

Электронная цифровая подпись



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 «ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

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) «Доврачебная помощь»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания. Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
2	Первая доврачебная помощь с острыми отравлениями	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
3	Нормы поведения и порядок действия при чрезвычайных ситуациях	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
4	Асептика и антисептика	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
5	Повреждение опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
6	Ожоги. Отморожения.	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
7	Острая хирургическая инфекция.	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
8	Общий уход и наблюдение за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях. Лечебные процедуры.	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации.	Пятибалльная шкала оценивания
9	Специальный уход за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.	ПК- 4 ПК-11	Устный ответ, доклады/ устные реферативные сообщения, решение ситуационных задач, стандартизированный тестовый контроль, презентации, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания

самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль,
- доклад/устное реферативное сообщение,
- презентации;
- решение ситуационных задач;
- проведение круглого стола;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

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 докладов/устных реферативных сообщений и презентаций для текущего контроля

Тема №1.

1. Острое отравление фосфорорганическими соединениями в быту. Неотложная помощь, профилактика.
2. Отравление угарным газом. Неотложная помощь.

Тема №2.

1. Отравление лекарственными препаратами. Неотложная помощь.
2. Пищевые отравление. Неотложная помощь, причина, профилактика.

Тема №3.

1. Понятия «транспортабельность» и «нетранспортабельность».
2. Шок, виды, оказание неотложной доврачебной помощи.

Тема №4.

1. Внутрибольничная инфекция. Проблемы, профилактика.
2. Современные методы стерилизации инструментария медицинского назначения.

Тема №5.

1. Оказание неотложной помощи и правила транспортировки пациента с черепно-мозговой травмой.
2. Переломы верхних конечностей. Современные способы и средства иммобилизации.

Тема №6.

1. Переохлаждение. Оказание неотложной помощи.
2. Тепловой (солнечный) удар. Оказание неотложной помощи

Тема №7.

1. Начинается дачный сезон. Осторожно! Столбняк! Неотложная помощь, профилактика.
2. Профилактика гнойничковых заболеваний в быту.

Тема №8.

1. Утопление. Виды, оказание неотложной помощи.
2. Организация работы медсестры в отделении хирургии одного дня.

Тема №9.

1. Организация ухода за больными с гангреной нижних конечностей на фоне сахарного диабета.
2. Организация ухода на дому за пациентом, перенесшим травму позвоночника.

Темы докладов/устных реферативных сообщений и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.2. Проведение круглого стола по теме: Доврачебная помощь

ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
------	--

1	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах. Методы сердечно-легочной реанимации.
2	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи (на примере ситуации, смоделированной преподавателем).
3	мероприятия по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-11	способностью и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ
1	Особенности составления и содержания специализированных реабилитационных программ для лиц разных возрастных групп
2	Оценить предложенную специализированную реабилитационную программу (по выбору преподавателя) с позиций ее адекватности и доступности
3	Разработать специализированную реабилитационную программу для конкретного пациента (по выбору преподавателя), доказать ее соответствие всем требованиям

2.3. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Выберите наиболее оптимальные сроки оказания первой медицинской помощи

1. 3 часа после травмы
2. до 30 минут после получения травмы +
3. 1 час после травмы
4. 2 часа после травмы

Эталон ответа:

№ 2

2. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Выберите оптимальные сроки оказания доврачебной медицинской помощи

1. 1 час после травмы +
2. до 30 минут после получения травмы
3. 3 часа после травмы
4. 2 часа после травмы

Эталон ответа:

№ 1

3. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-11.1)

Более эффективным при отравлениях является

1. Беззондовое промывание желудка.
2. Зондовое промывание желудка.
3. Внутрижелудочное введение кислорода.
4. Использование грелки на область живота.

Эталон ответа:

№ 2

4. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Противопоказания для промывания желудка при отравлениях лекарственными средствами — все, кроме:

1. Вызывать рвоту у пациента в бессознательном состоянии
2. Вызывать рвоту при отравлении сильными щелочами и кислотами
3. Промывать желудок раствором соды при отравлении сильными кислотами
4. Промывать желудок у человека при отравлении снотворными препаратами.

Эталон ответа:

№ 3

5. Выберите один правильный ответ (иПК-11.1, иПК-11.2)

Что понимают под терминальным состоянием?

1. состояние клинической смерти;
2. агональный период;
3. период умирания;
4. пограничное состояние между жизнью и смертью.

