

Электронная цифровая подпись

Буланов Сергей Иванович  F C 9 3 E 8 6 7 C 8 C 2 1 1 E 9
Супильников Алексей Александрович  0 2 8 E 5 3 4 9 C 8 C 3 1 1 E 9

Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИОЛОГИЯ С ОСНОВАМИ АНАТОМИИ»**

**Специальность 33.05.01 Фармация
(уровень специалитета)
Направленность Фармация
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Провизор
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Физиология с основами анатомии»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и её формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Введение в физиологию с основами анатомии	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
2	Общая физиология возбудимых систем	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
3	Физиология нервов и нервных волокон	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
4	Физиология мышц	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
5	Физиология межклеточной коммуникации (физиология синапсов)	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
6	Физиология центральной нервной системы	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
7	Физиология высшей нервной деятельности	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
8	Физиология сенсорных систем	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита	Пятибалльная шкала оценивания

			рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	
9	Физиология дыхания	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
10	Физиология кровообращения	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
11	Физиология системы крови	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
12	Физиология эндокринной системы	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
13	Физиология пищеварения	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
14	Физиология обмена веществ, энергии и терморегуляция.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
15	Физиология выделения	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов/презентаций, решение ситуационных задач, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ,
- стандартизированный тестовый контроль,
- защита реферата, презентации,
- решение ситуационных задач;
- проведение круглого стола.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1 Перечень тематик рефератов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. И.М. Сеченов – основоположник отечественной физиологии.
2. История становления и развития Самарской школы физиологов.
3. История развития учения о биоэлектрических явлениях.
4. Физиология потребностей
5. Физиология мотивационных состояний.
6. Физиология эмоций. Значение нейромедиаторов и гормонов в регуляции эмоций.
7. Физиология кратковременной и долговременной памяти.
8. Физиологические механизмы сна.
9. Сознание: подходы к определению понятия, критерии, теории.
10. Физиология речи. Афазии.
11. Физиология гипноза.
12. Неврозы: причины и механизмы формирования.
13. Физиология сновидений.
14. Современные методы изучения функций мозга.
15. Физиология эритроцитов
16. Физиология лейкоцитов
17. Физиология тромбоцитов
18. Физиология свертывания крови
19. Физиология противосвертывающей системы
20. Гипоталамо-гипофизарная система и ее гормоны
21. Физиология щитовидной железы. Функции тиреоидных гормонов
22. Физиология паращитовидных желез. Гормональные механизмы регуляции уровня кальция
23. Физиология надпочечников, функции гормонов коры и мозгового слоя надпочечников
24. Физиология семенников. Функции тестостерона
25. Гормональные механизмы регуляции углеводного обмена.
26. Гормональные механизмы регуляции аппетита. Роль грелина и лептина в деятельности центров контроля пищевого поведения.
27. Эндокринология стресса.
28. Гормональные механизмы регуляции роста.
29. Функции эпифизарного гормона мелатонина.
30. Возрастные аспекты функционирования эндокринных желез.

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем. За время освоения дисциплины обучающийся осуществляет подготовку 2 рефератов.

2.2. Проведение круглого стола по теме «Значение понятия нормы для понимания патологии в профессиональной деятельности врача и провизора»

ОПК-2	Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач
Знать	Строение и функционирование клеток, тканей, органов и систем организма в норме для дальнейшего понимания патологии.
Уметь	Применять алгоритмы оценивания физиологических состояний в организме

	человека для решения профессиональных задач
Владеть	Методологией оценки физиологических состояний в организме человека

2.3 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

Смещение мембранного потенциала клетки в сторону положительных значений – это ... (иОПК-2.1)

Ответ: деполяризация

2. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

Стереотипная ответная реакция организма на действие раздражителя при обязательном участии нервной системы – это ... (иОПК-2.1)

Ответ: рефлекс

3. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Способность возбудимых клеток отвечать на действие раздражителей процессом возбуждения это _____

Ответ: возбудимость

4 Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

Способность глаза проецировать изображение предмета четко на сетчатку вне зависимости от удаленности предмета – это ... (иОПК-2.2)

Ответ: аккомодация

5. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

Гормон, вырабатываемый G-клетками слизистой оболочки желудка, стимулирующий секреторную и моторную активность желудка – это... (иОПК-2.1)

