

# Ictimai Səhiyyə fakultəsi



**050803 – Fizioterapiya və tibbi reabilitasiya ixtisası üzrə**

**Fənin kodu – İF-34**

**Nevroloji xəstəliklərdə reabilitasiyası**

**Sillabusu**

**VII semester (payız semestri), 2023**

**Təhsil pilləsi:** Bakalavriat

**İxtisas:** Fizioterapist və reabilitoloq

**Tədris edilən fənnin növü:** Əsas

**AKTS:** 3 kredit

**İxtisasın adı:** Fizioterapiya və tibbi reabilitologiya

**Versiya:** versiya 2

**Müraciət tarixi:** il/ay/gün (müraciətə (ərizəyə) baxış müddəti 2 ay təşkil edir)

**Təsdiq tarixi:** il/ay/gün

**Təsdiq edilmiş dərs proqramını əvəz edir:** il/ay/gün

**Qərar və təsdiq**

Bu dərs proqramı -10.09.2023-cü il tarixində hazırlanmışdır. Dərs proqramı Müvafiq

Fakültə və İnnovasiya və keyfiyyətin idarə olunması şöbəsinin rəhbərləri tərəfindən yoxlanılmışdır. Proqram -- \_\_\_\_\_ 2023-cü il tarixində təsdiq edilmişdir.

**Qeydiyyat nömrəsi:** Bu nömrə Tədris Departamenti tərəfindən veriləcək təsdiq nömrəsidir. Qeydiyyat nömrəsi fənnin koduna və verilmə tarixinə əsasən formalaşır.

**Məsələn:** İxtisasın kodu, fənnin kodu və təsdiq tarixi.

Kafedranın adı	Ünvan	Dərsin vaxtı	Web ünvan	Əlaqə nömrəsi
Fizioterapiya və tibbi reabilitasiya	Bakı şəhəri, Nəsimi rayonu, Mərdanov qardaşları 100	08:30 16:10	<a href="https://amu.edu.az/page/198/fizioterapiya-ve-tibbi-reabilitasiya-kafedrası#">https://amu.edu.az/page/198/fizioterapiya-ve-tibbi-reabilitasiya-kafedrası#</a>	0124413318

**Tədris dili:** Azərbaycan,

**Fənni tədris edən müəllim(lər)**

1. Vuqar Aslanlı –fizioterapist  
08.30-16.12  
+994708969919

<b>Fənnin ardıcılıq və bacarıq şərtləri</b>	
<b>Skills which are expected</b>	
<b>Öncə tədrisi zəruri olan</b>	Funksional neyroanatomiya

<b>fənlər (Prerekvizit)</b>	
<b>Özündən sonra tədrisini saxladığı fənlər</b>	Nevroloji reabilitasiyada klinik bacarıqlar

### **Fənnin təlim nəticəsi:**

- |    |   |                  |
|----|---|------------------|
| 2. | xəstəliklərin ilkin müayinəsinin aparılması   | Nevroloji        |
| 3. | bilən fizioterapevtik və reabilitasiya üsullarının düzgün tətbiq edilməsi                         | İstifadə oluna   |
| 4. | bilən fəsadların proqnozlaşdırılması  | Rast gəlinə      |
| 5. | xəstələrdə fizioterapiya zamanı istifadə olunan avadanlıqla işləmək                               | Nevroloji        |
| 6. | xəstələrdə əsas reabilitasiya tədbirlərini bacarmaq   | Nevroloji        |
| 7. | xəstələrin müalicəsində düzgün taktika keçmək   | Nevroloji        |
| 8. | reabilitasiya zamanı fəsadlara yol verməmək   | Fizioterapiya və |
| 9. | xəstələrdə fizioterapevtik və reabilitasiya tədbirləri zamanı deontoloji prinsiplərə riayət etmək | Nevroloji        |

