

Электронная цифровая подпись



Утверждено 28 мая 2020 г.
протокол № 6

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»**

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

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): «Основы медицинской реабилитации»

№ 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	Общие основы реабилитации	ОПК-7, ПК-10, ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
2	Общие основы лечебной физической культуры (ЛФК) и массажа	ОПК-7, ПК-10, ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
3	Общие основы физиотерапии	ОПК-7, ПК-10, ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
4	Сестринский процесс в реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами.	ОПК-7, ПК-10, ПК-11,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, 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);
- стандартизированный тестовый контроль;
- написание рефератов, (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. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема 1

1. Медицинская реабилитация — это:

1. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;

2. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
 3. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
 4. все вышеперечисленное.
- 2. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:**
1. медицинские, психологические, социальные;
 2. медицинские, психологические, профессиональные;
 3. биологические, психологические, профессиональные.
- 3. Этапы медицинской реабилитации:**
1. лечебно-реабилитационный;
 2. стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
 3. амбулаторный;
 4. домашний;
 5. санаторный;
 6. поздней медицинской реабилитации.
- 4. Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:**
1. пол пациента;
 2. возраст пациента;
 3. интеллектуальный потенциал;
 4. особенности заболевания;
 5. эмоционально-волевые качества;
 6. профессию.
- 5. Укажите 6 принципов реабилитации:**
1. обоснованность;
 2. комплексность;
 3. раннее начало;
 4. непрерывность;
 5. индивидуальность;
 6. реализация в коллективе;
 7. возвращение к активной деятельности;
 8. преемственность;
 9. доступность;
 10. этапность.
- 6. Понятие «социальная реабилитация» пациентов включает:**
1. помощь в подготовке к новой профессии;
 2. помощь в трудоустройстве;
 3. механотерапию;
 4. социально-правовую помощь в связи с заболеваемостью или инвалидностью;
 5. бытовую реадаптацию.
- 7. Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в:**
1. использовании различных методов воздействия;
 2. точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения;
 3. сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром;
 4. применении различных препаратов.
- 8. Основная цель психологической реабилитации:**
1. повышение интеллектуальной способности пациента;
 2. формирование мотивации на реабилитацию.
- 9. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида содержит:**
1. реабилитационные мероприятия

2. технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы
3. реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации
4. технические средства реабилитации и услуги, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации
5. все перечисленное верно

10. Медицинская реабилитация проводится:

1. в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания
2. в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах)
3. в амбулаторных условиях в отделениях (кабинетах) реабилитации
4. все перечисленное верно
5. в санаторно-курортных учреждениях

Эталон ответов

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

Тема2

1.Лечебная физкультура - это не :

1. Метод специфической терапии
2. Метод неспецифической терапии
3. Метод патогенетической терапии
4. Метод функциональной терапии

2. Средства лечебной физкультуры:

1. Физические упражнения
2. Физиотерапия
3. Плавание
4. Метание

3. Рабочие классификации физических упражнений:

1. По анатомическому признаку
2. По эмоциональности
3. По освещенности
4. По напряжению

4. Дозировка физических упражнений зависит :

1. От желания больного
2. От количества упражнений в комплексе
3. От влажности
4. От освещенности

5. Для определения функциональной способности легких применяют:

1. Пробу Штанге
2. Тест Купера
3. Степ-тест

6. Физиологические принципы построения комплекса лечебной гимнастики:

1. Принцип рассеивания нагрузки
2. Уменьшения нагрузки от занятия к занятию
3. От занятия к занятию нагрузка должна быть постоянной

7. К циклическим физическим упражнениям относятся:

1. Борьба
2. Бег в умеренном темпе
3. Метание

8. Какие движения совершаются в сагиттальной плоскости вокруг фронтальной оси?

1. Наклоны вперед, назад, сгибание, разгибание
2. Боковые наклоны
3. Приведение, отведение
4. Ротация

9.Оптимальная нагрузка при занятиях бегом:

1. 20-25 км в неделю
2. 10-15 км в неделю
3. 30-40 км в неделю
4. 5-7 км в неделю
5. 15-18 км в неделю

10.Избирательный массаж грудной клетки при острой пневмонии у детей первого года жизни:

1. Показан в любом периоде.
2. Показан со второго периода

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

Тема 3

1. В реабилитации, каких заболеваний назначают импульсные токи?

1. Заболевания опорно-двигательного аппарата
2. Заболевания периферической нервной системы
3. Гинекологические заболевания
4. Все вышеперечисленное

2. В реабилитации каких заболеваний используют методики лекарственного электрофореза?