Эталон ответа:

№ 4

6. Выберите один правильный ответ (иПК-4.2, иПК-11.3)

Формами оказания медицинской помощи являются:

1. экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
2. экстренная, плановая, неотложная
3. плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
4. экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

Эталон ответа:

№ 2

7. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Доврачебная помощь оказывается

1. Само- и взаимопомощь.
2. Специалистом со средним медицинским образованием.
3. Врачом общего профиля.
4. Врачом-специалистом

Эталон ответа:

№ 1

8. Вставьте пропущенное слово с большой буквы (иПК-4.1, иПК-11.3)

_____ это совокупность мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану.

Эталон ответа: Антисептика

9. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иПК-4.1, иПК-11.1) (иПК-4.1, иПК-11.1)

Уничтожения в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов это _____

Эталон ответа: дезинфекция

10. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-11.3)

Что необходимо выполнить в случае перелома конечностей?

1. Забинтовать конечность.
2. Удерживать пострадавшего в горизонтальной плоскости до прибытия медперсонала.
3. Не принимая ни каких мер, направить пострадавшего в больницу.
4. Зафиксировать конечность с помощью складных шин или подручных средств. Дать бо- леутоляющее

Эталон ответа: 4

11. Выберите три правильных ответа (иПК-4.2, иПК-11.2)

Какой порядок наложения повязки установлен при ранениях конечностей?

1. Промыть рану водой;
2. Продезинфицировать рану спиртовым раствором;
3. Накрыть рану чистой салфеткой, полностью прикрыв края раны;
4. Прибинтовать салфетку или прикрепить ее лейкопластырем.

Эталон ответа: 1, 3, 4

12. Установите соответствие: (иПК-4.1, иПК-4.2)

1. Доврачебная помощь 2. Специализированная помощь

1. Помощь, оказывается медицинским персоналом со средним медицинским образованием (медсестра, фельдшер, акушерка)
2. Оказывается не медицинским персоналом, в порядке само- и взаимопомощи, на месте происшествия.

3. Оказывается врачом - узким специалистом (нейрохирург, уролог, офтальмолог, ЛОР-врач).

4. Оказывается уже врачом-специалистом общего профиля (хирургом, реаниматологом, травматологом)

Эталон ответа: 1-1, 2-3

13. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-11.1)

Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1. расширение зрачков
2. отсутствие пульса на лучевой артерии;
3. отсутствие пульса на сонной артерии;
4. отсутствие сознания;
5. отсутствие дыхания;
6. цианоз.

Эталон ответа: 1,3,5

14. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-11.2)

Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда включает следующие мероприятия:

1. Уложить;
2. дать нитроглицерин;
3. обеспечить полный физический покой;
4. немедленно госпитализировать попутным транспортом;

Эталон ответа: 2,3,4

15. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-11.1, иПК-11.3)

К абсолютным признакам переломов костей относятся:

1. болезненная припухлость в зоне травмы;
2. патологическая подвижность;
3. кровоизлияние в зоне травмы;
4. укорочение или деформация конечности;
5. костная крепитация.

Эталон ответа: 2,4,5

16. Установить соответствие: (иПК-4.1, иПК-11.2)

1. Квалифицированная медицинская помощь; 2. Первая врачебная помощь;

1. Помощь, оказывается медицинским персоналом со средним медицинским образованием (медсестра, фельдшер, акушерка)

2. Оказывается не медицинским персоналом, в порядке само- и взаимопомощи, на месте происшествия.

3. Оказывается врачом - узким специалистом (нейрохирург, уролог, офтальмолог, ЛОР-врач).

4. Оказывается уже врачом-специалистом общего профиля (хирургом, реаниматологом, травматологом)

5. Оказывается врачом любого профиля. Ему не обязательно иметь квалификацию хирурга, травматолога и т.п.

Эталон ответа: 1-3, 2-5

17. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-4.2)

Острая недостаточность кровообращения может развиваться у больных:

1. с острым инфарктом миокарда;
2. с гипертоническим кризом;
3. с хронической недостаточностью кровообращения;
4. с шоком;
5. после выхода из шокового состояния.

Эталон ответа: 1,2,3

18. Выберите три правильных ответа (иПК-4.2, иПК-11.1)

Для коматозного состояния характерны:

1. кратковременная потеря сознания;
2. отсутствие реакции на внешние раздражители;
3. максимально расширенные зрачки;
4. длительная потеря сознания;
5. снижение рефлексов.

