Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валерий Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.09.2024 12:36:57
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fea387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____/Е.В. Маркелова/
«20» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы
высшего образования
Б1.В.05. Возрастная физиология

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02. Педиатрия**
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение**
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказание первичной медико-социальной помощи, специализированной скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия в диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	**6 лет**
Кафедра	**нормальной и патологической физиологии**

Владивосток 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.02. Педиатрия, , направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказание первичной медико - социальной помощи, специализированной скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия в диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению).

1.3.Освоение дисциплины **Б1.В.05 Возрастная физиология** направлено на формирование у обучающихся компетенций. Дисциплина **Б1.В.05 Возрастная физиология** обеспечивает формирование у обучающихся **универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК) ,** в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

Универсальные компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИДК.УК-9_1-определяет необходимость использования инклюзивного подхода на основе дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах ИДК.УК-9_2- применяет технологии инклюзивного взаимодействия в профессиональной и социальных сферах ИДК.УК-9_3- оценивает результаты инклюзивного взаимодействия и вносит необходимые коррективы

Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 № 306н)		
ОТФ Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип профессиональной деятельности - диагностический, вид задач профессиональной деятельности - обследование детей с целью установления диагноза;		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/01.7 Обследование детей с целью	ПК-1 Способность и готовность к сбору и	ИДК. ПК-1_2- способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка,

установления диагноза	анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий
		ИДК.ПК-1_3- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз
		ИДК.ПК-1_4- способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты с одним правильным ответом:**
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы (Типовые ситуационные задачи**)** по дисциплине возрастная физиология
		Чек - листы
2	**Промежуточная аттестация****	**Тесты с двумя или несколькими ответами.**
		Тесты на соответствие
		Вопросы для собеседования
		Чек - листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме:

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тесты с одним правильным ответом:

1.Одинаковы ли понятия «рост» и «развитие» ребенка?

а) да; б) нет

2.Что понимают под акселерацией?

а) нормальное развитие

б) ускоренное развитие

в) замедленное развитие

3. Что понимают под ретардацией?

а) нормальное развитие
б) ускоренное развитие
в) замедленное развитие

4.Что включает подготовительный период развития (прогенез)?

а) гаметогенез б) оплодотворение
в) дробление г) гаструляция

5. На какой день после оплодотворения происходит внедрение (имплантация) зародыша в стенку матки?

а) 2-й день
б) 7-8-й день
в) 10-12-й день
г) 14-15-й день

6. Когда начинается плодный период внутриутробного развития?

а) 14-15-й день
б) 20-й день
в) 3-8-я неделя
г) 9-я неделя

7. В какие сроки внутриутробного развития происходит органогенез?

а) первые 2 недели
б) 3-8-я неделя
в) 15-20 неделя
г) 20-24 неделя

8. В какие сроки внутриутробного развития происходит усиленный рост головного мозга?

а) первые 2 недели
б) 3-8-я неделя
в) 15-20 неделя
г) 20-24 неделя

9. Когда формируются основные функциональные системы плода?

а) первые 2 недели
б) 3-8-я неделя
в) 15-20 неделя
г) 20-24 неделя

10. Какой канал связи в системе «мать-плод» является наиболее обширным и информативным?

а) гуморальный
б) нервный

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

Оценочное средство
Вопросы для собеседования:

1. Возрастные периоды онтогенеза человека.
2. Функциональные системы организма. Понятие системогенеза
3. Основные закономерности и показатели онтогенетического развития человека
4. Биологический возраст. Понятие акселерации и ретардации
5. Критические и сензитивные периоды развития человека
6. Критические периоды внутриутробного развития. Формирование системы «мать-плод»
7. Становление физиологических и функциональных систем в пренатальном онтогенезе

8. Понятие о ВНД и психических функциях.
9. Понятие о психическом здоровье и его критерии.
10. Методы и приёмы оценки психического здоровья
11. Процессы возбуждения и торможения в ВНД. Нормальные поведенческие реакции организма на действие раздражителей разной силы (закон силовых отношений)
12. Понятие о неврозах. Физиологическая основа неврозов. Проявление неврозов.
13. Понятие о психосоматических заболеваниях
14. Принципы тренировки психических возможностей.
15. Средства и методы психорегуляции и психотренинга.

16. Понятие о специфических и неспецифических механизмах адаптации.
17. Биотические и абиотические факторы адаптации.
18. Стратегии адаптивного поведения: спринтеры, стайеры, миксты (В.П. Казначеев).
19. Срочная и долговременная адаптация. Стадии долговременной адаптации.
20. Норма адаптивной реакции и цена адаптации. Критерии адаптации.
21. Генотипические и фенотипические адаптации. Сложные и перекрёстные адаптации.

Оценочное средство 2.

