

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

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств
по дисциплине «Язык специальности»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

1. **Форма промежуточной аттестации:** зачёт
2. **Вид промежуточной аттестации:** контрольная работа. Оценка по промежуточной аттестации выставляется по итогам контрольных работ в семестре. Зачет выставляется при 60 и более баллов.
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина.**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)
ОПК 2	Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

4. **Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-2	Иностранный язык	1
	Латинский язык	1
	Педагогическая риторика	2
	Медицинская деонтология: врач и больной	4
	Язык специальности	4

5. **Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций
	ОПК- 2
Семестр 1	
Раздел 1. Научный стиль речи.	+
Раздел 2. Особенности научного стиля речи.	+
Раздел 3. Жанровое разнообразие научного стиля речи.	+

6. **Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями**

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК 2	Устный опрос, контрольная работа	Контрольная работа

7. **Текущий контроль**

Примерные темы для устного опроса:

- 1) Требования к термину (однозначность, систематичность, стилистическая нейтральность). Акцентология медицинских терминов. Медицинские словари.

- 2) История медицинской терминологии Структура медицинской терминологии, направления медицинской терминологии. Понятие мотивировочного признака термина. Метафорически созданные медицинские термины (*ременная мышца, мышца гордеца*).
- 3) Орфоэпическая норма: медицинские термины, имеющие греко-латинское происхождение и оканчивающиеся на –ия; сложные слова, второй частью которых является слово «фобия»; ряд слов из медицинской практики, в которых наиболее часто делаются ошибки.
- 4) Орфографические трудности написания медицинских терминов: слова со сдвоенными согласными; слова с безударными гласными; различие приставок: 1) дез- и дис-; 2) пре- и про-. Медицинские термины, представляющие собой сложные слова. Медицинские аббревиатуры
- 5) Коммуникативные барьеры в общении врача и пациента (фонетические, семантические, стилистические, логические, социально-культурные). *М.А. Булгаков «Звездная пыль»*. Особенности звучащей речи. Интонация – отличительный признак устной речи. Типы интонации. Пауза, ее типы.
- 6) Точность, чистота, понятность, богатство и разнообразие речи врача. Образность и выразительность речи. Фразеологизмы, в состав которых входят медицинские термины. Стратегии и тактики речевого поведения врача (диагностирующая, лечащая, рекомендующая). *В.В. Вересаев «Записки врача»*.
- 7) Синонимические, антонимические отношения медицинских терминов внутри терминологической системы. Многозначность медицинских терминов. Оценочный компонент медицинских терминов. Возникновение переносных значений медицинских терминов. Их переход в разряд общеупотребительных лексем (*желчь, зуд, истерия*).

Примерные задания контрольных работ:

1. Подберите медицинский термин к словам:

гнойник, яд, желтуха, насморк, кожа, малокровие, синяк, смертельный, воспаление легких, местный.

2. Подберите антонимы к данным словосочетаниям.

1) Артериальное давление повышается — ..., пульс учащается — ..., первый тон ослабляется — боли исчезают — ..., боль иррадирует — в ., боль усиливается —

2) Слабые боли — ..., красное (возбужденное) лицо — ..., ясные тоны сердца — ..., частый пульс — ..., уреженный пульс — ..., низкое давление — ..., повышенное давление — ..., пониженная температура — ..., высокая температура — ..., аритмичный пульс — ..., интенсивная боль —

3) Приступы болей при физических нагрузках — ..., стенокардия покоя — ..., учащение пульса — ..., наполнение пульса — ..., боли возникают до еды —

3. Измените вопросы, где это необходимо, чтобы они стали понятнее пациенту.

- 1) Где локализуется боль?
- 2) Куда иррадируют боли?
- 3) Чем купируется боль?
- 4) Наблюдаются ли у Вас диспепсические расстройства?
- 5) Наблюдается ли у Вас анорексия?
- 6) Кто Вас инфицировал?
- 7) Какова интенсивность боли?
- 8) Ощущаете ли Вы ригидность мышц?

4. Измените предложения так, чтобы они имели научный характер.

- 1) При неблагоприятных условиях возможен смертельный исход.
- 2) У больного наблюдается малокровие, вздутие живота и длительная задержка мочи.
- 3) Одним из признаков заболевания является обильное выделение мочи.
- 4) При первичном осмотре необходимо провести выстукивание, выслушивание и ощупывание.
- 5) При сердечном припадке наблюдается учащённый ритм сердца, усиленный приступ сердцебиения.
- 6) На кардиограмме наблюдается преждевременное сокращение сердца, нарушение ритмического сокращения сердца.
- 7) Развитие заболевания ведёт к нарушению массы сердечной мышцы.
- 8) У больного наблюдается недостаточность кровообращения сердечной мышцы.

8. Промежуточная аттестация

1. Расставьте ударения в словах:

амебиаз, амнезия, гиперкинез, желчегонный, коагулянт, латентный, липосакция, эстеziология, гемофилия, коклюш, диспансер, колоноскопия, лапороскопия, мастопатия, новорожденный, логограф, противокашлевый, рентгенография, антропометрия, апоплексия, диоптрия, гидроцефалия, неврастения, ломота, энцефалопатия, асфиксия, инсульт.

2. Опишите характер заболевания научным языком:

грудь сжимает клещами, боль отдает в левую руку, в сердце колет, волчий аппетит, пучит живот, часто просыпается, боли под ребрами слева, боли в груди.

3. Расшифруйте медицинские аббревиатуры :

ВГД, ЖЕЛ, АПК, ЦВД, РИФ, ЖДА

4. Определите род аббревиатур:

ОРЗ, ЦНС, ЖКТ, СПИД, ДЦП, ПМП, ВОЗ, МРТ

5. Найдите ошибку, определите ее тип, исправьте ее:

- 1) Живот мягкий, мочится хорошо, стула в отделении нет.
- 2) Определяется запах алкоголя изо рта, но визуально кровь на алкоголь отрицательная.
- 3) На ногах трупа носки не первой свежести.
- 4) Желчь вырабатывается в желчном пузыре.
- 5) Принимал аспирин, анальгин с димедролом с некоторым улучшением (температура снизилась до 38).

9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их

формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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 закреплённом 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 при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных тем изучаемой предметной области, работа отличается владением орфоэпических, лексических, морфологических и синтаксических норм.	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа при устном опросе
не зачтено	слабое знание основных тем изучаемой предметной области. Допускаются серьезные ошибки в контрольной работе.	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа при устном опросе

Критерии оценивания форм контроля:

Устный опрос:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять 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; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
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
удовлетворител	удовлетворительные	удовлетворительное	удовлетворительная

бно	знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	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

Шкала оценивания контрольных работ:

процент правильных ответов	Отметки
100-85	отлично
84-75	хорошо
74-60	удовлетворительно
Менее 60	неудовлетворительно

Адрес: Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, здание 29, строение 5