

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Алейник Станислав Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.06.2024 18:58:19

Уникальный идентификатор документа:

5258223550ea9fbeb23706a1608b644133489861b6255891f288f91316351fa

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛГОРОДСКИЙ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**имени В.Я.ГОРИНА»**

**УТВЕРЖДАЮ**

Декан факультета ветеринарной меди-  
цины, **доцент**



**В.В. Дронов**

мая

2024 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

### **Учебно-клиническая практика**

Специальность 36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль) Диагностика болезней животных

Квалификация Ветеринарный врач

Год начала подготовки - 2024

**Майский, 2024**

Рабочая программа практики составлена с учетом требований:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 36.05.01 Ветеринария, утвержденного приказом Минобр науки России от 22 сентября 2017 г. №974; с изменениями и дополнениями от 26 ноября 2020 г., 8 февраля 2021 г.;
- порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 06.04.2021 г., № 245;
- профессионального стандарта «Работник в области ветеринарии», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 12 октября 2021 г. №712н
- приказа Министерства науки и высшего образования и Министерства просвещения РФ от 05 августа 2020 г. № 885/390 «О практической подготовке»;
- Методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса, от 08.04.2014, № АК-44/05вн;
- Положения «О практической подготовке обучающихся в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Белгородский государственный аграрный университет имени В.Я. Горина».

**Составители:** к. б. н., доцент Яковлева И.Н., к. вет. н. Щербинин Р.В.

**Рассмотрена** на заседании кафедры незаразной патологии  
« 16 » мая 2024 г., протокол №10

Зав. кафедрой  Яковлева И.Н.

**Согласована** с \_\_\_\_\_цей кафедрой незаразной патологии

« 16 » мая 2024 г., протокол №10

Зав. кафедрой  Яковлева И.Н.

Руководитель основной профессиональной

образовательной программы  Кулаченко И.В.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

**1.1. Цель практики** - подготовка студентов к практической деятельности ветеринарного врача.

### 1.2. Задачи:

-изучить правила обращения с животными, методы общих и специальных исследований животных;

-отработать вопросы оказания хирургической помощи сельскохозяйственным животным в производственных условиях.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Коды компетенций	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<b>УК-1.1</b> Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, осуществляет декомпозицию задачи	<b>Знать:</b> анатомо-физиологические основы функционирования организма; общие закономерности организации органов и систем органов на тканевом и клеточном уровнях; патогенетические аспекты развития угрожающих жизни состояний; общие закономерности строения организма в свете единства структуры и функции. <b>Уметь:</b> анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастno-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей. <b>Владеть:</b> приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий.
ПК-1	Способен осуществлять сбор анамнеза для выявления причин возникновения заболеваний и их характера	<b>ПК-1.1</b> Осуществляет сбор и анализ информации о происхождении и назначении животных, способе и условиях содержания, кормлении (анамнез жизни животных)	<b>Знать:</b> правила содержания и кормления животных, назначение и происхождение. <b>Уметь:</b> анализировать закономерности функционирования органов и систем организма, интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастno-половым группам животных с учетом их физиологических особенностей. <b>Владеть:</b> приемами выведения животного из критического состояния; навыками прогнозирования результатов диагностики, лечения и оценки возможных последствий.
		<b>ПК-1.2</b>	<b>Знать:</b>

		<p>Осуществляет сбор и анализ информации о возникновении и проявлении заболеваний у животных, ранее перенесенных заболеваниях, эпизоотологической обстановке (анамнез болезни животных)</p>	<p>- основные характеристики инфекционных болезней животных;  - эпизоотологическое значение различных форм инфекции, естественной резистентности и иммунитета при проведении профилактических и оздоровительных мероприятий;  - сущность эпизоотического процесса и его движущие силы. Понятие об эпизоотической цепи и ее звеньях.  <b>Уметь:</b>  - проводить массовые клинические обследования животных с целью постановки клинического диагноза на инфекционную болезнь;  <b>Владеть:</b>  - методикой сбора анамнеза при возникновении инфекционных заболеваний  - курации больного животного;  - ведения журнала для регистрации больных животных.</p>
<b>ПК-2</b>	<p>Способен проводить общее клиническое исследование животных с целью установления предварительного диагноза и определения дальнейшей программы исследований</p>	<b>ПК-2.1</b>	<p>Фиксирует животных для обеспечения безопасности во время проведения клинического исследования</p> <p><b>Знать:</b> правила личной гигиены и технику безопасности при работе с животными. Правила обращения с животными, методы их фиксации.  <b>Уметь:</b> контактировать с животными, укрощать, фиксировать, применять различные методы исследования.  <b>Владеть:</b> диагностическими, терапевтическими приемами лечения и профилактики болезней животных.</p>
		<b>ПК-2.2</b>	<p>Производит клиническое исследование животных с использованием общих методов: осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации и термометрии</p> <p><b>Знать:</b> схему клинического исследования, преимущества и недостатки каждого из методов клинического исследования, технику применения инструментальных и дигитальных методов.  <b>Уметь:</b> проводить обследование с помощью общих методов: осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации и термометрии.  <b>Владеть:</b> навыками осуществления общих методов исследования, техникой осмотра, различными способами пальпации, перкуссии, аускультации и термометрии.</p>
		<b>ПК-2.3</b>	<p>Устанавливает предварительный диагноз на основе анализа анамнеза и клинического</p> <p><b>Знать:</b> симптомы, синдромы и прогноз болезней, все виды диагноза.  <b>Уметь:</b> анализировать полученные при изучении анамнеза сведения. Объемно мыслить, давать оценку данным собственных исследований.  <b>Владеть:</b> навыками по установлению</p>

	обследования общими методами	предварительного диагноза на основе анализа анамнеза и клинического обследования общими методами.
--	------------------------------	---

