

**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
«ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИЯ»

(приложение к рабочей программе дисциплины)

специальность **32.05.01** «Медико-профилактическое дело»

1. Форма промежуточной аттестации: *зачёт*
2. Вид промежуточной аттестации: *собеседование по вопросам*
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
ПК-10	способность и готовность к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения»	Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни в очагах туберкулеза, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению заболевания населения туберкулезом, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения в очагах туберкулезной инфекции.
ПК-15	способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач.	Способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением в очагах туберкулеза.
ПК-18	способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни	Способность и готовность к обучению населения правилам поведения, к проведению гигиенических процедур в очагах туберкулеза.

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ПК-10	Патологическая физиология	4,5
	Социально-гигиенический мониторинг	12
	Нормальная физиология	3,4
ПК-15	Гигиена питания	3
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
ПК-18	Дерматовенерология	9
	Психиатрия и нарцеология	9

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций		
	ПК-10	ПК-15	ПК-18
Семестр			
Раздел 1	+		
Раздел 2	+	+	
Раздел 3	+	+	+
Раздел 4	+	+	+
Раздел 5	+	+	+
Раздел 6	+	+	+
Раздел 7	+	+	+
Раздел 8	+	+	+

6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ПК-10	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос Собеседование Реферат	Собеседование по вопросам
ПК-15	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос Собеседование Реферат	Собеседование по вопросам
ПК-18	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос Собеседование Реферат	Собеседование по вопросам

Формы контроля из РПД дисциплины	количество примерных (типовых) заданий
Тесты	<p>1. Заражение человека туберкулезом чаще происходит</p> <p>а) аэрогенным и трансплацентарным путем</p> <p>б) алиментарным и аэрогенным путем</p> <p>в) контактным и аэрогенным путем</p> <p>2. «Случай туберкулеза», по критериям ВОЗ – это</p> <p>а) хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующим кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него</p> <p>б) заболевание, сопровождающееся изменениями на рентгенограмме в</p>

области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах

в) заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии

3. Наиболее эффективен и достоверен в выявлении микобактерий метод исследования

а) люминесцентная микроскопия
б) культуральный метод
в) бактериоскопия
г) биохимическое исследование

4. При проникновении микобактерий туберкулеза в легочную ткань преобладает

а) завершенный вид фагоцитоза с лизисом микобактерий
б) незавершенный вид фагоцитоза с сохранением бактериальных клеток в фагоците
г) и тот, и другой

5. Массовая туберкулинодиагностика проводится на основании клинических рекомендаций до:

а) 12 мес
б) 5 лет
в) 7 лет
г) 18 лет

6. Вакцинация БЦЖ проводится

а) постовой медсестрой
б) врачом-педиатром
в) фтизиопедиатром
г) специально обученной медсестрой

7. Первичный туберкулезный комплекс – это

а) поражение внутригрудных лимфоузлов и очаги в легочной ткани
б) очаг в легком, лимфангит, идущий к корню, и поражение регионарных лимфоузлов
в) поражение лимфоузлов, стенки прилежащего бронха, пневмонический фокус в легочной ткани

8. Доза вакцины БЦЖ, вводимая внутрикожно, составляет

а) 0,025 мл
б) 0,05 мл
в) 0,1 мл
г) 1,0 мл

9. Очаговый туберкулез легких – это

а) туберкулезный процесс ограниченной протяженности
б) туберкулезный процесс, характеризующийся стертой клинической картиной и торпидным течением
в) туберкулезный процесс, характеризующийся наличием очаговых изменений в легких
г) туберкулезный процесс, характеризующийся стертой клинической картиной, торпидным течением, скудным бактериовыделением, а также наличием одиночных или множественных очагов в легких разного генеза и давности с локализацией в одном или обоих легких в пределах одного-двух сегментов

10. Туберкулема легких представляет собой

а) очаг казеозного некроза размером более 1 см, окруженный зоной специфической грануляционной ткани

