

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра нервных болезней и нейрохирургии**

Оценочные материалы

по дисциплине «восстановление функции лицевого нерва у больных после  
удаления невринома слухового нерва и опухолей мостомозжечкового угла»

Специальность 31.08.56 Нейрохирургия

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной.**

**Профессиональные компетенции (ПК)**

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Способность применять природные лечебные факторы лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

**Задания закрытого типа: ПК - 8**

**Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.**

**1. Вестибулярные шванномы среди внутричерепных новообразований составляют.**

- A) 8%;
- B) 25%;
- C) 2%;
- D) 50%;
- E) 13%.

**Эталон ответа: А. 8%.**

**2. Вестибулярные шванномы среди опухолей мостомозжечкового угла составляют:**

- A) 8%;
- B) 25%;
- C) 85%;
- D) 50%;
- E) 13%.

**Эталон ответа: С. 85%.**

**3. Вестибулярные шванномы среди опухолей задней черепной ямки**

**составляют:**

- A) 8%;
- B) 25%;
- C) 85%;
- D) 50%;
- E) 30%.

**Эталон ответа:** E. 30%.

**4. С целью оценки стадии роста вестибулярных шванном применяется шкала:**

- A) Koos;
- B) Graeb;
- C) Hunt-Hess;
- D) Fisher;
- E) NIHSS.

**Эталон ответа:** A. Koos.

**5. С целью оценки стадии роста вестибулярных шванном применяется шкала.**

- A) Samii;
- B) Graeb;
- C) Hunt-Hess;
- D) Fisher;
- E) NIHSS.

**Эталон ответа:** A. Samii.

**6. С целью оценки стадии роста вестибулярных шванном применяется шкала.**

- A) Samii;
- B) Graeb;
- C) Hunt-Hess;
- D) Fisher;
- E) NIHSS.

**Эталон ответа:** A. Samii.

**7. С целью оценки стадии роста вестибулярных шванном применяется шкала:**

- A) Samii;
- B) Graeb;
- C) Hunt-Hess;
- D) Fisher;
- E) NIHSS.

**Эталон ответа:** A. Samii.

**8. С целью оценки степени тяжести пареза лицевого нерва применяется шкала:**

- A) Samii;
- B) Graeb;
- C) Hunt-Hess;
- D) Fisher;
- E) House-Brackman.

**Эталон ответа:** E. House-Brackman.

**9. Хирургические методы устранения паралича мимической мускулатуры в случае повреждения лицевого нерва при удалении вестибулярных шванном.**

- A) Не существует такого метода;
- B) Нет целесообразности в его выполнении;
- C) Только динамические методы;
- D) Только статические;
- E) Выполняются непосредственно на самом повреждённом нерве.

**Эталон ответа:** E. выполняются непосредственно на самом повреждённом нерве.

**10. Динамический метод коррекции пареза мимической мускулатуры в случае в случае повреждения лицевого нерва при удалении вестибулярных шванном.**

- A) Не существует такого метода;
- B) Нет целесообразности в его выполнении;
- C) Направлен на реинервацию мимической мускулатуры;
- D) Направлен на иссечение мягких тканей лица;
- E) Направлен на транспозицию нерва.

**Эталон ответа:** C. Направлен на реинервацию мимической мускулатуры.

**11. Статический метод коррекции пареза мимической мускулатуры в случае в случае повреждения лицевого нерва при удалении вестибулярных шванном.**

- A) Не существует такого метода;
- B) Нет целесообразности в его выполнении;
- C) Направлен на реинервацию мимической мускулатуры;
- D) Направлен на иссечение мягких тканей лица;
- E) Направлен на транспозицию нерва.

**Эталон ответа:** D. Направлен на иссечение мягких тканей лица.

**12. Немедленное хирургическое лечение повреждения лицевого нерва, подразумевает выполнение операции в сроке до:**

- A) 6 недель;
- B) 5 недель;
- C) 3 недель;
- D) 7 недель;
- E) 1 недели.

