

Электронная цифровая подпись

Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

Утверждено 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**
Дисциплина «Возрастная анатомия»
по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
Направленность: Лечебное дело
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник
Срок обучения: 6 лет

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) «Возрастная анатомия»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и её формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Введение в возрастную анатомию.	ОПК-9 ПК-5	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с трупным/анатомическим материалом.	Пятибалльная шкала оценивания
2	Возрастные особенности костно-мышечной системы.	ОПК-9 ПК-5	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с трупным/анатомическим материалом.	Пятибалльная шкала оценивания
3	Возрастные особенности нервной системы	ОПК-9 ПК-5	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с трупным/анатомическим материалом.	Пятибалльная шкала оценивания
4	Возрастные особенности внутренних органов.	ОПК-9 ПК-5	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с трупным/анатомическим материалом.	Пятибалльная шкала оценивания
5	Возрастные особенности в иммунной и лимфатической систем	ОПК-9 ПК-5	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с трупным/анатомическим материалом.	Пятибалльная шкала оценивания
6	Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы	ОПК-9 ПК-5	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с трупным/анатомическим материалом.	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 перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль;
- написание доклада/устного реферативного сообщения, презентации;
- работа с трупным/анатомическим материалом.

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 возрастную анатомию.

1. Человека описывают в следующем положении тела:

1. Лёжа на спине.
2. С левой стороны.
3. В положении стоя, лицом к исследователю.
4. С правой стороны, стоя.

2. Сагиттальная плоскость делит тело человека на:

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Правую и левую половины. | 3. Переднюю и заднюю части. |
| 2. Верхнюю и нижнюю части. | 4. Грудь и живот. |

3. Латинский термин “superficialis” означает:

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1. Верхний. | 3. Поверхностный. |
| 2. Нижний. | 4. Правый. |

4. Метод изучения анатомии человека путём распила замороженных трупов разработал и применил:

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. Леонардо да Винчи. | 3. Андрей Везалий. |
| 2. Клавдий Гален. | 4. Н.И.Пирогов. |

5. Кости скелета развиваются из:

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. Эктодермы. | 3. Энтодермы. |
| 2. Мезодермы. | 4. Хориона. |

6. В костях взрослого человека органические вещества составляют:

- | | |
|--------|--------|
| 1. 12% | 3. 90% |
| 2. 63% | 4. 33% |

7. Зрелая костная клетка это:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. Остеобласт. | 3. Остеон. |
| 2. Остеоцит. | 4. Остеолит. |

8. Соотношение парных и непарных костей скелета близко к:

- | | |
|---------|---------|
| 1. 1/1. | 3. 1/3. |
| 2. 2/1. | 4. 5/1. |

9. Тело трубчатой кости представлено:

- | | |
|--------------------------|--|
| 1. Плотной субстанцией. | 3. Плотной и губчатой в соотношении 1/1. |
| 2. Губчатой субстанцией. | 4. Плотной и губчатой в соотношении 1/2. |

10. К воздухоносным костям относятся:

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1. Сошник. | 3. Лобная кость. |
| 2. Нёбная кость. | 4. Затылочная кость. |

Ответы: 1-3, 2-1, 3-3, 4-4, 5-2, 6-4, 7-2, 8-4, 9-1, 10-3

Тема 2. Возрастные особенности костно мышечной системы.

1. Полное созревание скелета завершается:

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. На 7-8 году жизни. | 3. На 33-35 году жизни. |
| 2. На 21-24 году жизни. | 4. После 50 лет. |

2. Тазовая кость до 14-16ти лет состоит ..

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 1) из трех сросшихся костей | 3) Из пяти сросшихся костей |
| 2) из двух сросшихся костей | 4) Из четырех сросшихся костей |

3. Особенностью остистых отростков грудных позвонков является:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Наличие суставов между ними. | 3. Косое (снизу вверх) направление. |
| 2. Косое (сверху вниз) направление. | 4. Раздвоение конца отростка. |

4. Собственное название имеют позвонки:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. Грудного отдела. | 3. Шейного отдела. |
| 2. Крестцового отдела. | 4. Копчикового отдела. |

5. Сустав между плечевой костью и лопаткой:

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. Блоковый. | 3. Седловидный. |
| 2. Эллипсоидный. | 4. Шаровидный. |

6. Бороздка ребра находится:

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 1. На верхнем крае. | 3. В области шейки. |
| 2. На боковой поверхности. | 4. На нижнем крае. |

7. К истинным рёбрам относятся:

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 8 – 12. | 3. 1 – 7. |
| 2. 1 – 10. | 4. 11 – 12. |

8. Грудина относится к:

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. Трубчатым костям. | 3. Смешанным костям. |
| 2. Сесамовидным костям. | 4. Губчатым костям. |

9. К костям пояса верхней конечности относится.