### 3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (ОПОП)

<b>Наименование предшествующих дисциплин, практик, на которых базируется данная практика</b>	Безопасность жизнедеятельности
	Физиология и этология животных
	Клиническая диагностика и инструментальные методы диагностики
	Ветеринарная хирургия
<b>Требования к предварительной подготовке обучающихся</b>	<p><b>знать:</b> технику безопасности при работе с животными; схему клинического исследования; основные физиологические показатели здоровых животных; топографическое расположение внутренних органов; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма. методы асептики и антисептики, осуществлении диагностики и лечения животных при инфекционных и инвазионных болезнях Общие принципы лечебно-профилактической работы по хирургии, технике безопасности при проведении хирургической помощи животным. Основы топографической анатомии животных в видовом и возрастном аспектах. Методы фиксации, фармакологического обездвиживания и обезболивания. Теоретические аспекты, технологии организации и проведение хирургической операции.</p> <p><b>уметь:</b> правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях. Исследовать системы организма животных общими и специальными методами; решать ситуационные задачи различного типа; давать характеристику типовых нарушений функций органов и систем органов; интерпретировать результаты основных лабораторных диагностических проб, грамотно объяснять процессы, происходящие в больном организме, с общебиологической, экологической и медико-ветеринарной точек зрения. Провести обследование хирургически больного животного. Проводить анестезию и обезболивание органов у животных, плевроцентез, руменоцентез, цекоцентез, кастрацию. Профилактировать рост рогов у телят и проводить декорнуацию у взрослого крупного рогатого скота. Составить план проведения хирургической операции, останавливать кровотечение, накладывать мягкие и иммобилизирующие повязки. Проводить новокаиновые блокады, инъекции и пункции. Проводить кастрацию жеребцов, быков, хряков, кобелей, котов и овариоэктомию у собак и кошек.</p> <p><b>владеть:</b> Навыками обращения с животными и различными методами их фиксации; методиками лабораторных исследований жидкостей организма животных, содержимого желудочно-</p>

кишечного тракта и др.; приборами для специальных методов исследования. Навыками применения асептики и антисептики, навыками обследования хирургически больного животного, навыками проведения хирургической операции, техникой вскрытия трупов различных видов животных и навыками последовательного осмотра органов.
--

#### **4.ВИД, ФОРМА, СПОСОБЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

*Вид практики* – учебная.

*Форма проведения практик:* по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

*Способы проведения практики* – стационарная; выездная.

*Сроки проведения практики* – перезачёт.

*Место проведения практики* – ФГБОУ ВО БелГАУ им. В.Я.Горина, профильные организации Белгородской области по договору с ФГБОУ ВО БелГАУ им. В.Я.Горина.

#### **5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТЫ**

Общий объём учебного времени, отведённого на прохождение практики, составляет 108 часов (3 зачётные единицы), из них – 90 часов контактной работы (в форме консультаций по учебной практике КПУП 18 часов, в форме практической подготовки по учебной практике ПППУП 72 часа) и 18 часов самостоятельной работы. Практика перезачитывается.

В результате освоения программы практики студенту следует овладеть компетенциями (индикаторами) УК-1 (УК-1.1), ПК-1 (ПК-1.1; ПК-1.2;), ПК-2 (ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3), заключающиеся в умении правильно пользоваться медико-технической и ветеринарной аппаратурой, инструментарием и оборудованием в лабораторных, диагностических и лечебных целях и владением техникой клинического исследования животных, назначением необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлении необходимых диагностических, терапевтических, хирургических и акушерско-гинекологических мероприятий, знании методов асептики и антисептики и их применении.

Разделы (этапы) практики	Трудоемкость, часы, %	Формы текущего контроля
Клиническая диагностика и инструментальные методы диагностики	54 / 50	зачет
Ветеринарная хирургия	54 / 50	зачет

## 6. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики	Формы текущего контроля
<p>Клиническая диагностика и инструментальные методы диагностики</p> <p>УК-1.1; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3.</p>	<p><b>Правила обращения с животными разных видов (лошади, коровы, овцы, свиньи, собаки).</b> Студенты отрабатывают методы фиксации различных видов животных, проводят сбор анамнеза и общее исследование различных видов животных. Овладевают методами функционального исследования всех систем организма животных. Проводятся общие клинические исследования всех животных. При необходимости проводят индивидуальное клиническое исследование отдельных животных. Используют результаты лабораторных исследований крови, мочи, фекалий. Все поголовье животных разделяют на три группы: 1) клинически здоровые; 2) клинически здоровые, но с показателями нарушения обмена веществ; 3) клинически больные.</p> <p><b>Специальные методы исследования.</b> Студенты осваивают методы взятия крови, мочи, фекалий для лабораторного исследования. Проводят катетеризацию мочевого пузыря, осваивают метод ректального исследования, и введение зондов, получение желудочного содержимого и содержимого рубца.</p> <p><b>Лабораторные исследования.</b> Проводятся гематологические исследования. Проводят морфологические исследования, определяют количество эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина в крови. При биохимических исследованиях определяют общий белок, общий кальций, неорганический фосфор каротин, кислотную емкость методами применяемыми на кафедре и исследуют мочу в которой определяют физические (кол-во, цвет, прозрачность, запах, консистенцию, относительную плотность.) и химические (РН мочи, определение белка, сахара, кетоновых тел.) свойства. Исследование осадков мочи (организованных и неорганизованных).</p> <p>Исследование фекалий: макроскопические (количество, компетенцию и форму, цвет, запах, примеси). микроскопические отдельные составные элементы, крахмал, жир, химические исследования (РН, определение крови и билирубина в фекалиях).</p>	<p>Письменный отчёт и его защита</p>
<p>Ветеринарная хирургия</p> <p>УК-1.1; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3.</p>	<p><b>Хирургическая диспансеризация животных, новокаиновые блокады и способы введения лекарственных препаратов.</b></p> <p>Под руководством преподавателя студенты проводят хирургическую диспансеризацию животных. Если в процессе диспансеризации будут выделены больные животные (с различными патологическими процессами), то их осматривают студенты всей группы. Выявленным больным животным оказывают лечебную помощь. Животных распределяют так, чтобы каждый студент мог участвовать в операции или смотреть её выполнение.</p> <p>Перед выполнением короткой новокаиновой блокады подготавливают поле операции: выбривают волосы, кожу протирают спирт-эфиром, затем смазывают спиртовым раствором йода. Далее подкожно и внутримышечно вокруг очага поражения</p>	<p>Письменный отчёт и его защита</p>

и под него вводят 0,25%-ный раствор новокаина подогретый до 38°C. Для инъекции используют тонкую иглу длиной 9 см. Обычно вводят 60-70 мл раствора новокаина в смеси с пенициллином.