1. Заболевания органов дыхания
2. Гипертоническая болезнь
3. Гинекологические заболевания
4. Все вышеперечисленное

3. Правила техники безопасности в ФТО:

1. Заземление аппаратов
2. Снятие металлических предметов перед процедурой
3. Исправность аппаратов
4. Все вышеперечисленное

4. Основные лечебные эффекты пре сформированных физических факторов в реабилитации различных заболеваний:

1. Противовоспалительный
2. Рассасывающий

5. На каких этапах медицинской реабилитации назначают физические факторы?

1. Только на стационарном лечении
2. На стационарном этапе
3. Амбулаторно-поликлиническом этапе
4. Санаторном этапе
5. В домашних условиях

6. Основные лечебные эффекты магнитотерапии:

1. Седативный
2. Повышение АД
3. Снижение АД

7. В реабилитации каких заболеваний используют методики ультразвуковой терапии?

1. Заболевания опорно-двигательного аппарата
2. Заболевание ЖКТ
3. Гинекологические заболевания
4. Заболевания, сопровождающиеся выраженной лихорадкой

8. В реабилитации каких заболеваний используют методики магнитотерапии?

1. Гинекологические заболевания
2. Выраженная декомпенсация сердечной деятельности
3. Остеохондроз позвоночника

4. Грипп с t-39° С.

9. Бальнеотерапия – это:

1. применение с лечебно-профилактическими и реабилитационными целями электрических токов, электрических и электромагнитных полей различных параметров в непрерывном и импульсном режимах
2. применение в лечебных или профилактических целях инфракрасных, видимых, УФ-лучей от искусственных источников и естественного излучения Солнца
3. применение с лечебно-профилактическими и реабилитационными целями вибрации и ультразвука
4. лечебное применение воздуха открытых пространств
5. использование с лечебно-профилактическими, оздоровительными и реабилитационными целями природных и искусственно приготовленных минеральных вод⁹.

10. В реабилитации каких заболеваний применяют методики микроволновой терапии?

1. Заболевания суставов
2. Хронический холецистит
3. Хронический сальпингоофорит
4. Активный туберкулез

11. Какие неотложные состояния могут возникнуть при проведении физиотерапевтических процедур?

1. Перелом бедра
2. Электрохимический ожог
3. Электротравма
4. Все вышеперечисленное

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4	4	4	1	2, 3, 4	1	1	2	5	1	4

Тема 4

1. Может ли при реабилитации мед. персонал оказывать психотерапевтическое воздействие на пациента

1. да
2. нет

2. Следующим этапом за формированием проблем пациента является

1. оценка эффективности ухода
2. определение цели ухода
3. составление плана сестринского ухода

3. Программа медицинской реабилитации включает в себя

1. физические методы реабилитации
2. профессиональное обучение пациента
3. создание благоприятных условий для выздоровления

4. Основная задача медицинской сестры в реабилитации пациента

1. помочь пациенту в самообслуживании
2. уход за пациентом
3. помочь пациенту самому справиться с проблемой

5. При работе с членами семьи пациента, мед. сестра

1. оказывает им поддержку
2. проводит консультации по решению социально-экономических проблем семьи

6. При планировании выписки пациента домой необходимо

1. восстановит профессиональные способности пациента
2. обучить пациента самоуходу
3. оценить безопасность домашней обстановки

7. В реабилитации пациента мед. сестра выполняет следующие роли

1. лечебную и профилактическую
2. роль учителя, адвоката, советника
3. роль руководителя и подчиненного

8. С целью повышения эффективности реабилитационных мероприятий мед. сестра должна

1. обучать членов семьи пациента правильному уходу
2. ограничить контакты пациента с семьей
3. лично выполнять все манипуляции по уходу

9. Меры по профилактике прогрессирования заболевания включает в себя

1. самостоятельное контролирование пациентом лечебных мероприятий

2. выявление и контроль факторов риска

3. обучение членов семьи пациента

10. Пациент и члены его семьи должны

1. не вмешиваться в процесс реабилитации
2. принимать участие в обсуждении целей реабилитации после специального обучения
3. принимать активное участие в реабилитации

11. Этапы сестринского процесса в ФТО:

- 1.Обследование пациентов
- 2.Выставление сестринского диагноза
- 3.Планирование медицинской помощи
- 4.Выполнение лечебных процедур
- 5.Оценка полученных результатов

6.Все перечисленное

Эталоны ответов

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	1,3	3	1	2	1	1	2	2	6

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

Тема 1

- 1.Медицинская реабилитация как наука. Понятийный аппарат. Роль специалиста по физической реабилитационной медицине .
2. Биопсихосоциологический подход к модели пациента в медицинской реабилитации. Система международной классификации функционирования в оценке статуса пациента

Тема 2

1. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза в системе мультидисциплинарного подхода.
2. История развития медицинской реабилитации в России.

