

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

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств

по дисциплине
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

Специальность 31.05.02 Педиатрия

2025г.

- 1. Форма промежуточной аттестации – зачет**
- 2. Вид промежуточной аттестации – собеседование по результатам текущего контроля, согласно листу контрольных мероприятий**
- 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
OK- 1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Развитие способности к абстрактному мышлению, анализу исторических и социально-политических процессов и явлений.
OK- 2	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.	Способен использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.
OK- 3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.	Способен анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.
OK- 8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Способен в части готовности к работе в коллективе.

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
OK-1	Биология	1,2
	Биоэтика	3
	Биохимия	2, 3,4
	Биохимия	3, 4
	История медицины	1
	Нормальная физиология	3,4
	Психология/Педагогика	4
	Педагогическая риторика	4
	Полиативная терапия	9
	Патофизиология	5,6
	Правоведение	3
	Социология/Политология	2
	Философия	2,3
	Химия	1
	Экономика	5
	Экономика здравоохранения	Семестр В 6 курс
OK-2	Биоэтика	3
	История медицины	1
	Медицинская деонтология	1
	Психология/Педагогика	3,4

	Философия	2
OK-3	История медицины	1
	Философия	2,3
OK-8	Биоэтика	3
	Культура русской речи	2
	Медицинская деонтология	1
	Психология/Педагогика	3,4
	Педагогическая риторика	4
	Социология/Политология	2
	Философия	2,3

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	OK- 1	OK-2	OK-3	OK-8
Семестр 1				
Модуль 1	+	+	+	+
Модуль 2	+	+	+	+
Модуль 3	+	+	+	+
Модуль 4	+	+	+	+

6. Текущий контроль

В фонде оценочных средств **текущего контроля** должны быть представлены те формы контроля, которые указаны в РПД дисциплины.

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тесты	10 вопросов
Презентации	темы
Собеседование	контрольные вопросы по темам раздела

6.1. Тестовый контроль

1. Кто основатель описательной анатомии в Александрийской школе?

- a. Проксагор
- b. Эврифон
- c. Демокрит
- d. Герофил

2. Как назывался основной труд Диоскорида?

- a. "О составе лекарств"
- b. "Об анатомии"
- c. "Прогностика"
- d. **"О врачебной материи" ("Материя медика")**

3. Санитарно-технические сооружения Древнего Рима включали всё, кроме:

- a. Канализационная система
- b. Термы
- c. Акведуки
- d. Подземные хранилища воды**

4. Основными трудами Галена являются все, кроме:

- a. "О назначении частей человеческого тела"
- b. "Об анатомии"
- c. "Афоризмы", "Прогностика"**
- d. "О составе лекарств"

5. Что такое "Скамья Гиппократа"?

- a. Кресло-каталка
- b. Скамья для отдыха
- c. Ортопедическое кресло
- d. Сооружение для вправления вывихов в тазобедренном суставе и др. ортопедических процедур**

6. Какая медицина в Древней Греции составляла основу в семейных врачебных научных школах?

- a. Народная и храмовая
- b. Храмовая
- c. Жреческая
- d. Народная, эмпирическая**

7. Бог медицины в Древнем Риме:

- a. Ра
- b. Эскулап**
- c. Имхотеп
- d. Асклепий

8. Что такое "Лицо Гиппократа" ("Маска Гиппократа")?

- a. Мaska на лицо
- b. Мaska во время эпидемии чумы
- c. Маскарадная маска
- d. Описание лица умирающего человека**

9. Как историки называют период эллинизма?

- a. Внутренний расцвет
- b. Предполисный
- c. Эгейский
- d. Внешний расцвет Древней Греции

10. В "Гиппократов сборник" вошли все перечисленные работы, кроме:

- a. "О назначении частей человеческого тела"**
- b. "Эпидемии"
- c. "Прогностика"
- d. "О воздухах, водах и местностях", "Афоризмы"

11. В честь кого сооружались в Древней Греции Асклепеионы?

- a. Бога Гермеса
- b. Бога Апполона

с. Бога медицины Асклепия

d. Богини Гигиене

12. Какой ученый Древней Греции создал учение об атомистическом строении Вселенной?

