СПбМСИ» по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
4. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Основы латинского языка с медицинской терминологией» относится к общепрофессиональному циклу ОПОП СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

Цель - формирование основ терминологической подготовки будущих специалистов для сознательного и грамотного применения медицинских терминов на латинском языке, а также терминов греко-латинского происхождения на русском языке. В результате освоения дисциплины обучающиеся должны

Знать:

- латинский алфавит, правила чтения и ударения;
- элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов;
- 500 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса.

Уметь:

- правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины;
- использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
- переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися приобретаются знания и умения, а также достигаются поставленные воспитательные цели. Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 09, ПК 2.1.

1.2.1. Перечень общих компетенций:

Код	Наименование компетенции
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

1.2.2. Перечень профессиональных компетенций

Вид деятельности	Код и наименование компетенций
<i>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

1.2.3. Перечень личностных результатов

Дисциплина «Основы латинского языка с медицинской терминологией» способствует

развитию личностных результатов в соответствии с Рабочей программой воспитания обучающихся ЧОУВО «СПбМСИ» по специальности 34.02.01 Сестринское дело:

Код личностных результатов реализации программы воспитания	Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)
ЛР 6	Ориентированный на профессиональные достижения, деятельно выражающий познавательные интересы с учетом своих способностей, образовательного и профессионального маршрута, выбранной квалификации
ЛР 7	Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный в отношении выражения прав и законных интересов других людей
ЛР 9	Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Объем дисциплины сформирован из 32 часов обязательной части и 14 часов вариативной части ОПОП СПО.

Вид учебной работы	Объем в часах / в том числе в форме практической подготовки	Объем в часах по семестрам / в том числе в форме практической подготовки
		1
<i>Объем образовательной программы учебной дисциплины</i>	<i>46/0</i>	<i>46/0</i>
Лекции (Лек)	18/0	18/0
Практические занятия (Пр)	18/0	18/0
Самостоятельная работа (СР)	10	10
Форма промежуточной аттестации:		<i>Зачет с оценкой</i>

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в ак. часах	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Раздел 1. Фонетика		4	
Тема 1.1. Введение. История латинского языка. Латинский алфавит	Содержание учебного занятия (лекции)	2	ОК 09 ПК 2.1 ЛР 6 ЛР 7 ЛР 9
	1.Введение. Краткая история латинского языка. 2.Вклад латинского и древнегреческого языков в развитие медицинской и фармацевтической терминологии, мировой культуры. 3.Латинский алфавит.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
Тема 1.2. Фонетика. Правила постановки ударения	Отработка произношения гласных, дифтонгов, согласных, буквосочетаний. Чтение вслух слов, латинских изречений. Отработка постановки ударения.	2	
Раздел 2. Анатомическая терминология		10	
Тема 2.1. Имя существительное	Содержание учебного занятия (лекции)	2	ОК 09 ПК 2.1 ЛР 6 ЛР 7 ЛР 9
	1.Имя существительное. Грамматические категории имен существительных: род, число, падеж, склонение. 2.Пять склонений имен существительных, признаки каждого склонения. 3.Способ записи существительных в словаре - словарная форма. 4.Несогласованное определение.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	Имя существительное 1 и 2 склонения. Отработка навыков согласования существительных.	2	
Тема 2.3. Имя прилагательное	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	Отработка алгоритма согласования прилагательного 1 группы с существительным.	2	
Тема 2.4.	Содержание учебного занятия (лекции)	2	

Имя существительное 3, 4 и 5 склонений	1.3 ^е склонение имен существительных. 2.Окончания существительных мужского, женского и среднего рода 3 ^{-го} склонения. Словарная форма. Исключения из правила о роде. 3.Систематизация признаков рода существительных 3 ^{-го} склонения. 4.4 ^{ое} и 5 ^{ое} склонение существительных.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	Согласование прилагательных 1 группы и 2 группы с существительными 3 склонения.	2	
Раздел 3. Фармацевтическая терминология		12	
Тема 3.1. Правила выписывания рецептов	Содержание учебного занятия (лекции)	2	ОК 09 ПК 2.1 ЛР 6 ЛР 7 ЛР 9
	1.Общие сведения о структуре рецепта. 2.Правила выписывания рецептов в соответствии с действующим законодательством. 3.Модель грамматической зависимости в строке рецепта. 4.Глагольные формулировки в составе рецепта, наиболее употребительные рецептурные формулировки с предлогами. 5.Способы выписывания лекарственных средств. 6.Оформление рецептурной строки на латинском языке. 7. Дополнительные надписи в рецептах. 8.Прописная и строчная буквы в фармацевтическом наименовании и в рецепте.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	Оформление латинской части рецепта. Использование важнейших рецептурных сокращений (допустимые и недопустимые сокращения). Два способа выписывания комбинированных препаратов. Предлоги в рецептах. Винительный падеж при прописывании таблеток, суппозиторияев.	2	
Тема 3.2. Химическая номенклатура	Содержание учебного занятия (лекции)	2	
	1.Латинские названия важнейших химических элементов, кислот и оксидов. 2.Названия солей.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	Выписывание лекарственных средств, содержащих химические соединения. Выписывание солей.	2	
Тема 3.3. Частотные отрезки	Содержание учебного занятия (лекции)	2	
	1.Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов,	2	

