

Электронная цифровая подпись



Утверждено 31 мая 2018 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «САНОЛОГИЯ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Срок обучения: 5 лет**

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

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Введение в санологию. Основные задачи и понятия.	ОПК-10 ПК-1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.	Пятибалльная шкала оценивания
2.	Формирование физического и психического здоровья. Соматическое здоровье населения и его основные характеристики. Медико-гигиенические аспекты ЗОЖ.	ОПК-10 ПК-1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.	Пятибалльная шкала оценивания
3.	Здоровье и образ жизни. Понятие и причины формирования вредных привычек.	ОПК-10 ПК-1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.	Пятибалльная шкала оценивания
4.	Питание и здоровье. Рациональное питание.	ОПК-10 ПК-1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.	Пятибалльная шкала оценивания
5.	Основы психического здоровья. Влияние стресса на психическое состояние человека.	ОПК-10 ПК-1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.	Пятибалльная шкала оценивания
6.	Семья и здоровье. Понятие о рациональном режиме дня.	ОПК-10 ПК-1	Проведение круглого стола. Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.	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 –п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- написание рефератов, презентаций;
- решение ситуационных задач.

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. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема 1. Введение в санологию. Основные задачи и понятия.

1. Не относятся к признакам здоровья:

- 1.устойчивость к действиям повреждающих факторов;
- 2.функционирование в пределах нормы;
- 3.наличие резервных возможностей организма;
- 4.регулярная заболеваемость

2. Укажите неверный уровень здоровья

- 1.личное;
- 2.индивидуальное;
- 3.общественное;
- 4.групповое

3.Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

- 1.блаженство;
- 2.нирвана;
- 3.здоровье;
- 4.релаксация

4. Здоровье человека на 50% зависит от

- 1.наследственности;
- 2.образа жизни;
- 3.медицины;
- 4.внешней среды

5. «Валео» - в переводе с латинского означает

- 1.здоровье;
- 2.привет;
- 3.наука;
- 4.человек

6. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

- | | |
|--------|-------|
| 1.50%; | 3.20% |
| 2.30% | 4.10% |

7. Выберите признак нездорового образа жизни

- 1.активная жизненная позиция;
- 2.несбалансированное питание;
- 3.полноценный отдых;
- 4.регулярная двигательная активность

8.Уровни здоровья:

- 1.общественное, групповое, индивидуальное;
- 2.общественное, групповое, общемировое;
- 3.групповое, индивидуальное, собственное;
- 4.групповое, индивидуальное, собственное

9. На сколько здоровье человека зависит от образа жизни?

- | | |
|-----------|----------|
| 1.на 50%; | 3.на 40% |
| 2.на 30%; | 4.на 10% |

10. Что не является одним из видов здоровья?

- 1.соматическое;
- 2.психическое;
- 3.эмоциональное;
- 4.нравственное

Эталоны ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	4	2	3	2	1	3	2	1	1	3

Тема 2. Формирование физического и психического здоровья. Соматическое здоровье населения и его основные характеристики. Медико-гигиенические аспекты ЗОЖ.

1. Потенциальная возможность человека выполнять целесообразно мотивированную деятельность на заданном уровне активности в течение определенного времени называется

1. целеустремленность;
2. выносливость;
3. пик активности;
4. работоспособность

2. Что называют фазой релаксации?

1. фаза отдыха;
2. фаза сна;
3. фаза душевного равновесия;
4. фаза медитации

3. Собственно соревновательная деятельность, подготовка к ней и специфические межличностные отношения называется

1. спорт;
2. конкурс;
3. фестиваль;
4. учеба

4. Кожа человека сложный и самый большой орган. У человека среднего роста площадь кожи около 1,7 м², вес до ____ кг.

- | | |
|----------|---------|
| 1. 6 кг; | 3.5 кг; |
| 2. 4 кг; | 4.3 кг. |

5. _____ представляют собой мысленное выполнение специальных упражнений. Их эффект основан на функциональных изменениях в организме, автоматически возникающих в момент представления о движениях.

1. аутогенные упражнения;
2. общеразвивающие упражнения;
3. идеомоторные упражнения;
4. медитивные упражнения.

6. _____ направлены на обеспечение кратковременного отдыха во время тренировок и после них. Они выполняются под выработанные специалистом словесные формулировки, произносимые спортсменом мысленно или вслух. В основе формулировок – слова уговаривающие успокоиться, расслабиться, отвлечься, почувствовать себя отдохнувшим.

1. аутогенные упражнения;
2. общеразвивающие упражнения;
3. идеомоторные упражнения;
4. медитивные упражнения.

7. Музыка может влиять на физиологические и психологические процессы в организме. Прослушивание определенных видов музыки (хард-рок, метал) дают эффект повышения уровня _____ в организме.