- a. Демокрит
- b. Геродот
- c. Перикл
- d. Фидий

13. Какая эмблема медицины, возникшая в Древней Греции, является эмблемой медицины в России?

- a. Кадuceй
- b. Чаша и змея**
- c. Чаша
- d. Погох и змея

14. Богиня здоровья в Древней Греции:

- a. Гера
- b. Панакея
- c. Изиса
- d. Гигиена

15. Врачевание в Древней Греции классического периода базировалось на:

- a. Натурфилософии**
- b. Идеализме
- c. Учение о 2-х началах и 5-ти космических элементах
- d. Религиозных догмах

16. Основные достижения Косской медицинской школы все, кроме:

- a. Создание гуморальной теории**
- b. Принцип наблюдения и лечения у постели больного
- c. Создание морально-этического кодекса врача
- d. Внимание прогнозу заболевания и учение о темпераментах и типах телосложения

17. Самый известный представитель древнегреческой медицины, живший в 5-4 вв. до н.э.?

- a. Аристотель
- b. Гиппократ**
- c. Геродот
- d. Гален

18. Наиболее известные представители Косской медицинской школы?

- a. Проксагор, Гиппократ**
- b. Эврифон, Гиппократ
- c. Асклепиад, Гален
- d. Теофраст, Аристотель

19. Как назывались военные госпитали в Римской Империи?

- a. Асклепеоны
- b. Гражданские больницы
- c. Санатории
- d. Валетудинарии**

20. Символ врачевания в России

- a. Анк Имхотепа
- b. Псох, обвитый змеей
- c. Виноградная лоза
- d. Змея и чаша**

Эталоны ответов:

1.- d	6.- d	11.- c	16.- a
2.- d	7.- b	12.- a	17.- b
3.- d	8.- d	13.- b	18.- a
4. - c	9.- d	14.- d	19.- d
5. - d	10.- a	15.- a	20.-d

6.2. Перечень тем для подготовки презентации

1. Об упорядочивании и усложнении, переходе количества в качество, т.е. перманентных дискретных скачкообразных изменениях биологической и социальной материи.
2. Изобилие и дефицит ресурсов в бесклассовом обществе (анализ механизмов и результатов конкурентных отношений как внутри первобытных племен, так и между племенами).
3. Обоснование рациональной основы иррационального мышления древних людей и оценка вклада иррационального подхода в решение медицинских проблем.
4. Обоснование неизбежности возникновения и доминирования культового врачевания над эмпирическим.
5. О гипотетической шкале времени: основные этапы (поворотные точки) развития Земли, Жизни, рода Homo и медицины как самостоятельного объекта исследования.
6. Возрастные, половые, гендерные, социальные, экономические, профессиональные градиенты существования живой материи как её объективные формы и основные двигатели развития (усложнения).
7. Об основных критериях объективной оценки уровня здоровья и медицины древних людей.
8. Об исторических, социальных и экономических условиях появления профессий (охота, рыбалка, растениеводство, животноводство и др.) вообще и профессии врача-врачевателя в частности.
9. Об отличиях врача-врачевателя-«профессионала» от врача-врачевателя-«любителя».
10. О повсеместном заполнении сознания древних людей религиозными представлениями и неизбежности замены рационального мышления на иррациональное.
11. О превращении культов в смысловые характеристики самоидентификации членов первобытного социума, определяющих дальнейшую траекторию развития племени (народа, нации).
12. Об усложнении и нейрофизиологических механизмах формирования таких культов как «то-тем», «фетиш», «занима» и их поэтапном появлении.
13. О медицинской эффективности применения «магии» древними людьми, её основных компонентах, обеспечивающих положительный результат (выздоровление).
14. О происхождении слова «Душа».
15. Душа как универсальная форма отображения всех предметов и процессов, с которыми сталкивался древний человек.
16. О способности мозга размещать в себе уменьшенные и упрощенные модели себя и окружающих живых и неживых предметов.
17. О механизмах перехода от индивидуального понятия «Душа» к коллективному понятию «Совесть» (сознание, con-science) в результате социализации ранних гоминид.
18. О возникновении понятия «Табу» (норма) и о его универсальном адаптационном смысле.