в названиях лекарственных препаратов	позволяющие определить принадлежность данного лекарственного средства к определенной фармакотерапевтической группе. 2.Номенклатура лекарственных средств.		
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	2	
	Способы образования названий лекарственных средств. Извлечение полезной информации из названий лекарственных средств с опорой на значения частотных отрезков.	2	
Раздел 4. Клиническая терминология		10	
Тема 4.1. Клиническая терминология. Терминологическое словообразование	Содержание учебного занятия (лекции)	6	ОК 09 ПК 2.1 ЛР 6 ЛР 7 ЛР 9
	1.Терминологическое словообразование. Состав слова. 2.Понятие «терминоэлемент» (ТЭ). Структура терминов. 3. Важнейшие латинские и греческие приставки.	2	
	1.Однословные клинические термины – сложные слова. 2.Начальные и конечные терминоэлементы. 3.Греческие терминоэлементы, обозначающие названия наук, методов исследования, терапевтические и хирургические методы лечения. 4.Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани.	2	
	1.Греческие терминоэлементы, обозначающие патологические изменения органов и тканей. 2. Суффиксы -oma, -it(is)-, -ias(is)-, -os(is)-, -ism- в клинической терминологии. 3.Названия процессов и состояний, относящихся к клеткам крови, тканям и физиологическим веществам.	2	
	Содержание учебного занятия (практические занятия)	4	
	Анализ клинических терминов по терминоэлементам, конструирование терминов в заданном значении, толкование клинических терминов. Латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии. Профессиональные медицинские выражения на латинском языке. Латинские пословицы и афоризмы.	2	
Итоговое занятие	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	2	
Всего:		36	

2.3. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по семестрам
		1
Проработка конспектов лекций, изучение рекомендованных литературных источников для подготовки к практическим занятиям и к промежуточной аттестации.	10	10

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Код и наименование компетенций, формируемых в рамках дисциплины	Критерии оценки	Методы оценивания
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках ПК 2.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	- воспроизведение элементов латинской грамматики и способов словообразования; - определение основных грамматических форм частей речи по терминологическим элементам; - воспроизведение лексического минимума медицинских терминов на латинском языке, осуществление перевода; - правильное объяснение и перевод терминов и устойчивых латинских выражений; - демонстрация правильного чтения латинских слов с объяснением правил постановки ударения; - письменное воспроизведение медицинских терминов с соблюдением правил орфографии латинского языка; - доступное объяснение клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; - заполнение рецептов согласно правилам.	В рамках текущего контроля: Оценка устных ответов в ходе опроса В ходе промежуточной аттестации: Оценка выполнения тестовых заданий Оценка правильности оформления рецептов

Система оценивания результатов текущего контроля и критерии выставления оценок

В ходе текущего контроля применяется пятибалльная система оценок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Собеседование в ходе устного опроса

Оценка	Критерии оценки
«Отлично»	• Обучающийся исчерпывающе знает программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. • На вопросы (в пределах раздела/темы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы, умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями, приводить примеры. • В ходе собеседования пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
«Хорошо»	• Обучающийся знает требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. • В устных ответах пользуется литературным языком. • На вопросы (в пределах раздела/темы) отвечает без затруднений, может привести примеры и допускает лишь незначительные ошибки.
«Удовлетворительно»	• Обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. • При применении знаний к примерам из практики испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. • В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
«Неудовлетворительно»	• Обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, неуверенно отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, допускает частые и грубые ошибки.

Система оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии выставления оценок

Перечень вопросов для промежуточной аттестации формируется из Фонда оценочных средств по ОПОП СПО – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Результаты тестирования оцениваются по стобалльной шкале с переводом в пятибалльную систему оценивания («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») (Таблица 1).