Ответ: гастрин

6. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. (иОПК-2.2)

Место функционального контакта между возбудимыми клетками это _____

Ответ: синапс

7. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Химическое вещество, обеспечивающее передачу сигналов в химическом синапсе это _____ (иОПК-2.1)

Ответ: нейромедиатор

8. Выберите один правильный ответ. Сокращение мышц-сгибателей при одновременном расслаблении мышц-разгибателей возможно в результате (иОПК-2.3):

1. активного отдыха;
2. облегчения распространения возбуждения;
3. реципрокного торможения;
4. пессимального торможения;
5. отрицательной индукции.

Ответ: 3

9. Выберите один правильный ответ. Медиатором преганглионарных волокон симпатической нервной системы является (иОПК-2.3):

1. ГАМК;
2. норадреналин;
3. ацетилхолин;
4. серотонин;
5. любой из перечисленных

Ответ: 3

10. Вставьте пропущенное цифровое значение. Величина резервного объема выдоха взрослого здорового человека составляет (иОПК-2.1):

1. 300 – 900мл
2. 1500 - 3000мл
3. 1700 - 3500мл

4. 3500 - 5000мл

5. 1000 - 1500мл

Ответ: 5

11. Выберите один правильный ответ. Инактивация соляной кислоты и пепсина в двенадцатиперстной кишке происходит под влиянием(иОПК-2.2):

1. желчи и бикарбонатов поджелудочного сока
2. энтерокиназы
3. трипсина
4. мукопротеидов
5. электролитов

Ответ: 1

12. Выберите один правильный ответ. Стадия насыщения, обусловленная поступлением в гипоталамус возбуждения от рецепторов ротовой полости и желудка, называется(иОПК-2.2):

1. метаболическим насыщением
2. истинным насыщением
3. сенсорным насыщением
4. гуморальным насыщением
5. нервно-гуморальным насыщением

Ответ: 3

13. Выберите один правильный ответ. Липиды транспортируются из эпителиальных клеток кишечника в лимфу в виде(иОПК-2.3):

1. Мицелл
2. Хиломикронов
3. Жирных кислот
4. Триглицеридов
5. Моноглицеридов

Ответ: 2

14. Выберите один правильный ответ. Для протекания всех фаз гемокоагуляции необходимо участие ионов(иОПК-2.2):

1. кальция;
2. калия;
3. фтора;
4. натрия;
5. хлора.

Ответ: 1

15. Выберите один правильный ответ. Какое из перечисленных ниже веществ имеет почечный порог выведения (иОПК-2.1):

1. Инулин
2. Маннитол
3. Креатинин
4. Глюкоза
5. Полиэтиленгликоль

Ответ: 4

16 Выберите два правильных ответа. Мембранный потенциал покоя (иОПК-2.2):

1. Это разность потенциалов между внутренней и наружной поверхностью мембраны
2. Это разность потенциалов между возбужденным и невозбужденным участком мембраны
3. Формируется за счет пассивных токов ионов через потенциалзависимые ионные каналы
4. Ведущую роль в формировании мембранного потенциала покоя играют ионы Na^+
5. В нервной клетке составляет -70 мВ

Ответ: 1,5

17. Выберите два правильных ответа. К вегетативным спинальным рефлексам относятся(иОПК-2.1):

1. Рефлекс поддержания позы
2. Слюноотделительный рефлекс
3. Вазомоторные рефлекссы

4. Рефлекторное сокращения ампулы прямой кишки
5. Мигательный рефлекс

Ответ: 3,4

18. Выберите два правильных ответа. Секретия каких гормонов регулируется при участии гипофиза(иОПК-2.2):

1. Инсулин
2. Паратгормон
3. Тироксин
4. Серотонин
5. Половые

Ответ: 3,5

19. Выберите два правильных ответа. К гормонам нейрогипофиза относятся: (иОПК-2.3)

1. Окситоцин
2. Кортикотропин
3. Тиреолиберин
4. Антидиуретический гормон
5. Соматотропный гормон

Ответ: 1,4

20. Выберите три правильных ответа. Частота сердечных сокращений увеличивается(иОПК-2.1):