19. Основные причины появления социально-профессиональной группы «Шаманы».
20. О социальных функциях и статусе шаманов в племени.
21. Влияние общественно-политической обстановки в первой половине XIX века на развитие медицины в России.
22. Участие врачей в Отечественной войне 1812 г.
23. Требования декабристов в области охраны народного здоровья.
24. Вклад И.Ф. Буша, П.А. Загорского и И.В. Буяльского в развитие отечественной анатомии и хирургии в первой половине XIX века.
25. Деятельность М.Я. Мудрова, П.А. Чаруковского и Г.И. Сокольского по развитию клинической терапии в России.
26. Борьба материалистических и идеалистических течений в медицине в первой половине XIX века.
27. Вклад Н.И. Пирогова в мировую и отечественную медицину.
28. О влиянии естественнонаучных взглядов И.Е. Дядьковского на его врачебную деятельность.
29. Вклад А.М. Филомафитского в развитие экспериментальной физиологии в России.
30. Роль Крымской войны 1853-1856 гг. в развитии отечественной медицины.

7. Промежуточная аттестация

Собеседование

Перечень вопросов к промежуточной аттестации

Раздел 1

1. История медицины это...
2. Цель исследования истории медицины:
3. Что такое развитие?
4. Перечислите объекты исследования истории медицины:
5. Чем медицинская теория отличается от медицинской практики?
6. Методы исследования истории медицины:
7. Что устанавливает история медицины?
8. Какие разделы выделяют в истории медицины и почему?
9. Источники информации для изучения истории медицины:
10. Что относится к вещественным источникам информации?

Раздел 2

1. Какая дата условно считается началом средневековья в Западной Европе, что произошло тогда и почему?
2. Какие типы медицин принято выделять в курсе «Истории медицины», и с какой медицины начинает свое развитие современная медицина Западной Европы?
3. Где и когда появились первые монастырские медицинские школы в Западной Европе?
4. Труды каких ученых были взяты за основу в монастырских медицинских школах?
5. Когда и где была открыта первая светская медицинская школа, и почему?
6. Какие принципы положены в основу схоластического обучения, и почему?
7. Сколько факультетов имели университеты Западной Европы, как они назывались и почему?
8. Почему обучение в средневековых университетах имело ту же методическую основу, что и монастырские школы?
9. Какие элементы благоустройства имелись в средневековых городах Западной Европы, и почему?

10. Труды какого ученого древности находились под покровительством церкви, и почему они были превращены в догму на много веков?

Раздел 3

1. Какие обстоятельства обусловили развитие научной гигиены в России во второй половине XIX века?
2. Какую роль в развитии отечественной медицины сыграли журналы, освещавшие вопросы гигиены, с чем была связана их высокая актуальность и востребованность?
3. Когда и зачем появилось «Общество охранения народного здравия» в России, и каковы результаты его деятельности?
4. Как и почему происходило возникновение курсов и кафедр гигиены в вузах России?
5. Какие основные направления научной и практической деятельности осуществлял А.П. Доброславин?
6. Какие основные направления научной, практической и общественной деятельности осуществлял Ф.Ф. Эрисман?
7. Какая общественная направленность была характерна деятельности первых отечественных гигиенистов?
8. По какой причине возникла земская медицина в Российской империи, и каковы ее характерные черты?
9. Какие формы земской медицины (разъездная, смешанная или стационарная) были наиболее распространены в Российской империи, и от чего это зависело?
10. Какие виднейшие представители земской медицины оставили наиболее глубокий след в истории отечественной медицины?

8. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	Пороговый	Достаточный	Высокий
	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	Оценка	Оценка «хорошо»	Оценка «отлично»
--------	--------	-----------------	------------------

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

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Описание
отлично	Отметкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
хорошо	Отметкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

удовлетворительно	Отметкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
неудовлетворительно	Отметкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Критерии оценивания при зачёте

Отметка в зачётке	Описание
зачтено	Отметкой "ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
не зачтено	Отметкой "НЕ ЗАЧТЕНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Методические рекомендации и критерии оценивания реферата

Реферат – краткая запись идей, содержащихся в одном или нескольких источниках, которая требует умения сопоставлять и анализировать различные точки зрения.