1. прогестерона;
2. тестостерона;
3. простамола;
4. интерферона

8. Ярко-красный и оранжевый цвет вызывают

1. сонливость;
2. внутреннее торможение;
3. повышенную возбудимость;
4. внешнее торможение

9. Ароматерапия предлагает экологически чистый метод восстановления утраченного здоровья и оздоровления, направленный на восстановление энергетического равновесия в организме, действуя через _____.

1. зрительные анализаторы;
2. слуховые анализаторы;
3. тактильные анализаторы;
4. обонятельные рецепторы

10. Введение ароматических масел в организм человека происходит двумя способами:.

1. через дыхательную и пищеварительную системы;

- 2.через выделительную и дыхательную системы;
- 3.через кожу и через дыхательную систему;
- 4.через воду и пищу

Эталоны ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	4	1	1	2	3	1	2	3	4	3

1-4
2-1
3-1
4-2
5-3
6-1
7-2
8-3
9-4
10-3

Тема 3. Здоровье и образ жизни. Понятие и причины формирования вредных привычек.

1. Один из этапов лечения наркомании, заключающийся в осознании человеком необходимости лечения, принятии решения, называется

- 1.детоксикацией;
- 2.реабилитацией;
- 3.социальной реабилитацией;
- 4.подготовительным этапом

2. Какой термин подходит к данному определению? «Снижение физической зависимости (лекарственная терапия)»

- 1.реабилитация;
- 2.социальная реабилитация;
- 3.детоксикация;
- 4.адаптация

3. Сколько стран мира соблюдают полный отказ от употребления алкоголя?

- 1.ни одной; 3.90;
- 2.64; 4.24

4. Какова смертельная доза алкоголя (спирт) в расчете на 1 кг веса человека?

- 1.5 г; 3.10 г;
- 2.8 г; 4.12 г

5. Какова безопасная доля алкоголя для русского человека?

- 1.0 г; 3.4 г;
- 2.2 г; 4.5 г

6. Как называется вещество растительного или синтетического происхождения, способное вызывать изменения психического состояния человека и дальнейшую зависимость?

- 1.наркотик;
- 2.кофе;
- 3.кока – кола;
- 4.шоколад

7. Что такое опиаты?

- 1.разновидность растений;
- 2.алкогольные вещества;
- 3.наркотический препарат, изготавливаемый из опийного мака;
- 4.медицинский препарат.

8. При каком минимальном содержании алкоголя, напиток считается алкогольным?

- 1.4,5 %; 3.11%;
- 2.1,5%; 4.5%

9. Что не относится к этапам формирования аддиктивной зависимости?

- 1.начало;
- 2.аддиктивный ритм;
- 3.конец;

Тема 5. Основы психического здоровья. Влияние стресса на психическое состояние человека.

1. Психомоторные функции организма можно определить с помощью

- 1.тейпинг – теста;
- 2.теста Купера;
- 3.индекса Пинье;
- 4.индекса Руфье-Диксона

2. Какой вид здоровья отвечает за состояние мыслительных процессов?

- 1.физическое;
- 2.социальное;
- 3.психическое;
- 4.нравственное

3. Укажите правильный ответ «Эта зависимость характеризуется стремлением человека испытать повторно ощущение эйфории. Это зависимость....»

- 1.физическая;
- 2.психическая;
- 3.духовная;
- 4.эмоциональная

4. Что не входит в определение «психическое здоровье»?

- 1.адекватность реакций на внешние воздействия;
- 2.гармония между человеком и людьми;
- 3.объективное отражение реальности;
- 4.отсутствие вредных привычек

5. Психическое здоровье - это

- 1.оптимальное состояние и функционирование всех систем человека;
- 2.состояние равновесия между человеком и внешним миром, объективное отражение реальности;
- 3.только нормальное функционирование ЦНС;
- 4.положение человека в обществе, его активная позиция в отношениях с окружающими людьми

6. Какой из пунктов не относится к познавательным психическим процессам?

- 1.память;
- 2.внимание;
- 3.мышление;
- 4.самооценка

7. Эмоция – в переводе с латинского означает

- 1.счастье;
- 2.волновать, возбуждать;
- 3.несчастье;
- 4.настроение.

8. Эмоции выполняют следующие функции в организме

- 1.отражательно-оценочная, регулирующая;
- 2.аналитическая, синтетическая
- 3.диалектическая, развивающая.
- 4.регулирующая, коммуникативная.

9. Переключающая, подкрепляющая, компенсаторная - это

- 1.ответная реакция организма на раздражение;
- 2.функции сердечно-сосудистой системы на стандартную нагрузку;
- 3.регулирующие индивидуальное поведение функции эмоций;
- 4.ответная реакция на стресс.

10. Передние отделы фронтальной коры головного мозга, гиппокамп, миндалина, гипоталамус – это органы, отвечающие за

- 1.за верхнее дыхание;
- 2.сохранение равновесия;
- 3.способность к репродукции;
- 4.происхождение эмоциональных состояний, в организации целенаправленного поведения.

Эталоны ответов:

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	3	2	4	2	4	2	1	3	4

Тема 6. Семья и здоровье. Понятие о рациональном режиме дня.

