

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

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине **ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ**

(приложение к рабочей программе дисциплины)

специальность «Медико-профилактическое дело»

1. Форма промежуточной аттестации: зачет

2. Вид промежуточной аттестации

- собеседование.

3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
1	2	3
ПК-10	способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения»	способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения»
ПК-12	способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров	способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров
ПК-14	способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
ПК-18	способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
	Биология, экология	2
	Анатомия человека, топографическая анатомия	3
	Нормальная физиология	4
	Патологическая анатомия	5
	Патологическая физиология	5
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6

ПК-10	Дерматовенерология	7
	Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология	7,8
	Неврология	7,8
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Инфекционные болезни, паразитология	9,10
	Эпидемиология, военная эпидемиология	9,10,11,12
	Онкология, лучевая терапия	10
	Судебная медицина	10
	Фтизиопульмонология	12
ПК-12	Анатомия человека, топографическая анатомия	3
	Нормальная физиология	4
	Неврология	7,8
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Судебная медицина	10
ПК-14	Фармакология	5,6
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Инфекционные болезни, паразитология	9,10
	Травматология, ортопедия	11
ПК-18	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Дерматовенерология	7
	Общественное здоровье и здравоохранение	7,8
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Инфекционные болезни, паразитология	9,10
	Судебная медицина	10
	Фтизиопульмонология	12

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ПК-10	ПК-12	ПК-14	ПК-18
Семестр 9				
Введение в психиатрию и наркологию	+			+
Общая психопатология		+	+	
Частная психиатрия и наркология	+	+	+	+

6. Фонд оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ПК-10	Ситуационные задачи	Собеседование
ПК-12	Ситуационные задачи	Собеседование
ПК-14	Ситуационные задачи	Собеседование
ПК-18	Ситуационные задачи	Собеседование

7. Текущий контроль

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная почти постоянно испытывает во всем теле ощущения покалывания, жжения, ползания «мурашек», вибрации, под кожей головы «как будто что-то ползает». Необычно

воспринимает размеры своего тела: левая рука и нога, особенно пятка, кажутся увеличенными, голова воспринимается то искаженной яйцеобразной формы, увеличенная в размерах, то ощущается что-то постороннее в лобной области слева «как будто что-то прилипло». Временами зубы воспринимаются большими, и возникает ощущение, что они не помещаются во рту.

Какие это симптомы?

Эталон ответа.

- Сенестопатии.
- Аутометаморфозии (нарушение «схемы тела»).

Задача 2.

Больная, 17 лет, впервые поступила в психиатрическое отделение.

Психический статус. Во времени, ситуации и собственной личности полностью ориентирована. В отделении излишне подвижна, деятельна, постоянно стремится к общению с окружающими, не соблюдает дистанцию в общении с более взрослыми пациентками. В час послеобеденного отдыха ходит по палате, стремится завести разговор с отдыхающими больными, громко смеется. На замечания окружающих реагирует адекватно, становится более спокойной, но на короткое время. К своей внешности относится с подчеркнутым интересом, чрезмерно пользуется косметикой. В беседе с врачом охотно, быстро отвечает на вопросы, часто смеется. Лицо выражает веселую беспечность, глаза блестят. Речь в ускоренном темпе, с яркими живыми интонациями, сопровождается богатой мимикой и жестикуляцией, которые отражают приподнятое веселое настроение. Жалоб на здоровье не предъявляет. Суждения поверхностные, пропуски занятий в школе собирается легко ликвидировать, хотя учится по многим предметам на «удовлетворительно». Со смехом заявляет, что собирается выходить замуж, с подчеркнутой гордостью говорит о своем успехе у молодых людей. Попытка поговорить о болезни матери, которая находится в тяжелом состоянии, реакции печали у больной почти не вызывает. При этом больная с улыбкой говорит: «Я – оптимистка. Все будет хорошо. Мать сильная, поправится». Замечает, что состояние ее необычное, что «она излишне весела», но это больной нравится.

В планах на будущее и жизнь свою представляет в дальнейшем яркой и наполненной значительными событиями. «Обязательно встречу красивого парня и выйду замуж. Буду много путешествовать, красиво одеваться, хочу стать знаменитой».

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа.

- Эйфория.
- Двигательная активность.
- Ускорения темпа мышления и речи.
- Повышенная отвлекаемость.
- Оживленность мимических и пантомимических реакций.
- Раструженность влечений.
- Переоценка собственной личности.