Реферат – одна из форм интерпретации исходного текста или нескольких источников. Поэтому реферат, в отличие от конспекта, является новым, авторским текстом. Новизна в данном случае подразумевает новое изложение, систематизацию материала, особую авторскую позицию при сопоставлении различных точек зрения.

Реферирование предполагает изложение какого-либо вопроса на основе классификации, обобщения, анализа и синтеза одного или нескольких источников.

Специфика реферата:

- не содержит развернутых доказательств, сравнений, рассуждений, оценок,
- дает ответ на вопрос, что нового, существенного содержится в тексте.

Структура реферата:

- 1) титульный лист;
- 2) план работы с указанием страниц каждого вопроса, подвопроса (пункта);
- 3) введение;
- 4) текстовое изложение материала, разбитое на вопросы и подвопросы (пункты, подпункты) с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
- 5) заключение;
- 6) список использованной литературы;
- 7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Приложения располагаются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

Требования, предъявляемые к оформлению реферата.

Объем реферата колеблются от 10-15 печатных страниц. Работа выполняется на одной стороне листа стандартного формата. По обеим сторонам листа оставляются поля размером 35 мм слева и 15 мм справа, рекомендуется 14 шрифт, интервал - 1,5. Все листы реферата должны быть пронумерованы. Каждый вопрос в тексте должен иметь заголовок в точном соответствии с наименованием в плане-оглавлении.

Реферат оценивается преподавателем исходя из показателей и критериев оценки реферата.

Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.

5. Грамотность Макс. - 15 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.
-------------------------------------	--

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

При оценивании реферата в системе «зачтено» - «не зачтено», «зачтено» ставится за реферат от 51 балла.

Методические рекомендации и требования к созданию презентации

Мультимедийные презентации используются для того, чтобы выступающий смог на большом экране или мониторе наглядно продемонстрировать дополнительные материалы к своему сообщению.

Общие требования к презентации:

- презентация не должна быть меньше 10 слайдов.
- первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название вуза; название работы; фамилия, имя, отчество автора, номер группы, год создания.
- следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы.
- дизайн - эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста.

Создание презентации состоит из трех этапов:

1) Планирование презентации – это многошаговая процедура, включающая определение целей, формирование структуры и логики подачи материала. Планирование презентации включает в себя:

1. Определение целей.
2. Определение основной идеи презентации.
3. Подбор цветовой схемы, шаблона презентации.
4. Подбор дополнительной информации.
5. Планирование выступления.
6. Создание структуры презентации.
7. Проверка логики подачи материала.
8. Подготовка заключения.

2) Разработка презентации – методологические особенности подготовки слайдов презентации, включая вертикальную и горизонтальную логику, содержание и соотношение текстовой и графической информации.

3) Репетиция презентации – это проверка и отладка созданной презентации.

В оформлении презентаций выделяют два блока: оформление слайдов и представление информации на них. Для создания качественной презентации необходимо соблюдать ряд требований, предъявляемых к оформлению данных блоков.

Оформление слайдов:

- | | |
|---------------|--|
| Стиль | <ul style="list-style-type: none"> - Соблюдайте единый стиль оформления. - Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации. - Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями). |
| Фон | <ul style="list-style-type: none"> - Для фона предпочтительны холодные тона |
| Использование | <ul style="list-style-type: none"> - На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один |

цвета для фона, один для заголовка, один для текста. - Для фона и текста используйте контрастные цвета. - Обратите внимание на цвет гиперссылок (до и после использования). - Таблица сочетаемости цветов в приложении.

Анимационные эффекты - Используйте возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде. - Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.

Представление информации:

Содержание информации - Используйте короткие слова и предложения.

информации - Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных.

Заголовки должны привлекать внимание аудитории.

Расположение информации на странице - Предпочтительно горизонтальное расположение информации.

Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана. - Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.

- Для заголовков – не менее 24.

- Для информации не менее 18.

- Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния.

Шрифты - Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации.

- Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание.

- Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).

Способы выделения информации - Следует использовать:

рамки;

границы, заливку;

штриховку, стрелки;

рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.

Объем информации - Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут единовременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.

- Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.

Критерии оценивания презентации

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 представляющей 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 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

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае,

если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Вопрос №1	5
2	Вопрос № 2	5
3	Вопрос № 3	5
4	Вопрос № 4	5
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		5

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.