Эталон ответа: 2,3,5

19. Выберите три правильных ответа: (иПК-4.1, иПК-11.2)

1. К терминальным состояниям относятся:

1. Преагональное состояние;
2. кома;
3. шок;
4. агония;
5. клиническая смерть;
6. биологическая смерть.

Эталон ответа: 1,4,5

20. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы(иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-11.1, иПК-11.2) (иПК-4.1, иПК-11.1)

Взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного изучает

Эталон ответа: медицинская деонтология

21. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы (иПК-11.1, иПК-11.2)

Бинты, перевязочные пакеты, медицинские большие и малые повязки, все это относится к _____

Эталон ответа: индивидуальным средствам;

22. Вставьте одно цифровое значение (иПК-11.2, иПК-11.3)

В согревающем влажном компрессе должно быть

_____ **слоя**

Эталон ответа: 4

23. Выберите три правильных ответа: (иПК-4.1, иПК-11.1, иПК-11.2, иПК-11.3)

Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

1. введение сосудосуживающих препаратов;
2. ингаляция кислорода;
3. обезболивание;
4. иммобилизация переломов;
5. остановка наружных кровотечений.

Эталон ответа: 3,4,5

24. Выберите два правильных ответа: (иПК-4.2, иПК-11.3)

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1. очень частое дыхание;
2. вдох значительно длиннее выдоха;
3. выдох значительно длиннее вдоха;
4. заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи;
5. одутловатое лицо, напряженные вены шеи.

Эталон ответа: 1,3

25. Выберите три правильных ответа: (иПК-4.1, иПК-11.2)

Для диабетической комы характерны симптомы:

1. сухость кожи;
2. редкое дыхание;
3. частое шумное дыхание;
4. запах ацетона в выдыхаемом воздухе;
5. твердые глазные яблоки

Эталон ответа: 1,3,4

26. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-4.1, иПК-4.2)

Изменение частоты, глубины и ритма дыхания это _____

Эталон ответа: одышка

27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы:

Скопление отечной жидкости в полости плевры это _____

Эталон ответа: гидроторакс

28. Установите соответствие (иПК-11.1, иПК-11.2)

- 1) Лечебно-охранительный режим предполагает
- 2) Санитарный режим предполагает
- 1.хорошую вентиляцию палат
- 2.кварцевание палат
- 3.разрешения прогулок в тёплое время года
- 4.создания условий для достаточного и полноценного сна

Эталон ответа: 1)-3,4 2)-1,2

29. Укажите последовательность оказания помощи при попадании ядовитых веществ внутрь организма через рот (иПК-4.1, иПК-11.3)

1. ввести антидот (при наличии);
2. вызвать рвоту
3. провести промывание желудка;
4. вызвать форсированный диурез;

Эталон ответа: 2,3,1,4

30. Укажите последовательность оказания помощи при тепловом ударе (иПК-4.1, иПК-4.2)

1. Расстегнуть или снять одежду.
2. Перенести пострадавшего в прохладное место или тень.
3. Уложить, приподняв голову и плечи.
4. Контролировать дыхание и пульс, при необходимости начать реанимационные мероприятия.
5. Обтереть тело водой комнатной температуры или обернуть мокрой простыней.
6. Положить холодный компресс на голову, дать обильное прохладное питье.

Эталон ответа: 2,3,1,5,6,4

31. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Этап медицинской эвакуации означает

1. участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
2. все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
3. участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
4. лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

Эталон ответа: 4

32. Выберите один правильный ответ (иПК-11.1, иПК-11.2)

Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является

1. преемственность
2. непрерывность
3. своевременность и полнота первой помощи
4. последовательность

Эталон ответа: 3

33. Выберите один правильный ответ (иПК-11.2, иПК-11.3)

Обработку поверхностей (стены, двери, столы, тумбочки, кровати и т.д.) в помещениях лечебных отделений проводят:

1. тёплой водой.

2. тёплым мыльным раствором.
3. однократным протиранием ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором.
4. двукратным протиранием ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором.