	<p>б) очаг казеозного некроза размером более 1 см, окруженный зоной специфического и неспецифического воспаления</p> <p>в) очаг казеозного некроза размером более 1 см, окруженный соединительнотканной капсулой с включением клеточных элементов туберкулезной гранулемы</p>
<p><i>Ситуационные задачи</i></p>	<p><u>Задача № 1</u></p> <p>В группе детского сада при плановой постановке пробы Манту отсутствовал ребенок. В детский сад он пришел на следующий день и в этот же день в группе был зарегистрирован случай ветряной оспы.</p> <p><u>Задание:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Когда можно будет поставить ребенку пробу Манту? 2. В какие сроки возможно проведение массовой туберкулинодиагностики, если в детском коллективе карантин по инфекционному заболеванию? <p><u>Эталон ответа:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пробу Манту можно будет выполнить по окончании карантина в детском саду. 2. Массовую туберкулинодиагностику можно проводить сразу после снятия карантина. <p><u>Задача № 2</u></p> <p>Больная А., 20 лет, воспитатель в детском саду, направлена на обследование к фтизиатру по результатам профилактической флюорографии. Жалоб не предъявляет. В анамнезе – контакт с больным туберкулезом отцом. Результаты туберкулиновых проб положительные с 14 лет. В легких – везикулярное дыхание, хрипов нет.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$, Hb – 120 г/л, лейкоциты – $8,9 \times 10^9/л$, эоз – 4, п/я – 4 %, с/я – 68 %, лимф – 16 %, мон – 8 %, СОЭ – 18 мм/ч.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет соломенный, реакция кислая, плотность – 1020, сахар – нет, белок – нет, лейкоциты – 1–2 в п/зр, эритроциты – нет, соли – нет.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 15 мм.</p> <p>На рентгенограмме – слева в S 1-2 группа полиморфных очагов без четких контуров. При исследовании мазка мокроты методом прямой бактериоскопии (трехкратно) КУМ не найдены.</p> <p><u>Задание</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз; 2. Назначьте дополнительные обследования для подтверждения диагноза; 3. В какой группе диспансерного учета следует наблюдать данную пациентку? 4. Кого следует отнести к числу контактных лиц? 5. Может ли она быть допущена к работе в настоящее время? <p><u>Эталон ответа:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз: Очаговый туберкулез S 1-2 левого легкого в фазе инфильтрации. 2. Для подтверждения диагноза туберкулеза следует провести исследование мокроты методом ПЦР, ВАСТЕС, посева на плотных средах с последующим определением чувствительности МБТ, а также Диаскинтест. 3. Пациентку следует наблюдать в группе учета IA.

	<p>4. К числу контактных лиц будут относиться все члены семьи пациентки, а также дети, посещающие детский сад и сотрудники этого детского сада. Следует обследовать также тех детей и сотрудников, кто в течение 6 месяцев до выявления больного общался с ним, но уже не работают или не посещают этот детский сад.</p> <p>5. К работе пациентка не может быть допущена, ей следует оформить лист нетрудоспособности.</p> <p><u>Задача № 3</u></p> <p>У мужчины впервые выявлен активный туберкулез органов дыхания с бактериовыделением. Проживает в коммунальной квартире из 2-х комнат, имеет жену и 2-х детей (8 и 13 лет). В квартире проживают еще 2 семьи. Больной не работает, злоупотребляет алкоголем, к лечению относится недобросовестно.</p> <p><u>Задание</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К какой группе противоэпидемических очагов относится данный очаг туберкулеза? 2. Подлежит ли больной госпитализации? 3. Когда следует провести заключительную дезинфекцию? 4. Составьте план первичных противоэпидемических мероприятий. 5. Составьте карту эпидемического обследования очага. <p><u>Эталон ответа:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Данный очаг относится к первой группе эпидемических очагов. 2. Больной подлежит обязательной госпитализации. 3. Заключительную дезинфекцию следует проводить не позднее суток с момента госпитализации больного. 4. План противоэпидемических мероприятий: посещение очага по месту жительства больного (проводится участковым фтизиатром и эпидемиологом) не позднее 3-х дней от момента его регистрации, уточняют место жительства, профессию больного, возможность его проживания по другим адресам, выявляются контактные по семье, квартире и пр. С контактными проводится беседа о состоянии их здоровья, о сроках и содержании обследования, характере дальнейшего наблюдения, обсуждается план оздоровительных мероприятий. В течение 14 дней с момента выявления больного проводится обследование контактных лиц, которое включает: осмотр фтизиатра; флюорографическое обследование органов грудной клетки; туберкулиновые пробы; клинические анализы крови, мочи; исследование мокроты на МБТ. 5. Карта эпидемического обследования очага заполняется по форме.
<p><i>Устный опрос, собеседование</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Что называют очагом туберкулеза. 2. Группы очагов туберкулеза. 3. Что входит в понятие «пространственные границы очага» туберкулеза. 4. Факторы, влияющие на возникновение в очагах новых заболеваний. 5. Какая группа очагов представляет наибольшую эпидемическую опасность. 6. Какая группа очагов представляет наименьшую эпидемическую опасность. 7. Кто проводит первичное эпидемическое обследование очага