Тема 3. Здоровье и образ жизни. Понятие и причины формирования вредных привычек.

6. Режим труда и отдыха. Организация сна.

8. Организация режима питания. Профилактика вредных привычек.

Тема 4. Питание и здоровье. Рациональное питание.

1. Организация двигательной активности. Роль медицинской сестры в правильном питании.

2. Диетическое питание. Наследственность и ее влияние на здоровье

Тема 5. Основы психического здоровья. Влияние стресса на психическое состояние человека.

1. Физическое самовоспитание и самосовершенствование – условие ЗОЖ

2. Направленность поведения человека на обеспечение собственного здоровья, его самооценка.

Тема 6. Семья и здоровье. Понятие о рациональном режиме дня. Медико-гигиенические аспекты ЗОЖ.

1. Критерии эффективности использования ЗОЖ.

2. Направленность поведения человека на обеспечение собственного здоровья, его самооценка.

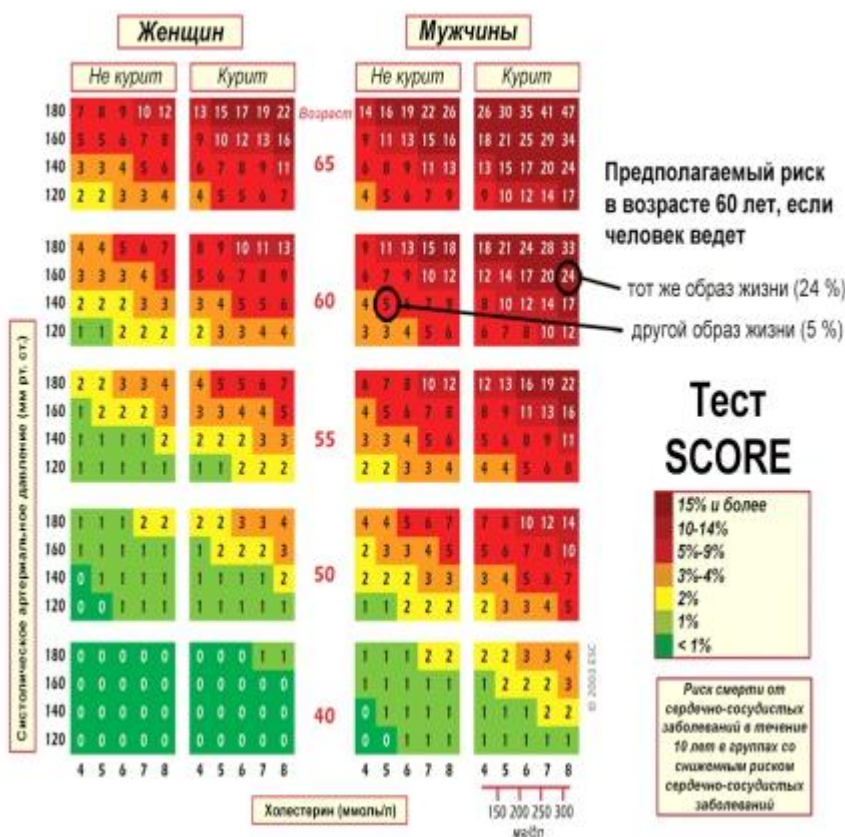
Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.3. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

ТЕМА 1.

Ситуационная задача 1

Во время диспансеризации, вам необходимо рассчитать риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, используя тест SCORE



1. Мужчина 47 лет, вес 90 кг., АД 130/75 мм. Рт. Ст. Содержание холестерина менее 150 мг/дл. Не курит.

2. Мужчина 45 лет, вес 85 кг., АД 160/90 мм рт. Ст. Содержание холестерина 230 мг/дл. Не курит

3. Мужчина 49 лет, вес 89 кг., АД 130/80 мм рт ст. Содержание холестерина 170 мг/дл. Курит, 1 пачка сигарет в день

4. Мужчина 55 лет, вес 95 кг., АД 165/90 мм рт. ст. Содержание холестерина 260 мг/мл. Курит 0,5 пачки в день.

Задание

1. Рассчитать коэффициент риска риск смерти от сердечно сосудистых заболеваний у каждого человека, дать оценку.
2. Проанализировать, какие факторы повышают риск смерти.
3. Дать рекомендации для снижения риска смерти

Эталон ответа

1. Риск смерти = 0, т.е. в ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ отсутствует
2. Риск смерти = 1, т.е. в ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ составит 1%
3. Риск смерти = 1 т.е. в ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ составит 1%
4. Риск смерти = 8 т.е. в ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ составит 5-9 %.

Увеличивает риск смерти от ССЗ такие факторы как повышение АД, курение, повышение холестерина, возраст.

Рекомендации.