Эталон ответа: 4

34. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Открытый бикс сохраняет стерильность

1. До 6 часов
2. До 20 суток
3. До 6 суток
4. До 2 суток

Эталон ответа: 1

35. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Антисептика, основанная на обработке раны:

1. Механическая
2. Физическая
3. Химическая
4. Биологическая

Эталон ответа: 3

36. Выберите один правильный ответ (иПК-11.1, иПК-11.2, иПК-11.3)

Появление пролежней –это свидетельство:

1. Неправильно назначенного врачом лечения.
2. Недостаточного ухода за больным.
3. Несоблюдения больным больничного режима.
4. Неправильного питания больного.

Эталон ответа: 2

37. Выберите один правильный ответ (иПК-4.1, иПК-4.2)

Действия по оказанию первой помощи при термических ожогах:

1. Забинтовать обожженную поверхность.
2. Смазать маслом, кремом, промыть водой.
3. Снять обгоревшую одежду, вскрыть пузыри, наложить повязку.
4. Освободить от одежды обожженную часть тела (за исключением присохших фрагментов), пузыри не вскрывать, ничем не смазывать, покрыть чистым сухим материалом (наложить стерильную повязку)

Эталон ответа: 4

38. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иПК-4.1)

Воспаление нескольких волосяных луковиц это _____

Эталон ответа: фурункул

39. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иПК-4.2)

Ограниченное гнойное воспаление тканей это _____

Эталон ответа: абсцесс

40. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (иПК-11.1)

Общая гнойная инфекция в организме это _____

Эталон ответа: сепсис

41. Выберите один правильный ответ (иПК-11.2)

По глубине поражения выделяют:

1. Две степени ожогов
2. Четыре степени ожогов
3. Пять степеней ожогов
4. Семь степеней ожогов

Эталон ответа: 2

42. Выберите один правильный ответ (иПК-11.1, иПК-11.2)

Что предусматривает строгий постельный режим?

1. Разрешается ходить по палате и в туалетную комнату.

2. Не разрешается активно двигаться в постели.
3. Разрешается свободно двигаться в постели, но не покидать ее.
4. Разрешается сидеть в постели, ходить по палате.

Эталон ответа: 2

43. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1)

Антропометрическое исследование, проводимое в приёмном покое, включает:

- 1) измерения роста;
- 2) измерения размеров таза при госпитализации в терапевтическое отделение;
- 3) определения массы тела;
- 4) измерения окружности грудной клетки.

Эталон ответа: 1,3,4

44. Выберите три правильных ответа (иПК-11.1, иПК-11.2, иПК-11.3)

Гигиеническая ванна противопоказана:

- 1) больным с гипертоническим кризом;
- 2) больным с инфарктом миокарда;
- 3) роженицам с нарушением мозгового кровообращения;
- 4) больным с гастритом.

Эталон ответа: 1,2,3

45. Выберите два правильных ответа (иПК-11.1, иПК-11.2)

Строгий постельный режим подразумевает:

- 1) Пациент не встаёт с постели;
- 2) Можно поворачиваться в постели, не покидая её;
- 3) Все процедуры выполняются на койке;
- 4) Можно вставать, ходить до туалета.

Эталон ответа: 1,3

46. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-4.2)

На образование пролежней влияет:

- 1) сопутствующий сахарный диабет;
- 2) отсутствие аппетита у больного;
- 3) несвоевременное перестилание постели;
- 4) недостаточная активизация пациента.

Эталон ответа: 1,3,4

47. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-4.1)

Массивный распространенный на все тело отек называется _____

Эталон ответа: анасарка

48. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы: (иПК-4.2)

Отрезок времени от момента начала подготовки больного к операции до начала операции называется _____

Эталон ответа: предоперационный период

49. Установите соответствие (иПК-4.1)

- 1) Клиническая смерть
- 2) Биологическая смерть

1. исчезновение важных проявлений жизнедеятельности организма и отсутствием необратимых изменений в органах и тканях;
2. исчезновение дыхания, сердечных сокращений и необратимые изменения в тканях;
3. постепенное угасание сознания, прогрессирующее расстройство дыхания и кровообращения;
4. образования трупных пятен

Эталон ответа: 1)-1,3 2)-2,4

50. Установите соответствие (иПК-4.1, иПК-4.2)

- 1) При желудочном кровотечении
- 2) При кишечном кровотечении с источником в сигмовидной или прямой кишке

1. рвотные массы с примесью чистой крови
2. рвота кофейной гущей,
3. дёгтеобразный кал (черный, жидкий)
4. кал кровянистый (с примесью чистой крови);