Циркуляционную новокаиновую блокаду по И.И.Магде применяют на конечностях при локализации очага поражения не выше предплечья и голени. Инъецируют тёплый 0,25%-ный раствор новокаина выше очага поражения, чтобы все нервно-сосудистые стволы тканей были инфильтрованы. Инъекцию следует производить из 3-4 пунктов в глублежащие ткани до кости. К раствору новокаина можно добавлять кровь или пенициллин.

Ретробульбарную новокаиновую блокаду по В.Н.Авророву применяют при конъюнктивитах, кератоконъюнктивитах, блефаритах и заболеваниях внутренних частей глаза. После подготовки операционного поля левую руку кладут на лоб животного так, чтобы её большой палец касался края костной глазницы. Несколько к наружному углу глаза, на границе костной глазницы и глазного яблока, через кожу верхнего века по направлению на противоположное ухо вводят иглу: у телят 4-5см, у коров и лошадей 6-7см. Через иглу взрослым крупным животным вводят 8-10мл 0,5%-ного раствора новокаина. Четвёртую часть этого раствора вводят при постепенном извлечении иглы. Техника введения иглы и раствора со стороны нижнего века не отличается от описанной выше.

Внутривенные инъекции растворов новокаина по А.К.Кузнецову показаны при лечении острых асептических и гнойных воспалительных заболеваний, ран, а также при профилактике травматического и операционного шока. Крупному рогатому скоту и лошадям в яремную вену вводят 0,25%-ный раствор новокаина в дозе 1мл/кг массы. Собакам инъецируют 0,5%-ный раствор новокаина в дозе 1мл/кг массы в передненаружную плюсневую вену или подкожную вену предплечья. Раствор новокаина вводят в вену медленно: лошадям, крупному рогатому скоту со скоростью 30-40мл в 1мин, собакам – 2-3мл в 1мин.

Внутриортальное введение растворов новокаина, антибиотиков используется как эффективный метод патогенетической и этиотропной терапии при воспалительных процессах в органах брюшной и тазовой полости, а также в вымени и задних конечностях. Точку пункции определяют на уровне верхнего контура подвздошно-рёберной мышцы непосредственно спереди последнего ребра. Вначале обычной инъекционной иглой производят инфильтрационную анестезию тканей последнего межреберного промежутка. Пункционную иглу вводят в ту же точку укола, где находилась инъекционная игла, продвигают её вглубь, касаясь концом иглы переднего края последнего ребра, под углом 33° к горизонтальной плоскости до упора её кончика в тело позвонка. Затем оттягивают её назад на 1-2см и под углом 45° к горизонту продвигают вглубь на 1,5-2см. Во время смещения иглы и её продвижения инъецируют 5-10мл анестезирующего раствора для обезболивания прокола стенки аорты. Для прокола стенки аорты иглу ещё продвигают в



указанном направлении на 0,7-1см. В момент прокола оперирующей ощущает рукой преодоление своеобразного сопротивления стенки аорты, из канюли иглы появляется пульсирующая струя крови. Быстро присоединяют шприц или инфузионную систему и медленно вводят лекарственный раствор. По прекращении введения раствора иглу извлекают в два этапа. Сначала медленно, до момента прекращения выделения крови из канюли иглы, выжидают 10-15с, после чего извлекают иглу полностью, а место пункции обрабатывают спиртовым раствором йода.

Хороший результат при лечении серозно-фибринозных и фибринозных артритов у крупных животных дают протеолитические ферменты и антигистаминные препараты. Больных животных фиксируют и внутримышечно вводят 5-10мл 2,5%-ного раствора пипольфена. Со стороны наиболее выступающего дивертикула сустава делают пункцию и по возможности аспирируют экссудат. Затем делают пункцию сустава со стороны противоположного дивертикула и промывают полость 0,5%-ным раствором новокаина с антибиотиками (на 100мл раствора новокаина добавляют 500тыс ЕД стрептомицина сульфата и бензилпенициллина). После промывания и извлечения жидкости в полость сустава через одну из игл вводят раствор фермента с антибиотиком по прописи: химотрипсин – 20мг или химопсин – 50мг, неомидина сульфат или стрептомицина сульфат – 1г, 0,5%-ный раствор новокаина – 3-5мл. На следующий день указанные обработки повторяют.

Обрезка и расчистка копыт и копытец, лечение гнойно-некротических процессов в области венчика, межпальцевого свода и мякишей.

Проводя хирургическую диспансеризацию животных, обращают внимание на степень поражения конечностей, на трещины, садины, заломы рога, на его конфигурацию. Смотрят, нет ли гиперемии в области венчика и пяточной части. При стойлово-привязном содержании крупного рогатого скота обрезку и расчистку копытец проводят через каждые 3-4 месяца. При беспривязно-боксовом содержании коров со щелевым полом в межбоксовом проходе обрезку можно делать 2 раза в год, весной и осенью.

Плановую обработку копытец у коров делают до выгона животных на пастбище и при постановке их на зимнестойловое содержание.

Обрезку и расчистку копытец выполняют в станке на стоячем животном. Для усмирения применяют щипцы Гармса или сдавливают носовую перегородку, а быкам - производителям и строптивым коровам инъецируют ромпун. Копытным ножом срезают с подошвы и мякиша копытец старый, серого цвета, крошащийся, хрупкий, с трещинами рог до появления молодого эластичного рога, срезающегося в виде пластинок. Рог копытцевой стенки должен выступать ниже подошвы на 2-3мм. Затем рашипелем удаляют неровности и заусенцы, не затрагивая глазури.