1. Под действием адреналина
2. Под действием ацетилхолина
3. В результате активации артериальных барорецепторов
4. При физической нагрузке
5. При активации рецепторов растяжения предсердий

Ответ: 1,4,5

21. Выберите три правильных ответа. Сужение сосудов вызывают(иОПК-2.2):

1. Ангиотензин II
2. Норадреналин
3. Монооксид азота (NO)
4. Тромбоксан
5. Молочная кислота

Ответ: 1,2,4

22. Выберите три правильных ответа. Периферические хеморецепторы(иОПК-2.3):

1. Располагаются в гломусной ткани каротидных телец
2. Обеспечивают увеличение легочной вентиляции при повышении парциального давления кислорода в артериальной крови
3. Чувствительны к гиперкапнии
4. Вызывают увеличение легочной вентиляции в условиях низкого напряжения кислорода в атмосферном воздухе
5. Импульсы от них направляются к нейронам вентральной респираторной группы

Ответ: 1,3,4

23. Выберите три правильных ответа. Скорость клубочковой фильтрации можно определить по клиренсу(иОПК-2.2):

1. Креатинина
2. Вещества, которое фильтруется, но не реабсорбируется
3. Вещества, которое фильтруется, но не секретировается
4. Вещества, которое фильтруется, но не реабсорбируется и не секретировается
5. Инулина

Ответ: 1,4,5

24. Установите соответствие между типом нервного волокна и его характеристиками (одинаковые характеристики могут принадлежать волокнам разного типа) (иОПК-2.3):

Тип нервного волокна

Характеристики

1. Волокна типа А
2. Волокна типа В
3. Волокна типа С

1. Миелинизированные волокна
2. Безмиелиновые волокна
3. Двигательные волокна скелетных мышц
4. Преганглионарные вегетативные волокна
5. Постганглионарные вегетативные волокна
6. Кожные афференты температуры и боли

Ответ: 1 – 1,3; 2 – 1,4; 3 – 2,6

25. Установите соответствие между отделами вегетативной нервной системы и их эффектами: (иОПК-2.1)

- | | |
|---|---|
| 1. симпатический отдел вегетативной нервной системы | 1. вызывает увеличение артериального давления |
| 2. парасимпатический отдел вегетативной нервной системы | 2. вызывает расслабление гладкой мускулатуры бронхов |
| 3. метасимпатический отдел вегетативной нервной системы | 3. стимулирует выделение обильного количества жидкой слюны |
| | 4. стимулирует выброс в кровь катехоламинов из мозгового вещества надпочечников |
| | 5. обеспечивает интраорганные (периферические) рефлексы регуляции работы внутренних органов |
| | 6. Оказывает тропное действие на организм: реакции типа “rest and digest” (отдыхай и переваривай) |

Ответ: 1 – 1,2,4; 2 – 3,6; 3 – 5

26. Отнесите каждый перечисленный гормон к одной из указанных химических групп: (иОПК-2.3)

- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| 1. гормоны белково-пептидной природы | 1. кортизол |
| 2. стероидные гормоны | 2. инсулин |
| 3. гормоны – производные аминокислот | 3. адреналин |
| | 4. соматотропин |
| | 5. прогестерон |
| | 6. тироксин |

Ответ: 1 – 2,4; 2 – 1,5; 3 – 3,6

27. Установите соответствие между рецепторами дыхательной системы и функциями, которые они выполняют(иОПК-2.2):

- | | |
|------------------------------|---|
| Рецепторы: | Функции: |
| 1. Рецепторы растяжения | 1. Вызывают рефлекторную брадикардию при увеличении давления в малом круге кровообращения |
| 2. J-рецепторы | 2. Иницируют чихание |
| 3. Ирритантные рецепторы | 3. Реагируют на растяжение легких при их раздувании воздухом |
| 4. Центральные хеморецепторы | 4. Активируются при увеличении содержания протонов в межклеточной жидкости мозга |

Ответ: 1 – 3, 2 – 1, 3 – 2, 4 – 4

28. Укажите правильную последовательность событий коагуляционного гемостаза(иОПК-2.1):

1. активация внешнего пути
2. полимеризация фибрина и образование фибриновых нитей

3. образование активной протромбиназы
4. ретракция фибринового тромба
5. образование тромбина
6. образование фибрина-мономера