**Эталон ответа:** C. 3 недель.

**13. Позднее хирургическое лечение повреждения лицевого нерва, подразумевает выполнение операции в сроке.**

- A) После 1 года;
- B) До полугода;
- C) После 2 лет;
- D) До 7 месяцев;

Е) После 1 месяца.

**Эталон ответа:** С. После 2 лет.

**14.Отсроченное хирургическое лечение повреждения лицевого нерва, подразумевает выполнение операции в сроке.**

А) После 1 года;

В) До полугода;

С) После 2 лет;

Д) От 3 недель до 2 лет;

Е) От 1 до 2 лет.

**Эталон ответа:** Д. От 3 недель до 2 лет.

**15.Хирургическое лечение при повреждении лицевого нерва выполняется:**

А) Непосредственно на самом лицевом нерве;

В) Не существует таких операций;

С) Непосредственно на мимической мускулатуре;

Д) За счет трансплантации височной мышцы;

Е) За счет трансплантации икроножной мышцы.

**Эталон ответа:** А. Непосредственно на самом лицевом нерве.

**16.При трансплантации лицевого нерва после удаления вестибулярной шванномы, чаще всего применяется.**

А) Ствол подъязычного нерва;

В) Ствол язычного нерва;

С) Ствол добавочного нерва;

Д) Шейная петля подъязычного нерва;

Е) Ствол двигательной порции тройничного нерва.

**Эталон ответа:** Д. Шейная петля подъязычного нерва.

**17. Нейрорафия лицевого нерва с подъязычным нервом.**

А) Является наиболее оптимальным хирургическим методом в настоящее время;

В) Является эффективным хирургическим методом лечения и не

сопровождается возникновением осложнений;

С) Приводит к нарушению речи и глотания;

Д) Приводит к нарушению вкуса;

Е) Приводит к нарушению жевания.

**Эталон ответа:** С. Приводит к нарушению речи и глотания.

**18. Восстановление функции мимической мускулатуры в случае повреждения лицевого нерва при удалении вестибулярных шванном включает в себя:**

А) Только хирургическое лечение;

В) Только фармакотерапию;

С) Только физиотерапию;

Д) Только фармакотерапию и физиотерапию;

Е) Хирургическое лечение в сочетании с фармакотерапией и физиотерапией.

**Эталон ответа:** Е. Хирургическое лечение в сочетании с фармакотерапией и физиотерапией.

**19. Целью выполнения операции при параличе мимической мускулатуры в сроке до 1 года является.**

А) Выполнение операции нецелесообразно;

В) Выполнение операции противопоказано;

С) Выполнение операции сопровождается выполнением серьезных осложнений;

Д) Восстановление функции мышц;

Е) Замещение атрофированных нервно-мышечных структур другими функционирующими мышцами.

**Эталон ответа:** Д. Восстановление функции мышц.

**20. Целью выполнения операции при параличе мимической мускулатуры в сроке более 1 года является.**

А) Выполнение операции нецелесообразно;

В) Выполнение операции противопоказано;

С) Выполнение операции сопровождается выполнением серьёзных осложнений;

Д) Восстановление функции мышц;

Е) Замещение атрофированных нервно-мышечных структур другими функционирующими мышцами.

**Эталон ответа:** Е. Замещение атрофированных нервно-мышечных структур другими функционирующими мышцами.

**21.Выполнение блефарорафии при параличе мимической мускулатуры.**

А) Направленно на восстановление функции парализованной мускулатуры;

В) Выполняется только при центральном парезе;

С) Сшивание век с целью их сближения или закрытия;

Д) Обязательно выполнять всем пациентам после удаления невриномы вестибулярной шванномы;

Е) Заключается в замещении атрофированных нервно-мышечных структур другими функционирующими мышцами.