У овец обрезают и расчищают копыта 2 раза в год. Фиксируют

овец в лежачем положении и садовыми ножницами срезают отросшую роговую стенку, удаляют мёртвый рог подошвы (толщина рога подошвы 2,5-3,5мм). У хряков-производителей и маточного поголовья свиней обрезку и расчистку копытцев выполняют по мере необходимости.

У лошадей обрезку и расчистку копыт начинают с обкусывания отросших краёв роговой стенки ковочными клещами. Затем копытным ножом расчищают подошву копыта, срезая только мёртвый рог, отросшую и загнутую внутрь заворотную стенку копыта.

Гнойно-некротические процессы в области венчика, межпальцевого свода, мякишей и в области пальца обычно возникают вследствие механических повреждений и проникновения микробов через поврежденную кожу.

Дерматит межпальцевого свода. Вначале заболевания поражённое место тщательно очищают и делают горячие (до 40°C) ванны с 0,5-1%-ным раствором перманганата калия или 3-5%-ным раствором формалина. Сушат и смазывают раствором бриллиантовой зелени. Если на коже появились язвы, кроме ванн, применяют сложные порошки, включающие сульфаниламиды и перманганат калия, повязки с АСД.

Флегмона в области венчика. Вначале заболевания рекомендованы спирт-ихтиоловые, спирт-камфорные повязки, циркулярная блокада с антибиотиками. Хорошие результаты получены при введении 1%-ного раствора новокаина с антибиотиками в аорту. Если припухлость нависает в виде валика под копытцем, то для предотвращения некроза тканей делают вертикальные разрезы. Затем накладывают повязку с линиментом Вишневского. При ухудшении общего состояния и развития септических явлений назначают антибиотики, сульфаниламидные препараты, внутривенно вводят сыворотку по Кадыкову, улучшают условия содержания и кормления.

#### **Кастрация самцов и овариоэктомию самок**

Кровавые методы кастрации применяются при обеспложивании жеребцов и хряков, а также взрослых животных. При открытом способе орхидектомии половые железы удаляют, разрезая все слои мошонки, а при закрытом – вместе с общей влагалищной оболочкой.

Операционное поле подготавливают обычным порядком, соблюдая все правила асептики: удаляют волосяной покров, обезжиривают, затем дезинфицируют кожу мошонки 5%-ным раствором йода. Инструменты, шовный материал тщательно стерилизуют и, согласно правилам хирургии обрабатывают руки.

Техника кастрации быков, баранов и козлов имеет много общего. Удаление половых желез хирургическим путем обычно проводят в 2-3-месячном возрасте. Оперативный доступ к семенникам при открытом способе кастрации получают, отсекая дно мошонки ножницами или скальпелем. Пальцами вытесняют семенники, покрытые общей влагалищной оболочкой, делают в ней широкие разрезы, перерезают переходную связку, на тонкую часть семенного канатика накладывают лигатуру и на 1-1,5см ниже её отсекают семенной канатик.

При закрытом способе кастрации осторожно рассекают все слои мошонки до общей влагалищной оболочки. Отпрепаровывают её вместе с семенником и накладывают прочную лигатуру, завязывая кастрационным узлом. Затем отступя на 1-1,5см, отсекают общую влагалищную оболочку с семенным канатиком.

При кастрации хряков открытым и закрытым способом рассекают скальпелем мошонку параллельно её шву на расстоянии 0,5-1см от него. Животных при этом фиксируют в боковом, спинном или полуподвешенном положении. Операционное поле подготавливают двукратным смазываньем кожи мошонки настойкой йода. После обнажения семенника и рассечения переходной связки на истончённую часть семенного канатика накладывают лигатуру и на 1,5см ниже её отсекают канатик ножницами. При закрытом способе кастрации на обнажённый семенной канатик, покрытый общей влагалищной оболочкой, накладывают кастрационную петлю и на 2см ниже отсекают его ножницами. То же повторяют на втором семеннике.

Кастрация свинок (овариоэктомия) является важным резервом дополнительного получения мяса и экономии кормов. Перед операцией свинок выдерживают на голодной диете в течение 12-24 часов. Измеряют температуру тела. Операционное поле готовят, выстригая или сбривая волос и двукратно обрабатывая кожу раствором йода. Для фиксации можно использовать обыкновенную лестницу, чисто вымытое корыто, которые прислоняют к стене под углом 45°. Овариоэктомию выполняют при сочетании двусторонней надплевральной проводниковой анестезии чревных и пограничных симпатических стволов с инфильтрационной анестезией тканей брюшной стенки по линии разреза 0,5%-ным раствором новокаина. В практике чаще пользуются доступом со стороны правого подвздоха. Разрез при этом делают на 2-3см спереди от маклока, направляя скальпель вертикально или косо-сзади вниз и вперёд. Рассекают кожу и жировой слой до мышц, длина разреза 5-10см. Мышцы чаще разъединяют тупой частью режущего инструмента по ходу их волокон. Затем в глубину раны вводят палец и нащупывают ретроперитонеальный жир, а затем и брюшину. Последнюю захватывают пинцетом, выводят в рану и рассекают ножницами. После этого в брюшную полость вводят указательный и средний пальцы, подтягивают один из яичников или рог матки. Рог матки перемещают, пока не найдут яичник. На связку яичника вместе с бахромкой накладывают гемостатический пинцет. Под пинцет подводят лигатуру и перевязывают связки яичников, а затем над пинцетом яичник вместе с бахромкой срезают скальпелем или ножницами. То же повторяют со вторым яичником. Рога матки вправляют в брюшную полость, на брюшину накладывают два стежка узловатого шва. Мышцы обычно не зашивают, а кожную рану зашивают тремя-четырьмя стежками узловатого шва. У крупных свиней на мышцы накладывают два-три стежка узловатого шва. После наложения швов края раны обрабатывают раствором йода. Швы снимают на 8-10-й день.

