

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о документе:  
ФИО: Семенов Юрий Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 20.03.2026 13:14:55  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a0d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра клинической психологии и педагогики**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Проректор по образовательной деятельности  
к.м.н., доцент А.А. Ушаков

---

«20» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине  
Б1.О.10 Комплексная социально-психологическая реабилитация**

Уровень высшего образования: магистратура  
Направление подготовки: 37.04.01 Психология  
Направленность (профиль) - Клиническая психология. Экспертно-диагностическая и реабилитационная деятельность психолога в профессиональной сфере  
Квалификация (степень) выпускника: магистр

Фонд оценочных средств дисциплины «Комплексная социально-психологическая реабилитация» составлена в соответствии с ФГОС ВО высшего образования по программе магистратуры 37.04.01 Психология (уровень магистратуры), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 841 от 29 июля 2020 г.

Разработчик фонда оценочных средств: Е.В. Сороколат , старший преподаватель кафедры клинической психологии и педагогики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств рецензирован: Скоробогатова Н.В., к.пс.н., доцент, проректор по научной и инновационной работе, профессор кафедры коррекционной педагогики и специальной психологии ФГБОУ ВО ШГПУ

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры клинической психологии и педагогики «06» мая 2025 г., протокол № 9.

Обсужден и одобрен методическим советом отдела аспирантуры и магистратуры «04» июня 2025 г., протокол № 5.

.

## 1. КОДИФИКАТОР

Дидактическая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций		
	<b>Знать</b> (формулировка знания и указание УК, ОПК, ПК)	<b>Уметь</b> (формулировка знания и указание УК, ОПК, ПК)	<b>Владеть</b> (формулировка знания и указание УК, ОПК, ПК)
ДЕ 1-7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные нормативные документы, регламентирующие деятельность психолога в процессе реабилитационной работы;</li> <li>- основные концепции реабилитации, цели и модели реабилитации;</li> <li>- права и обязанности при осуществлении взаимодействия в комплексе реабилитационных мероприятий;</li> <li>- теоретические основы и содержание основных направлений психологии, применяемых при работе с реабилитантом;</li> <li>- цели и принципы оказания психологической помощи при реализации психологического аспекта реабилитации. ОПК-5; ОПК-7</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять взаимодействие со всеми специалистами, включенными в реабилитационный процесс,</li> <li>- осуществлять коррекционные мероприятия,</li> <li>- проводить психодиагностическое обследование;</li> <li>- применять адекватные методы, методики и приемы для осуществления психологического аспекта реабилитации;</li> <li>- взаимодействовать с микросоциальным окружением реабилитанта. ОПК-5; ОПК-7</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы с личностью, имеющей нарушения процессов функционирования;</li> <li>- взаимодействия в команде специалистов при осуществлении сопровождения личности в процессе реабилитации;</li> <li>- навыками мотивирования реабилитантов и предотвращения мотивационного слома;</li> <li>- алгоритмом составления индивидуальной программы реабилитации; ОПК-5; ОПК-7</li> </ul>