Тема 3

1. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоэмоциональные и фармакологические пробы.
2. Аппаратно — программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для сердечно-сосудистой , дыхательной, пищеварительной, нервной систем.

Тема 4

- 1.Физиотерапия как наука, средства применяемых методов в медицинской реабилитации. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия.
2. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Методики .
3. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов

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

Тема №1 Общие основы реабилитации.

Задача 1.

У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная

боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Как проводится дезинфекция прокладок.
3. Обозначьте место наложения электродов в процедурной карте больного.

Эталон ответа

1. Головная боль, головокружение. 2. Согласно приказу «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям» 2.13.2630 от 2010 г проводится кипячением. 3. На воротниковую зону и пояснично — крестцовый отдел.

Задача 2.

У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп с-1, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

Задание:

1. Проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Нарисуйте на клише область приложения электродов.

Эталон ответа

1. Головная боль, тяжесть в грудной клетке слева, нарушение сна
2. Снимают все металлические предметы, проверить изоляцию проводов, заземление аппарата
3. Специальные два электрода накладывают на веки закрытых глаз и соединяют с отрицательным полюсом, два электрода на сосцевидные отростки височных костей и соединяют с положительным полюсом. Гидрофильной прокладкой служат ватные тампоны, смоченные водой.

Тема №2. Общие основы лечебной физической культуры (ЛФК) и массажа.

Задача 3.

Больная, 76 лет, с диафизарным переломом левого бедра, вторую неделю лежит на вытяжении.

Задание.

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

Эталон ответа:

Занятия лечебной гимнастикой индивидуально, в палате с инструктором. Упражнения дыхательные, статические динамические. Упражнения активные для здоровых конечностей динамические, активные.

Задача 4.

Больной, 58 лет, 10 дней назад выполнена операция внутрикостного остеосинтеза. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ — 46 мм/ час.

Задание.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК.

Эталон ответа:

Течение основного заболевания осложнилось присоединением пневмонии: острый характер заболевания, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, ограничивают назначения средств ЛФК. Возобновляют занятия после нормализации температуры.

Задача 5.

Пациент К., 52 года. Страдает ишемической болезнью сердца I ФК в течение 2 лет. Приступы стенокардии возникают редко при больших физических нагрузках. результаты ВЭМ — пробы: нагрузка в 490 кгм/мин прекращена при достижении возрастного пульса - 168 уд./мин и при отсутствии жалоб. АД на высоте нагрузки — 148/64 мм рт.ст.

- а) определите максимальный и минимальный тренирующий пульс;
- б) определите рекомендуемую скорость ходьбы.

Эталон ответа

а) 101-118; б) 111 шагов в мин.

Задача 6.

Больной 53 лет. ИБС, трансмуральный передне-перегородочный инфаркт миокарда с распространением на верхушку и боковую стенку левого желудочка, острый период, НПА., 3 ФК. Двигательный режим – постельный. ЧСС покоя – 80 уд/мин. Назначить ЛФК.

Эталон ответа.

Упражнения дыхательные с тренировкой диафрагмального дыхания, упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей, и.п. лежа на спине или с приподнятым головным концом, нагрузка минимальная (ЧСС не более 95-100 уд/мин).

Тема №3. Общие основы физиотерапии.

Задача 7

У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастриальной области, возникающие после еды. Направлен на физиолечение. Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики. Назначение: Гальванизация области желудка. Один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастриальную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом сила тока 20 мА. Продолжительность процедуры 15—20 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.

Задание.

1. Выделите проблемы пациента.
2. В каком положении проводится процедура.
3. Обозначьте место наложения электродов

Эталон ответа.

1. Тяжесть и боль в желудке
2. В положении лежа.
3. На область проекции желудка и поперечно со стороны спины.

Задача 8

У больного 47лет, невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Цель физиотерапии — обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см², под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы площадью 200см² помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.

Задание.

- 1.Выделите проблемы пациента.
- 2.Как фиксируют электрод на лице.
- 2.Обозначьте место наложения электродов.

Эталон ответа:

1. Боль в левой половине лица
2. Бинтованием.
3. Трехлопастный электрод на левую половину лица, второй электрод накладывают на межлопаточную область

Тема №4. Сестринский процесс в реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами

Задача 9.

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. За-

болела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Задание.