Таблица 1

Границы в процентах	Оценка
85-100	«Отлично»
65-84	«Хорошо»
55-64	«Удовлетворительно»
0-54	«Неудовлетворительно»

Оформление рецепта

Оценка	Критерии оценки
«Отлично»	Рецепт выписан точно с использованием справочной литературы, соблюдена последовательность выписывания рецепта на лекарственные формы.
«Хорошо»	Рецепт выписан с использованием справочной литературы, соблюдена последовательность выписывания рецепта на лекарственные формы, допущены незначительные ошибки.
«Удовлетворительно»	Рецепт выписан с использованием справочной литературы, допущены незначительные ошибки, в том числе в последовательности выписывания рецепта на лекарственные формы.
«Неудовлетворительно»	Рецепт выписан с использованием справочной литературы, отмечаются серьезные ошибки, последовательность выписывания рецепта на лекарственные формы не соблюдена.

Продолжительность процедур оценивания (как внутренних, так и внешних) не может превышать двух академических часов.

4. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1 Задания для устного опроса

Из данных слов составить термины с согласованным и несогласованным определением:

1. Tinctura, ae f; Schizandra, ae f ...
2. Herba, ae f; Leonurus, i m...
3. Spiritus, us m; camphoratus, a, um ...
4. Aether, eris m; aethylicus, a, um ...
5. Unguentum, i n; Anaesthesinum, i n ...

Употребить в рецептах слова, стоящие в скобках, в нужной форме и перевести:

Recipe:

1. Tincturae (amarus, a, um) 15 ml.....
2. Spiritus (camphoratus, a, um) 10% 40 ml.....
3. Infusi (radix, icis f) (Althaea, ae f) 6,0 – 180 ml.....
4. (Spiritus, us m) (aethylicus, a, um) 95% 20 ml.....
5. (Aether, eris m) (aethylicus, a, um) 10 ml

Определите склонение существительных:

fovea, ae f; dorsum, i n; arcus, us m; collum, i n; cranium, i n; ductus, us m; cornu, us n; facies, ēi f; zygōma, ātis n; musculus, i m; processus, us m; atlas, antis m; axis, is m; genu, us n; tuberositas, ātis f; ala, ae f; plexus, us m; ramus, i m; tuberculum, i n; incisūra, ae f; forāmen, īnis n; sulcus, i m; fossa, ae f; crista, ae f; dens, dentis m; apex, īcis m; os, ossis n; cavitas, ātis f; angulus, i m; costa, ae f.

Переведите на русский язык следующие словосочетания:

arcus vertebrae; caput costae; collum scapulae; collum mandibulae; collum costae; corpus costae; foramen vertebrae; tuberculum costae; sulcus venae; incisura scapulae; facies tuberculi costae.

Переведите на латинский язык следующие словосочетания:

дуга позвонка; пластинка дуги позвонка; дуга первого шейного позвонка; тело ребра; головка ребра; гребень головки ребра; крыло ребра; шейка ребра; гребень бугорка; бугорок ребра; борозда артерии; гребень шейки ребра; крыло гребня петуха (петух — gallus, i m).

Прочитайте латинские пословицы и крылатые выражения, поставьте ударение:

1. Non ad vanam captandam gloriam, non sordidi lucri causa, sed quo magis veritas propagetur. Не для достижения пустой славы, не для гнусной корысти, но чтобы истина больше распространялась (из клятвы Гиппократ). 2. Non enim tam praeclarum est scire Latine, quam turpe nescire. Не столь похвально знать латынь, сколь позорно ее не знать. 3. Non scholae, sed vitae discimus. Не для школы, а для жизни мы учимся. 4. Scientia est potentia. Знание — сила.

Прочитайте вслух:

Os temporale. Processus zygomaticus; tuberculum articulare; fissura petrosquamosa; fissura petrotympanica; pars tympanica; porus acusticus externus; fissura tympanomastoidea; spina suprameatica; sulcus nervi petrosi minoris; sulcus nervi petrosi majoris; hiatus canalis nervi petrosi; eminentia arcuata; sulcus sinus sigmoidei; impressio nervi trigemini; apex partis petrosae; margo sphenoidalis; tegmen tympani; apertura externa aquaeductus vestibuli; apertura externa canaliculi cochleae; meatus acusticus externus; fissura tympanosquamosa; tuberculum articulare; fossula petrosa; foramen stylomastoideum; cavum tympani; promontorium; fenestra vestibuli; fenestra cochleae; vagina processus styloidei; canalis caroticus; prominentia canalis semicircularis lateralis; geniculum canalis facialis; semicanalis musculi tensoris tympani; semicanalis tubae auditivae; cellulae tympanicae; canaliculus chordae tympani.

Os ethmoidale. Lamina perpendicularis; concha nasalis media; crista galli; labyrinthus ethmoidalis; lamina cribrosa; ala cristae galli; foramen caecum; concha nasalis superior; meatus nasi superior; processus uncinatus; bulla ethmoidalis.