**Эталон ответа:** С. Сшивание век с целью их сближения или закрытия.

**22.Выполнение тарзорафии при параличе мимической мускулатуры.**

А) Направленно на восстановление функции парализованной мускулатуры;

В) Выполняется только при центральном парезе;

С) Сшивание век с целью их сближения или закрытия;

Д) Обязательно выполнять всем пациентам после удаления невриномы вестибулярной шванномы;

Е) Заключается в замещении атрофированных нервно-мышечных структур другими функционирующими мышцами.

**Эталон ответа:** С. Сшивание век с целью их сближения или закрытия.

**23. Восстановление целостности нерва (анастомоз «конец –в -конец» и «конец- в - бок» при параличе мимической мускулатуры.**

- А) Такой способ хирургического лечения не применяется;
- В) Не обеспечивает хороших результатов;
- С) Способность проксимального нервного сегмента к регенерации не является обязательным условием;
- Д) Наличие дистального сегмента лицевого нерва, через который аксон будет регенерировать в сторону лицевой мускулатуры не является обязательным условием;
- Е) Способность проксимального нервного сегмента к регенерации является обязательным условием.

**Эталон ответа:** Е. Способность проксимального нервного сегмента к регенерации является обязательным условием.

**24. Восстановление целостности нерва (анастомоз «конец –в -конец» и «конец- в - бок» при параличе мимической мускулатуры.**

- А) Такой способ хирургического лечения не применяется;
- В) Не обеспечивает хороших результатов;
- С) Способность проксимального нервного сегмента к регенерации не является обязательным условием;
- Д) Наличие дистального сегмента лицевого нерва, через который аксон будет регенерировать в сторону лицевой мускулатуры является обязательным условием;
- Е) Способность проксимального нервного сегмента к регенерации не является обязательным условием.

**Эталон ответа:** D. Наличие дистального сегмента лицевого нерва, через который аксон будет регенерировать в сторону лицевой мускулатуры является обязательным условием.

**25. Острый неосложнённый период паралича мимической мускулатуры длится.**

- А) До 1 месяца;
- В) До 1 года;
- С) До 6 месяцев;

D) До 2 лет;

E) До 3 месяцев.

**Эталон ответа:** А. До 1 месяца.

### **Задания открытого типа: ПК – 8**

#### **Ситуационные задачи:**

#### **Вопросы для собеседования**

1. Острый неосложненный период паралича мимической мускулатуры длится.

**Эталон ответа:** Длится до 1 месяца.

2. Подострый неосложненный период паралича мимической мускулатуры длится.

**Эталон ответа:** Длится до 1 до 3 месяцев.

3. Осложненный период паралича мимической мускулатуры длится.

**Эталон ответа:** Длится до 6 месяцев.

4. Для оценки степени паралича мимической мускулатуры применяется шкала.

**Эталон ответа:** Хаус-Бракмана.

5. Блефарорафия- это

**Эталон ответа:** Операция которая заключается в сближения век или закрытия.

6. Тарзорафия- это

**Эталон ответа:** Операция которая заключается в сближения век или закрытия.

7. Статическая коррекция при параличе мимической мускулатуры- это.

**Эталон ответа:** Операция, которая заключается в трансплантации или транспозиции тканей.

8. Динамическая коррекция при параличе мимической мускулатуры-это

**Эталон ответа:** Операция, которая заключается трансплантации или транспозиции мышц.

9. К пластическим операциям при параличе мимической мускулатуры относится.

**Эталон ответа:** Статическая и динамическая коррекция.

10. При параличе мимической мускулатуры, атрофия и замена мышцы фиброзной и соединительной тканью возникает.

**Эталон ответа:** При сроке давностью более 1 года.

11. Отсроченное хирургическое лечение повреждения лицевого нерва, выполняется в сроке.

**Эталон ответа:** От 3 недель до 2 лет.

12. Немедленное хирургическое лечение повреждения лицевого нерва, подразумевает выполнение операции в сроке до:

**Эталон ответа:** 3 недель.

13. Позднее хирургическое лечение повреждения лицевого нерва, подразумевает выполнение операции в сроке.