Синдром: гипоманиакальный.

Задача 3.

Больной 29 лет. Находясь в состоянии алкогольного опьянения, заснул на проезжей части дороги, в темноте на него наехал мотоцикл, в результате пациент получил тяжелые множественные переломы костей обеих ног. В состоянии шока был доставлен в районную больницу, где был прооперирован, на ноги наложены гипсовые повязки. Общее состояние оценивалось как средней тяжести, держалась субфебрильная температура. В конце вторых суток пребывания в травматологическом отделении вечером резко изменилось психическое состояние: долго не мог заснуть, был беспокоен, просил не выключать свет в палате, т.к. под кроватями видел то мышей, то крыс, то каких-то собак. Затем вроде бы успокоился, задремал, был оставлен в палате один. Вскоре из палаты послышались

громкие крики, шум, в дверях палаты появился больной, с трудом передвигающийся на загипсованных ногах. В руках он держал спицу для костного вытяжения, размахивал ею перед собой, делая ею выпады, как шпагой. При этом громко кричал, что не даст себя убить, что он справится со всеми волкодавами, которых на него натравливают, кому-то громко отвечал будто бы на какие-то вопросы. Из отрывочных высказываний можно было понять, что он находится на каком-то складе. При виде бегущих к нему медработников, других больных, проковылял к окну и, разбив стекло и раму, выбросился в окно.

Определите симптомы, установите синдром.

Эталон ответа.

- Аллопсихическая дезориентировка.
 - Тревога.
 - Страх.
 - Бессоница.
 - Истинные зрительные галлюцинации.
 - Истинные вербальные галлюцинации.
 - Бред преследования.
 - Поведение определяется содержанием галлюцинаций и бредовых идей.
- Синдром: делириозный

8. Промежуточная аттестация

Собеседование

Перечень вопросов

Раздел 1

1. Психиатрия: предмет, задачи, объект и методы исследования, связь с другими клиническими дисциплинами.
2. Психогигиена и психопрофилактика - задачи, методы.
3. Роль социальных и экологических факторов в происхождении психических расстройств.
4. Проблема реабилитации и реадaptации в психиатрии.
5. Социальные аспекты психической болезни, психически больной и общество.
6. Эпидемиология психических расстройств.
7. Социальные и медицинские аспекты наркологии.
8. Организация помощи психически больным в решении социально-бытовых вопросов.
9. Стигматизация психиатрии и пути ее преодоления.
10. Акцентуации характера, определение, классификация по А.Е. Личко, их характеристика.
11. Типы неправильного воспитания детей, роль в формировании акцентуированных черт характера, неврозов, девиантного поведения.
12. Расстройства личности (психопатии): критерии П.Б. Ганнушкина, типы психопатий, роль в формировании аддиктивного поведения.

13. Интеллект, составные части (предпосылки, собственно интеллект, психический инвентарь), значение индекса IQ в оценке интеллекта. Степени умственной отсталости.
14. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1992 г). Права психически больных.
15. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1992 г). "Недобровольная госпитализация": понятие, основные показания.
16. Понятие "невменяемость": содержание и суть медицинского (биологического) и юридического (психологического) критериев.
17. Понятие "недееспособность": содержание и суть медицинского и юридического критериев. Опекa и попечительство, основные характеристики.
18. Понятие «нормы» и «патологии», «психического здоровья» и «психической болезни». Степени состояния психического здоровья по С.Б. Семичову.
19. Психическая заболеваемость в современном обществе: основные тенденции, макро- и микросоциальные факторы.
20. Классификация психических расстройств в зависимости от этиологического фактора. Понятие о базовом патологическом процессе.
21. Формальные признаки психоза. Содержание понятий "большая" и "малая" ("пограничная") психиатрия.
22. Экзогенные факторы: определение и содержание; причины и способы реализации повреждающего экзогенного воздействия.
23. Понятие "экзогенный тип реакции" по К. Бонгефферу.
24. Психоактивные вещества, определение, классификация, юридический, социальный и медицинский критерии.
25. Эндогенные факторы: определение и содержание; причины и механизмы реализации повреждающего эндогенного воздействия. Наследственные болезни и болезни с наследственным предрасположением.
26. Соматогенные факторы: определение и содержание; механизмы и условия реализации повреждающего соматогенного воздействия.
27. Психогенные факторы: определение и содержание; механизмы и условия реализации повреждающего психогенного воздействия.
28. Взаимовлияние психического и соматического, учение о психосоматических расстройствах.
29. Классификация психосоматических расстройств, механизмы формирования, значение в общемедицинской практике.
30. Экологическая психиатрия: определение, задачи. Роль экологических факторов в развитии психических расстройств.
31. Психические нарушения у участников ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС, клиническое и социальное и общемедицинское значение.
32. Психиатрия катастроф: определение, задачи. Особенности формирования психических расстройств в очаге поражения, основные признаки.
33. Аггравация, симуляция, диссимуляция: определение, значение для психиатрической и общемедицинской практики.
34. Классификация психических и поведенческих расстройств. Основные разделы МКБ-10.
35. Судебно-психиатрическая экспертиза: виды, показания к проведению.
36. Деонтология врачебной деятельности. Этические нормы и принципы. Типы взаимоотношений врач-больной.
37. Содержание понятий «эмоциональное выгорание» и «профессиональная деформация», их основные причины, симптомы, профилактика.
38. Ятрогении. Ятрогенные психические расстройства. Роль в общемедицинской практике.
39. Психолого-психиатрические аспекты суицидального поведения.
40. Медико-социальная экспертиза психически больных.