### **Fənnin məzmunu**

1. Nevroloji pozğunluq, sinir sisteminin tanınan anatomik və/və ya fizioloji pozğunluğunu ehtiva edən bir xəstəlik kimi müəyyən edilə bilər. Ancaq bütün pozğunluqlar meyarlara cavab vermir. Məsələn, epilepsiya, baş ağrısı, xroniki yorğunluq sindromu və yuxu pozğunluqlarının bəzi hallarının açıq-aydın struktur və ya fizioloji əsası yoxdur. Əhəmiyyətli bir fərq nevroloji və psixiatrik pozğunluqlar arasında aparılır. Şizofreniya və bipolyar-affektiv pozulma kimi bəzi vəziyyətlər ümumiyyətlə psixiatriyanın mövzuları kimi qəbul edilir. Digərləri, məsələn, endogen depressiya, nevroloji pozğunluğu olan xəstələrdə və bir çox başqa hallarda baş verir. Nevrologiya və psixiatriya arasındakı sərhəd neyropsixiatriyanın genişlənən alt ixtisası ilə tanınır. Digər vacib interfeyslər də var. Bunlardan biri ortopediya və nevrologiya arasındadır, buna bel ağrısı və siyatik misal verilir. Ümumi tibbdə çoxlu sayda nevroloji problemlərə rast gəlinir.

2. Dərs 4-cü kursda 10 saat mühazirə, 30 saat seminar dərsləri şəkilində 2 kreditdə tədris olunur.

3. Tələbələr öyrəndiyi bilikləri nevroloji xəstəlikləri olan xəstələrin reabilitasiya işinin təşkilində və aparılmasında istifadə edəcəklər

4. Nevroloji problemlər dayaq hərəkət sisteminin, qamətin, yerişin pozğunluqlarının əsas səbəbi hesab edilir ki, bu fənnin də mənimsənilməsi çox vacib məsələdir.

### **Fənnin məqsədi:**

Nevroloji xəstəliklərdə (kəskin və xroniki dövrlərdə) fizioterapiya və reabilitasiya üsullarından istifadə edib xəstələrin müalicəsində müsbət dönüş yaranmasında tədris olan

tələbələrə müasir biliklərə əsaslanan fizioterapiya və reabilitasiya üsullarının öyrənilməsi, düzgün müalicə taktikasını seçmək üçün bilik bazası yaratmaqdır.

## Fənnin tədris formatı

### 1. Üz-üzə mühazirə, seminar

#### Fizioterapist ixtisası üzrə IV kurs tələbəri üçün ‘Nevroloji reabilitasiya,, fənnindən mühazirələrin mövzu planı payız (VII semestr)

№	Mövzunun adı	Ədəbiyyat	Saat
1	Onurğa beyni, zədələnmə mexanizmləri, klinik təzahürlər və reabilitasiyanın əsasları	1. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
2	Piramid, ekstrapiramid və müvazinət sistemləri. Dağınıq skleroz, Parkinson xəstəliyi. Klinika, reabilitasiya	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
3	Periferik neyropatiyalar, polineyropatiyalar. Klinika, reabilitasiya. Sinir əzələ xəstəlikləri, klinika, reabilitasiya	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
4	Fəqərə sütununun və fəqərəarası diskin patologiyası ilə əlaqələr, klinik sindromlar, reabilitasiya. MSS degenerativ xəstəlikləri, klinika reabilitasiya	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
5	İnsultlar, MSS zədələnmələrin və şişlərin klinikası, reabilitasiya	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007	2

		3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	
--	--	---	--

Cemi 10 saat

**Fizioterapist və reabilitoloq ixtisası üzrə IV kurs tələbəri üçün ‘‘ Nevroloji reabilitasiya,,  
fənnindən seminarların mövzu planı  
payız (VII semestr)**

Nö	Mövzunun adı	Ədəbiyyat	Saatlar
1	Onurğa beyninin quruluşu və zədələnmə mexanizmləri	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
2	Əzələ spastikasının patofiziologiyası, qiymətləndirilmə meyarları və azalma üsulları	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
3	Onura beyninin tam və hissəvi zədələnməsində səviyyəsindən asılı klinik simptomlar	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
4	Hərəkəti system.Piramid yol. Normal hərəkətlərin təşkili, dəyərləndirilmə üsulları, zədələnmə simptomları. Mərkəzi və periferik ifliclər.	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
5	Ekstrapiramid sistem,quruluşu, dəyərləndirilmə üsulları, zədələnmə simptomları	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007	2

