

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

Фонд оценочных средств
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине
Кардиология

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина

Профиль подготовки Внутренние болезни

Форма обучения
заочно

I. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Формой промежуточной аттестации дисциплины Кардиология является зачет.

II. ВИД ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Вид промежуточной аттестации собеседование.

III. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ ДИСЦИПЛИНОЙ ИЛИ В ФОРМИРОВАНИИ КОТОРЫХ УЧАСТВУЕТ ДИСЦИПЛИНА

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание показателей освоения компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
УК-5	Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	ЗНАТЬ: сущность, структуру и принципы этических основ профессиональной деятельности Код 31(УК-5) нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности Код 32(УК-5) УМЕТЬ: принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной деятельности Код У1 (УК-5) применять методы, приемы и средства предотвращения и разрешения конфликтных ситуаций с учетом нравственно-этических норм Код У3 (УК-5) навыками организации работы исследовательского коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики Код В2 (УК-5)
ОПК-4	Готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	ЗНАТЬ: основные понятия и объекты интеллектуальной собственности, правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение Код 33 (ОПК-4) УМЕТЬ: находить наиболее эффективные методы внедрения разработанных

		<p>методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан Код У1 (ОПК-4) оформлять и систематизировать методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека Код У2 (ОПК-4) анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные результаты внедрения этих вариантов Код У3(ОПК-4) ВЛАДЕТЬ: навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач в области здравоохранения Код В1(ОПК-4)</p>
<p>ПК-2</p>	<p>Готовность к научно-исследовательской деятельности, совершенствования лабораторных, инструментальных, рентгенконтрастных методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов (ПК-2)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные теоретические и экспериментальные методы научного исследования в области Внутренние болезни Код 31 (ПК-2) - научно-исследовательскую деятельность, совершенствования лабораторных, инструментальных, рентгенконтрастных методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов Код 35 (ПК-2) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать прикладные программы (диагностическое оборудование) для проведения и обработки результатов исследования в области Внутренние болезни Код У2 (ПК-2) - проводить научные исследования, совершенствовать лабораторные, инструментальные, рентгенконтрастные методы обследования терапевтических больных, совершенствовать диагностическую и дифференциальную диагностику болезней внутренних органов Код У4 (ПК-2)

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами и средствами получения, хранения, переработки научной и профессиональной информации <p>Код В1(ПК-2)</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками проведения научно-исследовательской деятельности, совершенствования лабораторных, инструментальных, рентгенконтрастных методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов Код В3 (ПК-2)
ПК-3	Способностью к совершенствованию и оптимизации лечебных мероприятий, профилактики возникновения и обострения заболеваний внутренних органов учитывая отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-3)	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные перспективные направления и научные разработки, современные способы в области Внутренние болезни Код 31 (ПК-3) - основы совершенствования и оптимизации лечебных мероприятий, профилактики возникновения и обострения заболеваний внутренних органов учитывая отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования Код 34 (ПК-3) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые научные знания и умения в области Внутренние болезни Код У1(ПК-3) - совершенствовать и оптимизировать лечебные мероприятия и профилактику возникновения и обострения заболеваний внутренних органов Код У3 (ПК-3) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью к совершенствованию и оптимизации лечебных мероприятий и профилактики возникновения и обострения заболеваний внутренних органов Код В3 (ПК-3).

IV. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код компетенции	Дисциплины	Семестр
УК-5	История и философия науки	1,2
	Внутренние болезни	5
	Педагогика и психология высшей школы	3
	Кардиология	4
	Эндокринология	4
	Нефрология	5
	Иммунология	5
	Научно-исследовательская деятельность	2,3,4,5,6,7,8
	Профессиональная культура и этика преподавателя вуза	5
	Тьюторство в системе высшего образования	5
ОПК-4	История и философия науки	1,2
	Внутренние болезни	5
	Кардиология	4
	Эндокринология	4
	Нефрология	5
	Иммунология	5
	Научно-исследовательская деятельность	5,6,7,8
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	5,6,7,8
ПК-2	Внутренние болезни	5
	Кардиология	4
	Эндокринология	4
	Нефрология	5
	Иммунология	5
	Количественные методы обработки и анализа данных в медико-биологических исследованиях	3
	Научно-исследовательская деятельность	1,2,3,4,5,6,7,8
	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	5
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	1,2,3,4,5,6,7,8
ПК-3	Внутренние болезни	5
	Кардиология	4
	Эндокринология	4
	Нефрология	5
	Иммунология	5
	Иностранный язык в сфере профессиональной коммуникации	4
	Научно-исследовательская деятельность	1,2,3,4,5,6,7,8
	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: научно-исследовательская	5
	Подготовка научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук	1,2,3,4,5,6,7,8

У. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ

ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы дисциплины	Коды компетенций и показателей освоения компетенций			
	УК-5	ОПК-4	ПК-2	ПК-3
Семестр 4				
Воспалительные заболевания, пороки сердца		33 (ОПК-4), У1 (ОПК-4), У2(ОПК-4), У3 (ОПК-4), В1 (ОПК-4)		31 (ПК-3) 34 (ПК-3) У1 (ПК-3) У3 (ПК-3) В3(ПК-3)
Ишемическая болезнь сердца	31 (УК-5) 32 (УК-5) У1 (УК-5) У3 (УК-5) В2 (УК-5)			
Нарушения функций сердца, неотложная кардиология, гипертензиология			31 (ПК-2) 34 (ПК-2) У1 (ПК-2) У3 (ПК-2) В1(ПК-2) В3(ПК-2)	

VI. ФОРМЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ФОРМИРУЕМЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ

Код компетенции и ее показатели освоения			Формы оценочных средств	
			Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
	ОПК-4	33(ОПК-4), У1(ОПК-4), У2(ОПК-4), У3(ОПК-4), В1(ОПК-4)	Тестирование	собеседование
	ПК 3	31 (ПК-3) 34 (ПК-3) У1 (ПК-3) У3 (ПК-3) В3(ПК-3)	Тестирование	
Раздел 2	УК-5	31 (УК-5) 32 (УК-5) У1 (УК-5) У3 (УК-5) В2 (УК-5)	Тестирование	

Раздел 3	ПК-2	31 (ПК-2) 35 (ПК-2) У2 (ПК-2) У4 (ПК-2) В1 (ПК-2) В3(ПК-2)	Тестирование	
----------	------	---	--------------	--

VII. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Раздел 1

Компетенции: ОПК-4 в части 33 (ОПК-4), У1 (ОПК-4), У2 (ОПК-4), У3 (ОПК-4), В1 (ОПК-4), ПК-3 в части 31 (ПК-3), 34 (ПК-3), У1 (ПК-3), У3 (ПК-3), 21 (ПК-3), В3(ПК-3),

1. Какой ЭКГ-признак наименее характерен для кардиопатии при тиреотоксикозе:

- 1) Синусовая тахикардия
- 2) Мерцательная аритмия
- 3) Синусовая аритмия
- 4) **Синусовая брадикардия**
- 5) Экстрасистолия

2. Для диагностики кардиомиопатии при гипотиреозе наиболее информативным является:

- 1) Определение тропонина
- 2) **Определение гормонов щитовидной железы**
- 3) Определение СРБ
- 4) Определение щелочной фосфатазы

3. Далласские критерии миокардита учитывают:

- а) клиническую картину заболевания;
- б) результаты ЭХОКГ;
- в) **результаты эндомиокардиальной биопсии;**
- г) данные рентгенологического обследования;
- д) данные ЭКГ.

4. Какие потребности практического здравоохранения формируют предмет научного исследования по повышению эффективности лечения миокардитов?

- 1) высокая летальность при некоторых вариантах течения миокардита
- 2) отсутствие доступных и простых методов диагностики
- 3) недостаточная осведомленность практических врачей о проблеме
- 4) **все вышеперечисленное верно**

5. Какие практические результаты научного исследования по проблеме инфекционного эндокардита будут иметь наибольшее значение для

здравоохранения?

- 1) предложение новых методов диагностики
- 2) внедрение новых технологий хирургического лечения осложнений
- 3) создание инструкций в области организационных форм работы, гигиены и эпидемиологии

4) внедрение новых профилактических технологий

6. Организация внедрения результатов научного исследования по проблеме лечения перикардитов предполагает:

- 1) своевременное доведение до ЛПУ информации о внедряемом методе
- 2) проведение семинаров для практических врачей по обучению новым методам
- 3) подготовку специалистов на рабочих местах в институтах-разработчиках
- 4) методическую помощь авторов в освоении и правильном использовании новшеств в конкретных ЛПУ

5) все вышеперечисленное верно

7. Специфическими для миокардита являются следующие изменения ЭКГ:

- а) синусовая тахикардия;
- б) депрессия сегмента ST;
- в) инверсия зубца T;
- г) синусовая брадикардия

д) ничего из выше перечисленного

8. Какой из перечисленных ниже методов исследования наиболее информативен в диагностике миокардита:

- а) ЭХОКГ;
- б) МРТ;**
- в) ЭКГ;
- г) сцинтиграфия миокарда;
- д) компьютерная томография

9. Показанием для проведения эндомиокардиальной биопсии при миокардите является:

а) желудочковые нарушения ритма и прогрессирование сердечной недостаточности;

- б) при легком течении заболевания;
- в) повышение температуры тела, слабость, сердцебиение;
- г) гипертрофия левого желудочка по ЭХОКГ;
- д) недавно перенесенная вирусная инфекция.

10. Какое изменение ЭКГ не может быть обусловлено воспалительным процессом в миокарде?

- 1) Инверсия зубца T

- 2) **Укорочение интервала PR (PQ) менее 0,12 с.**
- 3) Атриовентрикулярная блокада II ст. типа Мобитц I (с периодами Самойлова-Венкебаха).
- 4) Желудочковая экстрасистолия.
- 5) Синусовая брадикардия.

Раздел 2

Компетенции: УК-5 в части 31 (УК-5), 32 (УК-5), У1 (УК-5), У3 (УК-5), В2 (УК-5).

1. Перед началом обследования пациента с ишемической болезнью сердца, следуя этическим и правовым нормам, необходимо начать с:
 1. Опроса пациента
 2. **Подписания информированного согласия**
 3. Ознакомления с медицинской документацией
 4. Осмотра пациента
2. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача-кардиолога является:
 - 1) право на отклоняющееся поведение;
 - 2) **осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;**
 - 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;
 - 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;
 - 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.
3. Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является:
 - 1) **исполняй долг;**
 - 2) не прелюбодействуй;
 - 3) храни врачебную тайну;
 - 4) помоги коллеге;
 - 5) принцип невмешательства
4. Какой признак не характерен для гиперлиппротеинемии IIb типа?
 - 1) Повышение уровня ЛПНП,
 - 2) Повышение уровня ЛПОНП
 - 3) Повышение уровня триглицеридов
 - 4) **Повышение уровня ЛПВП**
5. Гиперлиппротеинемия II подразделяется на типы IIa и IIb в зависимости от отсутствия или наличия (выбрать правильный ответ):
 - 1) **Высокого уровня триглицеридов**
 - 2) Высокого уровня ЛПНП,
 - 3) Высокого уровня ЛПОНП
 - 4) Высокого уровня ЛПВП

6. Повышения уровня какого фермента наиболее характерно для первых суток острого инфаркта миокарда

- 1) Лактатдегидрогеназы
- 2) **Креатинкиназы и её изофермента МВ-КК**
- 3) Аспарагиновой трансаминазы
- 4) Аланиновой трансаминазы

7. Наиболее информативным методом диагностики спонтанной стенокардии при неизмененных коронарных артериях является:

- 1) Проба с дозированной физической нагрузкой.
- 2) Дипиридамовая проба.
- 3) Чреспищеводная электрокардиостимуляция.
- 4) **Эргоновиновая проба.**

8. Использование чреспищеводной электростимуляции сердца для диагностики ИБС целесообразно при:

- 1) Высокой артериальной гипертонии.
- 2) Перемежающейся хромоте.
- 3) Тромбофлебите нижних конечностей.
- 4) **Всем перечисленном.**

9. 24-часовое холтеровское мониторирование ЭКГ дает возможность диагностировать:

- 1) Безболевою ишемию миокарда.
- 2) Нарушения ритма сердца.
- 3) **И то, и другое.**
- 4) Ни то, и ни другое.

10. Гигантские отрицательные зубцы Т (очень глубокие и резко уширенные) чаще всего регистрируются у больных с:

- 1) Мелкоочаговым инфарктом миокарда.
- 2) Тромбоэмболией легочной артерии.
- 3) Синдромом ранней реполяризации желудочков.
- 4) **Субарахноидальным кровоизлиянием.**
- 5) Пролапсом митрального клапана.

Раздел 3

Компетенции: ПК-2 в части 31 (ПК-2), 35 (ПК-2), У2 (ПК-2), У4 (ПК-2), В1 (ПК-2), В3 (ПК-2).