Ответ: 1,3,5,6,2,4

29. Укажите правильную последовательность этапов дыхания(иОПК-2.2):

1. тканевое дыхание
2. вентиляция легких
3. транспорт кислорода кровью
4. диффузия кислорода в тканях
5. диффузия кислорода в легких

Ответ: 2,5,3,4,1

30. Укажите правильную последовательность событий, приводящих к экзоцитозу медиатора(иОПК-2.1):

1. прикрепление везикулы с медиатором к пресинаптической мембране
2. слияние везикулы с пресинаптической мембраной
3. открытие кальциевых каналов и вход ионов кальция в пресинаптическое окончание
4. деполяризация пресинаптического окончания
5. выход медиатора в синаптическую щель
6. соединение ионов кальция с белками экзоцитоза

Ответ: 1,4,3,6,2,5

31. Выберите один правильный ответ. К возбудимым клеткам относятся (иОПК-2.1):

- 1) Нейроны
- 2) Лейкоциты
- 3) Остеобласты
- 4) Тромбоциты
- 5) Эритроциты

Ответ: 1

32. Выберите один правильный ответ. Раздражитель любой силы не вызывает возбуждение в фазу (иОПК-2.1):

- 1) абсолютной рефрактерности
- 2) относительной рефрактерности
- 3) супернормальной возбудимости (экзальтации)
- 4) субнормальной возбудимости

Ответ: 1

33. Выберите один правильный ответ. В перехватах Ранвье (иОПК-2.2):

- 1) возникают потенциалы действия;
- 2) возбуждение передается с одного нейрона на другой;
- 3) возбуждение передается с нервного окончания на мышцу;
- 4) содержатся пузырьки с медиатором.

Ответ: 1

34. Выберите один правильный ответ. Основным признаком неврологических заболеваний, сопровождающихся исчезновением миелиновой оболочки (демиелинизацией), является (иОПК-2.1):

- 1) проведение потенциалов действия по нервам с затуханием
- 2) полное отсутствие потенциалов действия в нервах;
- 3) резкое снижение амплитуды потенциалов действия в нервах;
- 4) замедленное проведение потенциалов действия по нервам.

Ответ: 4

35. Выберите один правильный ответ. При взаимодействии актина с миозином происходит (иОПК-2.2):

- 1) выделение медиатора в нервно-мышечном синапсе;
- 2) инактивация медиатора в нервно-мышечном синапсе;
- 3) сокращение мышцы;
- 4) расслабление мышцы.

Ответ: 3

36. Выберите один правильный ответ. Нервно-мышечное соединение является (иОПК-2.1):

- 1) Глицинергическим
- 2) Холинергическим
- 3) Глутаматергическим
- 4) Дофаминергическим

Ответ: 2

37. Выберите один правильный ответ. Основным местом синтеза нейромедиатора дофамина в ЦНС является (иОПК-2.3):

- 1) спинной мозг
- 2) средний мозг
- 3) мозжечок
- 4) кора мозга

Ответ: 2

38. Выберите один правильный ответ. Основным типом синапсов в ЦНС являются (иОПК-2.2):

- 1) аксо-аксональные
- 2) дендро-дендритные
- 3) аксо-соматические
- 4) аксо-дендритные

Ответ: 4

39. Выберите три правильных ответа. (иОПК-2.1)

Гормон мелатонин:

- 1) усиливает тормозный процесс в центральной нервной системе
- 2) вырабатывается в эпифизе
- 3) вырабатывается в передней доле гипофиза (аденогипофизе)
- 4) участвует в регуляции биоритмов
- 5) вырабатывается в ночное время

Ответ: 3,4,5

40. Выберите три правильных ответа. (иОПК-2.2)

Кортизол:

- 1) Синтезируется в коре надпочечников
- 2) Имеет биоритм секреции с утренним подъемом
- 3) Синтез и секреция регулируются аденокортикотропным гормоном (АКТГ)
- 4) Увеличивает количество глюкозы в крови
- 5) Положительно влияет на ростовые процессы

Ответ: 1,3,4

41. Выберите два правильных ответа. (иОПК-2.2)

Реакция сужения зрачков:

1. контролируется парасимпатической нервной системой
2. воспроизводится при стрессах
3. связана с действием ацетилхолина
4. связана с активацией адренорецепторов