1. Контроль за АД, обратиться к врачу, чтобы подобрать препараты, снижающие давление, регулярно их принимать.
2. Контроль за содержанием холестерина. Соблюдение диеты, с уменьшением потребления животных жиров, и увеличением потребления растительных масел, Омега 3, увеличение потребления овощей, зелени.
3. Регулярна физическая аэробная нагрузка , ходьба - 10000 шагов в день.
4. Отказ от курения

ТЕМА 2.

Ситуационная задача №2

При врачебном осмотре Иванова Д., 9 лет с участием специалистов, хронических и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное.

За год, предшествующий обследованию перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

Задание

1. Оцените состояние ребенка
2. Дайте рекомендации по формированию физического здоровья ребенка.

Эталон ответа.

Функциональных и морфологических отклонений нет. здоровья. Физическое и психологическое развитие нормальное, соответствует возрасту.

Рекомендации:

Необходимо укрепить здоровья ребенка, повысить сопротивляемость организма.

А) мероприятия направленные на закаливание организма:

- Прогулки на свежем воздухе
- Одеваться по погоде
- Солнечные ванны
- Купание в открытых водоемах, бассейне
- Обтирание рук до локтей, обливание ног с последующим растиранием полотенцем
- Хождение по дорожке здоровья
- Все мероприятия проводит с постепенным снижением температуры воды
- Лучше закаливающие мероприятия проводить летом постепенно переходя из сезона в сезон.

Б) Повышает иммунитет соблюдение режима питания, обеспечение растущего организм необходимыми продуктами: баланс белков, углеводов, жиров, ограничение и исключение кондитерских изделий, сладкие напитки, конфеты, сахар. В рационе должны содержаться овощи, зелень, фрукты.

В) Сопротивляемость организма повышают физические нагрузки, утренняя зарядка, игры на свежем воздухе, занятия физкультурой, спортом.

Ситуационная задача №3

Вас попросили провести занятие среди студентов 1 курса строительного колледжа. Объясните, что такое репродуктивное здоровье, его значение.

Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.

Задание:

1. Дайте определение понятию «репродуктивное здоровье», значение его сохранения и укрепления особенно в молодом возрасте.
2. Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.

Эталон ответа.

Репродуктивное здоровье - это не только появление здорового потомства, но и качество его наследуемых признаков.

Профилактика нарушений репродуктивного здоровья

- Обеспечение гражданам возможности получения достоверной информации о своем здоровье, методах его сохранения
- Санитарно - гигиеническое воспитание населения: пропаганда здорового образа жизни, контрацепции, планирования беременности; антипропаганда абортов, вредных привычек.
- Планирование беременности в возрасте от 20 до 30 лет и тщательная подготовка будущих родителей к ней. Возможность планирования следующих беременностей, в том числе предупреждение нежелательной.
- Ведение здорового образа жизни, в том числе отказ от вредных привычек, так как, нанося существенный урон общему состоянию здоровья человека, курение, алкоголь и наркотики, наносят сокрушительный удар и по репродуктивной функции. ЗОЖ способствует благоприятному течению беременности и родов, рождению здорового ребенка.
- Обеспечение квалифицированной медицинской помощи во время беременности и родов, медицинского наблюдения за состоянием здоровья, обеспечение возможности диагностики заболеваний, их лечения, в том числе с использованием современных высокотехнологичных методов (например, лечение бесплодия с использованием ЭКО и других методов);
- Забота о своем здоровье, в том числе его составляющей - репродуктивном здоровье, должна стать нормой и культурой поведения каждого человека и всего общества.
- Профилактика заболеваний передаваемых половым путем (безопасный секс с постоянным партнером).
- Данное ребенку при рождении здоровье необходимо сохранить.
- Своевременная вакцинация от детских инфекций позволит выработать иммунитет к возбудителям таких заболеваний, как краснуха и эпидемический паротит и предупредит развитие столь грозных осложнений, как сальпингоофорит у женщин и орхит у мужчин, приводящих к бесплодию.
- При наличии хронических заболеваний необходимо постоянное наблюдение у специалиста, выполнение его рекомендаций, регулярное прохождение курсов лечения или профилактики обострений, компенсация основного заболевания.
- При необходимости обращение в медико – генетические консультации

ТЕМА 3

Ситуационная задача №4

В Центр здоровья обратилась женщина 38 лет для прохождения комплексного обследования. При обследовании: рост 162 см, вес 82 кг; питание: не регулярное, высококалорийное; двигательная активность: работает бухгалтером, спортом не занимается, отдых пассивный; АД 150/80 мм. Рт. Ст., у отца был инсульт, находится на инвалидности. У матери сахарный диабет. Женщина не курит; алкоголь употребляет случайно в умеренных количествах.

Задание.