1. Почему соблюдение принципов доказательной медицины необходимо при лечении пациента с артериальной гипертензией?

- 1) Позволяет врачу выбрать наиболее объективные рекомендации по лечению конкретного больного.

- 2) Позволяет учитывать право больного на участие в принятии решения
- 3) Дает возможность учитывать данные не только о «лучших» подходах к диагностике и лечению, но и альтернативных вмешательствах.
- 4) Позволяет использовать деонтологический опыт врача как часть процесса принятия клинического решения.

5) **Все вышеперечисленное верно**

2. Что из нижеперечисленного не является этапом научного исследования по сравнению информативности двух методов диагностики хронической сердечной недостаточности?

- 1) Выбор темы исследования.
- 2) **Составление компиляции из результатов и выводов авторов аналогичных исследований**
- 3) Определение объекта и предмета исследования.
- 4) Определение цели и задач.
- 5) Разработка гипотезы.

3. Что определяет качественный характер метода исследования в работе по изучению причин высокой смертности от инфаркта миокарда в регионе?

- 1) В исследовании изучены объективные, количественно измеряемые характеристики.
- 2) Исследование является преимущественно описательным.
- 3) Обработка информации в исследовании осуществляется с помощью упорядоченных процедур, количественных по своей природе.
- 4) **Исследование фокусируется на понимании, объяснении и интерпретации данных и является источником формирования новых гипотез и продуктивных идей.**

4. По какому признаку рецензент не счёл научным исследованием работу, посвященную выбору метода лечения нестабильной стенокардии?

- 1) Исследование представляет целенаправленный процесс, в исследовании поставлена осознанная цель и четко сформулированы задачи
- 2) **Исследование направлено на подтверждение уже известных результатов**
- 3) Исследование направлено на выдвижение оригинальных идей, на новое освещение рассматриваемых вопросов
- 4) В исследовании упорядочены и приведены в систему как сам процесс исследования, так и его результаты.

5. Что является предметом исследования в научной работе, посвященной сравнению эффективности двух антигипертензивных препаратов?

- 1) Пациенты с артериальной гипертензией
- 2) Антигипертензивные препараты
- 3) **Сравнение эффективности двух антигипертензивных препаратов**

- 4) Методы оценки эффективности антигипертензивных препаратов
6. С позиций доказательной медицины применение ингибиторов АПФ ХСН I–IV ФК и с ФВ ЛЖ <40 % является (выберите правильный ответ):
- 1) **Показанным для всех больных в максимально переносимых дозах (класс I)**
 - 2) Скорее полезным, чем вредным (класс IIА)
 - 3) Скорее вредным, чем полезным (класс IIВ)
 - 4) Не показаны (класс III)
7. Согласно Российским и международным рекомендациям какие препараты должны назначаться в первую очередь для облегчения симптомов у больных со стабильной стенокардией?
- 1) Нитраты пролонгированного действия
 - 2) **Бета-блокаторы и блокаторы кальциевых каналов**
 - 3) Ранолазин
 - 4) Триметазидин
 - 5) Никорандил
8. Что является Важнейшим критерием правильности выбора темы, посвященной прогнозированию осложнений острого инфаркта миокарда?
- 1) **Актуальность**
 - 2) По теме обнаруживается большое количество литературных источников
 - 3) Простота выполнения поставленной цели и задач
 - 4) У исследователя имеется большой личный опыт ведения пациентов с инфарктом миокарда
9. Выберите верные принципы формулировки задач научного исследования по лечению хронической сердечной недостаточности из нижеследующих:
- 1) Каждая из задач должна четкой формулировкой раскрывать ту сторону темы, которая подвергается изучению
 - 2) Определяя задачи, необходимо учитывать их взаимную связь, так как иногда невозможно решить одну задачу, не решив предварительно другую
 - 3) Каждая поставленная задача должна иметь решение, отраженное в одном или нескольких выводах.
 - 4) **Все выше перечисленное верно**
10. Что неверно характеризует план научного исследования по изучению variability АД?
- 1) План исследования представляет собой намеченную программу действий
 - 2) План включает все этапы работы с определением календарных сроков их выполнения

- 3) План необходим для того, чтобы правильно организовать работу и придать ей более целеустремленный характер.
- 4) **В процессе работы первоначальный план уже нельзя детализировать, пополнять и изменять.**