**Эталон ответа:** После 2 лет.

14. С целью оценки стадии роста вестибулярных шванном применяется шкала.

**Эталон ответа:** Koos, Samii.

15. Суть операции анастомоза лицевого нерва с подъязычным нервом заключается в

**Эталон ответа:** В пересечении ствола в области выхода из шилососцевидного отверстия после чего культя лицевого нерва напрямую сшивалась с перемещенным подъязычным нервом «конец-в-конец».

16. Осложнение после анастомоза лицевого нерва с подъязычным нервом.

**Эталон ответа:** Нарушение речи и глотания.

17. Целесообразность восстановления функции лицевого нерва после двух лет с момента повреждения.

**Эталон ответа:** Большинство авторов считает, что нет целесообразности.

18. Лечение патологической синкинезии парализованной мимической мускулатуры.

**Эталон ответа:** Инъекция ботулиническим токсином типа А в парализованной мимической мускулатуре.

19. Динамическая коррекция парализованной мимической мускулатуры

заключается.

**Эталон ответа:** В повышении мышечного тонуса денервированных мимических мышц или привлечение волокон соседних функционирующих мышц.

20. Отдают предпочтение динамической коррекции парализованной мимической мускулатуры.

**Эталон ответа:** При длительном анамнезе пареза мимической мускулатуры.

21. Наиболее оптимальным донором для невротизации лицевого нерва является.

**Эталон ответа:** Применение шейной петли подъязычного нерва.

22. Срок появления атрофических изменений в мимической мускулатуре при их денервации:

**Эталон ответа:** При давности более 1 года.

23. Необходимая доза ботулинического токсина типа А при инъекции патологической синкинезии мимических мышц.

**Эталон ответа:** Зависит от количества вовлекаемых мышц.

24. Среднее количество волокон в корешке лицевого нерва составляет.

**Эталон ответа:** 7228 волокон.

25. Влияние возраста на нагрузку на аксоны лицевого нерва на скуловой щечной ветвях.

**Эталон ответа:** С возрастом уменьшается нагрузка.

26. Влияние фактора нагрузки на аксоны при восстановлении функции лицевого нерва.

**Эталон ответа:** Снижение нагрузки на аксоны может быть фактором менее эффективных результатов у пожилых пациентов.

27. Одним из методов восстановления функции мышц, является замещение атрофированных мышцы, с этой целью наиболее оптимально применяется.

**Эталон ответа:** Височная мышца.

28. При трансплантации шейной петли подъязычного нерва к лицевому

нерву после удаления вестибулярной шванномы подшивается.

**Эталон ответа:** К концу лицевого нерва у места выхода из шилососцевидного отростка.

29. Предпочтение шейной петле подъязычного нерва над подъязычным нервом для трансплантации лицевого нерва.

**Эталон ответа:** В связи с отсутствием осложнений в виде пареза языка и его атрофия.

30. Влияет ли диаметр донорского нерва при трансплантации лицевого нерва на исход.

**Эталон ответа:** Да, удовлетворительный результат зависит от диаметра донорского нерва.

31. Влияет ли срок выполнения трансплантации лицевого нерва на исход.

**Эталон ответа:** Да, удовлетворительный результат зависит от срока выполнения операции.

32. Преимуществом перекрестно-лицевой трансплантации с использованием ветвей лицевого нерва здоровой стороны является.

**Эталон ответа:** Физиология развития мышечной экспрессии синхронно со здоровой стороной.

33. Недостатком перекрестно-лицевой трансплантации с использованием ветвей лицевого нерва в случае использования максимального количества волокон здоровой стороны является.

**Эталон ответа:** Риск повреждения здоровой стороны.

34. Недостатком перекрестно-лицевой трансплантации с использованием ветвей лицевого нерва в случае использования недоминантных ветвей здоровой стороны является.