#### **Грыжесечение и руминотомия**

При вправимых неосложнённых грыжах с небольшим (2-3см)

<p>грыжевым кольцом содержимое грыжевого мешка вправляют в брюшную полость, грыжевой мешок оттягивают и на шейку и грыжевое кольцо, не рассекая ткани, накладывают горизонтальный петлевидный шов через все слои. Через 9-10 дней шов снимают.</p> <p>При вправимых грыжах с большим грыжевым кольцом, а также при наличии осложнений после рассечения кожи и выделения из подкожной клетчатки грыжевого мешка его вместе с содержимым вправляют в брюшную полость, а на края грыжевых ворот накладывают шов типа кишечного шва Ламбера, захватывая в шов мышечно-апоневротический слой брюшной стенки. При сокращении истонченного грыжевого мешка с кожей выделяют грыжевой мешок, перекручивают и на шейку накладывают лигатуру, выше которой грыжевой мешок ампутируют. Грыжевые ворота стягивают швом. При сращении грыжевого мешка с кишкой грыжевой мешок вскрывают на участке, свободном от спаек, и циркулярным разрезом ножницами выделяют приросший участок грыжевого мешка, оставляя его на кишке. Затем кишечник вправляют в брюшную полость, грыжевые ворота закрывают швом. При значительной величине грыжевых ворот кожу разрезают в продольном направлении, а грыжевые ворота стягивают петлевидными швами в поперечном направлении.</p> <p>Операционное поле подготавливают двукратным смазыванием вымытой кожи с мылом настойкой йода, а обезболивание выполняют также как при кастрации свинок</p> <p>Руминотомия рекомендуется при травматическом ретикулперитоните, переполнение рубца труднопереваримыми или токсичными кормами. В левой голодной ямке на ширину ладони ниже поперечнорёберных отростков и на ширину двух-трех пальцев позади последнего ребра, проводят предварительную паралюмбальную анестезию по И.И.Магде, делают парокостальный разрез. Длина разреза 18-20см. После разреза всех тканей брюшной стенки вводят руку в брюшную полость, захватывают стенку рубца и извлекают наружу. Несколькими стежками узловатого шва подшивают рубец к краям раны, не нарушая целостности его слизистой оболочки. Затем стенку рубца разрезают и его края подшивают к коже. Из зафиксированного рубца полностью удаляют содержимое при интоксикациях и завалах, а при травматическом ретикулперитоните – наполовину, чтобы легко было проникнуть в полость сетки и удалить инородные тела. После проведенной манипуляции поверхности стенки разреза рубца промывают 0,1%-ным раствором риванола или другим антисептиком. Стенку рубца зашивают двухэтажным, непрерывным швом. Для этого используют кетгут. Брюшную стенку также зашивают двухэтажным швом, а кожу – узловатым с помощью шёлка.</p>	
--	--

### **6.1.Перечень индивидуальных заданий**

1. Принцип работы рентген установки.
2. Принцип работы камеры Горяева
3. Что такое отраженные боли?

4. Кому можно проводить ЭКГ?
5. Противопоказания для зондирования
6. Противопоказания для катетеризации
7. Где располагается сетка у жвачных животных
8. Как правильно измерить длину зонда для лошади
9. Перечислите виды катетеров
10. Что такое ларингоспазм?
11. Каким методом можно выявить язву желудка?
12. Топография почек у собаки
13. Что такое перкуссия
14. Что такое тампонада сердца?
15. Как помочь животному при молозивном токсикозе?
16. Какой рисунок на рентгеновском снимке мы видим при бронхите
17. Показания и противопоказания при полостных операциях
18. Можно ли проводить биопсию печени?
19. Методы фиксации животных и обездвиживание их с применением фармакологических средств.
20. Виды хирургической инфекции.
21. Профилактика инфицирования операционных ран.
22. Способы термической стерилизации.
23. Обработка операционного поля.
24. Стерилизация перевязочного материала.
25. Стерилизация кетгута.
26. Стерилизация шелка.
27. Способы обработки рук.
28. Определение содержания и название операции. Их классификация.
29. План проведения операций. Показания и противопоказания к проведению оперативных вмешательств. Ответственность врача.
30. Элементы хирургических операций: разъединение тканей, гемостаз, соединение тканей.
31. Характеристика узлов и швов, применяемых в хирургии при соединении тканей.
32. Понятия и классификация наркозов.
33. Понятие о наркозе, анестезии, анальгезии.
34. Осложнения при наркозах, оказание лечебной помощи и профилактика.
35. Спинномозговое обезболивание.
36. Паралюмбальная анестезия по И.И. Магда.
37. Инфильтрационная анестезия по А.В. Вишневскому.
38. Методы патологической терапии.
39. Показания к применению ННБ.
40. Понятие о механизме действия новокаиновых блокад.
41. Что такое абдоминальная хирургия и с чем она сопряжена.
42. Деление брюшной полости на области.
43. Иннервация внутренних органов и мягкой брюшной стенки. Строение мягкой брюшной стенки.

44. Основные принципы выполнения абдоминальных операций.
45. Методы патогенетической терапии при заболеваниях органов и систем брюшной полости.
46. Способы обезболивания при абдоминальных операциях. Рациональные методы обезболивания при этих операциях.
47. Перитонит, спаечная болезнь, атония ЖКТ- не желательные спутники абдоминальной хирургии. Методы профилактики и лечения этих заболеваний.
48. Обоснования к применению ННБ. Механизм лечебного действия ННБ.
49. Показания и противопоказания к проведению кастраций животных. Классификация способов кастрации.
50. Строение мошонки и семенников.
51. Роль и значение половых желез организма.
52. Послекастрационные осложнения, их профилактика и лечение.
53. Рациональные способы кастрации самцов и самок сельскохозяйственных животных. Оптимальные сроки кастрации.
54. Методы обезболивания в области головы.
55. Анатомо-топографическая предпосылка к проведению косметических операций у животных.
56. Оперативное лечение ценуроза.
57. Трепанация лобной и верхнечелюстной пазух у КРС.
58. Техника введения носовых колец у жвачных.
59. Проводниковая анестезия нервов языка.
60. Проводниковая анестезия нервов тазовой конечности.
61. Показания и техника выполнения невректомии нервов конечностей.
62. Пункция лопатко-плечевого и локтевого суставов.
63. Пункция заплюсневого, путового, венечного и копытного суставов.
64. Пункция тазобедренного и коленного суставов.
65. Диагностические пункции бурс грудной и тазовой конечностей.
66. Экстернация прекарпальной и локтевой подкожных слизистых сумок.
67. Надплевральная блокада пограничного симпатического ствола и чревных нервов по Мосину В.В.
68. Пункция тазобедренного и коленного суставов.
69. Диагностические пункции бурс грудной и тазовой конечностей.
70. Экстернация прекарпальной и локтевой подкожных слизистых сумок.