Эталон ответа: 1)-1,2,3 2)-4

51. Укажите последовательность оказания помощи при утоплении (иПК-4.1, иПК-4.2)

1. Позвать на помощь, вызвать скорую помощь
2. Вытащить человека из воды
3. Оценить поведение человека в воде
4. Выполнить сердечно-лёгочную реанимацию
5. Оценить состояние пострадавшего, проверить дыхание

Эталон ответа: 3,1,2,5,4

52. Установите соответствие (иПК-4.1, иПК-11.2)

- 1) К энтеральным способам введения лекарств относятся:
 - 2) К парэнтеральным способам введения лекарств относятся:
1. внутримышечно;
 2. внутривенно;
 3. перорально (через рот)
 4. подкожно;
 5. сублингвально (под язык);
 6. ректально (в прямую кишку);

Эталон ответа: 1)-3,5,6 2)-1,2,4

53. Установите соответствие (иПК-4.1, иПК-11.3)

- 1) Непрямой (закрытый) массаж сердца проводят
 - 2) Прямой массаж сердца: проводят
1. сразу же после остановки сердца (асистолии)
 2. в ближайшую минуту после остановки сердца
 3. при мерцании желудочков (фибрилляции);
 4. при операции на органах грудной клетки и вскрытии её полости.

Эталон ответа: 1)-1,2,3 2)-4

54. Укажите последовательность оказания помощи при отравлении угарным газом (иПК-4.1, иПК-11.1)

1. уложить пострадавшего набок, обеспечить покой;
2. вывести или вынести пострадавшего из помещения на свежий воздух;
3. обеспечить поступление кислорода в организм. Снять верхнюю одежду, галстук, давящие элементы одежды (ремень, шарф и т.д.);
4. при необходимости сделать непрямой массаж сердца и провести искусственное дыхание.
5. если человек в сознании, напоить его горячим сладким чаем или кофе;

Эталон ответа: 2,3,1,5,4

55. Выберите три правильных ответа (иПК-4.2, иПК-11.3)

Агония характеризуется следующими перечисленными признаками:

- 1) глубоким расстройством дыхания;
- 2) появлением пятен вследствие скопления крови в нижерасположенных участках тела;
- 3) активацией механизмов, направленных на поддержание процессов жизнедеятельности;
- 4) утратой сознания.

Эталон ответа: 1,2,4

56. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-11.3)

В лечении пролежней применяют:

- 1) УВЧ, ультрафиолетовое облучение;
- 2) терапию глюкокортикостероидами;

- 3) смазывание 5–10% раствором йода, 1% раствором бриллиантового зелёного;
 4) общестимулирующую терапию (переливание крови, плазмы).

Эталон ответа: 1,3,4

57. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1)

В журнале передачи дежурств, который ведётся на посту медсестры, отмечают:

- 1) движение больных за прошедшую смену;
 2) назначения при подготовке больных к исследованиям;
 3) наличия лекарственных средств, имеющихся в отделении;
 4) список тяжелобольных, нуждающихся в постоянном наблюдении

Эталон ответа: 1,2,4

58. Выберите три правильных ответа (иПК-4.1, иПК-4.2)

Эффективность непрямого массажа сердца включает в себя

- 1) появления пульса на сонных артериях;
 2) восстановления дыхания;
 3) расширение зрачков;
 4) повышения артериального давления.

Эталон ответа: 1,2,4

59. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-11.1, иПК-11.2)

Положение больного в постели при его удовлетворительном состоянии обычно

Эталон ответа: активное

60. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-4.1, иПК-4.2)

ЧДД больше 16 в покое в 1 минуту называется: _____

Эталон ответа: тахипноэ

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	2	3	4	2	1	Антисептика	дезинфекция	4
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,3,4	1-1, 2-3	1,3,5	2,3,4	2,4,5	1-3, 2-5	1,2,3	2,3,5	1,4,5	медицинская деонтология
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	индивидуальным средствам ;	4	3,4,5	1,3	1,3,4	одышка	гидроторакс	1)-3,4 2))-1,2	2,3,1,4	2,3,1,5,6,4
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

Ответ	4	3	4	1	3	2	4	фу- рун- кул	абсцесс	сепсис
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	2	2	1,3,4	1,2,3	1,3	1,3,4	анаса рка	пред- опе- рати- онный пери- од	1)-1,3 2)-2,4	1)- 1,2,3 2)-4
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	3,1,2, 5,4	1)- 3,5,6 2)- 1,2,4	1)-1,2,3 2)-4	2,3,1, 5,4	1,2,4	1,3,4	1,2,4	1,2,4	активное	тахип- ноэ

Задача №1. (иПК-4.1, иПК-4.2)

Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. А/Д 80/40. Младший ребенок на вопросы не отвечал. А/Д 40/10 мм рт.ст.