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. Лопатка. | 3. Плечевая кость. |
| 2. Верхние ребра. | 4. Грудина. |

10. Венечная ямка находится:

1. На головке плечевой кости.
2. На теле плечевой кости.

3. На дистальном эпифизе спереди.

4. На дистальном эпифизе сзади.

Ответ: 1-2, 2-1, 3-2, 4-3,5-4, 6-4,7-3,8-4, 9-1, 10-3

Тема 3 Возрастные особенности нервной системы

1. Особенности спинного мозга у новорожденных

1) заканчивается на уровне 2-3 поясничного позвонка

3) не имеет «конского хвоста»

2) заполняет весь позвоночный канал

4) не отличается от спинного мозга взрослых

2. Первый центр второй сигнальной системы начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

2) в 3 года

3) в 5 лет

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

3. Центр Брока начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

3) в 5 лет

2) в 3 года

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

4. Центр распознавания письменной речи начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

3) в 5 лет

2) в 3 года

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

5. Моторный центр начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

3) в 5 лет

2) в 3 года

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

6. Эпифиз начинает подвергаться обратному развитию в возрасте:

1) 3-4 года

3) 12-14 лет

2) 8-9 лет

4) 25-30 лет

7. Мозжечок у новорожденного имеет следующую особенность:

1) развит слабо

2) наиболее развит из всех отделов;

3) недостаточно миелинизирован

4) имеет наибольшую массу среди отделов головного мозга

8. Мозолистое тело достигает окончательного развития к возрасту:

1) 5 лет

3) 20 лет

2) 15 лет

4) 25 лет

9. Мозг новорожденного имеет следующие особенности коры:

1) много мелких борозд

3) глубина борозд значительная

2) имеются выраженные крупные борозды;

4) хорошая дифференциация на серое и белое вещество

10. Мозг здорового новорожденного составляет:

1) 3-5% от веса тела

3) 10-15% от веса тела

2) 20-25% от веса тела;

4) 40-45% от веса тела

Ответ: 1-2, 2-1,3-4,4-2,5-3, 6-2, 7-1, 8-3, 9-2, 10-3

Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.

1. В образовании стенки собственно ротовой полости участвует:

1. Подъязычная кость.

2. Сошник.

3. Мышцы щеки.

4. Альвеолярный отросток нижней челюсти.

2. Зубная формула взрослого человека обозначается как:

1. 1-2-3-3.

3. 2-1-2-3.

2. 2-3-1-2.

4. 3-1-3-2.

3. Наиболее многочисленны сосочки языка:

1. Грибовидные.

3. Листовидные.

2. Желобоватые.

4. Нитевидные.

4. Проток околоушной слюнной железы открывается:

1. У корня языка.

2. В области мягкого нёба.

3. На внутренней стенке щеки в области второго верхнего большого коренного зуба.

4. На внутренней стенке щеки в области верхнего клыка.

5. Складки слизистой пищевода имеют направление:

1. Продольное.
2. Спиралевидное.
3. Кольцевое.
4. Складчатость отсутствует.

6. Соляную кислоту вырабатывают железы желудка:

1. Главные.
2. Обкладочные.
3. Добавочные.
4. Пилорические.

7. Брыжейка имеется у:

1. Сигмовидной кишки.
2. Двенадцатиперстной кишки.
3. Нисходящей ободочной кишки.
4. Пищевода.

8. Ворсинки имеются в:

1. Пищевод.
2. Поперечной ободочной кишке.
3. Желудке.
4. Подвздошной кишке.

9. Мышечная оболочка тонкой и толстой кишки различается:

1. Количеством мышечных слоёв.
2. Особенности строения продольного слоя мышц.
3. Размерами мышечных клеток.
4. Нет различий.

10. Мезоперитонеально расположены:

1. Желудок.
2. Подвздошная кишка.
3. Двенадцатиперстная кишка.
4. Поперечная ободочная кишка.

Ответ: 1-4, 2-3, 3-1, 4-2, 5-1, 6-4, 7-1, 8-4, 9-2, 10-3

Тема 5. Возрастные особенности в иммунной и лимфатической систем

1. Лимфатические бляшки (Пейеровы) имеются в:

1. Пищевод.
2. Желудке.
3. Сигмовидной кишке.
4. Тощей кишке.

2. Илеоцекальный клапан находится между:

1. Пищеводом и желудком.
2. Двенадцатиперстной и тощей кишкой.
3. Подвздошной и толстой кишкой.
4. Сигмовидной и ободочной кишкой.