	<p>туберкулеза.</p> <p>8. Что входит в понятие «текущая дезинфекция».</p> <p>9. то входит в понятие «заключительная дезинфекция».</p> <p>10. акая форма заполняется на впервые выявленного больного?</p> <p>11. акая форма заполняется на больного с установленным бактериовыделением.</p> <p>12. какой срок передается информация по форме № 089/у-00 в ЦГСЭН?</p> <p>13. ель противоэпидемических мероприятий в очаге.</p> <p>14. одержание первичного обследования очага и первичных противоэпидемических мероприятий по месту жительства больного.</p> <p>15. какие сроки проводится первичное обследование контактных лиц, что оно включает?</p> <p>16. одержание первичного обследования очага по месту работы и учебы больного.</p> <p>17. акие противоэпидемические мероприятия проводятся в детских учреждениях.</p> <p>18. какой срок передается информация в объеме Ф.058-у в ЦГСЭН.</p> <p>19. то устанавливает диагноз туберкулеза.</p> <p>20. Обязанности фтизиатрической службы по разделу работы в очагах</p> <p>21. туберкулеза.</p> <p>22. Обязанности ЦГСЭН по разделу работы в очагах туберкулеза. Какая служба участвует при выявлении туберкулеза у сельского жителя?</p> <p>23. Особенности "городского" очага.</p> <p>24. Особенности "сельского" очага.</p> <p>25. Особенности противоэпидемических мероприятий в очагах зоонозного туберкулеза.</p> <p>26. Сроки наблюдения за лицами из контакта с больными выделяющими МБТ.</p> <p>27. Сроки наблюдения за детьми в препубертатном возрасте из контакта с больным туберкулезом.</p> <p>28. Сроки наблюдения за лицами контактными с больными туберкулезом животными. Что такое динамическое наблюдение за очагом, частота его патронажа отдельными специалистами.</p> <p>29. Назовите основное средство, направленное на разрыв механизма</p>
--	---

	<p>передачи возбудителя инфекции.</p> <p>30. Что такое текущая дезинфекция?</p> <p>31. Что такое заключительная дезинфекция?</p> <p>32. Какие группы населения подлежат профилактическому лечению.</p> <p>33. Делают ли новорожденному ребенку от матери, больной активной формой туберкулеза прививку БЦЖ в роддоме?</p> <p>34. Сроки изоляции новорожденного ребенка от больной активным туберкулезом матери, возможность выписки из роддома.</p> <p>35. Свойства туберкулина.</p> <p>36. Показания и противопоказания для применения пробы Манту с 2ТЕ.</p> <p>37. Как оценивается результат пробы Манту с 2ТЕ?</p> <p>38. Можно ли заразить ребенка при постановке пробы Манту?</p> <p>39. Проводится ли проба Манту в роддоме?</p> <p>40. Нужна ли постановка пробы Манту перед вакцинацией БЦЖ?</p> <p>41. Клиническая классификация туберкулеза.</p> <p>42. Фазы туберкулезного процесса.</p> <p>43. Определение активности туберкулезного процесса.</p> <p>44. Осложнения туберкулеза.</p> <p>45. История создания вакцины БЦЖ.</p> <p>46. Свойства вакцины БЦЖ.</p> <p>47. Что такое вакцина БЦЖ, БЦЖ-М.</p> <p>48. Техника введения вакцин БЦЖ и БЦЖ-М.</p> <p>49. Показания и противопоказания для применения вакцины БЦЖ.</p> <p>50. Противопоказания к ревакцинации вакциной БЦЖ.</p> <p>51. Показания и противопоказания к вакцинации вакциной БЦЖ-М.</p> <p>52. Применяется ли вакцина БЦЖ-М для ревакцинации.</p> <p>53. Перечислите осложнения после вакцинации и ревакцинации.</p> <p>54. Кто и в какие сроки проводит ревакцинацию БЦЖ.</p> <p>55. Что такое заболеваемость?</p> <p>56. Что такое болезненность?</p> <p>57. Что такое инфицированность?</p> <p>58. Пути передачи инфекции.</p> <p>59. Группы риска по туберкулезу.</p>
<i>Реферат</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания. 2. Туберкулез и микозы. 3. Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания. 4. Туберкулез легких и заболевания печени. 5. Туберкулез легких и сахарный диабет. 6. Туберкулез легких и язвенная болезнь. 7. Туберкулез легких и алкоголизм. 8. Туберкулез легких и психические заболевания. 9. Туберкулез легких и заболевания сердечно-сосудистой системы. 10. Туберкулез и пороки развития легких

8. Промежуточная аттестация

Формы промежуто	количество примерных (типовых) заданий
------------------------	---