1. Рассчитайте ИМТ, приведите формулу.
2. Укажите какие факторы риска развития ССЗ и других заболеваний имеются в образе жизни женщины.
3. Выделите управляемые и не управляемые факторы риска

Эталон ответа

1. ИМТ 31, ожирение 1 степени.
2. Имеются факторы риска Развития ССЗ: ожирение, повышение АД, гиподинамия, не рациональное питание, наследственность: эндокринные и сосудистые заболевания у родителей. Высокая калорийность скорее всего обусловлена преобладанием углеводов (сахаров) и жира. Управляемые факторы риска: ожирение, нарушение питания, гиподинамия. Не управляемые - наследственные факторы.
3. Данные факторы риска могут способствовать так же развитию эндокринных заболеваний (сахарный диабет), заболеваний ЖКТ, опорно-двигательного аппарата.

Ситуационная задача №2

Мария Ивановна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитии.

Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване.

Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Большой себя не считает.

Задание.

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Марии Ивановны.

2. Определите ИМТ и объясните его значение.

Эталон ответы

1. Факторы риска:

- не рациональное питание с преобладанием легко усваиваемых углеводов, животных жиров, систематическое переизбыток;

- гиподинамия;

- ожирение.

2. Индекс массы тела-ИМТ (англ. body mass index (BMI)) - величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и, тем самым, косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной (ожирение). ИМТ важен при определении показаний для необходимости лечения, в том числе препаратов для лечения ожирения.

Индекс массы тела рассчитывают по формуле:

$$I = m : h^2$$

где:

· m - масса тела в килограммах

· h - рост в метрах

и измеряется в кг/м²

$$I = 120 : 1,65^2 = 120 : 2,7 = 44,4$$

Индекс массы тела должен быть не выше 25, ИМТ более 44, что говорит о выраженном ожирении.

Ситуационная задача №5

Ваш знакомый Р, юноша 18 лет, учится на первом курсе строительного техникума. Любит заниматься плаванием, дайвингом. Пришел он к Вам за советом, как к студенту-медику. Р. ходит с друзьями на дискотеку, где им каждый раз настойчиво предлагают «таблетки счастья - экстази». Кто-то из друзей уже попробовал и после «подсел на иглу», колется героином, а Р все сомневается, пришел к Вам за советом.

Задание:

- Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с Р, убедите его, что не только, пробовать, но даже смотреть на наркотики не надо! Будьте убедительны.

Эталон ответа.

1. Факторы риска у Р. могут появиться желания попробовать «таблетки счастья – экстази.»

План индивидуальной беседы.

1. Обращение .

2. Правда, об экстази.

3. Последствия наркомании

4. Сделай вывод сам.

· Наркотик это яд, он медленно разрушает мозг человека, его психику, (внутренние органы – за счет мозгового нарушения)

· Правда, об экстази. О том, как танцы под экстази сменяются похоронной музыкой. Экстази - наркотик вне закона. Американское агентство по борьбе с наркотиками классифицирует экстази, как наркотик из "Списка 1» опасных препаратов, которые никоим образом не используются в медицине

· Трагично то, что экстази один из наиболее популярных наркотиков среди сегодняшней молодежи.

· При употреблении вместе с алкоголем экстази является чрезвычайно опасным и может, на самом деле, быть смертельным. Известны случаи, когда молодые люди умирали, приняв экстази всего лишь один раз.

· Вред от экстази, "наркотика для избранных" настолько значителен, что количество поступающих в реанимационные отделения выросло более чем на 1200% с тех пор, как экстази стал "клубным наркотиком", который чаще всего появлялся на рэв-дискотеках и танцплощадках.

· Ты даже не замечаешь, как ты быстро привыкаешь, попробовав одну таблетку. Потом хочется еще больше и больше, утрачиваешь инстинкт самосохранения, способность к жизнедеятельности, ухаживать за собой.

· В итоге перестанешь заниматься или попрощаешься с любимым занятием – плаванием и дайвингом.

- Знаешь, люди, которые употребляют кокаин, живут не больше четырех лет. Они либо погибают от разрыва сердца, либо оттого что их носовая перегородка утончается, что наводит к смертельному кровотечению.
 - Рано или поздно, но у каждого наркомана только один выход – преждевременная, неминуемая смерть, самоликвидация от передозировки или суицид.
 - Инфекционные заболевания у наркоманов встречаются значительно чаще, чем у лиц, не употребляющих наркотические препараты.
 - Наркоманы, употребляющие наркотики внутривенно, и их сексуальные партнеры имеют высокий риск ВИЧ - инфицирования.
 - Большинство, принимающих наркотики, внутривенно инфицированы вирусом гепатита С.
 - Наркоманы имеют высокие шансы заболеть туберкулезом вследствие плохих гигиенических условий жизни и ослабленной иммунной системы.
 - Женщины, употребляющие наркотики в течение 3-4 лет обычно утрачивают детородную функцию.
 - Для детей наркоманок характерны малая масса тела, замедление роста, иногда наблюдаются уродства.
- Сделай вывод, стоит ли тебе попробовать хоть одну таблетку.
Помни, какой вред приносят человеку наркотики!

ТЕМА 4

Ситуационная задача №6

Вы проводите беседу в социальном центре с пенсионерами о рациональном питании. Определите основные направления этой беседы.