		<p>3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009</p> <p>4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019</p> <p>5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991</p> <p>6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999</p>	
6	Müvazinət sistemi. Ataksiyanın tipləri, onların neyrofizioloji əsasları, əlamətləri, patofiziologiyası və dəyərləndirilmə üsulları	<p>Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003</p> <p>2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007</p> <p>3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009</p> <p>4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019</p> <p>5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991</p> <p>6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999</p>	2
7	Kollokvium	<p>Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003</p> <p>2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007</p> <p>3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009</p> <p>4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019</p> <p>5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991</p> <p>6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999</p>	2
8	Dağınıq sklerozun klinikası, dəyərləndirilmə meyarları və reabilitasiyası	<p>Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003</p> <p>2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007</p> <p>3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009</p> <p>4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019</p> <p>5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991</p> <p>6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999</p>	2
9	Parkinson xəstəliyinin klinikası, dəyərləndirilmə meyarları. Parkinson xəstəliyinin reabilitasiyası	<p>Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003</p> <p>2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007</p> <p>3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009</p> <p>4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019</p> <p>5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991</p> <p>6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999</p>	2
10	Periferik neyropatiyalar və onların reabilitasiyası	<p>Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003</p> <p>2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007</p> <p>3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009</p> <p>4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019</p> <p>5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991</p> <p>6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999</p>	2
11	Sinir əzələ xəstəlikləri və onların reabilitasiyası	<p>Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003</p>	2

		2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	
12	Spina bifida, klinikası və reabilitasiya		2
13	Fəqərəarası diskin yırtığı, klinikası və reabilitasiya	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
14	İnsult, klinikası və reabilitasiya	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
15	Kəllə travmaları, spinal və intrakranial şişlər, onların reabilitasiyası	Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2003 2. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2007 3. Şirəliyeva R.K. Sinir xəstəlikləri. Bakı 2009 4. Nəbiyev T.M. Neyrostomatologiya. Bakı 2019 5. Algun C. Uyqulamalı fizik tedavi və reabilitasyon. Ankara 1991 6. Cohen H. Neuroscience for Rehabilitation. Philadelphia. 1999	2
16			30 saat

**Cemi 30 saat**

**Tədris və öyrənmə metodları**

- mühazirə, seminarlar

<b>Qiymətləndirmə üsulları</b>	<b>Qiymət (bal)</b>
<b>Semestr sonu imtahan</b>	50
<b>Cari qiymətləndirmə kollokvium</b>	<b>40 – 2022/2023 tədris ilində I kurs, 30 – digər kurslar</b>
<b>Davamiyyətə görə qiymətləndirmə</b>	<b>0 – 2022/2023 tədris ilində I kurs,</b>

	10 – digər kurslar
Sərbəst iş	10

### Qiymətlərin dəyərləndirilməsi

Hərf işarələri	Bal	Qiymətin açıqlaması
A	91-100	“Əla”
B	81-90	“Çox yaxşı”
C	71-80	“Yaxşı”
D	61-70	“Kafi”
E	57-60	“Qənaət bəxş”
F	0-50	“Qeyri kafi”

Hər bir sərbəst işin aşağıda göstəriləyi kimi qiymətləndirmə sistemi olmalıdır. Fundamental və laboratoriya fənlərdə bir və ya iki sərbəst iş olmalıdır (Essay və ya layihə əsəli). (İki sərbəst iş verilsə, hər birinin öz qiymətləndirmə sistemi və müəyyən edilmiş meyarların balı olmalıdır. 10 ballıq sistem olduğundan, qiymətləndirilən sərbəst işin hər biri 5 ballıq sistemdən ibarət olmalıdır)

### (PBBM) Prosedur bacarıqlarının birbaşa müşahidəsi (Direct Observation of Procedural Skills- DOPS)

Tələbənin və ya rezidentin prosedur bacarıqlarını qiymətləndirmək və rəy bildirmək üçün nəzərdə tutulmuş Mini-CEX-in variasiyasıdır. Mini-CEX-də olduğu kimi, tələbə və ya rezident “real” xəstələrdə proseduru həyata keçirən iş yerində müşahidə olunur. Təhsilalan təyin olunmuş siyahıdan qiymətləndiriləcək vaxtı və proseduru, məsələn, mərkəzi venoz xəttin daxil edilməsi, arterial qan nümunələrinin götürülməsi, elektrokardiografiya və intubasiyanı seçir. Qiymətləndirməni aparan şəxs klinisist və ya səhiyyə qrupunun başqa bir üzvü ola bilər.