## 2. Вопросы к зачёту

Вопрос	Компетенции
1. Социальное благополучие как составляющая здоровья. Характеристика социальных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье.	ОПК-5; ОПК-7
2. Здоровье индивидуальное и общественное: определение, взаимосвязь, различия. Заболеваемость. Травматизм. Инвалидность. Физическое развитие.	ОПК-5; ОПК-7
3. Влияние образа жизни на здоровье. Понятие и сущность здорового образа жизни. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни	ОПК-5; ОПК-7
4. Влияние условий и характера труда на здоровье работающих. Опасные и вредные производственные факторы. Основы законодательства об охране и гигиене труда.	ОПК-5; ОПК-7
5. Профессиональные заболевания. Определение. Характеристика наиболее распространенных видов. Социальная защита больных.	ОПК-5; ОПК-7
6. Социально-психологические проблемы лиц с зависимостью от психоактивных веществ.	ОПК-5; ОПК-7
7. Социально-психологические проблемы алкоголизма.	ОПК-5; ОПК-7
8. Социально-психологические проблемы наркоманий.	ОПК-5; ОПК-7
9. Определение понятия «инвалид». Инвалидность. Проблемы инвалидов в России.	ОПК-5; ОПК-7
10. Социальная медицина: основные понятия и категории. Междисциплинарный характер социальной медицины. Взаимосвязи медицины и общества.	ОПК-5; ОПК-7
11. Роль медико-социальной экспертизы в реабилитации инвалидов. Основания для признания гражданина инвалидом. Критерии установления группы инвалидности. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.	ОПК-5; ОПК-7
12. Социальная реабилитация инвалидов. Определение. Виды. Основные средства компенсации и замещения. Роль социального работника в ее проведении.	ОПК-5; ОПК-7
13. Профессиональная реабилитация инвалидов. Определение. Компоненты реабилитационного процесса. Роль социального работника в ее проведении.	ОПК-5; ОПК-7
14. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Содержание. Порядок формирования. Участие социального работника в ее реализации.	ОПК-5; ОПК-7
15. Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Отношения общества к проблеме эвтаназии	ОПК-5; ОПК-7
16. Хосписы как этически безупречная альтернатива активной эвтаназии. Принципы деятельности хосписов	ОПК-5; ОПК-7
17. Психические расстройства и нарушения поведения, связанные с употреблением табака	ОПК-5; ОПК-7
18. Основные направления расширения сферы жизнедеятельности реабилитанта	ОПК-5; ОПК-7
19. Психологические направления в работе с алкогольной зависимостью	ОПК-5; ОПК-7
20. Психологические направления в работе с реабилитантами с зависимостью от компьютерных игр	ОПК-5; ОПК-7
21. Стратегия психологического аспекта реабилитации по работе с бывшими заключенными	ОПК-5; ОПК-7
22. Модель психологической помощи женщинам- жертвам насилия. .	ОПК-5; ОПК-7
23. Социально- психологический центр по оказанию помощи детям из не-	ОПК-5; ОПК-7

благополучных семей. Структура, штат, особенности работы.	
24. Принципиальные положения реабилитации.	ОПК-5; ОПК-7
25. Модель культурного плюрализма в комплексной реабилитации	ОПК-5; ОПК-7
26. Понятия «Снижение работоспособности» и «ограничение жизнедеятельности»	ОПК-5; ОПК-7
27. Особенности моделей ВКБ по А.Гольдшейдеру, М. Балинту и Р.А.Лурии.	ОПК-5; ОПК-7
28. Мотивационный слом и способы преодоления	ОПК-5; ОПК-7
29. Структура реабилитационного потенциала личности	ОПК-5; ОПК-7
30. Особенности психологического сопровождения реабилитанта с производственной травмой	ОПК-5; ОПК-7

### **Методика и критерии оценивания ответов обучающихся в ходе промежуточной аттестации.**

Билет к зачету с оценкой включает в себя 2 вопроса. Ответ оценивается по 20-ти балльной системе.

Зачет проходит в устной форме.

Допуск к зачету с оценкой осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

Зачет с оценкой проходит в устной форме и оценивается min 20 баллов, max 40 баллов.

20 баллов – неполные ответы на вопросы для зачета; неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя; неумение обосновывать ответы.

30 баллов – полные и правильные ответы на вопросы; правильные, но неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

40 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для экзамена; умение обосновывать свои ответы; полные и правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

### **3. Тестовые задания**

Тестовые задания по дисциплине разработаны по каждой дидактической единице (ДЕ). Задания позволяют оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

#### **Примеры тестовых заданий по ДЕ 1. Методология как системообразующая отрасль науки**

**Тема: Общее понятие о методологии науки. ОПК-5; ОПК-7**

#### **1. Основная цель реабилитации:**

- А) с помощью специфических мероприятий сделать инвалидов или лиц, временно утративших трудоспособность, способными к жизни в обществе, приобщить к нормальной личной и общественной жизни;
- Б) Не только вернуть больного к его прежнему состоянию, но и развивать его физические и психологические функции до оптимального уровня;
- В) Реализовать мероприятия, призванные сократить последствия возникшей непригодности и позволить инвалиду полностью интегрироваться в общество.