Эталон ответа:

- особенности организма в пожилом возрасте, влияющие на питание;
- энергетическая ценность пищевого рациона снижается до 2000-2300 ккал;
- стареющему организму нужны белки, необходимые для восстановления и строительства тканей организма;
- рекомендуются овощи, фрукты и другие продукты, содержащие в изобилии клетчатку, пектиновые вещества;
- ограничивается прием сахара, белого хлеба, сдобы, кондитерских изделий, варенья;
- соблюдение ежедневной двигательной активности.

Ситуационная задача №7

Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет.

Предположительный диагноз: «Язвенная болезнь желудка, период обострения»

Эталон ответа

Общая характеристика диеты (вариант диеты № I).

Диета смешанная, физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров и углеводов. Пища дается в кашицеобразном и жидком виде с ограничением продуктов и блюд, богатых клетчаткой.

Химический состав диеты: белков 90—100 г (50—60 % животного происхождения), жиров 90 г (1/3 из них растительных), углеводов 400—500 г. Свободной жидкости 1,5 л, поваренной соли 6 г.

Энергетическая ценность (ЭЦ) — 2800 ккал.

Режим питания дробный, 5 — 6 раз в день.

Рекомендуемые продукты и блюда: Хлеб и хлебобулочные изделия из пшеничной муки, вчерашней выпечки или подсушенные в виде сухарей.

Супы крупяные, молочные, протертые.

Блюда из мяса, птицы, рыбы. Мясо нежирных сортов (говядина, телятина, курица) в отварном или паровом виде, протертое (котлеты, кнели, фрикадельки, суфле, рулет). Нежесткое и нежирное мясо разрешается отварное, куском. Рыба нежирная, отварная или паровая в протертом виде или куском. Блюда и гарниры из овощей. Картофель, морковь и свекла пареные, в протертом виде.

Блюда и гарниры из круп и макаронных изделий. Каши и пудинги из манной, рисовой, гречневой и овсяной круп, отварная вермишель, мелкорубленые макароны.

Блюда из яиц.

Яйца вареные всмятку, паровой омлет.

Фрукты, ягоды, сладкие блюда и сладости.

Сладкие сорта ягод и фруктов, сахар, мед. Компоты протертые, яблоки печеные, кисели, муссы, желе.

Молоко и молочные продукты. Молоко цельное, сгущенное, сливки, сметана некислая, свежий нежирный творог.

Закуски. Сыр неострый.

Напитки. Чай некрепкий с молоком, фруктовые и ягодные соки (из сладких сортов), разведенные водой.

Жиры. Масло сливочное, несоленое, подсолнечное, рафинированное.

Запрещаются: острые закуски, жареные блюда, грибы, пряности, соленые закуски, консервы, кофе, специи, маринады, газированные напитки, мороженое, алкоголь.

Методика диетотерапии. Питание должно быть не только частым, но и дробным, регулярным.

Прием небольшого количества пищи улучшает процессы переваривания и всасывания пищевых веществ. Соблюдать диету и режим питания следует 2—3 мес. до исчезновения всех расстройств желудка. Переход к рациональной диете (№ 15) совершают постепенно. Вначале из рациона исключают протертую пищу, т. е. мясо, курицу, рыбу дают куском, кашу рассыпчатую и овощи отварные, не протертые, а затем 1—2 раза в неделю дают некрепкий мясной или рыбный бульон.

ТЕМА 5

Ситуационная задача №8

На периодическом медицинском осмотре у мужчины М. 40 лет отмечаются следующие черты темперамента: человек уравновешенный, активный, подвижный, легко переживающий неприятности, но в тоже время боится высоты.

Задание:

1. какой темперамент у М?

Эталон ответа

Сангвиник

Ситуационная задача №9

Два здоровых студента, живущих в одной комнате общежития, очень сильно поссорились. Оба находились в возбуждённом состоянии; один из них пошел в спортзал, другой – пошёл в библиотеку и пытался почитать книгу.

Задание:

1. Оцените состояние, которое возникло у студентов.
2. Укажите неблагоприятное воздействие данного состояния на организм.
3. Кто из студентов выбрал наиболее благоприятный вариант выхода из данного состояния, объясните почему.

Эталон ответа:

1. Студенты находятся в состоянии стресса.
2. Основными проявлениями вызванными стрессом на здоровье человека являются:
 - ✓ головные боли, не имеющие характерной локализации;
 - ✓ хронические недосыпания и бессонница;
 - ✓ функциональные нарушения сердечно-сосудистой системы:
 - ✓ артериальная гипертензия, инфаркт миокарда;
 - ✓ нарушение концентрации внимания, повышенная утомляемость, снижение работоспособности;
 - ✓ нарушения желудочно-кишечного тракта: гастрит, язва, диспепсии невротического генеза;
 - ✓ обостряются онкологические проблемы;
 - ✓ снижение иммунитета, вследствие чего организм может подвергнуться вирусной инфекции;
 - ✓ нарушение нейроэндокринной регуляции, нерегулярная выработка гормонов, приводит к развитию остеопороза, сахарного диабета или к другим обменным заболеваниям;
 - ✓ дистрофия тканей мозга, мышечная ригидность или атония.
3. Для снятия стресса наиболее правильный выбор - заняться спортом.
4. Для снятия напряжения полезно изменить направленность переработки сигналов достижению этой цели и служит физическая нагрузка.