### Prosedur bacarıqlarının birbaşa müşahidəsi (PBBM-DOPS)

Təhsilalan	Müəllim/Kurator
Ad. Soyad. Ata adı qrup nömrəsi:	Ad. Soyad. Ata adı Vəzifə:
Qiymətləndirmə tarixi:	Kafedranın adı:



<b>RƏY:</b> Şifahi və yazılı rəy qiymətləndirmənin məcburi komponentidir.		
Ümumi		
Güclü tərəfi		
Biliyin təkmilləşməsinə ehtiyac var		
Təvsiyə olunan tədbirlər		
<b>BU FƏALİYYƏT HAQQINDA TƏHSİLALANIN FİKİRLƏRİ (istəyə bağlıdır)</b>		
Bu təcrübədən nə öyrəndim?		
Nəyi yaxşı etdim?		
Nəyi yaxşılaşdırmaq və ya dəyişdirmək lazımdır? Mən buna necə nail olacam?		
<b>Göstəricilər</b>		
<b>M</b> = Müşahidə olunmur <b>İTO</b> = İnkişaf tələb olunur, <b>Q</b> = Qənaətbəxş (heç bir təşviq və ya müdaxilə tələb olunmur) <b>Ə</b> = Əla		
Domen	Reytinq	Ş ə r h l ə r
1: Müəllimə/Kuratora göstərişləri, anatomiyanı, prosedurları və ağırlaşmaları təsvir edir		
2: Xəstəyə proseduru və mümkün fəsadları izah etdikdən sonra razılıq alır		
3: Razılaşdırılmış protokola əsasən prosedura hazırlaşır		
4: Effektiv analqeziya və ya təhlükəsiz sedasiya tətbiq edir (anestezioloq yoxdursa)		
5: Alətlərdən və kəsici alətlərdən yaxşı aseptik və təhlükəsiz istifadəni nümayiş etdirir		
6: Rəhbər qeydlərə uyğun olaraq texniki aspektləri yerinə yetirir		
7: Hər hansı gözlənilməz hadisə ilə məşğul olur və ya lazım gəldikdə kömək istəyir		
8: Tələb olunan sənədləri tamamlayır (yazılı və ya diktə ilə)		
9: Prosedur boyu xəstə və işçi heyəti ilə aydın şəkildə ünsiyyət qurur		
10: Prosedur boyu peşəkar davranış nümayiş etdirir		
<b>Ümumi nəticə</b>		<b>İşarələyin</b>
Prosedur Əsaslı Qiymətləndirmənin (PBA) tamamlanmış elementlərinin yerinə yetirildiyi səviyyə		
Səviyyə 0 1-2 bal	Ümumi mühakiməni dəstəkləmək üçün kifayət qədər sübut müşahidə edilməmişdir	
Səviyyə 1a	Təlimatın köməyi ilə tibbi yardımı göstərməyi bacarır (prosedurun bütün	