Maxilla. Corpus maxillae; margo infraorbitalis; facies anterior; juga alveolaria; fossa canina; incisura nasalis; spina nasalis anterior; sulcus infraorbitalis; facies infratemporalis; tuber maxillae; canalis incisivus; foramen incisivum; foramina alveolaria; canales alveolares; hiatus maxillaris; alveoli dentales; os incisivum; sutura palatina mediana; septa interradicularia; processus sphenoidalis; processus pyramidalis; lamina horizontalis; incisura sphenopalatina; fossa pterygoidea; ala vomeris; fossa sacci lacrimalis; hiatus lacrimalis; processus temporalis; foramen zygomaticotemporale.

Mandibula. Basis mandibulae; processus coronoideus; processus condylaris; tuberositas masseterica; sulcus mylohyoideus; septa interalveolaria; linea obliqua; protuberantia mentalis; lingua mandibulae; fossa digastrica; fovea sublingualis; os hyoideum; cornu majus; cornua majora; cornu minus; cornua minora.

Cranium. Calvaria; basis; crista frontalis; foveolae granulares; sella turcica; foramen jugulare; canalis hypoglossus; synchondrosis sphenoccipitalis; vomer; lamina horizontalis ossis palatini; orbita; processus pyramidalis ossis palatini; palatum durum; choana; condylus occipitalis; tuberculum pharyngeum; canalis condylaris; foramen lacrum; fissura tympanosquamosa; sutura sphenosquamosa; foramen palatinum minus; clivus; eminentia cruciformis; orbita; aditus orbitae; canalis nasolacrimalis; fossa sacci lacrimalis; os sphenoidale; foramen ethmoidale posterius; meatus nasi communis; apertura piriformis; recessus sphenoeethmoidalis; infundibulum ethmoidale; hiatus semilunaris; lamina lateralis processus pterygoidei; processus palatinus maxillae; os lacrimalis; fonticulus anterior; anulus tympanicus; squama occipitalis.

УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:	
1. Марцелли А.А. Латинский язык и основы медицинской терминологии. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 382 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/137103	www.profspo.ru
2. Долгушина Л.В., Мякин Т.Г. Латинский язык и основы медицинской терминологии: учеб. пособие. - Новосибирск: РИЦ НГУ, 2023. - 188 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443715216.html	www.studentlibrary.ru
3. Кравченко В.И. Латинский язык: для медицинских колледжей и училищ. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2024. - 397 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/137066	www.profspo.ru
б) дополнительная литература:	
1. Панасенко Ю.Ф. Основы латинского языка с медицинской терминологией: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 352 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484876.html	www.studentlibrary.ru
2. Цисык А.З. Латинский язык и фармацевтическая терминология: учеб. пособие. - Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2021. - 339 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/125410	www.profspo.ru
3. Цисык А.З., Швайко Е.С. Латинский язык и медицинская терминология: учебник / под ред. А.З. Цисыка. - Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2019. - 364 с. - Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. - URL: https://profspo.ru/books/100362	www.profspo.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Латинский портал Lingua Latina Aeterna. URL: https://linguaeterna.net • Федеральный портал «Российское образование». URL: https://ro-edu.ru/ • Электронный ресурс PROФобразование. URL: https://profspo.ru/ • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационно-справочные системы:	
• Словарь латино-русский. URL: https://glosbe.com/la/ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Лингуст. URL: https://lingust.ru/latina	

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения лекций, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Кабинет фармакологии и основ латинского языка с медицинской терминологией)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья; доска классная; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), флип-чарт; стенды информационные; учебно-наглядные пособия (таблицы фонетические, морфологические, грамматические, схемы, плакаты с латинскими поговорками, пословицами, афоризмами и др.); учебно-наглядные пособия (демонстрационные образцы лекарственных препаратов, наборы аннотаций к лекарственным препаратам, таблицы, схемы и др.); учебно-наглядные пособия: (анатомические плакаты по разделам: ткани; скелет; мышечная система; дыхательная система; пищеварительная система; сердечно-сосудистая система; лимфатическая система; кровь; мочевая система; половая система; нервная система; железы внутренней секреции; анализаторы); учебно-наглядные пособия и материалы (плакаты, муляжи), комплект анатомических планшетов, наборы учебных пособий-пластинатов по остеологии, спланхнологии, ангионеврологии; стеллажи, шкафы с макропрепаратами патологических процессов, др. наборы демонстрационного оборудования.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
Помещение для организации самостоятельной и воспитательной работы , оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	Столы, стулья; телевизор; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

7. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций,
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего – следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти – в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих

познавательные возможности студентов;

- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы,

которая должна вестись в следующих направлениях: усиленная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется в замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, расщепленности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10-15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися – лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и в письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудиовизуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.