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Продемонстрируйте технику дыхательной гимнастики.

Эталон ответа:

Проблемы пациента:

Настоящие: одышка, лихорадка, боль в грудной клетке, слабость, кашель с выделением мокроты.

Потенциальные: риск развития тяжелой дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, легочного кровотечения, абсцедирования.

Приоритетные проблемы: лихорадка.

Краткосрочная цель: снижение температуры тела в течение 3-5 дней.

Долгосрочная цель: поддержание в норме температуры тела к моменту выписки. Активизация пациентки методом лфк.

Задача 10.

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8⁰С, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

Задание.

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Продемонстрируйте методику лечебной гимнастики.
3. Проведение процедуры магнитолазерной терапии у данного больного.

Эталон ответа:

Проблемы пациента. Настоящие: боли в суставах; лихорадка; неприятные ощущения в области сердца; снижение аппетита; слабость; плохой сон;

Потенциальные: формирование порока сердца; риск развития ревмокардита, сердечная недостаточность.

Приоритетной проблемой пациента являются боли в суставах.

Краткосрочная цель: пациент отметит снижение болей в суставах к концу 7-го дня стационарного лечения.

Долгосрочная цель: пациент отметит исчезновение болей и восстановление функции суставов к моменту выписки. Активизация пациента методами лфк и физиотерапии.

2.4. Проведение круглого стола по теме: Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов

ОПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ
1	Особенности составления и содержания реабилитационные программы для лиц разных возрастных групп
2	Оценить предложенную реабилитационную программу (по выбору преподавателя) с по-

	зиций ее адекватности и доступности
3	Разработать реабилитационную программу для конкретного пациента (по выбору преподавателя), доказать ее соответствие всем требованиям
ПК-10	Способностью и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
1	Виды, формы и методы реабилитации при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
2	Составить этапы сестринских мероприятий при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболевания при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
3	Продемонстрировать навыки сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения (по выбору преподавателя) на тренажере
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

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации -зачет

Вопросы к зачету (ОПК-7,ПК-10,ПК-11):

1. Определение понятия «реабилитация» в широком общегосударственном и медицинском аспекте.
2. Основные принципы, на которых строится реабилитация.
3. Виды реабилитации.
4. Основные положения реабилитации.
5. Медицинская реабилитация. Цель. Задачи.
6. Социальная (бытовая) реабилитация. Цели. Задачи.
7. Профессиональная реабилитация. Цели. Задачи.
8. Определение понятия «трудотерапия». Задачи и основные направления.
9. Роль труда в процессе реабилитации.
10. Основы реабилитации.
11. Цель, задачи реабилитации.
12. Самообслуживание: место, роль в процессе реабилитации. Организация этого реабилитационного звена.
13. Понятие об инвалидности. Причины инвалидизации в развитых странах.
14. Структуры, обеспечивающие осуществление реабилитации.
15. Основные структурные подразделения центра реабилитации.
16. Перспективы развития службы реабилитации.
17. Психотерапия и ее значение в процессе реабилитации.
18. Этапная программа реабилитации.
19. Основные этапы процесса инвалидизации больного.
20. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. Этапы.
21. Реабилитация больного с травмами ЦНС, ПНС. Цель, задачи, организация.
22. Массаж, как лечебный и оздоровительный фактор. Определение понятия «массаж».
23. Физиологическое действие массажа на организм.
24. Показания и противопоказания к проведению массажа.
25. Организация проведения массажа в лечебных учреждениях. Гигиенические требования.
26. Виды массажа. Области применения.
27. Основные приемы классического массажа и их разновидности.
28. Физиологическое влияние на кожу и мышечную систему.
29. Физиологическое влияние массажа на сердечно-сосудистую систему.