Занятия не только спортом (игры, фитнес), требующие больших энергозатрат, помогут стабилизировать психоэмоциональное состояние. Активная деятельность ускоряет обмен веществ в организме, очищая его от токсинов и других продуктов жизнедеятельности, способствует повышению физической подготовки и помогает отвлечься от неприятностей. В результате физических упражнений происходит улучшение кровообращения, что улучшает работу сердца, кислород, активно поступающий в лёгкие, улучшает работу дыхательной системы. В результате

процесса метаболизма выделяется гормон эндорфин - гормон счастья. В отличие от адреналина эндорфин поднимает настроение.

ТЕМА 6

Ситуационная задача №10

Зоя Петровна, женщина 25 лет. Не работает, домохозяйка. Стаж курения семь лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на втором месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж курит с 10 лет. Зоя Петровна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома во всех помещениях.

Задание:

1. Какое воздействие на здоровье супругов, репродуктивное здоровье супруги и здоровье не родившегося ребенка оказывает семейное пристрастие к курению.
2. Если супруги будут продолжать курить, в том числе во всех помещениях, какое влияние это окажет на здоровье и дальнейшие привычки будущего ребенка.

Эталон ответа.

1. Курение вредит и матери, и плоду во время беременности. Доказано, что вдыхание табачного дыма независимо от содержания никотина приводит к выраженной гипоксии (снижение поступления кислорода) плода.

Наиболее частое последствие курения матери во время беременности для плода – это: малый вес ребенка при рождении. У курящих женщин также более вероятны плацентарные осложнения, преждевременный разрыв плодных оболочек, преждевременные роды и послеродовые инфекционные поражения. Врожденные пороки развития сердца, головного мозга и лица более распространены у новорожденных, рожденных от курящих беременных, чем у некурящих.

2. По данным ВОЗ, вредное воздействие курения матерей во время беременности сказывается на детях в течение первых шести лет жизни. Дети, курящих матерей, имеют заметное отставание в росте, интеллектуальном развитии и формировании поведения. Не исключена возможность развития заболеваний органов дыхания, в том числе бронхиальной астмой. Пример курящих родителей в семье, как правило, в дальнейшем будет способствовать пристрастию к табакокурению у повзрослевшего ребенка.

2.4. Проведение круглого стола по теме: Основы здорового образа жизни

ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
1	Организация ухода за полостью рта у больных со стоматологической патологией для минимизации воздействия неблагоприятных факторов, включая вредные привычки, неправильное питание, для максимально полного возвращения их к ЗОЖ.
2.	Составить план мероприятий с учетом рационального питания, ухода за ротовой полостью, принципов ЗОЖ (для конкретной клинической ситуации, смоделированной преподавателем) с целью профилактики стоматологической патологии
3	Оценить качество оказанной доврачебной и врачебной помощи у конкретного пациента (по выбору преподавателя), а также имеющиеся у него риски (нерациональное питание, гигиенические и вредные привычки и т.п.) для прогноза заболевания.
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
1	Назовите основные принципы здорового образа жизни и профилактик патологии зубов. Гигиеническое воспитание населения
2.	На примере клинической ситуации оцените воздействие на состояние стоматологического здоровья конкретного пациента естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей и сформируйте план лечебных и профилактических мероприятий
3	Составьте план профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укреплению общего и стоматологического здоровья пациента с учетом факторов среды его обитания (решение ситуационных задач)

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя зачёт

Вопросы к зачету (ОПК-10, ПК-1):