Ответ: 1,3

42. Выберите два правильных ответа. Адренорецепторы сердца: (иОПК-2.1)

1. Являются ионотропными
2. Являются метаботропными
3. Преимущественно относятся к β -адренорецепторам
4. При их активации отмечается снижение частоты и силы сокращений сердца

Ответ: 2,3

43. Выберите два правильных ответа. Потенциал чувствительные натриевые каналы открываются при (иОПК-2.3):

1. повышении концентрации натрия во внешней среде;
2. воздействии химического вещества, к которому имеется рецептор у данного канала;
3. изменении заряда мембраны;
4. соединении с аденозинтрифосфатом (АТФ)
5. действии электрического тока (в условиях эксперимента)

Ответ: 3,5

44. Выберите три правильных ответа. Натрий-калиевый насос (иОПК-2.1):

1. Обеспечивает выкачивание из клетки ионов калия и закачивание в клетку ионов натрия
2. для работы использует энергию АТФ
3. Является примером первично-активного транспорта
4. За один цикл обеспечивает выкачивание из клетки 3-х ионов натрия и закачивание в клетку 2-х ионов калия

Ответ: 2,3,4

45. Выберите три правильных ответа. Гормон мелатонин: (иОПК-2.1)

1. усиливает тормозный процесс в центральной нервной системе
2. вырабатывается в эпифизе
3. вырабатывается в передней доле гипофиза (аденогипофизе)
4. участвует в регуляции биоритмов
5. вырабатывается в ночное время

Ответ: 3,4,5

46. Установите соответствие. (иОПК-2.2)

Процессы и состояния определяются деятельностью

- | | |
|-------------------------------------|---------------------|
| 1. Слуховые ощущения | 1) височной коры |
| 2. Память, обучение | 2) гиппокампа |
| 3. Жажда и голод | 3) мозолистого тела |
| 4. Межполушарный перенос информации | 4) гипоталамуса |

Ответ: 1-1 2-2 3-4 4-3

47. Установите соответствие

Стандартные отведения по Эйнтховену показывают разность потенциалов между (иОПК-2.1):

- | | |
|--------------|-------------------------------|
| 1. отведение | 1) правой рукой и левой рукой |
| 2. отведение | 2) левой ногой и левой рукой |
| 3. отведение | 3) правой рукой и левой ногой |

Ответ: 1-1 2--3 3-2

48. Установите соответствие

Гомеостатические показатели крови составляют (иОПК-2.1):

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| 1. Осмотическое давление | 1) 5-8% массы тела (5-6 литров) |
| 2. Онкотическое давление | 2) 295-310 мОсм/л |
| 3. рН | 3) 25-30 мм. рт.ст. |
| 4. Объём крови | 4) 7,35-7,4 |

Ответ: 1-2 2-3 3-4 4-1

49. Установите соответствие (иОПК-2.3):

Гормон:

1. инсулин
2. соматотропин
3. глюкагон
4. окситоцин

Показание к применению (иОПК-2.1):

- 1) гипоталамо-гипофизарная низкорослость
- 2) гипогликемия
- 3) слабость родовой деятельности.
- 4) сахарный диабет.

Ответ: 1-2 2-1 3-4 4-3

50. Укажите верную последовательность в функционировании РААС (иОПК-2.3)

1. АПФ
2. ренин
3. ангиотензин I
4. ангиотензиноген
5. ангиотензин II
6. спазм сосудов

Ответ: 4,2,3,1,5,6

51. Последовательность фаз систолы желудочков (иОПК-2.1)

1. быстрое изгнание
2. медленное изгнание

- 3.асинхронное сокращение
4. изометрическое напряжение
Ответ: 3,4.1,2

52. В какой последовательности убывает способность элементов проводящей системы к автоматии? (иОПК-2.2)

1. синоатриальный узел
2. атриовентрикулярный узел
3. пучок Гиса
4. волокна Пуркинье

Ответ: 1,2,3,4

53. Правильная последовательность действий врача при подготовке к переливанию крови (иОПК-2.1)

1. определить группу крови у реципиента по системе АВО и антигенной системе резус
2. определить группу крови у донора по системе АВО и антигенной системе резус
3. провести индивидуальную пробу на совместимость
4. провести биологическую пробу