#### **2. Термин «реабилитация» означает:**

- А) Восстановление возможности;
- Б) восстановление способности;
- В) Восстановление трудоспособности;
- Г) Восстановление статуса

#### **3. Инвалидность , это:**

- А) Нарушение общечеловеческого статуса;
- Б) Дисгармония с окружающим миром;
- В) дисгармония отношений человека с окружающей средой, проявляющаяся вследствие нарушений здоровья в стойком ограничении его жизнедеятельности.

тельности, приводящем к необходимости социальной защиты.

4. Сущностью реабилитации является:
  - А) обеспечение баланса прав, обязанностей и интересов граждан, имеющих инвалидность;
  - Б) Обеспечение права человека на труд;
  - В) Адаптация инвалида к жизни с имеющимся нарушением.
5. Результат реабилитации может быть:
  - А) Глобальный и конкретный;
  - Б) Полный и частичный;
  - В) Обобщенный и индивидуальный.
6. Реабилитация означает ....., имеющий целью предоставить инвалидам возможность достичь оптимального физического, интеллектуального, психического и (или) социального уровня деятельности и поддерживать его, тем самым предоставляя им средства, призванные изменить их жизнь и расширить рамки их независимости.
  - А) систему действий;
  - Б) процесс;
  - В) структуру.
7. Для чего нужна реабилитационная комиссия?
  - А) Разрешает конфликт между реабилитантом и специалистами;
  - Б) Выясняет уровень адекватности реабилитационной программы;
  - В) корректирует программу реабилитации в случае осложнения или изменения реабилитационного процесса.
8. Активный процесс, в ходе которого личность вырабатывает как приспособительные формы поведения в сфере образования и общения, так и формы активного участия в общественной жизни, это:
  - А) Копинг-стратегия;
  - Б) адаптация;
  - В) Межличностное взаимодействие.
9. Эффективность реабилитационных мероприятий зависит от: (выбрать несколько)
  - А) реакции человека на заболевание;
  - Б) психологического статуса индивида;
  - В) экологической обстановки в регионе;
  - Г) от преморбидных особенностей личности;
  - Д) поддержки семьи;
  - е) адекватного отношения к заболеванию;
  - Ж) степени нарушения здоровья.
10. Для оценки эффективности реабилитационных мероприятий существуют:
  - А) критерии эффективности;
  - Б) Принципы эффективности;
  - В) Оценка эффективности.
11. Насколько необходима командная работа специалистов при реабилитации?
  - А) Необходима только в случае медицинской реабилитации;
  - Б) необходима строгая и повседневная координация всех специалистов;
  - В) В каждом аспекте – свой специалист.
12. Реабилитационный процесс должен опираться на принцип преемственности, с целью:
  - А) поэтапного решения реабилитационных задач;
  - Б) Разработки рекомендаций при выписке;
  - В) Оценки успешности реабилитации.
13. Причины назначения реабилитационных мероприятий:
  - А) запрос реабилитанта;
  - Б) Заключение Бюро медико-социальной экспертизы;
  - В) Направление лечащего врача.
14. Выберите адекватные, на Ваш взгляд, постулаты для вовлечения реабилитанта в реабилитационный процесс:
  - А) Реабилитант должен ориентироваться в реабилитационном процессе, что достигается доведением до его сведения его прав и обязанностей (ответственности), а также роли медицинского работника, психолога и социального работника и их круга обязанностей (ответственности);
  - Б) Реабилитант не обязан знать все, что с ним происходит, главное, чтобы выполнял все назначения;
  - В) Реабилитант имеет право знать мнение каждого участника реабилитационного процесса о его состоянии, реабили-

литационных планах и специфике работы в конкретном случае.