VIII. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

УК-5

Собеседование

1. Этические нормы при выборе хирургического лечение хронической ИБС. Показания, противопоказания, осложнения.
2. Особенности взаимоотношений с пациентом при реализации поэтапной реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.
3. Основы организации и структура кардиологической служб
4. Распространенность основных форм ишемической болезни сердца.
5. Заболеваемость и смертность от разных форм ишемической болезни сердца.
6. Процедура подписания информированного согласия перед обследованием пациентов с ишемической болезнью сердца.
7. Организация и принципы проведения массовых обследований среди населения с целью выявления ишемической болезни сердца.
8. Профилактика ИБС среди населения.
9. Соблюдение этических норм при обследовании пациентов с острым коронарным синдромом при выборе различных методов лечения.
10. Этические аспекты общения с родственниками пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда. Определение прогноза.

ОПК- 4

Собеседование

1. Современные методы диагностики инфекционных эндокардитов
2. Современные методы диагностики миокардитов
3. Современные методы диагностики приобретенных пороков сердца
4. Значение методов лучевой диагностики для выявления воспалительных

заболеваний миокарда

5. Кардиомиопатии, особенности диагностики
6. Дифференциальная диагностика дилатационных кардиомиопатий
7. Дифференциальная диагностика гипертрофических кардиомиопатий
8. Неспецифические миокардиты, особенности диагностики
9. Дифференциальная диагностика миокардитов и болезней накопления миокарда
10. Дифференциальная диагностика перикардитов

ПК- 2

Собеседование

1. Основы медицинской генетики. Популяционно-генетические аспекты при артериальной гипертензии.
2. Основные методы исследования поражения органов мишеней у пациентов с артериальной гипертензией
3. ХСН. Эволюция научных взглядов (кардиальная модель, кардиоренальная, гемодинамическая, нейрогуморальная, миокардиальная модель ХСН).
4. Данные многоцентровых клинических исследований (CONSENSUS, AIRE, SAVE, SOLVD)
5. Результаты клинических исследований (CIBIS-II, MERIT-HF, BEST, COPERNICUS)
6. Клинические методы оценки тяжести ХСН, сопоставление с инструментальными методами диагностики
7. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости
8. Современные методы диагностики для выявления симптоматических артериальных гипертензий
9. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий
10. Современные возможности диагностики ХСН

ПК- 3

Собеседование

1. Современные возможности медикаментозной терапии инфекционного эндокардита
2. Показания для оперативного лечения инфекционных эндокардитов.

3. Современные взгляды на подходы к лечению миокардитов, выбор тактики терапии.
4. Неспецифические миокардиты (идиопатический миокардит Абрамова-Фидлера) особенности лечения
5. Экссудативные перикардиты, подходы к лечению, исходя из этиологического фактора
6. Тактика лечения фибринозного перикардита
7. Дилатационная кардиомиопатия возможности медикаментозной терапии
8. Показания для хирургического лечения дилатационной кардиомиопатии.
Трансплантация сердца
9. Гипертрофическая кардиомиопатия, показания для хирургического лечения.
10. Приобретенные пороки сердца, подходы к лечению

IX. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Показатели оценивания уровня сформированности компетенций	
Высокий (продвинутый)	<p>Демонстрирует полное понимание проблемы, вопроса.</p> <p>Уверенно оперирует понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Анализирует факты и возникающие в связи с ними отношения.</p> <p>Все требования к заданию выполнены. Правильно применяет знания и умения в предметной области.</p>
Средний (базовый)	<p>Демонстрирует достаточное понимание проблемы, вопроса.</p> <p>Оперирует понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Допускает ошибки в анализе фактов и возникающих в связи с ними отношениях.</p> <p>Основные требования к заданию выполнены. Допускает неточности в применении знаний и умений в предметной области.</p>
Низкий (пороговый)	<p>Демонстрирует поверхностное знание тематики проблемы. Неточно оперирует понятиями и категориями предметной области.</p> <p>Допускает значительные ошибки в анализе фактов и возникающих в связи с ними отношениях.</p> <p>Требования к заданию выполнены частично.</p> <p>Допускает ошибки в применении знаний и умений в</p>

	предметной области.
Неудовлетворительный	Демонстрирует незнание тематики проблемы. Не способен оперировать понятиями и категориями предметной области. Не способен анализировать факты и возникающих в связи с ними отношения. Требования к заданию не выполнены. Допускает существенные ошибки в применении знаний и умений в предмет-ной области.

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный 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 повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучаемый 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 форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений,	логичность и последовательность

		процессов, делать выводы	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
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

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