### **7. Формы отчетности по практике**

УО – устный опрос, ПК – письменный контроль.

Посещаемость учебно-клинической практики фиксируется в журнале. После выполнения задания по каждой теме практики к концу занятия студенты отчитываются и получают соответствующие оценки. По окончании учебной практики студент представляет на кафедру отчет, который после проверки подлежит защите.

**Министерство сельского хозяйства Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Белгородский государственный аграрный университет имени  
В.Я. Горина»**

Факультет ветеринарной медицины

**ОТЧЕТ  
ПО УЧЕБНО-КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**СТУДЕНТА            ГРУППЫ            КУРСА**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 36.05.01 ВЕТЕРИНАРИЯ**

---

**(Фамилия, Имя, Отчество)**

**Майский, 20**











---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись студента \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_

Заключение руководителя практики

---

---

---

---

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

организация \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ место печати \_\_\_\_\_

## 8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

### 8.1. Основная учебная литература

1. Иванов, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие для вузов / А. А. Иванов. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 432 с. — ISBN 978-5-8114-7682-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164716>

2. Ковалев, С. П. Клиническая диагностика внутренних болезней животных : учебник для вузов / С. П. Ковалев, А. П. Курдеко ; Под редакцией С. П. Ковалева [и др.]. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 540 с. — ISBN 978-5-507-44160-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/215744>

3. Шакуров, М. Ш. Основы общей ветеринарной хирургии : учебное пособие / М. Ш. Шакуров. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 252 с. — ISBN 978-5-8114-5554-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/143118>

### 8.2. Дополнительная литература

1. Мингалеева Л.А. Методы остановки кровотечений при различных операциях у разных видов животных. Методическое пособие / Л.А. Мингалеева, Р.А. Мингалеев. — изд. 2-е. Белгород: Изд-во БелГСХА, 2012. — 44 с.

2. Мингалеева Л.А. Асептика и антисептика в ветеринарной хирургии/ Л.А. Мингалеева, Р.А. Мингалеев. - БелГСХА, 2013.

3. Учебно-методическое пособие по определению основных клинических симптомов и синдромов : учебно-методическое пособие для студентов по специальности 36.05.01 Ветеринария / В. В. Дронов [и др.] ; Белгородский ГАУ. - Белгород : Белгородский ГАУ, 2018. - 67 с.

[http://lib.belgau.edu.ru/cgi-bin/irbis64r\\_plus/cgiirbis\\_64\\_ft.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GU EST&I21DBN=BOOKS\\_FULLTEXT&P21DBN=BOOKS&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML\\_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3E I=%D0%9F8%2F%D0%A3%2091%2D191389004%3C.%3E&USES21ALL=1](http://lib.belgau.edu.ru/cgi-bin/irbis64r_plus/cgiirbis_64_ft.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GU EST&I21DBN=BOOKS_FULLTEXT&P21DBN=BOOKS&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3E I=%D0%9F8%2F%D0%A3%2091%2D191389004%3C.%3E&USES21ALL=1)

4. Инструменты и оборудование в ветеринарной хирургии. История и современность : учебное пособие для вузов / Н. В. Сахно, Ю. А. Ватников, С. А. Ягников [и др.] ; под общей редакцией Н. В. Сахно. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 152 с. — ISBN 978-5-8114-7096-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154407>

### 8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», современные профессиональные базы данных, информационные

## **справочные системы, информационные технологии, используемых при проведении практики**

1. Всероссийский институт научной и технической информации – <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
  2. Научная электронная библиотека <http://www2.viniti.ru>
  3. Федеральное агентство по науке и инновациям <http://www.fasi.gov.ru/>
  4. Министерство сельского хозяйства РФ <http://www.mcx.ru/>
  5. Агропромышленный комплекс. Новости агротехники, агрохимии, животноводства, растениеводства, переработки сельхозпродукции и т.д. Отраслевая доска объявлений. Календарь выставок. Блоги. <http://www.agro.ru/news/main.aspx>
  6. Электронно - библиотечная система, образовательные и просветительские издания <http://www.iqlib.ru/>
  7. Научная поисковая система Scirus, предназначенная для поиска научной информации в научных журналах, персональных страницах ученых, сайтов университетов на английском и русском языках <http://www.scirus.com/>
  8. Научные поисковые системы: каталог научных ресурсов, ссылки на специализированные научные поисковые системы, электронные архивы, средства поиска статей и ссылок <http://www.scintific.narod.ru/>
  9. Российская Академия наук: структура РАН; инновационная и научная деятельность; новости, объявления, пресса <http://www.ras.ru/>
  10. Российская Научная Сеть: информационная система, нацеленная на доступ к научной, научно-популярной и образовательной информации <http://nature.web.ru/>
  11. Государственный рубрикатор научно-технической информации (ГРНТИ) - универсальная классификационная система областей знаний по научно-технической информации в России и государствах СНГ <http://www.extech.ru/library/spravo/grnti/>
  12. Центральная научная сельскохозяйственная библиотека <http://www.cnshb.ru/>
  13. АГРОПОРТАЛ. Информационно-поисковая система АПК <http://www.agroportal.ru>
  14. Российская государственная библиотека <http://www.rsl.ru>
  15. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru>
  16. Электронная библиотека «Наука и техника»: книги, статьи из журналов, биографии <http://n-t.ru/>
  17. Науки, научные исследования и современные технологии <http://www.nauki-online.ru/>
  18. Полнотекстовые электронные библиотеки <http://www.aonb.ru/iatp/guide/library.html>
- Ресурсы ФГБОУ ВО Белгородский ГАУ
19. Электронные ресурсы библиотеки ФГБОУ ВО Белгородский ГАУ <http://lib.belgau.edu.ru>
  20. Электронно-библиотечная система (ЭБС) "AgriLib" <http://ebs.rgazu.ru/>
  21. ЭБС «ZNANIUM.COM» <http://znanium.com/>

22. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» <http://e.lanbook.com/books/>
23. Информационное правовое обеспечение «Гарант» (для учебного процесса) <http://www.garant.ru/>
24. СПС Консультант Плюс: Версия Проф <http://www.consultant.ru>
25. Полнотекстовая база данных «Сельскохозяйственная библиотека знаний» - БД ВИНТИ РАН <http://www2.viniti.ru/>
26. Информационная система «Единое окно доступа к информационным ресурсам» <http://window.edu.ru/catalog/>

## **9. Материально-техническое обеспечение практики**

Веревки для фиксации животных, щипцы Гармса, антибрык, зевники различного типа, перкуссионные молоточки и плессиметры, стетофонендоскопы, закрутка, спирт, вата, бинты, вазелин, термометры, зонды, резиновые перчатки, акушерские перчатки, катетеры, аппарат УЗ сканер «DRAMINSKI» для ректального исследования крупных животных, аппарат УЗ сканер «DRAMINSKI» для мелких домашних и лабораторных животных, пробирки, шприцы, троакар, стерильные контейнеры для биологических жидкостей, мыло, полотенце. Носовые щипцы Гармса, повалы, 2000мл 0,25%-ного и 1000мл 0,5%-ного раствора новокаина, пенициллин-10 флаконов, безопасная бритва и лезвия, спирт-эфирная смесь-500мл, йодированный спирт-500мл, мыло, полотенце, шприцы и иглы, шприц Жане, иглы –И-33, иглы №1290.

Бензилпенициллин, неомицин сульфат и стрептомицин сульфат, химотрипсина, 0,5%-ного раствора новокаина, 70%-ного этилового спирта.

Рометар, повалы, верёвка для фиксации, носовые щипцы Гармса, молоток, рашпиль, кусачки, стамеска, копытный нож, чурбак-подставка, копытные клещи, 0,5%-ный раствор новокаина, пенициллин, марганцовокислый калий, борная кислота, линимент Вишневского, ихтиоловая мазь, скальпель, хирургический пинцет, бинты, йодированный спирт.

Обычная лестница и верёвка для фиксации, хирургический инструмент, инъекционные иглы, 0,5%-ный раствор новокаина, 5%-ный спиртовой раствор йода, шовный материал, мыло и два полотенца.

Станок и верёвка для фиксации, хирургический инструмент, шприцы 10г и 20г по 5шт, инъекционные иглы, 1000мл 0,5%-ного раствора новокаина, 5%-ный спиртовой раствор йода, 0,1%-ный раствор риванола, шовный материал, мыло и два полотенца,

Для самостоятельной работы в учебном корпус университета имеется компьютерный класс, а так же специализированные аудитории по акушерству, хирургии, физиотерапии и др.

### **9.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства**

<b>Виды помещений</b>	<b>Оборудование</b>
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №615	MS Windows WinStrtr 7 Acdmс Legalization RUS OPL NL. Договор №180 от 12.02.2011. Срок действия лицензии – бессрочно; MS Office Std 2010 RUS OPL NL Acdmс. Договор №180 от 12.02.2011. Срок действия лицензии – бессрочно;
Помещения для самостоятельной работы обучающихся с возможностью подключения к Интернету и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Белгородского ГАУ (читальные залы библиотеки)	Microsoft Imagine Premium Electronic Software Delivery. Сублицензионный договор №937/18 на передачу неисключительных прав от 16.11.2018. Срок действия лицензии- бессрочно. MS Office Std 2010 RUSOPLNL Acdmс. Договор №180 от 12.02.2011. Срок действия лицензии – бессрочно. Информационно правовое обеспечение "Гарант" (для учебного процесса). Договор №ЭПС-12-119 от 01.09.2012. Срок действия - бессрочно. СПС КонсультантПлюс: Версия Проф. Консультант Финансист. КонсультантПлюс: Консультации для бюджетных организаций. Договор от 01.01.2017. Срок действия - бессрочно. RHVoice-v0.4-a2 синтезатор речи Программа Balabolka (portable) для чтения вслух текстовых файлов. Программа экранного доступа NDVA
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	MS Windows WinStrtr 7 Acdmс Legalization RUS OPL NL. Договор №180 от 12.02.2011. Срок действия лицензии – бессрочно; MS Office Std 2010 RUS OPL NL Acdmс. Договор №180 от 12.02.2011. Срок действия лицензии – бессрочно;

## 9.2. Электронные библиотечные системы и электронная информационно-образовательная среда

- ЭБС «ZNANIUM.COM», договор на оказание услуг № 5547эбс/118 с Обществом с ограниченной ответственностью «ЗНАНИУМ» от 10.12.2021;
- ЭБС «AgriLib», лицензионный договор №ПДД 3/15 на предоставление доступа к электронно-библиотечной системе ФГБОУ ВПО РГАЗУ от 15.01.2015;
- ЭБС «Лань», договор №74 с Обществом с ограниченной ответственностью «Издательство Лань» от 08.10.2021;
- ЭБС «Руконт», договор №ДС-284 от 15.01.2016 с открытым акционерным обществом «ЦКБ»БИБКОМ», с обществом с ограниченной ответственностью «Агентство «Книга-Сервис».

## 9.3. Методические рекомендации по организации практики

Общее руководство учебной практикой студентов, обучающихся по направлению 36.05.01 «Ветеринария» в университете осуществляют:

- декан ветеринарного факультета;
- выпускающая кафедра незаразной патологии;



- непосредственное руководство учебной практикой осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Основным методическим документом для студентов в период практики является программа практики. Перед началом учебной практики проводится организационное собрание со студентами, направленными на практику. На собрании обсуждаются следующие вопросы:

- цель и задачи практики;
- содержание программы практики;
- права и обязанности студента-практиканта; время и место проведения практики;
- порядок проведения зачета по учебной практике;
- проводится инструктаж по технике безопасности;

*Обучающиеся в период прохождения практики:*

- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности.

