

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «33.02.01 Фармация (СПО)»

Пятигорск, 2021_г._

РАЗРАБОТЧИКИ: доц. Гусова Б.А. препод. Гайдукова Т.А.

РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры терапии 2 ПМФИ, доктор медицинских наук Касимова А.С.

В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий.
ОК 12	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ПК 1.6	Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.
ПК 1.7	Оказывать первую медицинскую помощь.

1. ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

РАЗДЕЛ 1 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ.

№	Вопросы для текущего контроля успеваемости студента	Проверяемые компетенции
1	Доврачебная помощь в системе мероприятий по оказанию экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 12, ПК 1.7

2	Доврачебная помощь при кровотечениях. Способы остановки наружного кровотечения.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
3	Первая медицинская помощь при ранениях. Асептика и антисептика.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
4	Десмургия. Виды повязок. Правила наложения повязок	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
5	Доврачебная помощь при повреждениях конечностей, компрессионной травме и политравме. Транспортная иммобилизация.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 12, ПК 1.7
6	Доврачебная помощь при травмах головы, позвоночника, груди, живота, костей и органов таза.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 12, ПК 1.7
7	Термическая и химическая травма. Первая медицинская помощь.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 12, ПК 1.6, ПК 1.7

РАЗДЕЛ 2 ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЯХ И ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.

1	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Объем и очередность мер доврачебной помощи при терминальных состояниях.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК-12, ПК 1.7
2	Доврачебная помощь при утоплении, электротравме, асфиксии.	ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 12, ПК 6, ПК 1.7
3	Доврачебная помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ОК 12, ПК 1.7
4	Острая хирургическая инфекция, доврачебная помощь.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
5	Доврачебная помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7

6	Доврачебная помощь при острых заболеваниях дыхательной, пищеварительной и эндокринной систем.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
7	Острые отравления, укусы ядовитыми насекомыми и животными, доврачебная помощь.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК-12, ПК 1.7
РАЗДЕЛ 3 ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПСИХОТРАВМЕ. ПРОФИЛАКТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ		
1	Психическая травма, первая помощь. Профилактика употребления психоактивных веществ.	ОК 12, ОК 3, ОК 6, ПК 1.7
РАЗДЕЛ 4 ОСНОВЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ, ПРОСТЕЙШИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ, ЛЕЧЕБНОЕ И РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ		
1	Основы ухода за больными.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
2	Простейшие лечебные процедуры.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
3	Лечебное и рациональное питание.	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7

2.Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в ходе текущего контроля успеваемости студентов.

Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 1

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь в системе мероприятий по оказанию экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС.

Контрольные вопросы

- 1.Виды медицинской помощи при ЧС
- 2.Мероприятия первой медицинской помощи.
- 3.Алгоритм спасения пострадавших в ЧС
- 4.Основные критерии оценки состояния пострадавшего
- 5.Основные положения медицинской деонтологии.

6. Деонтологические правила поведения при оказании помощи и уходе за больными и пострадавшими при чрезвычайных ситуациях.

Тестовые задания

1. Виды медицинской помощи в ЧС:

- а) первая медицинская помощь
- б) доврачебная помощь
- в) всё перечисленное
- г) врачебная квалифицированная и специализированная помощь

2. Общие принципы оказания первой медицинской помощи:

- а) оказание помощи в полном объеме
- б) грамотность и своевременность оказания первой помощи
- в) медицинская этика
- г) всё перечисленное

3. Назвать мероприятия первой медицинской помощи в необходимой последовательности:

- а) устранение поражений, угрожающих жизни
- б) подготовка пострадавших к эвакуации
- в) осмотр пострадавших
- г) прекращение действия поражающего фактора

Решить ситуационные задачи:

На трассе столкнулись два пассажирских автобуса. Пострадали десять пассажиров. Каким должен быть порядок оказания первой медицинской помощи пострадавшим?

Отработка алгоритма выполнения медицинской манипуляции «Измерение частоты пульса»

Определение пульса:

- на ногах
- на висках
- на сонной артерии
- на лучевой артерии
- на бедренной артерии

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при кровотечениях. Способы остановки наружного кровотечения.

Контрольные вопросы

1. Классификация кровотечений.
2. Признаки наружных артериальных, венозных, капиллярных, смешанных кровотечений.
3. Клинические признаки кровопотери.
4. Симптомы внутриполостных кровотечений.

5. Способы остановки наружных кровотечений.
6. Первая помощь пострадавшим при кровотечениях.
7. Правила транспортировки пострадавших с кровотечениями.
8. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.

Тестовые задания:

1. В летний период максимальное время нахождения жгута на конечности:

- а) 30 мин;
- б) 1 час;
- в) полтора часа;
- г) 2 часа;

2. Для остановки кровотечения при отсутствии жгута для закрутки можно использовать:

- а) носовой платок, шарф, косынку;
- б) шнурок;
- в) проволоку;
- г) шпагат;

3. Основной способ остановки умеренного носового кровотечения:

- а) тампонада;
- б) пальцевое прижатие сонной артерии;
- в) жгут на сонную артерию;
- г) все верно.

Ситуационные задачи

Ребенок получил травму руки с обильным истечением алой крови. Охарактеризуйте рану и поэтапно опишите первую медицинскую помощь.

Отработка алгоритма: наложение жгута

Текущий контроль успеваемости по теме: Первая медицинская помощь при ранениях. Асептика и антисептика.

Контрольные вопросы

1. Раны, раневой процесс, классификация ран.
2. Характеристика колотых, резаных, рубленых, рваных, рвано-размозженных, ушибленных, огнестрельных, укушенных ран.
3. Объем доврачебной помощи при ранениях.
4. Основные понятия об асептике и антисептике.
5. Общая характеристика основных антисептических веществ.

Тестовые задания

1. Лучше заживают и дают меньше осложнений:

- а) резаные раны;
- б) рубленые раны;
- в) колотые проникающие раны;

г) скальпированные раны;

2. При ранениях в живот с эквентрацией петель кишечника:

а) вправляют кишку немедленно;

б) вправляют кишку после промывания ее 5% иодом;

в) не вправляют, закрывая стерильной повязкой;

г) отрезают кишку стерильными ножницами;

3. Первая помощь при обширной ране бедра:

а) промыть рану 5% раствором иода:

б) остановить кровотечение давящей повязкой;

в) промыть рану керосином;

г) все верно;

Ситуационные задачи

1. Мужчина нанес себе топором рану голени. При осмотре: по передневнутренней поверхности голени рана размером 12x1 см, дном раны является частично поврежденная кость, рана умеренно кровоточит. Определите повреждение, перечислите мероприятия первой помощи.

Отработать алгоритм: наложение асептической повязки

Текущий контроль успеваемости по теме: Десмургия. Виды повязок. Правила наложения повязок.

Контрольные вопросы

1. Что означает слово «Десмургия»?

2. Классификация повязок.

3. Виды перевязочного материала.

4. Для чего используются повязки при оказании первой медицинской помощи?

5. Алгоритм наложения повязки.

6. Правила наложения повязок на различные части тела при различных поражениях.

7. Правила наложения фиксирующих и давящих бинтовых повязок.

8. Применение специальных средств (пакет перевязочный индивидуальный и др.).

Тестовые задания

1. При повреждении какого сустава накладывают повязку «черепашка»?

а) коленного сустава

б) тазобедренного сустава

в) голеностопного сустава

г) лучезапястного сустава

2. Повязку Дезо накладывают в случае:

а) кровотечения

- б) вывиха плеча
- в) перелома костей кисти
- г) травме голени

3. При закрытом переломе ребер накладывают:

- а) гипсовую повязку
- б) шину Дитерихса
- в) шину Крамера
- г) тугую циркулярную повязку

Ситуационная задача

В результате автомобильной аварии мужчина получил рану волосистой части головы. При осмотре: в теменной области слева рана размером 3Х5 см, обильное кровотечение. Какую повязку целесообразно наложить пострадавшему?

Отработка алгоритма: наложение повязки «Чепец»

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при повреждениях конечностей, компрессионной травме и политравме. Транспортная иммобилизация.

Контрольные вопросы

1. Классификация повреждений конечностей.
2. Виды повреждений мягких тканей, переломов и вывихов.
3. Признаки переломов и вывихов, повреждений связок и мышц.
4. Первая помощь при повреждениях конечностей.
5. Синдром длительного раздавливания. Первая медицинская помощь при СДР.
6. Цели и задачи транспортной иммобилизации.
7. Правила и техника наложения транспортных шин из подручных средств.
8. Политравма: классификация политравмы, степени тяжести политравмы.
9. Алгоритм оказания доврачебной помощи при политравме.
10. Особенности дорожно-транспортных происшествий. Механизмы поражающего действия при ДТП.
11. Техника извлечения из автомобиля и переноса пострадавшего в ДТП.
12. Состав и назначение табельных средств аптечки автомобильной.
13. Формирование службы трассовой медицины.

Тестовые задания

1. При подозрении на перелом костей носа холод прикладывают:

- а) на лоб;
- б) на спинку носа;
- в) с обеих сторон вдоль носа;
- г) с одной стороны носа.

2. Пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии необходимо:

- а) немедленно удалить в безопасное место
- б) оказать медицинскую помощь пострадавшему и после этого удалить его с дорожного полотна
- в) дожждаться работников ГАИ
- г) не трогать пострадавшего до приезда скорой помощи

3. Для политравмы характерны:

- а) синдром взаимного отягощения;
- б) множественные повреждения;
- в) нестойкая компенсация;
- г) всё верно.

Ситуационные задачи

1. Женщина упала с высоты 1,5 м, ударившись о спинку стула левой половиной грудной клетки. Жалуется на боли в грудной клетке, усиливающиеся при глубоком дыхании, кашле. При осмотре: кожные покровы обычной окраски. Число дыханий 18—20 в минуту. Заметно отставание левой половины грудной клетки при дыхании. При пальпации — резкая болезненность по ходу нижних ребер слева, которая усиливается при кашле и глубоком вдохе.

Какая первая помощь должна быть оказана пострадавшей?

Отработка алгоритма: извлечение пострадавшего без фиксации шеи рукой

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при травмах головы, позвоночника, груди, живота, костей и органов таза.

Контрольные вопросы

1. Классификация черепно-мозговых травм.
 2. Признаки сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга.
 3. Клиническая характеристика повреждений позвоночника.
 4. Первая медицинская помощь при черепно-мозговых травмах.
 5. Первая медицинская помощь при повреждении позвоночника.
 6. Клиническая характеристика травм груди и живота, первая медицинская помощь.
 7. Признаки переломов костей таза.
 8. Первая медицинская помощь при травмах костей и органов таза.
- Особенности транспортной иммобилизации при данных повреждениях.

Тестовые задания

1. К признакам перелома основания черепа относятся:

- а) снижение времени свертывания крови;
- б) выраженный ларингоспазм;
- в) ликворрея и кровотечение из носа и ушей;

г) нарушение болевой чувствительности.

2. Симптом ушиба мягких тканей головы:

а) рвота;

б) амнезия;

в) анизокория;

г) подкожная гематома.

3. Признаком повреждения спинного мозга при переломе позвоночника является:

а) кровотечение

б) припухлость

в) боль

г) паралич конечностей

Ситуационные задачи

1. Подросток во время драки получил удар кулаком по голове. С его слов, от удара потемнело в глазах, сознания не терял, тошноты и рвоты нет. Жалобы на головную боль. При осмотре: сознание ясное, инструкции выполняет правильно и быстро, четко дотрагивается пальцем до кончика носа при закрытых глазах. Как называется такая травма? Нуждается ли больной в госпитализации? Какая первая помощь должна быть оказана пострадавшему?

Отработка алгоритма: транспортировка пострадавшего с переломом позвоночника

Текущий контроль успеваемости по теме: Термическая и химическая травма. Первая медицинская помощь.

Контрольные вопросы

1. Виды ожогов.

2. Способы определения площади и глубины ожогов. Признаки ожогового шока.

3. Первая медицинская помощь при термических поражениях и уход за больными, перенесшими термические ожоги.

4. Основные клинические признаки при замерзании и отморожении.

5. Доврачебная помощь пострадавшим при замерзании и отморожении.

6. Общие сведения о химических ожогах.

7. Доврачебная помощь при ожогах концентрированными растворами кислот и щелочей, радиационных ожогах.

Тестовые задания

1. Термический ожог 1 степени характеризуется наличием:

- а) гиперемии
- б) изъязвлений
- в) обугливания
- г) пузырей

2. Причина коагуляционного некроза:

- а) едкий натр
- б) серная кислота
- в) ионизирующая радиация
- г) вирус гриппа

3. Первая помощь при термических ожогах:

- а) наложение асептической повязки
- б) нанесение различных мазей
- в) растирание спиртом
- г) вскрытие пузырей

Ситуационные задачи

1. Во время лыжной прогулки у товарища на щеке появилось белое пятно. Прикосновения пальцев он не ощущает. Что произошло? Какая первая медицинская помощь должна быть оказана пострадавшему?

Отработка алгоритма: действия при химической травме.

Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 2

Текущий контроль успеваемости по теме: Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация. Объем и очередность мер доврачебной помощи при терминальных состояниях.

Контрольные вопросы

1. Терминальные состояния, стадии терминальных состояний.
2. Признаки биологической смерти.
3. Техника искусственного дыхания, тройной прием Сафара.
4. Техника непрямого массажа сердца.
5. Техника сердечно-легочной реанимации.
6. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.

Тестовые задания

1. Безусловные признаки биологической смерти:

- а) трупное окоченение
- б) трупные пятна
- в) симптом «кошачьего глаза»
- г) трупное высыхание (склер, слизистых)

д) все верно

2. Первая помощь при терминальных состояниях включает проведение:

- а) непрямого массажа сердца
- б) искусственного дыхания
- в) удаление инородных тел из верхних дыхательных путей
- г) сердечно-лёгочной реанимации

3. Признаки эффективности реанимации:

- а) порозовение кожи;
- б) появление пульса сонных артериях,
- в) сужение зрачков;
- г) появление реакции зрачков на свет;
- д) все верно.

Ситуационные задачи

1. На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии отсутствует, тоны сердца не прослушиваются. Как установить, жив ли человек? Как надо действовать в подобной ситуации?

Отработка алгоритма: искусственная вентиляция легких

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при утоплении, электротравме, асфиксии.

Контрольные вопросы

1. Виды утоплений.
2. Особенности реанимационных мероприятий при утоплении.
3. Признаки электротравмы.
4. Первая медицинская помощь при электротравме.
5. Виды асфиксии.
6. Первая помощь при асфиксии.

Тестовые задания

1. Истинные утопления происходят в результате:

- а) попадания воды в легкие и дыхательные пути
- б) рефлекторной остановки сердца
- в) ларингоспазма
- г) все верно

2. Электрометки - следы тока на коже появляются после электротравмы через:

- а) 1-2 минуты
- б) 3-5 минут
- в) 30-60 минут
- г) 10-15 минут

3. Признаки вторичного утопления (в проруби):

- а) выраженный цианоз кожных покровов
- б) симптом «кошачьего» глаза
- в) сужение зрачков
- г) кожные покровы бледно-серого цвета

Ситуационные задачи

1 Г, 23 года, извлечен из воды после 3 - 4 минутного утопления. Находится в состоянии белой асфиксии. Что необходимо предпринять?

Отработка алгоритма: прием Геймлиха.

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

Контрольные вопросы

1. Синдром «острого живота» и его основные клинические проявления.
2. Ведущие ранние симптомы аппендицита, острого холецистита и панкреатита, прободных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
3. Основные признаки ущемленной грыжи передней брюшной стенки.
4. Симптомы желудочно-кишечных кровотечений.
5. Общие сведения о перитоните и кишечной непроходимости.
6. Доврачебная помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

Тестовые задания

1. До транспортировки в стационар больного с «острым животом»:

- а) уложить в постель
- б) запретить прием пищи и питья
- в) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой
- г) все верно

2. До транспортировки больного с острой кишечной непроходимостью показаны средства усиливающие перистальтику:

- а) да
- б) нет

3. Укажите наиболее характерный признак боли при остром панкреатите:

- а) боль ноющая
- б) тупая боль в левом подреберье
- в) боль опоясывающая
- г) все верно

Ситуационные задачи

1. Молодой человек обратился с жалобами на боли в животе, продолжающиеся в течение двух часов. Дважды была рвота, температура тела повысилась до 37,4° С. Боли локализуются в нижнем отделе правой

половины живота. Стула не было. При медленном надавливании на переднюю брюшную стенку всеми сложенными вместе пальцами кисти с последующим их резким отнятием боль усиливается.

Какое заболевание можно предположить? Укажите объем первой медицинской помощи. Нуждается ли больной в экстренной госпитализации?

Отработка алгоритма: применение пузыря со льдом.

Текущий контроль успеваемости по теме: Острая хирургическая инфекция, доврачебная помощь.

Контрольные вопросы

- 1.Классификация острых хирургических инфекций.
- 2.Основные виды местных гнойных заболеваний.
- 3.Причины возникновения и основные клинические признаки: фурункула, карбункула, абсцесса, флегмоны, лимфаденита, лимфангита.
- 4.Основные клинические признаки сепсиса.
- 5.Основные клинические признаки столбняка.
- 6Профилактика острой хирургической инфекции.

Тестовые задания

1.Острое разлитое гнойное воспаление подкожной или межмышечной ткани называется:

- а) подкожный панариций
- б) сепсис
- в) тромбофлебит
- г) флегмона

2.Перитонит это воспаление:

- а) селезенки
- б) тонкого кишечника
- в) брюшины
- г) органов малого таза

3.Мерой профилактики столбняка является:

- а) введение анатоксина
- б) введение антибиотиков
- в) промывание раны водой
- г) наложение повязки с мазью Вишневского

Ситуационная задача

1. Спортсмен обратился с жалобами на боли в подмышечной области, повышение температуры тела, недомогание, слабость, легкая тошнота, озноб. При осмотре: в левой подмышечной области гиперемия, отечность кожи, наличие болезненных узелков багрово-синюшного цвета размером до 2 см. Лимфатические узлы резко увеличены и болезненны при пальпации. Каков предположительный диагноз? Перечислите мероприятия первой помощи.

Отработка алгоритма: наложение асептической повязки.

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Контрольные вопросы

1. Острая сосудистая недостаточность (обморок), доврачебная помощь.
2. Основные симптомы гипертонического криза, доврачебная помощь.
3. Симптомы стенокардии, купирование приступов.
4. Основные симптомы инфаркта миокарда, доврачебная помощь.
5. Острое нарушение мозгового кровообращения – инсульт, доврачебная помощь.

Тестовые задания

1. Тревожные признаки инсульта:

- а) онемение руки
- б) невнятная речь
- в) головная боль
- г) все верно

2. Сжимающие боли за грудиной, иррадирующие под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для:

- а) обморока
- б) удушья
- в) инсульта
- г) стенокардии

3. Неотложная помощь при приступе стенокардии:

- а) астмопент ингаляционно
- б) димедрол подкожно
- в) анальгин внутрь
- г) нитроглицерин под язык

Ситуационные задачи

1. В автобусе внезапно одному из пассажиров стало плохо. Возникли сильные боли за грудиной, отдающие в левую руку, лопатку, чувство нехватки

воздуха, головокружение, слабость. При осмотре: кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, пульс 50—52 в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, учащенное. Какова причина тяжелого состояния? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

Отработка алгоритма: измерение артериального давления

Текущий контроль успеваемости по теме: Доврачебная помощь при острых заболеваниях дыхательной, пищеварительной и эндокринной систем.

Контрольные вопросы

1. Бронхиальная астма: симптомы, купирование приступов.
2. Симптомы гипогликемии, оказания доврачебной помощи.
3. Признаки гипергликемии на фоне сахарного диабета, оказания доврачебной помощи.
4. Алгоритм оказания первой помощи при эпилептическом приступе.

Тестовые задания

1. При угрозе гипогликемической комы необходимо:

- а) ввести наркотики
- б) выполнить прекардиальный удар
- в) дать кусочек сахара
- г) ввести 10 ед. инсулина

2. Для предотвращения аспирации верхних дыхательных путей после эпилептического припадка больному необходимо:

- а) ввести антибиотики
- б) дать наркотические анальгетики
- в) повернуть голову больного на бок
- г) дать бронхорасширяющие средства

3. Причиной развития гипергликемической комы у больных сахарным диабетом является:

- а) недостаточный калораж пищевого рациона
- б) чрезмерное введение инсулина
- в) большие дозы мочегонных препаратов
- г) недостаточное введение инсулина

Ситуационная задача

Больная А., 52-х лет, жалуется на сухость во рту, жажду. Повышенное мочеиспускание. Из анамнеза: страдает в течение 8 лет сахарным диабетом. При осмотре кожные покровы сухие, щеки гиперемированы, изо рта запах ацетона.

Какое осложнение сахарного диабета возникло и в чем заключается оказание первой помощи?

Отработка алгоритма: выполнения мероприятий при эпилептическом приступе

Текущий контроль успеваемости по теме: Острые отравления укусы ядовитыми насекомыми и животными, доврачебная помощь.

Контрольные вопросы

1. Понятие об отравлениях.
2. Признаки острых отравлений.
3. Общие принципы диагностики и оказания доврачебной помощи при острых отравлениях.
4. Распознавание и первая помощь при отравлениях лекарственными средствами (производными барбитуровой кислоты, атропином препаратами опия).
5. Симптомы отравления алкоголем; оказание доврачебной помощи.
6. Симптомы отравления бытовым газом; оказание доврачебной помощи.
7. Оказание доврачебной помощи при отравлениях ядовитыми грибами.
8. Оказание доврачебной помощи при укусах насекомых, ядовитых змей.

Тестовые задания

1. Симптомы, характерные для клиники острого отравления беленой:

- а) возбуждение
- б) сухость и гиперемия кожи
- в) высокая температура
- г) расширение зрачков
- д) все перечисленное

2. Самой частой причиной дыхательных расстройств при отравлении снотворными является:

- а) бронхоспазм
- б) аспирация рвотных масс
- в) угнетение дыхательного центра
- г) одышка

3. Симптомы острого отравления ядовитыми грибами:

- а) раздражение верхних дыхательных путей, слезотечение
- б) ларингоспазм и возбуждение ЦНС
- в) тошнота, рвота, боли в животе
- г) бронхоспазм, аспирация рвотных масс

Ситуационная задача

У пожилого человека в состоянии сильного алкогольного опьянения возникла рвота, во время которой он упал и потерял сознание. При осмотре: зрачки расширены, хорошо реагируют на свет. Дыхание редкое, поверхностное, пульс на лучевых артериях едва определяется, тоны сердца глухие. Чем объяснить такое состояние? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи.

Отработка алгоритма: Промывание желудка.

Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 3

Текущий контроль успеваемости по теме: Психическая травма, доврачебная помощь. Профилактика употребления психоактивных веществ.

Контрольные вопросы

1. Психическая травма: понятие, виды психогенных расстройств.
2. Психический шок: признаки, фазы психического шока.
3. Иммобилизация пострадавших с речевым и двигательным возбуждением.
4. Особенности оказания само- и взаимопомощи при психотравмах.
5. Приёмы восстановления самоконтроля в экстремальной ситуации.
6. Синдром деперсонализации: признаки, первая помощь.

Тестовые задания

1. Фрустрация - это:

- а) переходное состояние психоэмоционального напряжения
- б) наивысшая степень состояния психоэмоционального напряжения
- в) метод лечения состояния возбуждения
- г) все верно

2. При истерическом плаче ребенка целесообразно:

- а) успокоить ребенка
- б) дать успокоительные средства
- в) наказать ребенка
- г) громко крикнуть

3. Проявление депрессии у пострадавшего в ЧС:

- а) бред, галлюцинации
- б) двигательно-речевое возбуждение
- в) истерика, плач
- г) безучастие, подавленность

Ситуационные задачи

1. Произошел захват самолета террористами. В самолете началась паника среди пассажиров. Охарактеризуйте это состояние. Ваши действия.

Примеры заданий текущего контроля успеваемости по разделу 4

Текущий контроль успеваемости по теме: Основы ухода за больными.

Контрольные вопросы

1. Понятие общего и специального ухода за больными.
2. Создание охранительного режима для больных.

3. Гигиенические мероприятия по уходу за больными.
4. Рекомендуемые средства для ухода за пострадавшими и больными.
5. Специальный уход за больными (пострадавшими) пожилого и детского возраста.

Тестовые задания

1. Постельное белье у больного необходимо менять:

- а) по усмотрению лечащего врача
- б) не реже одного раза в 7-10 дней
- в) в случае загрязнения выделениями больного - немедленно

2. Утренний туалет больного начинается с:

- а) утренней гимнастики
- б) приема лекарств
- в) с физиологических отправлений

3. Палаты необходимо проветривать не реже:

- а) 1 раза в день
- б) 2-3 раза в день
- в) 3-4 раза в неделю

Ситуационная задача

Врач назначил ребенку горчичники. Со слов матери, ребенок не может терпеть горчичники более 2 минут. Как выполнить назначение врача?

Отработка алгоритма: кормление тяжелобольного.

Текущий контроль успеваемости по теме: Простейшие лечебные процедуры.

Контрольные вопросы

1. Лечебные процедуры: виды, применение.
2. Техника выполнения внутримышечных инъекций.
3. Техника выполнения подкожных инъекций.
4. Показания к применению и техника постановки банок, горчичников, клизм (очистительной и сифонной).
5. Показания к применению и техника постановки компрессов, грелки, пузыря со льдом.

Тестовые задания

1. Укажите особенность ухода за кожей у лежачих больных:

- а) проводить туалет кожи перед сном
- б) проводить ежедневный туалет кожи с обработкой камфорным спиртом мест костных выступов, с одновременным массажем кожи
- в) своевременная очистка кожи при загрязнениях
- г) обработка кожи спиртовым раствором один раз в три дня

2. В послеоперационном периоде наиболее частым и ранним осложнением со стороны желудочно-кишечного тракта является:

- а) кишечные кровотечения
- б) нарушения тонуса желудка и кишечника
- в) гипосекреция желудка
- г) желудочные кровотечения

3. Парентеральный путь введения лекарственных средств:

- а) через кожные покровы
- б) через прямую кишку
- в) через слизистые оболочки
- г) подкожно, внутримышечно, внутривенно

Ситуационная задача

Врач назначил ребенку горчичники. Со слов матери, ребенок не может терпеть горчичники более 2 минут. Как выполнить назначение врача?

Отработка алгоритма: постановка горчичников.

Текущий контроль успеваемости по теме: Лечебное и рациональное питание. Итоговое тестирование.

Контрольные вопросы

1. Принципы и цели назначения лечебного питания.
2. Виды диет, показания к применению.
3. Основы рационального питания.

Тестовые задания

2. Итоговое компьютерное тестирование: 50 тестов по выбору компьютера (база 100 тестовых заданий)

3. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПРОВЕРЯЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Виды медицинской помощи при ЧС.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
2.	Мероприятия первой помощи.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
3.	Классификация кровотечений.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
4.	Способы остановки кровотечений.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2,

		ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
5.	Правила наложения кровоостанавливающего жгута.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
6.	Раны, классификация ран.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
7.	Объем первой помощи при ранениях. Техника туалета ран.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
8.	Основные понятия об асептике и антисептике.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
9.	Признаки переломов и вывихов, повреждений связок и мышц.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
10.	Первая помощь при повреждениях конечностей.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
11.	Компрессионная травма.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
12.	Иммобилизация с помощью подручных средств.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
13.	Алгоритм первой помощи при повреждениях позвоночника, черепно-мозговых травмах.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
14.	Терминальные состояния и стадии терминальных состояний. Признаки биологической смерти.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
15.	Техника искусственного дыхания. Тройной прием Сафара.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
16.	Техника непрямого массажа сердца.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
17.	Техника сердечно-легочной реанимации.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
18.	Признаки эффективности реанимационных мероприятий.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
19.	Виды ожогов.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
20.	Способы определения площади ожоговой поверхности и степени ожога.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
21.	Первая помощь при термических и химических ожогах.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
22.	Первая помощь при отморожениях.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
23.	Острые хирургических заболевания органов брюшной полости. Первая помощь.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
24.	Острая хирургическая инфекция.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7

25.	Первая помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы: приступ стенокардии, гипертонический криз.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
26.	Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
27.	Первая помощь при гипогликемии и гипергликемии.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
28.	Психическая травма, первая помощь.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
29.	Основы ухода за больными.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7
30.	Правила охранительного режима.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ПК 1.7, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК- 6, ОК-12, ПК 1.7

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в ходе промежуточной аттестации студентов.

**Зачет по дисциплине «Доврачебная помощь»
специальность 33.02.01 фармация**

1. Виды медицинской помощи в ЧС:

- а) первая медицинская помощь
- б) доврачебная помощь
- в) всё перечисленное
- г) врачебная квалифицированная и специализированная помощь

2. Ярко алый цвет крови, изливающейся пульсирующей струей, характерен для:

- а) тромбоза сосудов
- б) артериального кровотечения
- в) венозного кровотечения
- г) внутреннего кровотечения

3. Временная остановка наружного артериального кровотечения начинается с:

- а) введение антибактериальных средств
- б) введение сердечно-сосудистых средств
- в) вызова врача
- г) пальцевого прижатия артерии

4. При сильном кровотечении из локтевой вены накладывают:

- а) жгут выше места ранения
- б) жгут ниже места ранения

- в) давящую повязку
- г) гипсовую повязку

5. В летний период максимальное время нахождения жгута на конечности:

- а) 30 мин
- б) 1 час
- в) полтора часа
- г) 2 часа

6. Фиксированное сгибание ноги в коленном суставе рационально при:

- а) венозном кровотечении из раны на стопе
- б) артериальном кровотечении при ране на бедре
- в) артериальном кровотечении из раны на голени
- г) все верно

7. Клей БФ-6:

- а) средство для обработки мелких ран
- б) средство для ингаляционного обезболивания
- в) антисептик при оказании помощи раненым
- г) все верно

8. При ранениях в живот с выпадением петель кишечника:

- а) вправляют кишку немедленно
- б) вправляют кишку после промывания ее 5% иодом
- в) не вправляют, закрывая стерильной повязкой
- г) отрезают кишку стерильными ножницами

9. Первая помощь при обширной ране бедра:

- а) промыть рану 5% раствором йода
- б) остановить кровотечение давящей повязкой
- в) промыть рану водой
- г) все верно

10. Метод антисептики:

- а) обработка раны перекисью водорода
- б) стерилизация бинта
- в) кипячение скальпеля
- г) все верно

11. При ушибленной ране теменной области накладывают:

- а) пращевидную повязку
- б) «чепец»
- в) крестообразную повязку
- г) циркулярную повязку

12. Клиническими признаками ушиба мягких тканей являются:

- а) боль
- б) кровоизлияние
- в) припухлость
- г) все перечисленное

13. Признаки вывиха:

- а) деформация сустава

- б) деформация конечности
- в) укорочение конечности
- г) патологическая подвижность

14. Признаки перелома:

- а) укорочение конечности
- б) удлинение конечности
- в) тугоподвижность суставов противоположных конечностей
- г) все верно

15. Какой материал подходит для использования в качестве импровизированной иммобилизирующей шины при переломе костей:

- а) кусок ткани
- б) бинт
- в) кусок доски
- г) стебли растений

16. Ушибы это:

- а) растяжение и надрыв связок
- б) повреждение мягких тканей без повреждения кожи
- в) разрыв мышц
- г) разрыв связок

17. Первая помощь при вывихе плеча включает:

- а) транспортную иммобилизацию
- б) наложение гипсовой повязки
- в) наложение иммобилизирующей бинтовой повязки
- г) все верно

18. Пострадавшего в ДТП лучше транспортировать:

- а) попутным транспортом
- б) транспортом участника ДТП
- в) машиной «скорой помощи»
- г) машиной работников ГИБДД

19. Первая помощь при открытом пневмотораксе:

- а) наложение гипсовой повязки
- б) немедленное наложение герметичной повязки
- в) наложение косыночной повязки
- г) наложение повязки Дезо

20. Первая помощь при замерзании начинается с:

- а) обкладывания пострадавших грелками или помещения их в теплую ванну
- б) инфузии подогретого до температуры 40-45С 5% раствора глюкозы
- в) ангиляции кислорода
- г) транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение

21. Первая помощь при термических ожогах включает:

- а) растирание спиртом
- б) нанесение различных мазей
- в) наложение асептической повязки
- г) вскрытие пузырей

22. Признаки эффективности реанимации:

- а) порозовение кожи
- б) появление реакции зрачков на свет
- в) появление пульса на сонных артериях
- г) все верно

23. Частота надавливаний на грудину и вдуваний воздуха, рекомендованная для российских спасателей:

- а) 5:1
- б) 30:1
- в) 15:2
- г) 30:2

24. При проведении непрямого массажа сердца взрослому сдавливание грудной клетки производят с частотой:

- а) 60 движений в минуту
- б) 70 движений в минуту
- в) 100 движений в минуту
- г) 90 движений в минуту

25. При проведении непрямого массажа сердца надавливают на грудину у взрослых в среднем на глубину:

- а) 2-3 см
- б) 5-6 см
- в) 6-7 см
- г) 7-8 см

26. К терминальным состояниям относится:

- а) коллапс
- б) шок
- в) клиническая смерть
- г) биологическая смерть

27. Отсутствие пульса на сонных артериях и дыхания, широкие зрачки, не реагирующие на свет, цианоз являются признаком:

- а) биологической смерти
- б) агонии
- в) клинической смерти
- г) предагонального состояния

28. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей у беременных и тучных людей осуществляется методом:

- а) компрессии живота
- б) прекардиального удара
- в) компрессии грудной клетки
- г) компрессии шеи

29. До транспортировки в стационар больного с «острым животом»:

- а) уложить в постель
- б) запретить прием пищи и питья
- в) на живот положить пузырь со льдом или холодной водой
- г) все верно

30. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:

- а) атсмопент ингаляционно
- б) анальгин внутрь
- в) корвалол внутрь
- г) валидол под язык

31. Неотложная помощь при приступе стенокардии:

- а) астмопент ингаляционно
- б) димедрол подкожно
- в) анальгин внутрь
- г) нитроглицерин под язык

32. Первая помощь при отравлении ядовитыми грибами:

- а) дача антидота
- б) промывание желудка
- в) применение рвотных средств и солевого слабительного
- г) все верно

33. С целью профилактики пролежней необходимо менять положение тела больного каждые:

- а) 30 минут
- б) 2 часа
- в) 4 часа

34. Укажите особенность ухода за кожей у лежачих больных:

- а) туалет кожи перед сном
- б) ежедневный туалет кожи с обработкой камфорным спиртом мест костных выступов, с одновременным массажем кожи
- в) своевременная очистка кожи при загрязнениях
- г) обработка кожи спиртовым раствором один раз в три дня

35. Антидотная терапия - это:

- а) ускорение выведения отравляющего вещества из организма
- б) нормализация функций организма
- в) нейтрализация отравляющих веществ с помощью противоядий
- г) замена крови пациента

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

<p>выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	E	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.	F	60-0	НЕ СФОРМИРОВАН	2(неудовлетворительно)

<p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы</p>				
---	--	--	--	--