Ответ: 1,2,3,4

54. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Процесс выведения из организма конечных продуктов, чужеродных веществ, вредных продуктов, токсинов, лекарственных веществ называется _____ (иОПК-2.1)

Ответ: выделение

55. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Постоянство температуры тела – это _____ (иОПК-2.1)

Ответ: изотермия

56. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Какой гормон контролирует первую половину менструального цикла? (иОПК-5.1)

Ответ: фолликулостимулирующий

57. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. При недостатке какого витамина наступает расстройство сумеречного зрения? (иОПК-2.1)

Ответ: витамина А

58. Как называется выраженное переживание организма, проявляющееся в виде удовольствия и неудовольствия? (иОПК-2.1)

Ответ: эмоция

59. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы. Повышенное содержание лейкоцитов в периферической крови называется _____ (иОПК-2.1)

Ответ: лейкоцитоз

60. Вставьте три пропущенных слова с маленькой буквы. Максимальный объем воздуха, который человек может выдохнуть после максимального вдоха – это _____ (иОПК-2.1)

Ответ: жизненная емкость легких

Эталон ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	деполяризация	рефлекс	возбудимость	аккомодация	гастрин	синапс	нейромедиатор	3	3	5
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1	3	2	1	4	1,5	3,4	3,5	1,4	1,4,5
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	1,2,4	1,3,4	1,4,5	1–1,3 2–1,4 3–2,6	1–1,2,4 2–3,6 3–5	1–2,4 2–1,5 3–3,6	1–3 2–1 3–2 4–4	1,3,5,6, 2,4	2,5,3, 4,1	1,4,3,6, 2,5
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	1	1	1	4	3	2	2	4	3,4,5	1,3,4

Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	1,3	2,3	3,5	2,3,4	3,4,5	1-1 2-2 3-4 4-3	1-1 2-3 3-2	1-2 2-3 3-4 4-1	1-2 2-1 3-4 4-3	4,2,3,1, 5,6
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	3,4,1,2	1,2,3, 4	1,2,3,4	выделе- ние	изотер- мия	фолли- - куло- ст и- мулир у- ющий	вита- мина А	эмоция	лейко- ци- тоз	жизнен- ная емкост ь легких

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Ситуационная задача 1 (иОПК-2.1; иОПК-2.2;иОПК-2.3)

Проводится физиологический эксперимент с регистрацией ЭКГ. В исходном состоянии продолжительность интервала R-R (время одного сердечного цикла) у наркотизированного животного составляла 1 с. При введении биологически активного вещества продолжительность интервала R-R уменьшилась до 0,55 с. Данное вещество:

1. повысило частоту сокращений сердца
2. уменьшило частоту сокращений сердца
3. невозможно определить по изменению интервала R-R

Ответ: 1

Ситуационная задача 2 (иОПК-2.2;иОПК-2.3)

Какая врожденная особенность отмечается у жителей высокогорья, обеспечивающая адаптацию к горной гипоксии?

1. Относительно высокая кислородная емкость крови
2. Узкая грудная клетка
3. Высокое содержание висцерального жира

Ответ: 1

Ситуационная задача 3 (иОПК-2.1;иОПК-2.2)

При проведении физиологического обследования определены следующие показатели внешнего дыхания: дыхательный объем – 400 мл, жизненная емкость легкость 3700 мл, резервный объем выдоха – 1100 мл. Чему равен резервный объем вдоха?

1. резервный объем вдоха – 2200 мл
2. резервный объем вдоха – 3300 мл
3. резервный объем вдоха – 2600 мл

Ответ: 1

Ситуационная задача 4 (иОПК-2.1)

Различные заболевания органов живота, сопровождающиеся воспалением брюшины, приводят к возникновению так называемых «симптомов раздражения брюшины», основным из которых является симптом «мышечной защиты» — напряжение мышц передней брюшной стенки. Каков физиологический механизм возникновения этого симптома?

Ответ: проявление висцеро-соматического рефлекса-раздражение рецепторов брюшины при ее воспалении вызывает сокращение мышц передней брюшной стенки.

Ситуационная задача 5 (иОПК-2.3)

В клинику поступила больная с жалобами на раздражительность, бессонницу, сердцебиение. Температура часто повышается, основной обмен на 40% превышает норму. О нарушении обмена каких гормонов можно думать?