3 bal	mərhələləri ilə tanış deyildi)	
Səviyyə 1b 4 bal	Təlimatın köməyi olmadan tibbi yardımı göstərməyi bacarı (prosedurun bütün addımlarını bilir və növbəti hərəkəti gözləyirdi)	
Səviyyə 2a 5 bal	Prosedurun əksəriyyəti/bütün (və ya yerinə yetirilən hissə) üçün tələb olunan təlimat	
Səviyyə 2b 6 bal	Rəhbərlik və ya müdaxilə yalnız əsas addımlar üçün tələb olunur	
Səviyyə 3a 7 bal	Minimum rəhbərlik və ya müdaxilə ilə həyata keçirilən prosedur (vaxt aşırı köməyə ehtiyacı olurdu)	
Səviyyə 3b 8 bal	Prosedur rəhbərlik və ya müdaxilə olmadan səriştəli şəkildə yerinə yetirildi, lakin özünə inam yox idi	
Səviyyə 4a 9 bal	Prosedur heç bir rəhbərlik və ya müdaxilə olmadan yüksək standartlara uyğun inamla yerinə yetirildi	
Səviyyə 4b 10 bal	4a kimi və ümumi problemlər/mürəkkəbləri qabaqlamağı, qarşısını almağı və/və ya onlarla məşğul olmağı bacardı	
<b>PBBM detalları</b>		
<b>Prosedurun adı:</b>		
<b>Əvvəl yerinə yetirilən prosedur sayı:</b>		Məsələn: Təcili yardım, stasionar, ambulator və s. (zəhmət olmasa dairə edin)
<b>Simulyasiya edilmiş bir şəraitdə həyata keçirilir</b>		
<b>Simulyasiyanın təsviri:</b>		
<b>PBBM praktik məşğələ vaxtı həyata keçirilir</b> Bəli / Xeyr Əgər Bəli (neçənci həftədə aparılır)/ Əgər Xeyr (səbəb-qeyd)		
<b>Prosedurun çətinliyi: adi haldan daha asandır</b> <b>Orta çətinlik</b> <b>Həmişəkindən daha çətin</b>		
<b>Tələbənin/rezidentin imzası:</b>		<b>Qiymətləndiricinin imzası:</b>

<b>Sərbəst işlərin təhvil verilməsi üçün son tarixlər</b>	<b>İmtahanların tarixləri</b>
dekabr	<b>Yanvar</b>

<b>Tapşırıqların və imtahanların xarakteri.</b>	<b>Keçmiş imtahanların nümunələrinin olması (testlər, imtahandan çəkilişlər, sərbəst işlərin yaxşı nümunəsi və s.)</b>

**Студенческий Кодекс Поведения/ Tələbənin Davranış Kodeksi**

**Link**

**Universitet siyasəti – akademik dürüstlük**

**Link**

## Akademik dürüstlük prinsipi və plagiathıq

Azərbaycan Tibb Universiteti mütəmadi olaraq akademik dürüstlük prinsipinə əsaslanan öyrənmə mədəniyyətini inkişaf etdirməyə çalışır. ATU-nun bütün heyətindən və tələbələrindən bu akademik dürüstlük prinsipinə riayət etmələri tələb olunur. Akademik pozuntunun bir növü olan plagiat, dürüstlük prinsiplərinə xələl gətirir və ATU-da buna yol verilmir.

Plagiat başqasının dərc edilmiş və ya dərc olunmamış ideyalarının istinadsız istifadəsi kimi müəyyən edilir. Bu, məqalənin bir hissəsinin və ya bütövlükdə yeni müəlliflik altında təqdim edilməsi ola bilər. Plagiat müəllifin öz materialından təkrar istifadə etməsini əhatə edir (bəzən “lazımsız nəşr” kimi də tanınır). Plagiatdan qaçmaq üçün mənbələr açıqlanmalıdır. Sitatlar dırnaq işarəsinə qoyulmalı və ya yenidən yazılmalıdır. Əgər başqasının yazılı materialının illüstrasiyalarından və ya materialın böyük hissələrindən istifadə ediləcəksə, müəlliflər icazə almalı və müvafiq sitat gətirməlidirlər.

Aşağıda plagiatın nə olduğu və bu barədə əlavə məlumatı haradan əldə edə biləcəyinizlə bağlı məlumatlar əks olunmuşdur. Hər hansı tapşırıq və akademik işlərinizdə plagiatdan yayınmaq üçün plagiatın nə olduğunu başa düşdüyünüzdə əmin olmaq ATU tələbəsi olaraq daşdıığınız məsuliyyətin bir hissəsidir.