*Руководитель практики от кафедры:*

- составляет рабочий график (план) проведения практики;
- участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в организации;
- осуществляет контроль за соблюдением сроков проведения практики и соответствием ее содержания требованиям, установленным ОПОП ВО;
- оценивает результаты прохождения практики обучающимися.

По итогам учебно-клинической практики проводится промежуточная аттестация в форме зачета. Промежуточная аттестация проводится на завершающем этапе практики. При аттестации итогов учебной практики, учитывается и оценивается следующее:

- письменный отчет о прохождении практики и его защита;
- уровень сформированности у студента компетенций.
- степень подготовки студента к самостоятельной работе и научно - исследовательской деятельности;

По результатам защиты студентом отчета по практике выставляется оценка «зачтено» / «не зачтено», в которой отражается качество представленного отчета, уровень теоретической и практической подготовки студента.

Критерии оценки «зачтено» и «не зачтено»

Ответ студента на зачете оценивается одной из следующих оценок - «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям:

- оформление отчета в соответствии с требованиями методических указаний, самостоятельность работы студента:
- логичность изложения материала в отчете по практике;
- полнота, актуальность и обработка фактических данных;
- полнота раскрытия индивидуального задания по теме;

- качество ответов на вопросы при защите отчета по практике;
- срок сдачи отчета по практике на проверку

*Зачет* выставляется если индивидуальное задание выполнено в полном объеме, студент проявил высокий уровень самостоятельности и творческий подход к его выполнению; освоены компетенции по учебной практике.

*Незачет* – задание не выполнено или выполнено лишь частично, имеются многочисленные замечания по оформлению собранного материала, компетенции не освоены.

## **10. Особенности проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

В случае обучения в университете обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) практика организуется и проводится на основе индивидуального личностно-ориентированного подхода.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ могут проходить практику как совместно с другими обучающимися (в учебной группе), так и индивидуально (по личному заявлению).

### *Определение места практики*

Выбор мест прохождения практики для инвалидов и лиц с ОВЗ осуществляется с учетом состояния их здоровья и требований по доступности для данной категории обучающихся. При

определении места прохождения практики для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида (при наличии), относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом выполняемых обучающимся-инвалидом или обучающимся с ОВЗ трудовых функций, вида профессиональной деятельности и характера труда.

Обучающиеся данной категории могут проходить практику в профильных организациях (на предприятиях, в учреждениях), определенных для учебной группы, в которой они обучаются, если это не создаст им трудностей в прохождении практики и освоении программы практики.

При наличии необходимых условий для освоения программы практики и выполнения индивидуального задания (или возможности создания таких условий) практика обучающихся данной категории может проводиться в структурных подразделениях университета

При определении места практики для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ особое внимание уделяется безопасности труда и оснащению (оборудованию) рабочего места. Рабочие места, предоставляемые предприятием (организацией, учреждением), должны соответствовать следующим требованиям:

*для инвалидов по зрению-слабовидящих:* оснащение специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим

беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение трудовых функций; оборудование, рабочего места видеоувеличителями, лупами;

*для инвалидов по зрению-слепых:* оснащение специального рабочего места тифлотехническими ориентирами и устройствами, с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля, акустическими навигационными средствами, обеспечивающими беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение трудовых функций;

*для инвалидов по слуху-слабослышащих:* оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами громкоговорящими;

*для инвалидов по слуху-глухих:* оснащение специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения указанным лицом своего рабочего места и выполнения работы;

*для инвалидов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата:* оборудование, обеспечивающее реализацию эргономических принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место), механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования.

#### *Особенности содержания практики*

Индивидуальные задания формируются руководителем практики от университета с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья каждого конкретного обучающегося данной категории и должны соответствовать требованиям выполнимости и посильности.

При необходимости (по личному заявлению) содержание практики может быть полностью индивидуализировано (при условии сохранения возможности формирования у обучающегося всех компетенций, закрепленных заданной практикой).

#### *Особенности организации трудовой деятельности обучающихся*

Объем, темп, формы работы устанавливаются индивидуально для каждого обучающегося данной категории. В зависимости от нозологии максимально снижаются противопоказанные (зрительные, звуковые, мышечные и др.) нагрузки.

Применяются методы, учитывающие динамику и уровень работоспособности обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ. Для предупреждения утомляемости обучающихся данной категории после каждого часа работы делаются 10-15-минутные перерывы.

Для формирования умений, навыков и компетенций, предусмотренных программой практики, производится большое количество повторений (тренировок) подлежащих освоению трудовых действий и трудовых функций.

#### *Особенности руководства практики*

Осуществляется комплексное сопровождение инвалидов и лиц с ОВЗ во время прохождения практики, которое включает в себя:

учебно-методическую и психолого-педагогическую помощь и контроль со стороны руководителей практики от университета и от предприятия (организации, учреждения);

корректирование (при необходимости) индивидуального задания и программы практики;

помощь ассистента (ассистентов) и (или) волонтеров из числа обучающихся или работников предприятия (организации, учреждения). Ассистенты/волонтеры оказывают обучающимся данной категории необходимую техническую помощь при входе в здания и помещения, в которых проводится практика, и выходе из них; размещении на рабочем месте; передвижении по помещению, в котором проводится практика; ознакомлении с индивидуальным заданием и его выполнении; оформлении дневника и составлении отчета о практике; общении с руководителями практики.

#### *Особенности учебно-методического обеспечения практики*

Учебные и учебно-методические материалы по практике представляются в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально (программа практики и индивидуальное задание на практику печатаются увеличенным шрифтом; предоставляются видеоматериалы и наглядные материалы по содержанию практики), с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств

#### *Особенности проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации*

Во время проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации разрешаются присутствие и помощь ассистентов (сурдопереводчиков, тифлосурдопереводчиков и др.) и (или) волонтеров и оказание ими помощи инвалидам и лицам с ОВЗ.

Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа или отчета