<p>чной аттестации и из РПД дисциплин ы</p>	
<p>Собеседован ие</p>	<p>1. Что называют очагом туберкулеза.</p> <p>2. Группы очагов туберкулеза.</p> <p>3. Что входит в понятие «пространственные границы очага» туберкулеза.</p> <p>4. Факторы, влияющие на возникновение в очагах новых заболеваний.</p> <p>5. Какая группа очагов представляет наибольшую эпидемическую опасность.</p> <p>6. Какая группа очагов представляет наименьшую эпидемическую опасность.</p> <p>7. Кто проводит первичное эпидемическое обследование очага туберкулеза.</p> <p>8. Что входит в понятие «текущая дезинфекция».</p> <p>9. Что входит в понятие «заключительная дезинфекция».</p> <p>10. Какая форма заполняется на впервые выявленного больного?</p> <p>11. Какая форма заполняется на больного с установленным бактериовыделением.</p> <p>12. Какой срок передается информация по форме № 089/у-00 в ЦГСЭН?</p> <p>13. Какие мероприятия проводятся в очаге.</p> <p>14. Содержание первичного обследования очага и первичных противоэпидемических мероприятий по месту жительства больного.</p> <p>15. Какие сроки проводится первичное обследование контактных лиц, что оно включает?</p> <p>16. Содержание первичного обследования очага по месту работы и учебы больного.</p> <p>17. Какие противоэпидемические мероприятия проводятся в детских учреждениях.</p> <p>18. Какой срок передается информация в объеме Ф.058-у в ЦГСЭН.</p> <p>19. Кто устанавливает диагноз туберкулеза.</p> <p>20. Обязанности фтизиатрической службы по разделу работы в очагах туберкулеза.</p> <p>21. туберкулеза.</p> <p>22. Обязанности ЦГСЭН по разделу работы в очагах туберкулеза.</p>

	<p>Какая служба участвует при выявлении туберкулеза у сельского жителя?</p> <p>23. Особенности "городского" очага.</p> <p>24. Особенности "сельского" очага.</p> <p>25. Особенности противоэпидемических мероприятий в очагах зоонозного туберкулеза.</p> <p>26. Сроки наблюдения за лицами из контакта с больными выделяющими МБТ.</p> <p>27. Сроки наблюдения за детьми в препубертатном возрасте из контакта с больным туберкулезом.</p> <p>28. Сроки наблюдения за лицами контактными с больными туберкулезом животными. Что такое динамическое наблюдение за очагом, частота его патронажа отдельными специалистами.</p> <p>29. Назовите основное средство, направленное на разрыв механизма передачи возбудителя инфекции.</p> <p>30. Что такое текущая дезинфекция?</p> <p>31. Что такое заключительная дезинфекция?</p> <p>32. Какие группы населения подлежат профилактическому лечению.</p> <p>33. Делают ли новорожденному ребенку от матери, больной активной формой туберкулеза прививку БЦЖ в роддоме?</p> <p>34. Сроки изоляции новорожденного ребенка от больной активной туберкулезом матери, возможность выписки из роддома.</p> <p>35. Свойства туберкулина.</p> <p>36. Показания и противопоказания для применения пробы Манту с 2ТЕ.</p> <p>37. Как оценивается результат пробы Манту с 2ТЕ?</p> <p>38. Можно ли заразить ребенка при постановке пробы Манту?</p> <p>39. Проводится ли проба Манту в роддоме?</p> <p>40. Нужна ли постановка пробы Манту перед вакцинацией БЦЖ?</p> <p>41. Клиническая классификация туберкулеза.</p> <p>42. Фазы туберкулезного процесса.</p> <p>43. Определение активности туберкулезного процесса.</p> <p>44. Осложнения туберкулеза.</p> <p>45. История создания вакцины БЦЖ.</p> <p>46. Свойства вакцины БЦЖ.</p> <p>47. Что такое вакцина БЦЖ, БЦЖ-М.</p> <p>48. Техника введения вакцин БЦЖ и БЦЖ-М.</p> <p>49. Показания и противопоказания для применения вакцины БЦЖ.</p> <p>50. Противопоказания к ревакцинации вакциной БЦЖ.</p> <p>51. Показания и противопоказания к вакцинации вакциной БЦЖ-М.</p> <p>52. Применяется ли вакцина БЦЖ-М для ревакцинации.</p> <p>53. Перечислите осложнения после вакцинации и ревакцинации.</p> <p>54. Кто и в какие сроки проводит ревакцинацию БЦЖ.</p> <p>55. Что такое заболеваемость?</p> <p>56. Что такое болезненность?</p> <p>57. Что такое инфицированность?</p> <p>58. Пути передачи инфекции.</p> <p>59. Группы риска по туберкулезу.</p>
--	--

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	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

		навыке	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 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 теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

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	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако	логичность и последовательность ответа

	владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	допускается одна - две неточности в ответе	
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

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

Реферата:

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
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	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.

		термин.		
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.