Раздел 2.

1. Психическая гиперестезия, гипестезия, анестезия. Клиническое значение.
2. Астенический синдром: структура, клиническое значение.
3. Сенестопатии: определение, клиническое значение. Дифференциальная диагностика с соматогенными ощущениями.
4. Иллюзии: определение, классификация, клиническое значение. Отличия от психосенсорных расстройств и галлюцинаций.
5. Психосенсорные расстройства: определение, классификация. Клинические варианты. Отличия от иллюзий и галлюцинаций.
6. Галлюцинации: определение, классификация, клиническое значение. Отличия от иллюзий и психосенсорных расстройств.
7. Нарушения мышления по темпу и структуре (форме), разновидности, клиническое значение.
8. Обсессии: определение, виды. Клинические отличия от сверхценных и бредовых идей.
9. Обсессивно-фобический синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
10. Истерический синдром: структура, клиническое значение. Понятие о конверсионных симптомах.
11. Сверхценные идеи: определение, классификация. Клинические отличия от обсессий и бредовых идей.
12. Ипохондрический синдром: структура, клинические варианты, клиническое и общемедицинское значение.
13. Дисморфоманический синдром: структура, варианты, клиническое и социальное значение.
14. Бредовые идеи: определение, формы. Клинические отличия от обсессий и сверхценных идей.
15. Паранойяльный синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
16. Параноидный синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
17. Синдром Кандинского-Клерамбо. Структура. Клиническое и социальное значение.
18. Парафренический синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
19. Абулия, гипобулия, парабулия. Клиническое и социальное значение.
20. Психомоторное возбуждение. Разновидности. Клиническое и социальное значение.
21. Психомоторное торможение. Разновидности. Клиническое и социальное значение.
22. Кататонический синдром. Варианты. Структура. Клиническое и социальное значение.
23. Физиологический и патологический аффект, структура, клиническое и судебно-психиатрическое значение.
24. Маниакальный синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
25. Депрессивный синдром. Структура. Варианты типичной и атипичной депрессии. Клиническое и социальное значение.
26. Гипермнезия, гипомнезия, парамнезия, амнезия. Клиническое и социальное значение.
27. Органический амнестический (Корсаковский) синдром. Структура. Клиническое, социальное и историческое значение.
28. Критерии нарушенного сознания по К.Ясперсу. Классификация синдромов нарушенного сознания.
29. Синдромы непароксизмального выключения сознания (оглушенность, сопор, кома). Динамика. Клиническое и социальное значение.
30. Делириозный синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
31. Аментивный синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
32. Сумеречное состояние сознания. Структура. Клинические варианты. Клиническое, социальное и судебно-психиатрическое значение.

33. Генерализованные эпилептические припадки: классификация, структура первично и вторично-генерализованных припадков.
34. Фокальные припадки: классификация, клиническая картина.
35. Серия эпилептических припадков и эпилептический статус: определение, дифференциальная диагностика.
36. Особое состояние сознания. Структура. Клиническое и социальное значение.
37. Онейроидный синдром. Структура. Клиническое и социальное значение.
38. Дементный синдром: критерии оценки, виды деменций.
39. Синдром зависимости (большой наркоманический синдром): структура.
40. Психоорганический синдром: структура, варианты, клиническое значение.