**Эталон ответа:** Не гарантирует достаточного функционального хорошего результата.

35. Профилактика осложнений со стороны нарушения функции языка при подшивании подъязычного нерва к лицевому нерву с использованием аутовставок.

**Эталон ответа:** Подшивание подъязычного нерва к лицевому нерву через аутовставку большого ушного нерва.

36.Профилактика осложнений со стороны нарушения функции языка при подшивании подъязычного нерва к лицевому нерву без использования аутовставок.

**Эталон ответа:** За счет выполнения прямой нейрорафии лицевого нерва к подъязычному нерву.

37.В качестве аутовставок при нейрорафии лицевого нерва с подъязычным нервом применяется.

**Эталон ответа:** Большой ушной нерв.

38. Условие выполнения прямой нейрорафии лицевого нерва с подъязычным нервом.

**Эталон ответа:** Выделение лицевого нерва в канале с целью увеличения его длины.

39.Анастомоз при прямой нейрорафии лицевого нерва с подъязычным нервом.

**Эталон ответа:** Конец-в-бок.

40. Срок восстановления функции лицевого нерва после реиннервации.

**Эталон ответа:** Восстановление после реиннервации может продолжаться более 3 лет.

41.Неизбежным осложнением реиннервации мимических мышц при использовании донорских регионарных нервов является.

**Эталон ответа:** Формирование синкинезий и мышечных контрактур.

42.Виды блефарорафии по срокам.

**Эталон ответа:** Блефарорафия может быть постоянной или временной.

43.Выполнение блефарорафии позволяет профилактировать.

**Эталон ответа:** Повреждение роговицы.

44.Реиннервации лицевого нерва добавочным нервом грозить развитием

**Эталон ответа:** Двигательных нарушений иннервируемых мышц.

45.Суть операции по восстановлению функции лицевого нерва.

**Эталон ответа:** Формирование анастомоза между поврежденным лицевым нервом и нервом-донором

46. Комбинация хирургического лечения повреждение лицевого нерва выполняется в скольких этапах.

**Эталон ответа:** В двух этапах.

47. Первый этап комбинированного хирургического лечения повреждение лицевого нерва это.

**Эталон ответа:** Операция на лицевом нерве.

48. Второй этап комбинированного хирургического лечения повреждения лицевого нерва это.

**Эталон ответа:** Корректирующие операции с целью устранения остаточной асимметрии лица.

49. Немедленная нейрорафия является более предпочтительной по сравнению с отложенной нейрорафией.

**Эталон ответа:** Верно.

50. В качестве донора для трансплантации лицевого нерва применяются следующие нервы.

**Эталон ответа:** Большой ушной нерв и икроножный нерв.

51. Первичная нейрорафия лицевого нерва обеспечивает.

**Эталон ответа:** Восстановление тонус мышц произвольных движений.

52. Первичная нейрорафия лицевого нерва не обеспечивает.

**Эталон ответа:** Восстановление произвольных движений.

53. Постпаралитический синдром мимических мышц.

**Эталон ответа:** Возникает после повреждений лицевого нерва, включает в себя парез мимических мышц, контрактура и патологическая синкинезия мимических мышц.

54. Постпаралитический синдром мимических мышц.

**Эталон ответа:** Возникает после повреждений лицевого нерва, включает в себя парез мимических мышц, контрактура и патологическая синкинезия мимических мышц.

55.Выполнение массажа лицевой мускулатуры при полном повреждении лицевого нерва после удаления вестибулярной шванномы является.

**Эталон ответа:** Нецелесообразной процедурой.

56.Является ли возраст ограничительным фактором для выполнения пластика лицевого нерва после удаления вестибулярной шванномы является.

**Эталон ответа:** Нет ограничений.

57.При повреждении лицевого нерва во время удаления вестибулярной шванномы, для пластики лицевого нерва, нерв-донора подшивается.