### Plagiathıq nədir?

Plagiatlıq “**bu və ya digər şəxsə məxsus söz və ya fikirlərin mənbəyinə istinad etmədən öz adı altında tamamilə və ya qismən istifadə edilməsi**” deməkdir. Plagiat bir növ intellektual oğurluqdur. Bu, qəsdən fırıldaqçılıqdan, söz və ya fikrin hər hansı mənbədən düzgün şəkildə istinad edilmədən kopyalanmasına qədər bir çox formada ola bilər. ATU plagiatı aşağıdakı kateqoriyalara ayırır:

- **Birbaşa köçürmək:** Mənbəyə istinad etmədən və dırnaq işarələrindən istifadə etmədən orijinal mətn və ya fikrlə eyni və ya tamamilə oxşar sözlərin istifadəsi. Buraya kitabdan, məqalədən, hesabatdan və ya digər yazılı sənəddən, təqdimatdan, kompozisiyadan, çertyojdan, tərtibatdan, qrafikdən, sxemdən, kompüter proqramından və ya proqram təminatından, vebşaytdan, internetdən, digər elektron mənbədən və ya başqa birinin tapşırığından materialların, ideyaların və ya konsepsiyaların müvafiq şəkildə istinad edilmədən surətinin kopyalanması daxildir. Buraya eyni zamanda sitat gətirilən və sitatsız (kopyalanan) hissələrin birləşdirilməsi də daxil ola bilər.
- **Mənbənin yanlış parafraz edilməsi:** Əsas məzmun və strukturu eyni saxlamaqla, mənbə materialda bir neçə söz və ya ifadənin dəyişdirilməsi. Bu eyni zamanda, bir şəxsin digərinin fikir və ya sözlərini mənbə göstərmədən başqa sözlərlə ifadə etdiyi təqdimatlar və müvafiq istinadlar olmadan sitat və izahatları yeni bir bütün halında birləşdirmək üçün də keçərlidir.
- **Mozaik/Yamaq işi plagiat:** Başqa mənbələrdən bir nüsxənin müxtəlif hissələrini götürüb onları birləşdirərək yeni bir hissə yaratmaq və onu öz orijinal əsəri kimi təqdim etməkdir.
- **Gizli razılaşma:** İşin tamamilə və ya qismən başqa insanlarla sövdələşmə nəticəsində hazırlanmış müstəqil iş kimi təqdim edilməsi. Buraya başqasının akademik işini plagiat etmək, oğurlamaq və ya surətini kopyalamaq, başqasının işini tamamlamağı təklif etmək və ya akademik işi tamamlamaq üçün ödəniş tələb etmək və ya almaq üçün təqdim etdikləri işləri başqa tələbəyə təqdim edən tələbələr daxildir. Bunu akademik əməkdaşlıqla qarışdırmaq olmaz.

- **Sövdələşmə hiyləsi:** Eyni zamanda “xəyali müəlliflik” kimi də tanınan bu kateqoriya gizli sövdələşmənin bir formasıdır. Bu hal tələbə və ya tədqiqatçı başqa bir şəxsə işi onlar üçün tamamlamağı tapşırıqda və sonra işi öz işi kimi təqdim etdikdə baş verir. Buraya tələbənin və ya tədqiqatçının əsasən başqasının işi olan və redaktə edə biləcəyi işi təqdim etdiyi, tələbə və ya tədqiqatçının başqası tərəfindən əhəmiyyətli dərəcədə dəyişdirilmiş (kiçik düzəlişlərdən daha artığı) qaralama versiya hazırladığı hallar daxildir.
- **Sitatın mənbəsi haqqında yalnız məlumatın verilməsi:** Oxunmamış mənbələrə istinad etməklə, məlumatın əldə edildiyi “ikinci dərəcəli” mənbəni göstərməmək. Buraya uydurma sitatlar və ya mətbəə xətlərindən kənara çıxan yanlış sitatlar daxil ola bilər.
- **Özünə plagiatlıq:** Daha əvvəl təqdim edilmiş əsəri yenidən nəşr edən və onu tamamilə və ya qismən əvvəlki işə istinad etmədən yeni fikir və ya əsər kimi təqdim edən müəllif. Özünə plagiatlıq həmçinin “yenidən emal”, “təkrarlanma” və ya “tədqiqat nəticələrinin istinad edilmədən bir neçə dəfə təqdim edilməsi” kimi də adlandırılır. Tələbə kontekstində, özünə plagiatlıq, lazımi sitat olmadan artıq qiymətləndirmə üçün təqdim edilmiş işin hissələrinin və ya hamısının təkrar istifadəsini nəzərdə tutur. Tələbə bir dərsi təkrar edirsə, eyni qiymətləndirmə hissəsini tam və ya qismən yenidən təqdim