1. Санология – определение, содержание (задачи) санологии.
 2. Исторические этапы развития санологии.
 3. Защитно-приспособительные механизмы в верхних дыхательных путях.
 4. Саногенетические механизмы в лёгких.
 5. Механизмы регуляции артериального давления.
 6. Компенсаторные возможности коронарных артерий.
 7. Приспособительные механизмы при сердечной недостаточности.
 8. Нарушение функции автоматизма сердца и приспособительные возможности при этом.
 9. Саногенетические процессы в ротовой полости.
 10. Защитно-приспособительные механизмы в желудке.
 11. Роль двенадцатиперстной кишки («гипофиза») в регуляции функции пищеварения.
 12. Защитно-приспособительные механизмы в тонкой кишке.
 13. Значение микрофлоры в желудочно-кишечном тракте.
 14. Приспособительные механизмы поджелудочной железы.
 15. Защитные функции печени.
 16. Физиологическое и патологическое значение энтерогепатической циркуляции.
 17. Приспособительные механизмы в почечном кровотоке, фильтрации, реабсорбции и секреции.
 18. Роль почек в поддержании кислотно-щелочного равновесия в организме.
 19. Компенсаторные возможности почек.
 20. Значение неэксcretорной функции почек.
 21. Циркадные (суточные) биологические ритмы и их значение в развитии детей.
 22. Роль циркадных ритмов в патогенезе заболеваний.
 23. Роль биологических ритмов в диагностике и оптимизации лечебных мероприятий.
 24. Синдром смены часовых поясов.
 25. Околочасовые, месячные, годовые биологические ритмы.
 26. Роль социальной среды в снижении саногенеза.
 27. Общественные факторы риска здоровью.
 28. Значение семьи в сохранении здоровья.
 29. Механизмы формирования саногенеза в организме.
 30. Пути повышения саногенеза в организме.
 31. Гомеостаз: определение, виды организменного гомеостаза.
 32. Состояние саногенеза при В₁₂ – фолиево-дефицитной анемии.
 33. Нарушение защитно-приспособительных механизмов при железодефицитной анемии.
 34. Состояние лейкоцитарного и эритроцитарного ростков при опухолевых заболеваниях системы крови.
 35. Состояние саногенеза и патогенеза при пневмонии.
 36. Язвенная болезнь: саногенетические и патогенетические механизмы.
 37. Взаимоотношения саногенеза и патогенеза при гипертонической болезни.
 38. Имунная система в дыхательной системе.
 39. Микроциркуляция в саногенезе и патогенезе.
- Факторы, определяющие состояние здоровья человека

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

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

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<p>Знать: типы ЛПУ; структуру и организацию работы отделений больницы; виды санитарной обработки больных; особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма. Функциональные обязанности среднего и младшего медперсонала; принципы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания типов ЛПУ; структуры и организации работы отделений больницы; видов санитарной обработки больных; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма, функциональных обязанностей среднего и младшего медперсонала; принципов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания типов ЛПУ; структуры и организации работы отделений больницы; видов санитарной обработки больных; особенностей наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма, функциональных обязанностей среднего и младшего медперсонала; принципов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>
		<p>Уметь: произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; осуществлять транспортировку больных с различными заболеваниями; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований; проводить антропометрию; проводить различные виды клизм; проводить кормление больных; осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария,</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; осуществлять транспортировку больных с различными заболеваниями; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований; проводить антропометрию; проводить различные виды клизм; проводить кормление больных; осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем; осуществлять транспортировку больных с различными заболеваниями; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований; проводить антропометрию; проводить различные виды клизм; проводить кормление больных; осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, осуществлять предоперационную подготовку и осуществление ухода за</p>

		материалов и средств ухода за больными, осуществлять предоперационную подготовку и осуществление ухода за послеоперационными больными; оказать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях	ухода за больными, осуществлять предоперационную подготовку и осуществление ухода за послеоперационными больными; оказать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях	послеоперационными больными; оказать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях
		Владеть: навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными. Приготовлением рабочих хлордезинфицирующих растворов. Навыками оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; навыки ухода за тяжелобольными и агонирующими больными, приготовления рабочих хлордезинфицирующих растворов. Навыки оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; навыков ухода за тяжелобольными и агонирующими больными, приготовления рабочих хлордезинфицирующих растворов. Навыков оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках изучаемой дисциплины

Формируемая компетенция	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-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных	Знать: основы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний,	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основ мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основ мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических

<p>на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>принципы взаимодействия организма человека и окружающей среды характеристику различных факторов среды обитания, основы здорового образа жизни и состояния зубов</p>	<p>заболеваний, принципов взаимодействия организма человека и окружающей среды характеристик различных факторов среды обитания, основ здорового образа жизни и состояния зубов</p>	<p>заболеваний, принципов взаимодействия организма человека и окружающей среды характеристик различных факторов среды обитания, основ здорового образа жизни и состояния зубов</p>
	<p>Уметь: оценивать вероятность неблагоприятного действия на состояние стоматологического здоровья естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека; обосновывать необходимость проведения адекватных мер, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний и на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценивать вероятность неблагоприятного действия на состояние стоматологического здоровья естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека; обосновывать необходимость проведения адекватных мер, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний и на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценивать вероятность неблагоприятного действия на состояние стоматологического здоровья естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека; обосновывать необходимость проведения адекватных мер, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний и на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов</p>
	<p>Владеть: Навыками, направленными на осуществление комплекса мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки, направленные на осуществление комплекса мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков, направленных на осуществление комплекса мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания в рамках изучаемой дисциплины</p>

		его обитания в рамках изучаемой дисциплины		
--	--	--	--	--

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, реферат, презентации. Решение ситуационных задач.

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.

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 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 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.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

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

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он 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 несформированности компетенций, 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.