15. Как вы считаете, должна ли вовлекаться в лечебный процесс семья реабилитанта?

- А) Должна в любом случае
- Б) участвует в необходимых случаях
- В) Семья только препятствует течению лечебного процесса.

16. Сущность системы реабилитации, на основе наблюдений зарубежных и отечественных авторов, возлагается на 4 основных принципа:

- А) единство, разносторонность, партнерство и ступенчатость;
- Б) Содержательность, командность, преемственность и адекватность;
- В) Семейственность, партнерство, этапность и концептуальность.

17. Многие годы основными принципами государственной политики в отношении инвалидов

были компенсация и изоляция. В настоящее время приоритетным направлением государственной политики является:

- А) Концептуализация;
- Б) реабилитация;
- В) Методология.

18. Концепция реабилитации основывается на (возможно несколько положений):

- А) Восстановлении психологического и социального статуса;
- Б) достижении максимально возможной социальной и экономической независимости;
- В) Долечивающей терапии;
- Г) Способности вести привычный образ жизни.

19. Основное, что является общим в реабилитации и лечении, что их объединяет –

- А) Учреждение здравоохранения;
- Б) Команда специалистов;
- В) личность реабилитанта.

20. Правовой основой для развития законодательства в области реабилитации яв-

ляется. ...., закрепляющая права граждан на охрану здоровья.

А) федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" ;

- Б) Конституция РФ;
- В) Рекомендации № 1185 к реабилитационным программам сессии Парламентской ассамблеи Совета Европы (1992 г.) .

21. Современная концепция реабилитации трактует инвалидность, как:

- А) Ограничение возможностей выполнения труда;
- Б) ограничение жизнедеятельности, вызванное стойкими расстройствами функций организма в результате заболевания, травмы или дефекта.
- В) Нарушение социальных связей вследствие болезни или посредством травм.

22. Различия в реабилитации и лечении:

- 1) А) Врач лечит, реабилитолог восстанавливает ;
- 2) Б) Врач и реабилитолог совместными усилиями лечат и восстанавливают;
- 3) В) цели лечения и реабилитации определяются в каждом конкретном случае в зависимости от этапа.
- 4)

23. .... для лиц с ограниченными, вследствие физических причин, возможностями полноценной жизни, должно быть сориентировано на формирование адекватной среды жизнедеятельности, дополнительно к гарантии для реализации каждым из них всей полноты основных прав, свобод и обязанностей и прежде всего конституционных.

- А) создание условий...
- Б) Реабилитация.....
- В) Концепция реабилитации.....

#### **4. Ситуационные задачи**

Задания позволяют оценить сформированность компетенций посредством их знаний, умений и навыков по конкретной теме. Студентам предлагается решить задачи.

##### **Примеры ситуационных задач, дидактическая единица 2**

**Тема: «Особенности и основные принципы психологического консультирования реабилитанта. ДЕ 3. ОПК-5; ОПК-7»**

##### ***Задача 1***

Провести сравнительный анализ нравственно-этического и социально-правового компонентов реабилитационного потенциала общества на современном этапе

##### ***Задача 2***

С социально-психологической точки зрения, болезнь можно рассматривать как форму социального отклонения, в рамках которого индивид играет специфическую роль (Л.Гендерсон). Роль больного имеет четыре основные характеристики. Назовите их и раскройте особенности каждой из них.

##### ***Задача 3***

Составьте приблизительную схему индивидуальной программы реабилитации:  
- для больного игроманией, м, 28 лет, имеющего семью и ребенка;

##### ***Задача 4***

Составьте приблизительную схему индивидуальной программы реабилитации:  
- для пожилой женщины с переломом шейки бедра, одинокой, неработающей,

##### ***Задача 5***

Составьте приблизительную схему индивидуальной программы реабилитации:  
- для подростка, употребляющего синтетический наркотик по случаю.