Раздел 3.

1. Болезни зависимого поведения, понятие о химической и нехимической зависимости.
2. Острая алкогольная интоксикация: стадии алкогольного опьянения, атипичное алкогольное опьянение, патологическое опьянение - клиническая картина, социальное значение.
3. Алкоголизм: определение, эпидемиология, факторы, влияющие на развитие заболевания, стадии течения.
4. Алкоголизм: соматоневрологические осложнения, изменения личности.
5. Алкогольные (металкогольные) психозы: классификация, клиническая картина
6. Алкогольный делирий: его виды, клиническая картина.
7. Алкогольный абстинентный синдром: клиническая картина.
8. Наркомании и токсикомании: понятие аддиктивного поведения, роль биологических, психологических и социальных факторов в формировании болезни.
9. Наркомании и токсикомании, вызванные употреблением стимуляторов: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
10. Наркомания при употреблении кокаина: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
11. Опиная наркомания: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
12. Наркомания, вызванная употреблением препаратов конопли: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
13. Дизайнерские наркотики: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
14. Токсикомания летучими ингалянтами: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
15. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных и снотворных веществ (бензодиазепины, барбитураты): определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
16. Психические и поведенческие расстройства при употреблении галлюциногенов: определение, основные продукты, пути введения, клиническая картина, медицинское и социальное значение.
17. Расстройства личности (психопатии): критерии П.Б. Ганнушкина, типы психопатий, социальное значение.
18. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР): этиология, клиническая картина, социальное значение.
19. Реактивные психические расстройства: определение, критерии Ясперса, классификация.
20. Острая реакция на стресс (аффективно-шоковые реакции): условия возникновения, варианты, клиническая картина, организация помощи, прогноз.
21. Неврастения: условия возникновения, клиническая картина, социальное значение.

22. Истерический невроз: понятие о конверсионных симптомах, условия развития (факторы предрасположения), клиническая картина, общемедицинское значение.
23. Черепно-мозговая травма: периоды развития, классификация, определение, клинические формы, оценка тяжести состояния.
24. Психические расстройства в остром периоде черепно-мозговой травмы.
25. Психические нарушения в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы.
26. Психические расстройства при церебральных инфекциях: особенности развития, клиническая картина, исходы.
27. Психические расстройства при ВИЧ-инфекции.
28. Психические расстройства при воздействии лучевой энергии и токов СВЧ.
29. Психические нарушения в условиях вредного производства (ртуть, свинец).
30. Психические нарушения в условиях повышенного шума.
31. Психические нарушения при работе с ядохимикатами.
32. Методы лечения психических расстройств.
33. Биологические методы лечения психических заболеваний: определение, классификация, показания к применению.
34. Фармакотерапия психических расстройств, классификация препаратов, механизм действия, показания к применению.
35. Нейролептические препараты: классификация, механизм действия, показания к применению.
36. Церебропротекторы в профилактике и лечении психических расстройств.
37. Противосудорожные средства: классификация, показания к применению.
38. Транквилизаторы: классификация, механизм действия, показания к применению.
39. Антидепрессанты: классификация, механизм действия, показания к применению.
40. Нормотимики: классификация, механизм действия, показания к применению.

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
---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

<p>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</p>	<p>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.</p>	<p>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</p>	<p>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.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Критерии оценивания при зачете:

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые	отсутствие логичности и последовательности ответа

	теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	примеры ошибочны	
--	----------------------------------------------------------	------------------	--

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	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
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

Презентации/доклада

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.

	литературы. Выводы обоснованы.	терминов.		
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

№	Экзаменационное мероприятие	Баллы
1.	<i>Успеваемость на занятиях</i> <i>Посещение лекций</i>	60 12
2.	<i>Реферат</i>	25
3.	Бонус члену МНК	3
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

для второй (комиссионной) пересдачи

№	Экзаменационное мероприятие	Баллы
1.	<i>Успеваемость на занятиях</i>	60
	<i>Посещение лекций</i>	12
2.	<i>Реферат</i>	25
3.	Бонус члену МНК	3
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100