1. тиреоидных гормонов щитовидной железы
2. инсулина

3. половых гормонов
4. глюкагона

Ответ: 1

Ситуационная задача 6 (иОПК-2.1; иОПК-2.2)

Человек в сутки употребил с пищей такое количество питательных веществ, в котором содержалось 3000 ккал. Сколько калорий получил организм? Уменьшается ли калорическая ценность питательных веществ в процессе пищеварения?

Ответ:

Организм получит калорий меньше, так как усвояемость питательных веществ не равна 100%. При смешанной пище усваивается лишь 85-90% принятых веществ, значит организм получит примерно 2550 - 2700 ккал.

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции/индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
				1	2	3	4	5
ОПК-2		Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Знать: морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме	Отсутствие знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	Фрагментарные знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	Общие, но не структурированные знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	Сформированные систематические знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме
			Уметь: применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Отсутствие умений применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Частично освоенные умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Сформированные систематические умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач

			Владеть: способами применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Отсутствие навыков применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Фрагментарное применение навыков применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, навыки применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Успешно и систематически применяемые знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-2.1	Анализирует фармакокинетику и фармакодинамику лекарственного средства на основе знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека	Знать: принципы действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Отсутствие знаний принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Фрагментарные знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Общие, но не структурированные знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Сформированные систематические знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	
		Уметь: объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомных и	Отсутствие умений объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии и	Частично освоенные умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами,	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами,	Сформированные систематические умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии и	

		синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	патогенеза болезней, а также их симптомов и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомов и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомов и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомов и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	патогенеза болезней, а также их симптомов и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	
		Владеть: навыком выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных средств	Отсутствие навыков выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных средств	Фрагментарное применение навыков выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных средств	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных средств	Успешно и систематически применяемые навыки выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при назначении других лекарственных средств	
	ОПК-2.2	Объясняет основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей с учетом морфофункциональных	Знать: виды взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости,	Отсутствие знаний о видах взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при комбинированном назначении	Фрагментарные знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при комбинированном назначении	Общие, но не структурированные знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при комбинированном назначении	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при	Сформированные систематические знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при комбинированном назначении

		особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП
			Уметь: прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	Отсутствие умений прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	Частично освоенные умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	Сформированные систематические умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС
			Владеть: умением выбрать комбинированную терапию с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	Отсутствие навыков выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	Фрагментарное применение навыков выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, навыки выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	Успешно и систематически применяемые навыки выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний
	ОПК-2.3	Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме	Знать: основные показания и противопоказания к применению различных групп ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического	Отсутствие знаний основных показаний и противопоказаний к применению различных групп ЛП с учетом морфофункциональных	Фрагментарные знания основных показаний и противопоказаний к применению различных групп ЛП с учетом морфофункциональных	Общие, но не структурированные знания основных показаний и противопоказаний к применению различных групп ЛП с учетом морфофункциональных	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания основных показаний и противопоказаний к применению различных групп	Сформированные систематические знания основных показаний и противопоказаний к применению различных групп ЛП с учетом морфофункциональных

		человека при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	состояния и патологических процессов в организме человека	особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека
			Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Отсутствие умений определять группы лекарственных средств для лечения заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Частично освоенные умения определять группы лекарственных средств для лечения заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения определять группы лекарственных средств для лечения заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения определять группы лекарственных средств для лечения заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Сформированные систематические умения определять группы лекарственных средств для лечения заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
			Владеть: навыком выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и	Отсутствие навыков выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных	Фрагментарное применение навыков выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, навыки выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных	Успешно и систематически применяемые навыки выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных

			патологических процессов в организме человека	особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	альных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ьных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека
--	--	--	---	--	---	---	--	--

4.2 Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, , защита реферата, презентации, решение ситуационных задач; проведение круглого стола

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)
- E) Головная боль
- F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов на установление соответствия:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы

графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки проведения круглого стола:

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросов со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениям

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствие с п. 4.1.):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.