##### ***Задача 6***

Составьте схему определения реабилитационного прогноза

##### ***Задача 7***

Составьте хронологическую таблицу развития реабилитационного направления

## 5. Устные ответы на занятии

### Примеры вопросов, дидактическая единица 2

**Тема: Реабилитационный потенциал общества и реабилитационный потенциал личности. ОПК-5; ОПК-7**

Вопросы:

1. Специфика профессиональной деятельности психолога в реабилитационном центре для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
2. Особенности взаимодействия психолога и педагогического коллектива в приюте для детей, оставшихся без попечения родителей.
3. Этические проблемы при психологическом сопровождении семьи.

## 6. Внеаудиторная самостоятельная работа.

### Тематические презентации.

Тематические презентации относятся к индивидуальным заданиям, которые рассматриваются как вид самостоятельной работы.

К выполнению тематических презентаций предъявляются следующие требования:

- индивидуальное задание должно быть выполнено самостоятельно как собственное рассуждение автора на основе информации, полученной из различных источников;
- содержание индивидуального задания должно быть изложено от имени автора;
- в презентации должны быть приведены данные об исследованиях в данной области с указанием авторов исследований, года публикации материалов, на которые даются ссылки;
- цель и задачи должны быть четкими и отображать суть исследуемой проблемы;
- содержимое индивидуального задания должно соответствовать теме задания и отображать состояния проблемы, степень раскрытия сути проблемы в работе должна быть приемлемой;
- при разработке индивидуального задания должны быть использованы несколько различных источников;
- работа должна содержать обобщенные выводы и рекомендации.

Выбор темы: тема обычно выбирается из общего списка самостоятельно и согласовывается с преподавателем. При работе рекомендуется использовать не менее 4-5 источников.

Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

1. Определить и выделить проблему.
2. На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему.
3. Провести обзор выбранной литературы.
4. Логично изложить материал.

Структура презентации:

- 1-й слайд – титульный лист – тема, автор, логотип;
- 2-й слайд – содержание презентации;
- 3-й слайд – цель и задачи презентации;
- 4-й слайд – список литературы по теме
- 5-й и последующие слайды – тест по теме презентации;
- предзавершающий слайд – общий вывод.
- завершающий слайд – список используемых источников

Должны быть соблюдены основные правила цитирования и авторские права!!! (обязательно указание первоисточников материалов: откуда взяты иллюстрации, звуки, тексты, ссылки; кроме интернет-ссылок указываются и печатные издания)

### Виды слайдов.

Для обеспечения наглядности следует использовать разные способы размещения информации и разные виды слайдов:

- с текстом
- с иллюстрациями;
- с таблицами;
- с диаграммами;
- с анимацией (если уместно).

### Шрифт.

Текст должен быть хорошо виден.

- Размер шрифта должен быть максимально крупным на слайде! Самый «мелкий» для презентации – шрифт 24 пт (для текста) и 40 пт (для заголовков).

Лучше использовать шрифты без засечек, такие как Arial, Verdana, Tahoma, Comic Sans MS

- Интервал между строк – полуторный.

Стиль шрифта для всей презентации – единый.

### Расположение информации на странице.

Проще считывать информацию, расположенную горизонтально (не вертикально).

Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Форматировать текст следует по ширине страницы.

Уровень запоминания информации зависит от её расположения на экране.

Содержание информации

При подготовке текста презентации в обязательном порядке необходимо соблюдать правила орфографии Российской Федерации, пунктуации, стилистики и общепринятые правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.); сокращения (ГОСТ).

Форма представления информации должна соответствовать уровню знаний аудитории, для которых демонстрируется презентация.

В презентациях точка в заголовках не ставится

### **Объем информации.**

Недопустимо заполнять один слайд слишком большим объемом информации

Ключевые пункты отображаются по одному (максимум 3) на каждом отдельном слайде.

Размещать много мелкого текста на слайде недопустимо!