Задание:

Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.

Эталон ответа:

Отравление окисью углерода.

Задача №2. (иПК-4.1, иПК-11.1, иПК-11.2)

На ФАП села Рождествено обратился мужчина, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица. При осмотре: состояние средней степени тяжести, лицо лунообразное за счет нарастающих белых плотных отеков. Глазные щели узкие. Температура 38 градусов, пульс 96 уд/мин, АД 130/80, ЧДД 22/мин.

Задание:

Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

Эталон ответа:

Отек Квинке

Задача №3. (иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-11.1)

Во время падения с высоты мужчина сильно ударился головой. Жалобы на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульсу 62 уд/мин. В височной области припухлость мягких тканей. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок шире правого.

Задание:

Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

Эталон ответа:

Перелом основания черепа.

Задача №4. (иПК-4.1, иПК-4.2, иПК-11.2)

В результате пожара воспламенилась одежда на ребенке. Пламя затушили. При осмотре состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс 112 уд/мин, АД 80/45, ЧДД 32\мин, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри.

Задание:

Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

Эталон ответа:

Термический ожог лица.

Задача №5. (иПК-4.1, иПК-11.3)

Пострадавший долгое время находился на холоде. Жалуется на сильные боли в области обеих кистей рук. При осмотре кожа обеих кистей цианотична, отечна, видны пузыри с прозрачным экссудатом.

Задание:

Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего

Эталон ответа:

Отморожение рук

Задача №6. (иПК-4.1, иПК-11.1, иПК-11.2)

При осмотре пациента 70ти лет, находящегося в травматологическом отделении, м/собнаружила на крестце, лопатка и задней поверхности голени больного синюшно-красные пятна, отслойку эпидермиса, пузыри.

Задание:

Определить неотложное состояние, развившееся у пострадавшего.

Эталон ответа:

Пролежни

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	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
				«не зачтено»	«зачтено»
ПК-4		Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания теоретических вопросов оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.
			Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь
			Владеть: основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
	ПК.4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в	Знать: алгоритм оказания неотложной помощи; неотложные состояния; нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания алгоритмов оказания неотложной помощи; неотложных состояний; норм медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.

		медицинской бригаде по алгоритму	<p>Уметь: своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму</p>	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	Обучающийся демонстрирует сформированное умение своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму
			<p>Владеть: алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях</p>	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях
	ПК 4.2	По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводит мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма	<p>Знать: принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации.</p>	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего). Методы сердечно-легочной реанимации.
			<p>Уметь: проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде</p>	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде
			<p>Владеть: алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде;</p>	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций

ПК-11		Способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ.	Знать: принципы создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии
			Уметь: на основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения на основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	Обучающийся демонстрирует сформированное умение на основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ
			Владеть: навыками грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов
ПК 11.1		Определяет степень утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Знать: виды реабилитации, способы оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания видов реабилитации, способов оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания видов реабилитации, способов оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности
			Уметь: установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Обучающийся демонстрирует сформированное умение установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации

			Владеть: методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации
	ПК 11.2	Составляет индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей	Знать: принципы составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией
Уметь: составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи	Обучающийся демонстрирует сформированное умение составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи	
Владеть: навыками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода			Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода	
	ПК 11.3	Организует рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучает семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида	Знать: принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципов организации рабочего пространства и безопасной больничной среды	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципов организации рабочего пространства и безопасной больничной среды
Уметь: обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду			Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду	Обучающийся демонстрирует сформированное умение обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду	

			<p>Владеть: навыками создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>
--	--	--	--	--	---

4.2 Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Входной, текущий контроль, промежуточный контроль
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, презентации, 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 (тестовые задания с эталоном ответа):

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.

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 докладов/устных реферативных сообщений:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание 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 реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложе-

ния материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад 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 реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

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 умениями.

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.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.