

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра детских болезней

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «04» февраля 2025 г. №6

Зав. кафедрой


/ Шаповаленко Т.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Гастроэнтерология, детская гастроэнтерология

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания 3
3. 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 5
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 10

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

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования детей с различными заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Умеет на основании знаний патофизиологии и анатомии человека, формулировать основную диагностическую концепцию при обследовании детей с патологией желудочно-кишечного тракта.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования детей с различными заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Умеет на основании знаний патофизиологии и анатомии человека, формулировать основную	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки

			<p>диагностическую концепцию при обследовании детей с патологией желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Владеет практическими навыками проведения обследования детей с различными заболеваниями ЖКТ.</p>		
ДПК-2	Пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает основы патогенеза заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования органов желудочно-кишечного тракта, назначать лечение и контролировать его эффективность и безопасность</p>	Устный опрос, реферат	<p>Шкала оценивания устного опроса</p> <p>Шкала оценивания реферата</p>
	Продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает основы патогенеза заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования органов желудочно-кишечного тракта, назначать лечение и контролировать его</p>	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	<p>Шкала оценивания устного опроса</p> <p>Шкала оценивания реферата</p> <p>Шкала оценивания практической подготовки</p>

			<p>эффективность и безопасность</p> <p>Владеет методологией осмотра и обследования пациентов с патологией ЖКТ, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур.</p>		
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	25
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на	15

поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

3. 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

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Понятие о функциональном и органическом
2. Формирование глотательного рефлекса
3. Определение нормальной перистальтики ЖКТ
4. Гипомоторная дискинезия кишечника
5. Ось мозг-кишечник. Нисходящие и восходящие стимулы
6. Роль микробиоты в развитии функциональной патологии
7. Психосоматический подход в лечении функциональной патологии

8. Диетотерапия при функциональных болезнях пищевода
9. Лечение синдрома раздражённого кишечника
10. Дифференциальная диагностика функциональных поражений желчного пузыря
11. Хронический энтероколит, опухоли кишечника
12. Болезни желчного пузыря и желчных путей
13. Хронический панкреатит, опухоли поджелудочной железы
14. Хронический гепатит
15. Доброкачественные гипербилирубинемии
16. Цирроз печени
17. Рак печени
18. Желчнокаменная болезнь
19. Синдром мальабсорбции
20. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
21. Современные методы исследования пищевода.
22. Функциональные расстройства пищевода. Формы функциональных расстройств. Этиология и патогенез. Классификация. Стандарты лечения.
23. Функциональные расстройства пищевода. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, диспансеризация, показания к оперативному лечению.
24. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология и патогенез. Классификация. Стандарты лечения.
25. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация, показания к оперативному лечению.
26. Пищевод Баррета. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация, показания к оперативному лечению.
27. Специфические поражения пищевода. Этиология и патогенез. Клиника, классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
28. Специфические поражения пищевода. Этиология и патогенез. Морфология. Клиника, классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
29. Поражение пищевода при системных заболеваниях. Этиология и патогенез. Морфология. Клиника, классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
30. Современные методы исследования желудка и двенадцатиперстной кишки.
31. Функциональные расстройства желудка. Формы функциональных расстройств
32. Синдром диспепсии. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
33. Хронический хеликобактерный гастрит (тип В). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
34. Аутоиммунный метапластический атрофический гастрит (тип А). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Осложнения.
35. Химический рефлюкс-гастрит (тип С). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Осложнения.
36. Особые формы гастрита
37. Специфические формы гастрита (гипертрофические гастропатии, болезнь Менетрие, антральная эктазия сосудов желудка).
38. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Эпидемиология.
39. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
40. Осложненные формы язвенной болезни.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Роль импеданса в исследовании функциональной патологии ЖКТ
2. УЗИ в оценке моторной функции желчного пузыря
3. Хирургическое лечение функциональной патологии: за и против.
4. Аутоиммунные аспекты функциональной патологии ЖКТ
5. Маскированная депрессия и функциональные поражения кишечника
6. Дифференциальный диагноз симптома «ком в горле»
7. Охарактеризуйте методы исследования пищевода.
8. Программа лечебно-профилактических мероприятий при ЯБДК
9. Принципы лечебного питания при заболеваниях ЖКТ
10. Изложите порядок подготовки больного к рентгенологическому исследованию
11. Программа лечебно-профилактических мероприятий при ЯБДК
12. Принципы лечебного питания при заболеваниях ЖКТ
13. Изложите порядок подготовки больного к рентгенологическому исследованию
14. Изложите порядок проведения функциональных проб для оценки моторики пищеварительной системы
15. Охарактеризуйте синдромы поражения печени
16. Назовите показания и противопоказания к трансплантации печени
17. Хронический гастрит.
18. Рак желудка
19. Болезни пищевода
20. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
22. Болезнь Крона. Этиология и патогенез. Морфология. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
23. Болезнь Уиппла. Этиология и патогенез. Морфология. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
24. Методы исследования желчного пузыря и желчевыводящих путей.
25. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей. Эпидемиология. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение, показания к хирургическому лечению.
26. Хронический холецистит. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
27. Желчно-каменная болезнь. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
28. Холангит. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
29. Постхолецистэктомический синдром. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
30. Синдромная диагностика заболеваний печени. Холестатический синдром. Синдром цитолиза. Мезенхимально-воспалительный синдром. Желтухи. Геморрагический синдром.
31. Хронический вирусный гепатит С. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы терапии.
32. Хронический вирусный гепатит В. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы терапии.
33. Циррозы печени. Этиопатогенез. Классификация. Основные клинические синдромы.
34. Болезни накопления и энзимопатии. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Общие принципы лечения отдельных нозологических форм.

35. Алкогольная болезнь печени. Эпидемиология. Метаболизм этанола в печени. Особенности морфологических проявлений. Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Лекарственные поражения печени. Эпидемиология. Метаболизм в печени. Особенности морфологических проявлений. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Неалкогольный стеатогепатит. Эпидемиология. Особенности морфологических проявлений. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Первичный склерозирующий холангит. Эпидемиология Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Первичный билиарный цирроз. Эпидемиология Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Современные методы исследования поджелудочной железы.
41. Хронические панкреатиты. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Варианты клинического течения.
42. Хронические панкреатиты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
43. Предраковые состояния пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Морфология. Клинические проявления. Диагностика. Принципы наблюдения больных.
44. Нутритивная поддержка больных с заболеваниями поджелудочной железы.
45. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников

ЗАДАНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ

1. Участие в проведении рентгенологического/скопического исследования, интерпретация результатов исследования.
2. Участие в оказании медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении.
3. Участие в оказании медицинской помощи при геморрагическом шоке, в том числе с использованием противошокового набора.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

1. Последовательность опроса больного (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни). Рентгенологические методы. Эзофагоманометрия. Фармакодиагностика. Методы выявления гастроэзофагеального рефлюкса. Эзофагоскопия. Эндосонография. Тонометрия
2. Дифференциальный диагноз дисфагии. Составление программы обследования больных с дисфагией
3. Гастроэзофагеальная болезнь. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Принципы терапии (консервативное лечение, показания к хирургическому лечению)
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Возможные осложнения, Дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное и показания к хирургическому)
5. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Осложнения. Принципы терапии
6. Неязвенная диспепсия Определение понятия. Клинические варианты неязвенной диспепсии. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Построение плана лабораторного и инструментального исследования. Дифференциальная диагностика с раком желудка, ГЭРБ, хроническим панкреатитом и холециститом

7. Язвенная болезнь желудка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Схемы и принципы антихеликобактерной терапии
8. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки: этиология, патогенез, осложнения, основы современной терапии. Принципы инструментальной и морфологической диагностики. Принципы лечения
9. Синдром Золлингера-Эллисона. Этиология. Патогенез. Особенности клиники, диагностики. Дифференциальный диагноз. Методы лечения
10. Гастриты. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение
11. Дуодениты. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение
12. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Абсцесс поджелудочной железы. Некроз поджелудочной железы острый, инфекционный. Консервативная терапия. Показания, возможности, методы и результаты оперативного лечения
13. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия
14. Дифференциальная диагностика и лечение желтух. Патогенез и классификация желтух. Алгоритм дифференциальной диагностики желтух. Признаки заболеваний, проявляющихся надпеченочной формой желтухи
15. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, проявляющихся печеночной формой желтухи. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, проявляющихся подпеченочной формой желтухи. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, осложнившихся желтухой
16. Дифференциальная диагностика хронических гепатитов
17. Дифференциальная диагностика алкогольной болезни печени
18. Дифференциальная диагностика цирроза печени
19. Первичный билиарный цирроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия
20. Болезни сосудов печени. Тромбоз воротной вены. Тромбофлебит воротной вены. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Синдром Крювелье-Баумгартена
21. Трансплантация печени. Принципы отбора больных. Показания, противопоказания.
22. Этиопатогенез, клиника дискинезий желчевыводящих путей. Классификация клинических вариантов течения
23. Этиология холециститов, патогенез и варианты течения холецистита (бескаменный и калькулёзный), а также - острый и хронический; чередование фаз обострения и ремиссии при хроническом холецистите
24. Основные клинические синдромы в программе заболевания и их атрибуты: болевой, диспептический, синдром холестаза; методы лабораторного и инструментального обследования
25. Основные группы препаратов для лечения хронического холецистита, ЖКБ, их сочетаний и дискинезий ЖВП
26. Этиопатогенез, клиника, принципы терапии постхолецистэктомического синдрома
27. Основные принципы оказания медицинской помощи желчной колике
28. Методы диагностики заболеваний тонкой кишки. Роль рентгенографии, энтерографии, капсульной эндоскопии в диагностике заболеваний тонкой кишки
29. Дифференциальный диагноз при диарее
30. Болезнь Крона тонкой кишки. Этиология. Патогенез. Клиника язвенного колита и болезни Крона. Принципы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Дифференциальная диагностика с другими поражениями желудочно-кишечного тракта. Лечение.
31. Острые сосудистые заболевания тонкой кишки. Инфаркт кишечника.

Мезентериальный тромбоз. Эмболия

32. Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия

33. Болезнь Уиппла. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия

34. Методы диагностики заболеваний толстой кишки. Важность отдельных физикальных методов исследования (общий осмотр, осмотр ротовой полости, осмотр области живота, поверхностная и глубокая пальпация, перкуссия, аускультация; осмотр, перкуссия, пальпация печени и селезенки) для диагностики заболеваний толстой кишки. Роль ирригоскопии, колоноскопии, сигмоскопии в диагностике толстой кишки

35. Дифференциальный диагноз при запорах. Классификация запоров. Патогенетические факторы развития. Профилактика. Особенности применения различных групп препаратов

36. Дифференциальная диагностика язвенного колита. Язвенный колит

37. Болезнь Крона толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия

38. Метеоризм. Дифференциальный диагноз. Лечение

39. Дискинезии толстой кишки. Диагностика. Лечение

40. Синдром раздраженного кишечника. Клиника. Диагностика. Лечение

41. Опухоли пищевода. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак пищевода. Злокачественные неэпителиальные опухоли пищевода. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика

42. Опухоли желудка. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли желудка. Рак. Карциноид. Саркома. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Злокачественные неэпителиальные опухоли желудка

43. Опухоли поджелудочной железы. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия

44. Опухоли печени. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли печени. Гепатоцеллюлярная карцинома. Холангиокарцинома. Ангиосаркома. Метастазы в печень. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Сроки, методы и результаты оперативного лечения

45. Опухоли желчного пузыря. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли желчного пузыря. Карцинома желчного пузыря. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями и с другими опухолями. Осложнения

46. Опухоли большого дуоденального сосочка. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями

47. Опухоли толстой кишки. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак толстой кишки. Клинические варианты течения. Современные возможности диагностики и лечения

48. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи

49. Острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи

50. Оказание неотложной помощи при желчной колике, печеночной коме, печеночной энцефалопатии, напряженном асците

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в устном опросе, подготовка рефератов, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и	20

обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
81-100	«5» (отлично)
61-80	«4» (хорошо)
41-60	«3» (удовлетворительно)
0-40	«2» (неудовлетворительно)