3. Глиссонова капсула покрывает:

1. Поджелудочную железу.
2. Пищевод.
3. Желудок.
4. Печень.

4. В полости носа выделяют:

1. Пещеристую часть.
2. Раковинную часть.
3. Обонятельную часть.
4. Чихательную часть.

5. Средний носовой ход расположен:

1. По обе стороны носовой перегородки.
2. Между нижней и средней носовыми раковинами.
3. В области преддверия полости носа.
4. Между верхней и нижней носовыми раковинами.

Ответ: 1-4, 2-3, 3-4, 4-3, 5-2

Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

1. Частота сердечных сокращений новорожденных составляет:

- 1) 140-160 в минуту
- 2) 90-100 уд/мин
- 3) 68-80 уд/мин
- 4) 40-60 уд/мин

2. Незаращение открытого овального окна является

- 1) врожденным пороком сердца
- 2) вариантом нормы
- 3) приобретенным пороком сердца

3. Сердце ребенка до 3 лет располагается:

- 1) вертикально
- 2) горизонтально
- 3) как у взрослого

4. созревание мышечного аппарата сердца заканчивается к возрасту:

- 1) 3-4 года
- 2) 7-8 лет
- 3) 10-12 лет
- 4) 12-14 лет

5. Большой круг кровообращения начинается:

- 1) легочным стволом
- 2) аортой
- 3) полыми венами
- 4) легочными венами.

6. Малый круг кровообращения заканчивается:

- 1) легочными венами
- 2) аортой
- 3) легочным стволом
- 4) полыми венами

7. Аранциев проток у плода соединяет:

- 1) нижнюю и верхнюю полые вены
- 2) воротную вену печени и нижнюю полую вену
- 3) пупочную и нижнюю полую вены

8. Оболочка, образующая сердечную сорочку называется:

- | | |
|-------------|-------------|
| 1) эпикард | 3) эндокард |
| 2) перикард | 4) миокарда |

9. Сердце у новорожденного имеет следующее количество камер:

- | | |
|-----|-----|
| 1)1 | 3)3 |
| 2)2 | 4)4 |

10. Сердце взрослого человека имеет следующее количество камер:

- | | |
|-----|-----|
| 1)1 | 3)3 |
| 2)2 | 4)4 |

Ответ: 1-4, 2-2, 3-2, 4-2, 5-2, 6-1, 7-3, 8-2, 9-4, 10-4

2.2 Перечень тематик устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Введение в возрастную анатомию.

- 1.Возрастная периодизация детского возраста.
- 2.Методы анатомических исследований. Их практическое значение.

Тема 2. Возрастные особенности костно мышечной системы.

- 1.Возрастные анатомо-физиологические особенности работы скелетной мускулатуры человека.
- 2.Возрастные особенности строения костей, их анатомия.

Тема 3. Возрастные особенности нервной системы

- 1.Сенсорные системы организма человека. Их возрастные характеристики.
- 2.Первая и вторая сигнальные системы организма человека. Возрастные характеристики.

Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.

- 1.Анатомия пищеварительной системы. Возрастные характеристики.
- 2.Анатомия органов дыхания, их возрастные особенности в подростковом и юношеском возрасте.
- 3.Вестибулярный аппарат, его развитие в подростковом и юношеском возрасте.
- 4.Кожа и её производные. Строение и значение кожи для человека, возрастные изменения.

Тема 5. Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем

- 1.Гормональная система человека. Возрастные особенности развития гормональных желез организма человека.
- 2.Иммунные свойства крови человека. Биологические показатели. Возрастная характеристика.

Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

- 1.Строение и работа сердца. Рефлекторная и гуморальная регуляция работы сердца, возрастные особенности.

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

Тема 1. Введение в возрастную анатомию.

- 1.Возрастная периодизация детского возраста.
- 2.Методы анатомических исследований. Их практическое значение.

Тема 2. Возрастные особенности костно мышечной системы.

- 1.Особенности костной ткани в детском возрасте. Определение костного возраста.
- 2.Возрастные особенности позвоночного столба.
- 3.Особенности осанки в различные возрастные периоды.
- 4.Развитие черепа и его возрастные особенности.

Тема 3. Возрастные особенности нервной системы

- 1.Развитие центров второй сигнальной системы.

Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.

- 1.Особенности трахеобронхиального дерева у детей.
- 2.Особенности органа слуха в разные возрастные периоды.

Тема 5. Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем

- 1.Гормональная система человека. Возрастные особенности развития гормональных желез организма человека.
- 2.Иммунные свойства крови человека. Биологические показатели. Возрастная характеристика.

Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

1. Кровообращение у плода. Основные врожденные пороки сердца.

2. Открытое овальное окно – порок или вариант нормы?

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

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

Вопросы к зачету (ОПК-9, ПК-5):

1. Особенности костной ткани в детском возрасте. Типы окостенения, примеры.
2. Особенности развития позвоночного столба в различные возрастные периоды: формирование изгибов, окончание роста, формирование осанки.
3. Возрастные особенности грудной клетки: форма в различные возрастные периоды, особенности роста отдельных частей.
4. Возрастные особенности скелета свободной верхней конечности: сроки окостенения. Возрастная рентгеноанатомия костей кисти. Понятие об апофизе.
5. Возрастная анатомия костей таза и свободной нижней конечности: форма таза и сроки сращения костей, сроки окостенения.
6. Возрастные особенности черепа: череп новорождённого, этапы развития черепа после рождения, сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, возрастные изменения глазницы, височно-нижнечелюстного сустава.
7. Особенности строения скелетных мышц, их возрастные особенности.
8. Возрастные особенности полости носа и околоносовых пазух у детей.
9. Возрастные особенности гортани у детей: топография, особенность слизистой оболочки.
10. Возрастные особенности глотки у детей: топография, лимфоэпителиальное кольцо у детей.
11. Возрастные особенности бронхов и легких у детей: топография, особенность слизистой оболочки.
12. Возрастная анатомия ротовой полости, развитие слюнных желез.
13. Возрастные особенности глотки и пищевода.
14. Возрастные особенности кишечника.
15. Возрастные особенности крупных пищеварительных желез: печень, селезенка, особенности строения и развития желчного пузыря.
16. Строение мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: возрастные изменения, топография.
17. Строение половых органов: возрастные изменения.
18. Возрастные особенности спинного мозга.
19. Возрастные особенности отделов головного мозга.
20. Миелинизация нервных волокон.
21. Возрастная анатомия органа слуха: ход наружного слухового прохода, развитие наружного уха, развитие слуховой трубы.
22. Возрастная анатомия органа зрения: развитие слезной железы.
23. Особенности строения органа обоняния и вкуса у детей.
24. Кровообращение у плода. Фетальные коммуникации, их закрытие. Пороки сердца.
25. Возрастные особенности сердца: положение оси сердца, толщина стенок.
26. Особенности строения сосудистой системы у новорождённого и её возрастные изменения.
27. Особенности строения лимфатической системы в детском возрасте.
28. Особенности строения эндокринных желез у детей: щитовидная железа, эпифиз, гипофиз, тимус.

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, 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-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	<p>Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания строения, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания строения, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма</p>
		<p>Уметь: используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека для понимания физиологии, патологии, диагностики и лечения.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека для понимания физиологии, патологии, диагностики и лечения.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека для понимания физиологии, патологии, диагностики и лечения.</p>

		<p>Владеть: представлением о многоуровневом принципе строения человеческого тела, как биологического объекта, иерархических связях внутри него; представлением о взаимоотношении структуры и функции строения тела человека, с целью последующего использования знаний в интерпретации патогенеза заболевания и в процессе лечения в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки представлением о многоуровневом принципе строения человеческого тела, как биологического объекта, иерархических связях внутри него; представлением о взаимоотношении структуры и функции строения тела человека, с целью последующего использования знаний в интерпретации патогенеза заболевания и в процессе лечения в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков представлением о многоуровневом принципе строения человеческого тела, как биологического объекта, иерархических связях внутри него; представлением о взаимоотношении структуры и функции строения тела человека, с целью последующего использования знаний в интерпретации патогенеза заболевания и в процессе лечения в рамках изучаемой дисциплины</p>
ПК-5	<p>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем</p>

		<p>Уметь: Проводить первичный осмотр пациентов, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить первичный осмотр пациентов, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии</p>	<p>Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить первичный осмотр пациентов, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии</p>
		<p>Владеть: Навыками анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.</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 успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Стандартизированный тестовый контроль, устный ответ, подготовка доклада/устного реферативного сообщения или презентаций, работа с группным/анатомическим материалом.

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 доклада/ устного реферативного сообщения:

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

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала. Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад 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 реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения 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.

Критерии оценки работы с группным/анатомическим материалом:

Зачтено - Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, студент демонстрирует практические навыки препарирования и может кратко пояснить анатомическое строение препарата.

Не зачтено - Выставляется студенту, если студент самостоятельно не работает с препаратами, не владеет навыками препарирования, не может ответить на поставленные вопросы по анатомии препарата.

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.