Способы выделения информации

Следует **наглядно** размещать информацию: применять рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки.

Для привлечения особого внимания к фрагментам текста можно использовать рисунки, диаграммы, схемы, таблицы, выделять опорные слова.

Нельзя перегружать слайды, размещать сплошной текст.

### **Использование списков.**

Списки из большого числа пунктов не приветствуются. Лучше использовать списки по 3-7 пунктов.

Большие списки и таблицы разбивать на 2 слайда.

Важно грамотное сочетание цвета в презентации!

На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста.

Текст должен быть хорошо виден на любом экране! Поэтому для фона и текста рекомендуется использовать контрастные цвета.

Для фона лучше выбирать более холодные темные тона (предпочтительнее) со светлым шрифтом или светлый фон и темные надписи.

Следует учитывать, что презентация отображается по-разному на экране монитора и через проектор (цветовая гамма через проектор искажается, будет выглядеть темнее и менее контрастно)

### **Размещение изображений и фотографий.**

В презентации можно размещать только оптимизированные (уменьшенные) изображения.

Иллюстрации располагаются на слайдах так, чтобы слева, справа, сверху, снизу от края слайда оставались неширокие свободные поля.

Перед демонстрацией обязательно проверять, насколько четко просматриваются изображения.

Плохой считается презентация, которая:

- медленно загружается и имеет большой размер,
- фотографии и картинки растянуты и имеют нечеткие изображения,
- картинки отвлекают внимание от содержания.

Анимационные эффекты

Анимация не должна быть навязчивой!

Не допускается использование побуквенной анимации и вращения, а также использование более 3 анимационных эффектов на одном слайде.

Не рекомендуется применять эффекты анимации к заголовкам, особенно такие, как «Вращение», «Спираль» и т.п.

При использовании анимации следует помнить недопустимости пересечения вновь появляющегося объекта с элементами уже присутствующих объектов на экране.

В информационных слайдах анимация объектов допускается только в случае, если это необходимо для отражения изменений и если очередность появления анимированных объектов соответствует структуре презентации и теме выступления.

Исключения составляют специально созданные, динамические презентации.

### **Примерные темы презентаций**

1. Особенности деятельности психолога в реабилитационном центре
2. Виды реагирования пациента на болезнь
3. Профессиональное взаимодействие структурных подразделений реабилитационного центра.
4. Процесс формирования мотивационного слова.
5. Материальное обеспечение кабинета психолога для работы с детьми.
6. Направления деятельности психолога в центре реабилитации наркозависимых.
7. Основные трудности в работе психолога в процессе психологического сопровождения реабилитанта и созависимых..
8. Виды реабилитационных программ и условий их реализации.
9. Соотношение понятий «норма-патология», «здоровье-болезнь», «адаптация-дезадаптация»
10. Социальная недостаточность инвалида

### **7. Технологии оценивания**

Промежуточная аттестация проводится в формате тестирования.

### **8. Критерии оценки**

#### **Критерии оценивания тестовых заданий.**

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 60% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 60% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 60– 69% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 70– 84% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 85–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

61-69% правильных ответов – удовлетворительно.

70-84% правильных ответов – хорошо.

85% и выше – отлично.

#### **Критерии оценивания ситуационных задач.**

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний обучающихся. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями.

5 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (привлекаются дополнительные теоретические источники); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Предлагаются варианты решения задачи

4 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в основном из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Варианты решения задачи не предлагаются или предлагаются по одному алгоритму.

3 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно подробное, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях,

некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

### **Критерии оценивания устного ответа.**

Развернутый ответ обучающегося должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

5 баллов ставится, если:

1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

4 балла – обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

3 балла – обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;

2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;

3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

### **Критерии оценивания тематической презентации как индивидуального задания для самостоятельной работы.**

3 балла	4 балла	5 баллов
Содержание реферата/презентации отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.	Содержание реферата/презентации отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферата/презентации отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.