30. Физиологическое влияние массажа на дыхательную и нервную системы.
31. Гигиенический массаж. Механизм действия. Цель. Задачи.
32. Точечный массаж. Механизм действия на организм. Правила проведения.
33. Аппаратный массаж. Механизм действия. Показания и противопоказания.
34. Массаж, его значение в реабилитации.
35. Лечебный массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Цель, задачи, основные приемы.
36. Лечебный массаж при заболеваниях органов дыхания. Цель, задачи, основные приемы.
37. Лечебный массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Цель, задачи.
38. Спортивный массаж. Цель. Задачи. Механизм действия на организм.
39. Косметический массаж. Цель, задачи, основные приемы.
40. Определение «лечебный массаж». Значение комплексного применения лечебного массажа.
41. Подготовка к проведению массажа.
42. Сегментарно-рефлекторный массаж. Зоны Захарьина-Геда.
43. Характеристика физических упражнений.
44. Основы общей методики проведения ЛФК: индивидуальность, системность, постепенность, длительность.
45. Влияние физических упражнений на опорно-двигательную систему.
46. Определение понятия ЛФК. Цель, задачи.
47. Влияние физических упражнений на сердечно-сосудистую систему.
48. Лечебно-профилактическое действие лечебной физкультуры.
49. Основные принципы ЛФК.
50. Дыхательные упражнения: механизм действия. Виды. Противопоказания к назначению дыхательных упражнений.
51. Понятие об утомлении, переутомлении, перенапряжении и перетренировке.
52. Определение понятия «физическое развитие». Осанка. Конституция.
53. Основные индексы антропометрических исследований: Кетле, Пинье, Эрисмана.
54. Противопоказания к ЛФК.
55. Основные методы исследования физического развития: соматоскопия, антропометрия, ЖЕЛ.
56. Понятие о тренированности организма. Виды тренировок.
57. Формы занятий ЛФК.
58. Место ЛФК в реабилитации.
59. Методы ЛФК. Двигательные режимы. Курс ЛФК.
60. Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы: ортостотическая проба; инструментальные методы оценки (велоэргометрия).
61. Режимы активности в стационаре.
62. Определение понятия «двигательная единица».
63. ЛФК в акушерстве.
64. Определение, предмет и объект изучения физиотерапии.
65. Общие принципы лечебного применения физических факторов.
66. Организация работы физиотерапевтического отделения (кабинета).
67. Принцип единства этиологической, патогенической и симптоматической терапии.
68. Принципы индивидуального лечения физическими факторами.
69. Принцип курсового лечения физическими факторами.
70. Принцип оптимального лечения физическими факторами.

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»
ОПК-7		Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	Знать: основные принципы и задачи реабилитации пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных принципов и задачи реабилитации пациентов с различной патологией	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных принципов и задачи реабилитации пациентов с различной патологией
			Уметь: на основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения на основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов	Обучающийся демонстрирует сформированное умение на основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов
			Владеть: навыками разработки реабилитационных программ при различной патологии	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки разработки реабилитационных программ при различной патологии	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков разработки реабилитационных программ при различной патологии
	ОПК-7.1	Решает типовые задачи по определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	Знать: показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов)	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов)
			Уметь: оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов	Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов

			Владеть: навыками определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-7.2	Демонстрирует умение разрабатывать реабилитационные программы применительно к конкретному заболеванию	Знать: основные потребности пациента при проведении медицинской реабилитации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных потребностей пациента при проведении медицинской реабилитации	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных потребностей пациента при проведении медицинской реабилитации	
		Уметь: оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	Обучающийся демонстрирует сформированное умение оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	
		Владеть: навыками осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности	
ПК-10	Способностью и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и	Знать: принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов проведения сестринского ухода и перечня сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	
		Уметь: участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведе-	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения участвовать в организации сестрин-	Обучающийся демонстрирует сформированное умение участвовать в организации сестринского ухода и других	

		санаторно-курортного лечения.	нии медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	ского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.
			Владеть: навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.
	ПК 10.1	Выявляет нарушения функций организма в зависимости от последствий заболевания, травмы	Знать: характер и степень выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания характера и степени выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп
			Уметь: выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	Обучающийся демонстрирует сформированное умение выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм
			Владеть: алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при по-	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и

				следствия заболеваний и травм	травм
	ПК 10.2	Использует установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планирование и осуществление реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	<p>Знать: организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.</p> <p>Уметь: использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи</p> <p>Владеть: правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания организации и проведения реабилитационных мероприятий, механизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению.</p> <p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи</p> <p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания организации и проведения реабилитационных мероприятий, механизмов лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению.</p> <p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи</p> <p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи</p>

ПК-11		Способностью и готовность 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)	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определе-	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) ух-

			уходе и видах реабилитации	ния его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	де 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 в повседневной жизнедеятельности 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 индивидуального плана реабилитационного ухода за пациентом, профессионального общения с пациентом и его родственниками 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	<p>Знать: принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания принципов организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания принципов организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды</p>
			<p>Уметь: обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду</p>	<p>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>
			<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	текущий контроль, 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, проведение круглого стола

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

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

Для стандартизированного тестового контроля:

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

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

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

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

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. Ор-

фографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

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

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

Для оценки решения ситуационной задачи:

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

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

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

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

Для оценки проведения круглого стола

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

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

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

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

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 материа-

лы 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.