**Эталон ответа:** К дистальному концу лицевого нерва у места выхода из шилососцевидного отверстия.

58.Целью выполнение инъекции ботулиническим токсином типа А.

**Эталон ответа:** Устранение гипертонуса парализованных мимических мышц.

59.Является ли обязательным осложнением повреждения лицевого нерва после удаления опухолей мостомозжечкового угла.

**Эталон ответа:** Нет, не является обязательным осложнением.

60.Трансплантация лицевого нерва шейной петлей является.

**Эталон ответа:** Перекрестно-лицевой трансплантацией.

61.Трансплантация лицевого нерва с использованием шейной петли является.

**Эталон ответа:** Перекрестно-лицевой трансплантацией.

62.Частое применение височной мышцы при динамической коррекции парализованных мимических мышц обусловлено.

**Эталон ответа:** Близостью расположения.

63.Целью применения техники нейрорафии лицевого нерва с подъязычным нервом «конец-в-бок» является.

**Эталон ответа:** Чтобы обойти нежелательные последствия прямой нейрорафии.

64.Одноэтапная процедура перекрестно-лицевой трансплантации, путем расщепления икроножного нерва в его дистальном отделе и сшивания

его с двумя ветвями лицевого нерва на здоровой стороне выполняется.

**Эталон ответа:** Для уменьшения потерь аксонов при перекрестно-лицевой трансплантации в комплексе с подъязычным нервом.

65. При использовании тройничного нерва для трансплантации лицевого нерва при параличе мимических мышц применяется.

**Эталон ответа:** Жевательная ветвь тройничного нерва.

66. Применение жевательной ветви тройничного нерва при трансплантации лицевого нерва грозит развитием.

**Эталон ответа:** Атрофии жевательной мышцы.

67. Для уменьшения риска атрофии жевательной мышцы при использовании жевательной ветви тройничного нерва для трансплантации лицевого нерва.

**Эталон ответа:** Выполняют выделение жевательного нерва в области его ветвления в жевательной мышце.

68. При одномоментной перекрестно-лицевой трансплантации в сочетании с прямой нейрорафией пораженного ствола лицевого нерва с подъязычным нервом, при этом в качестве кросс – нерв применяется.

**Эталон ответа:** Лицевой нерв на здоровой стороне.

69. При одномоментной перекрестно-лицевой трансплантации в сочетании с прямой нейрорафией пораженного ствола лицевого нерва с подъязычным нервом, при этом в качестве кросс – нерв лицевого нерва подшивается.

**Эталон ответа:** К нескольким ветвям лицевого нерва пораженной стороны.

70. Транспозиция подъязычного нерва к лицевому нерву с применением техники «конец-в-конец» обязательно грозит развитием.

**Эталон ответа:** Атрофии языка и нарушение его функции.

71. Более предпочтительно при трансплантации подъязычного нерва является применение техники.

**Эталон ответа:** «Конец-в-бок» над техникой «конец-в-конец».

72. При выполнении операции по восстановлению функции лицевого нерва в сроке более одного года, результаты могут быть неудовлетворительным в связи.

**Эталон ответа:** С атрофией мышц и замещением их соединительной тканью.

73. У пациентов с поражением лицевого нерва в сроке более одного года более целесообразно применять.

**Эталон ответа:** Динамическую коррекцию парализованных мышц.

74. У пациентов с поражением лицевого нерва в сроке более одного года более целесообразно применять динамическую коррекцию в связи.

**Эталон ответа:** С атрофией мышц и замещением их соединительной тканью.

75. При транспозиции мышц в случае парализованных мышц при применении височной мышцы для восстановления функции

**Эталон ответа:** Круговой мышцы глаза области щеки и рта.

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

**Критерии оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

**Критерии оценивания собеседования:**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы;	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные	высокая логичность и последовательность ответа

	владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Критерии оценивания ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления

хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует