Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:26:57
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детской хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
_____
«27» июня 2023г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность: 31.05.02 – Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ1. Принципы организации лучевой диагностики у детей. Деонтология в лучевой диагностике.	История лучевой диагностики. Определение понятий «Лучевая диагностика», «аномалии и пороки развития», требующие лучевых методов исследования. Организационные мероприятия, необходимые для работы отделения лучевой диагностики. Основные принципы выявления хирургических заболеваний, пороков развития и травматических повреждений.	Применять основы деонтологических принципов работы «врач-пациент (ребенок)», «врач-родитель (законный представитель)», «врач-медицинский персонал» при проведении лучевых исследований.	Коммуникационными навыками, этико-деонтологическими нормами при общении с учетом возраста пациента. Корректное отношение к родителям ребенка с хирургическими и заболеваниями и пороками развития. Соблюдение субординации и вежливости с коллегами.	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых методов исследований

Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ2. Методы визуализации в лучевой диагностике. УЗИ, КТ, МРТ в детской практике. Основы физики при лучевой диагностике. АФО в рентгенологии детского возраста	Определение понятий «УЗИ», «КТ», «МРТ». Основные физические понятия об устройстве современной высокотехнологичной медицинской технике. Современные методы визуализации в детской практике. Особенности возрастной рентгенологии и анатомо-функциональные особенности детского возраста.	Выставлять показания и противопоказания к применению методов лучевой диагностики.	Осуществлять организацию деятельности отделения лучевой диагностики. Оценкой результатов диагностических исследований с учетом АФО и возрастной рентгенологии	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых методов исследований
Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ3. Методы лучевой диагностики в травматологии детского возраста	Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка. Порядок назначения методов лучевой диагностики ребенку с повреждениями и заболеваниями	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций при	Оценкой результатов лучевых изображений (R, КТ, МРТ - граммы, УС-графия) патологии костно-мышечной системы.	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых

					скелета, особенности описания рентгенологического заключения при травме скелета. Абсолютные и относительные симптомы переломов.	патологии костно-мышечной системы у детей. Написать протокол лучевых диагностических исследований.	Формирование м заключения по данным анализа результатов лучевого обследования.	методов исследований
Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ4. Методы лучевой диагностики при черепно-мозговой травме и травме позвоночника у детей	Анатомо-физиологические особенности костей черепа, позвоночника, головного и спинного мозга у ребенка. Порядок назначения методов лучевой диагностики ребенку с повреждениями и заболеваниями черепа, позвоночника, головного и спинного мозга.	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций при патологии органов грудной полости.	Оценкой результатов лучевых изображений (R, КТ, МРТ - граммы, УС-графия) при черепно-мозговой травме, травме позвоночника, головного и спинного мозга. Формирование м заключения по данным анализа результатов лучевого обследования.	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых методов исследований

Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ5. Методы лучевой диагностики при заболеваниях, пороках развития и новообразованиях опорно-двигательного аппарата	Анатомо-возрастные особенности опорно-двигательного аппарата у детей. Ортопедические заболевания детского возраста. Порядок назначения методов лучевой диагностики ребенку с изменениями структуры опорно-двигательного аппарата,	На основании предварительного диагноза определить показания и противопоказания к проведению лучевых обследований у ребенка с ортопедической патологией или деструктивным заболеванием опорно-двигательного аппарата	Оценкой результатов лучевых изображений (R, КТ, МРТ - граммы, УС-графия) при ортопедической аномалии и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Формированием заключения по данным анализа результатов лучевого обследования	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых методов исследований
Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ6. Методы лучевой диагностики, при заболеваниях, пороках развития, новообразованиях органов грудной клетки	Анатомо-физиологические особенности грудной клетки ребенка. Лучевые методы диагностики при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях органов грудной клетки	На основании предварительного диагноза определить показания и противопоказания к проведению лучевых обследований у ребенка с заболеваниями органов грудной клетки	Оценкой результатов лучевых изображений (R, КТ, МРТ - граммы, УС-графия)аний при патологии органов грудной клетки у детей. Формированием заключения	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых методов исследований

							по данным анализа результатов лучевого обследования	
Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ7. Методы лучевой диагностики при заболеваниях, пороках развития, новообразованиях органов брюшной полости.	Особенности, наиболее часто встречающейся в разных возрастных группах, патологии абдоминальной хирургии у детей. Лучевая диагностика неотложных заболеваний кишечника, патологии гепатобилиарной системы, поджелудочной железы и селезенки	На основании предварительного диагноза определить показания и противопоказания к проведению лучевых обследований у ребенка с заболеваниями органов брюшной полости.	Оценкой результатов лучевых изображений (R, КТ, МРТ - граммы, УС-графия) при заболеваниях органов брюшной полости у детей. Формированием заключения по данным анализа результатов лучевого обследования	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов лучевых методов исследований
Профессиональные компетенции	ПК-1,2	ИПК 1.16. ИПК 2.1. ИПК 2.2. ИПК 2.4. ИПК 2.8.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ДЕ8. Методы лучевой диагностики при заболеваниях, пороках развития и новообразов	Порядок и основные принципы обследования, выявления пороков развития, заболеваний и травматических повреждений	На основании предварительного диагноза определить показания и противопоказания к проведению лучевых обследований у	Оценкой результатов лучевых изображений (R, КТ, МРТ - граммы, УС-графия) при патологии мочевыделител	Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, курация больного, разбор рентгенограмм и результатов

				аниях мочевыделительной и репродуктивной систем.	ребенка с патологией органов мочевыделительной и репродуктивной системы. Лучевые методы диагностики при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях в урологии-андрологии детского возраста	ребенка с заболеваниями мочевыделительной системы.	ьной и репродуктивной систем. Формированием заключения по данным анализа результатов лучевого обследования.	лучевых методов исследований

Оценочные средства для промежуточной аттестации:

Примеры тестовых заданий по дисциплине

1. Наиболее подходящим контрастным веществом для детального изучения рельефа слизистой тонкой кишки является

a. обычная бариевая взвесь
b. водорастворимые препараты
c. водорастворимые препараты с сорбитом
d. воздух
e. ирригоскопия

2. Основной методикой рентгенологического исследования ободочной кишки является:

a. прием бария через рот
b. водная клизма и супервольтная рентгенография
c. подросткового возраста
d. ирригоскопия
e. водорастворимые препараты с сорбитом

3. Предварительный диагноз черепно-мозговая травма. Выберите оптимальный метод исследования в визуализации травмы:

a. ультразвуковое исследование
b. компьютерная томография
c. ОАК с лейкоцитарной формулой
d. сцинтиграфия
e. рентгенография грудного отдела позвоночника

4. К вариантам переломов костей черепа относятся:

a. по типу "зеленой ветки"
b. поперечный
c. вдавленный
d. выпуклый
e. каньонный

5. Какой метод лучевой диагностики является наименее опасным для здоровья ребенка:

a. Сцинтиграфия
b. Компьютерная томография с контрастированием
c. Магнитно-резонансная томография с контрастированием
d. Компьютерная томография
e. Ультразвуковое исследование

6. При выполнении УЗИ органов брюшной полости у ребенка с абдоминальным болевым синдромом выявлен симптом «мишени» и «слоеного пирога». При какой острой хирургической патологии эти симптомы являются патогномоничными?

a. Опухоль печени
b. Кистозное удвоение кишечника
c. Лимфома илеоцекального угла
d. Инвагинация кишечника
e. Заворот петли кишечника

7. Напряженный пневмоторакс справа характеризуется на рентгенограмме грудной клетки следующими симптомами:

a. **Просветление в правом гемитораксе, затенением у корня легкого, смещение органов средостения в здоровую сторону**
b. Затенением в правом гемитораксе, просветлением у корня легкого, смещение средостения в больную сторону
c. Частичное отсутствием структуры легкого справа, плащевидное просветление в правом гемитораксе
d. Коллапс правого легкого, смещение средостения в больную сторону
e. Все указанные симптомы

8. Предварительный диагноз левостороння нижнедолевая пневмония. Выберите вариант описания рентгенологического заключения:

a. Затенение в виде уровня жидкости в левом гемитораксе
b. **Затенение нижней доли левого легкого, отсутствие уровня жидкости в плевральной полости**
c. Просветление нижней доли левого легкого, отсутствие уровня жидкости в плевральной полости
d. Затенение левого гемиторакса
e. Отсутствие легочно-бронхиального рисунка в левом легком

9. У новорожденного ребенка клиника высокой кишечной непроходимости. Выполнена обзорная рентгенография брюшной полости. Что обнаружили:

a. Симптом «улитки»
b. Симптом Клойбера
c. **Симптом dabl-babl**
d. Симптом Ledda
e. Симптом prune-belle

10. На УЗ-скрининге предварительный диагноз опухоль Вильмса. Какой метод исследования позволит уточнить патологические изменения в почке?

a. Диагностическая лапароскопия с биопсией опухоли
b. Экскреторная урография
c. Цистография
d. **КТ брюшной полости и забрюшинного пространства**
e. МРТ брюшной полости и забрюшинного пространства

Примеры ситуационных задач по дисциплине

Ситуационная задача 1.

Девочка 7 лет. Жалобы на деформацию, искривление голени справа. Заболевание медленно прогрессирует на протяжении 3 лет. На рентгенограмме костей правой голени в 2-х проекциях – диафиз большеберцовой кости деформирован – неравномерно расширен в поперечнике, искривлен. Структура перестроена за счет множественных сливного характера очагов деструкции костной ткани неровными нечеткими контурами и симптомом «матового стекла». Участки склероза с нечеткими контурами. Кортикальный слой истончен, наружный контур ровный.

Заключение.

+ фиброзная дисплазия

- опухоль Юинга

- гематогенный остеомиелит
Вопросы:
1. Дифференциальная диагностика
2. Возможные осложнения фиброзной дисплазии

Ситуационная задача 2.
В приемное отделение доставлен мальчик 8 лет с жалобами на головокружение, тошноту, двукратную рвоту. Из анамнеза: около 5 часов назад катался на коньках и упал, ударившись головой об лед. Отмечалась кратковременная потеря сознания. Состояние удовлетворительное. В сознании. Вялый. На вопросы отвечает правильно. Кожный покров и видимые слизистые чистые, бледные. В легких везикулярное дыхание. Число дыханий 19 в минуту. Пульс - 86 уд. в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 115/70. Сердце - тоны чистые, ритмичные. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стул нормальный. Мочеиспускание не нарушено. Неврологический статус - зрачки равномерные. D=S. отмечается горизонтальный нистагм. Красный дермографизм. Рефлексы живые. D=S. Патологических рефлексов нет.
Задание:
1. Поставить и обосновать предварительный диагноз.
2. Выбор метода лучевой визуализации данной травмы.

Примеры лучевых методов исследования для описания на практических занятиях

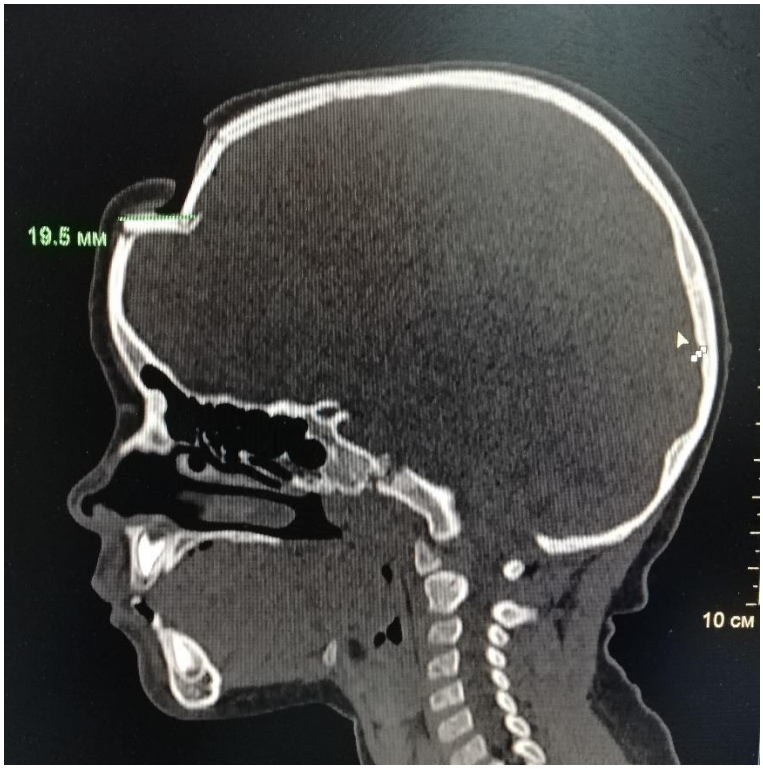

Рис.1 КТ-грамма головы в боковой проекции ребенка с открытой черепно-мозговой травмой – вдавленный перелом лобно-теменной области

Рис.2 Рентгенография органов брюшной полости в прямой проекции (стоя) ребенка с подозрением на непроходимость кишечника – чаши Клойбера.

Контрольные работы - не предусмотрены учебным планом.
Курсовые работы - не предусмотрены учебным планом.

Примерная тематика УИРС по профилю дисциплины и требования к их выполнению и оформлению:

1. Комплекс методов лучевой диагностики в назначениях врача-педиатра на амбулаторном этапе.
2. Роль МРТ-холангиографии в диагностике патологии билиарного дерева.
3. Лучевые методы диагностики пилоростеноза.
4. Значение УЗИ и компьютерной томографии в диагностике новообразований.
5. Современные методы лучевой визуализации в неотложной хирургии у детей.
6. Значение компьютерной томографии в диагностике черепно-мозговой травмы у детей.
7. Особенности лучевой диагностики нейроинтестинальной дисплазии у детей.
8. Интраоперационная лучевая диагностика в травматологии детского возраста.

Вопросы для зачета по дисциплине

1. Методы лучевой диагностики заболеваний различных органов и систем.
2. Основной алгоритм применения методов ЛД при болезнях различных органов и систем.
3. Нормальная лучевая анатомия различных органов и систем у детей в разных возрастных группах.
4. Правила оформления направления на лучевое исследование различных органов и систем.
5. Рентгеновские симптомы при заболеваниях костей, связанные с изменением размеров, формы и структур костей.
6. Рентгеновские симптомы при воспалительных и дистрофических заболеваниях суставов.
7. Методы лучевой диагностики при исследовании органов дыхания.
8. Рентгеновские симптомы при неотложных заболеваниях органов грудной клетки.

9. Методы лучевой диагностики при исследовании органов желудочно-кишечного тракта.
10. Рентгеновские симптомы и синдромы при неотложных заболеваниях и повреждениях органов желудочно-кишечного тракта.
11. Методы лучевой диагностики с применением контрастирования при исследовании органов желудочно-кишечного тракта.
12. Рентгеновские симптомы при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, связанные с изменением размеров, формы органов, их внутренней поверхности.
13. Рентгеновские симптомы при кишечной непроходимости и прободении полого органа.
14. Методы лучевой диагностики при исследовании мочевыделительной системы.
15. Рентгеновские симптомы при заболеваниях почек и мочевого пузыря у детей.
16. Методы лучевой диагностики при травме черепа, позвоночника и таза у детей.
17. Рентгенологические симптомы при травме черепа, позвоночника и таза у детей.
18. Показания к выполнению УЗИ органов брюшной полости
19. Показания к выполнению КТ с контрастным усилением
20. Физические основы рентгенографии, рентгеноскопии, КТ, МРТ, УЗИ.

Описание технологии оценивания. Методика БРС оценивания образовательных достижений студентов, оценка уровня сформированности компетенций.

Методика оценивания тестовых заданий: Тестовые задания формируются по темам ДЕ. Оценка ставится в баллах (от 1 до 3 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 1 балл, от 80% до менее 90% - 2 балла, от 90% до 100% - 3 балла.

Методика оценивания ситуационных задач: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов на практических занятиях.
Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 1 до 2 баллов) в соответствии со следующими критериями:

- 3 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
- 2 балл - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
- 2 балл - ответы на вопросы задачи даны правильно. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.
- Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Методика оценивания описания результатов лучевых методов диагностики: Описание результатов лучевых методов диагностики применяются для текущего контроля знаний студентов на практических занятиях.
Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 1 до 3 баллов) в соответствии со следующими критериями:

- 3 балла - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении 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. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя.
- 2 балл - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинноследственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.
- 1 балл - Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.
- Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Методика оценивания выполнения студентами учебно-исследовательской работы.

Оценка за УИРС ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями:

- 10 баллов – работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Подготовлена мультимедийная презентация. Работа доложена и обсуждена на занятии по данной теме. Ответы на дополнительные вопросы верные, полные, четкие.
- 9 баллов – работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Подготовлена мультимедийная презентация. Работа доложена и обсуждена на занятии по данной теме. Ответы на дополнительные вопросы не четкие, со слабым теоретическим обоснованием.
- 8 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Подготовлена мультимедийная презентация, без выступления на занятии.
- 7 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Работа доложена без мультимедийной презентации обсуждена на занятии по данной теме. Ответы на дополнительные вопросы верные, полные, четкие.
- 6 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Работа доложена без мультимедийной презентации и обсуждена на занятии по данной теме. Ответы на дополнительные вопросы не четкие, со слабым теоретическим обоснованием.
- 5 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС без презентации и доклада на занятии.

Показатели и критерии оценки, т.е. по каким показателям производится оценивание уровня сформированности компетенций, а также за что кафедра ставит «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Лучевая диагностика».
Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 90 баллов – максимальный рейтинг студента по дисциплине в 5 семестре на аудиторных занятиях (лекции и практические занятия).
- 10 баллов – максимальный рейтинг по УИРС.

Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

- рейтинга студента по дисциплине в 5 семестре = (рейтинг за лекции в 5 семестре + рейтинг за практические занятия в 5 семестре) делённое на 2
- рейтинг УИРС по дисциплине.

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре

Виды учебной работы на практическом занятии	***max***	***min***	**Пример расчета текущего рейтинга на практических занятиях в семестре**
Посещение аудиторного занятия;	**1**	**1**	*Max* число баллов, которое может получить студент на занятии – 10. *Min* число баллов, которое может получить студент на занятии – 4.
Тестовый контроль	**3**	**1**	
Решение ситуационной задачи	**3**	**1**	
Описание результатов лучевых методов диагностики	**3**	**1**	
Всего баллов	**10**	**4**	

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам посещения лекционных занятий - 10 баллов.
Максимальный рейтинг студентов по дисциплине – 100 баллов. Расчёт производится по формуле: (сумма баллов за посещенные практические занятия + сумма баллов за посещенные лекции) деленное на 2 + баллы за УИРС.
Минимальный рейтинг для получения зачета – 80 баллов.

Процедура добора рейтинговых баллов

К добору рейтинговых баллов допускается студент, не набравший минимальное число рейтинговых баллов по дисциплине (80 баллов).
Добор баллов проводится по следующим позициям:
1. Пропуск практического занятия:

- реферат по теме занятия (5 баллов)
- подготовка и представление презентации по теме занятия (2 балла)
- сдача пропущенных тестовых контролей (3 баллов)

2. Пропуск лекций:

- предоставление конспекта пропущенной лекции (8 баллов)
- ответы на дополнительные вопросы (2 балла)

Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений студентов

Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости студентов применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов.

В журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр.

Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.

На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым студентом в течение семестра, и определяет рейтинг студентов академической группы по дисциплине в семестре; информирует студентов; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру. Студент, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный минимальный рейтинговый балл.