Задачи:

1.Женщина детородного возраста страдает бесплодием. При обследовании гормонального статуса обнаружено низкое содержание прогестерона. На какой процесс это повлияет в первую очередь?

2.Женщина на ранних стадиях беременности (5-8 недель) перенесла инфекционное заболевание, требующее приёма больших доз антибиотиков. Повлияет ли это на развитие плода? Чем характеризуется данный период внутриутробного развития?

3.Формирование основных функциональных систем, поддерживающих гомеостаз плода, осуществляется на 20-24 недели внутриутробного развития. Почему этого не происходит в более ранние сроки? Как поддерживается жизнеспособность плода в ранние периоды внутриутробного развития?

4.У беременной женщины обнаружено нарушение сердечной деятельности. Как это скажется на развитии плода? Нарушение каких систем в дальнейшем можно ожидать у ребенка?

5.У женщины, страдающей сахарным диабетом, родился ребенок с повышенной массой тела. Чем это можно объяснить?

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Оценочное средство 3.

Чек – лист оценки практических навыков

Название практического навыка - пальпация пульса на лучевой артерии

ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией: Оценка состояния пациента, которому требуется оказать медицинскую помощь в экстренной форме		
	Действие	Проведено	Не проведено
1	Пациент сидит на стуле лицом к исследователю	1 балл	- 1 балл
2.	2-3 пальцами правой руки прижимают лучевую	1 балл	-1 балл

	артерию обследуемого к одноимённой кости в дистальной трети предплечья, меняя давление подушечек пальцев, пальпируют её пульсацию.		
3.	Определить частоту пульса – число ударов в минуту. Оценить данный показатель: нормокардия, брадикардия, тахикардия	1 балл	-1 балла
4.	Определить ритм – продолжительность интервалов времени между ударами (ритмичный, неритмичный)	1 балл	-1 балл
5.	Оценить напряжение пульса – определяется по той силе, которую надо приложить, чтобы сдавить артерию до полного исчезновения пульса	1 балл	-1 балл
6.	Оценить наполнение пульса – степень изменения объема артерий, определяется по силе пульсового удара	1 балл	-1 балл
7	Сделать общее заключение по свойствам пульса	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	

Общая оценка: зачтено (5 и более баллов)/ не зачтено (менее 5 баллов)

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Примеры тестового контроля (два или несколько правильных ответов**)**

1. Какие виды лейкоцитов претерпевают более выраженные изменения с первых дней жизни?

1) нейтрофилы
2) базофилы
3) эозинофилы
4) лимфоциты
5) моноциты

2. На каком уровне ЦНС замыкаются статокинетические рефлексы?

1) спинной мозг;
2) продолговатый мозг;
3) средний мозг
4) промежуточный мозг.

3.Регулирующее влияние какого отдела вегетативной нервной системы преобладает в раннем постнатальном периоде?

1) симпатического
2) парасимпатического
3) метасимпатического

ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ:
1- **1,4**; 2 - **3**; 3 - **1**;

2. Определите соответствие:
Определите соответствие типа высшей нервной деятельности и темперамента по Павлову

Темперамент	**Тип ВНД**
1.Флегматик	**А.** Сильный уравновешенный подвижный
2.Холерик	**Б.** Сильный неуравновешенный
3.Сангвиник	**В**. Сильный уравновешенный инертный
4.Меланхолик	**Г.** Слабый **Д.** Инертный

Определите соответствие

Отделы центральной нервной системы	**Сроки созревания**
1.спинной мозг	А) к моменту рождения
2.продолговатый мозг	Б) 4-5 месяц
3.средний мозг	В) к году
4. мозжечок	Г) к 3 годам
5.кора больших полушарий	Д) 6-7 лет

Правильные ответы: 1 –А; 2 – А; 3 – Б; 4- Д; 5- Г;

Определите соответствие

Отдел центральной нервной системы	**Основные функциональные критерии**
1.Спинной мозг	**А**. Безусловные рефлексы: дыхание, сосание, глотание, чихание и др.
2.Продолговатый мозг	**Б**. Ориентировочный рефлекс на движущийся зрительный и звуковой сигнал
3.Средний мозг	**В**. Сухожильные рефлексы спинного мозга (коленный, подошвенный)
4.Мозжечок	**Г.** Реакции на вкусовые, температурные, болевые раздражители
5.Таламус	**Д**. Поддержание температурного гомеостаза
6.Гипоталамус	**Е**. Формирование условных рефлексов. Данные ЭГГ
7.Кора больших полушарий	**Ж**. Точные скоординированные движения

Правильные ответы: 1- В; 2 – А; 3 – Б; 4 – Ж; 5- Г; 6 – Д; 7 – Е

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Вопросы для собеседования
Примерные вопросы к зачёту.

Модуль 1. Возрастные особенности функционирования управляющих систем организма
1. Возрастная периодизация онтогенеза человека. Понятие системогенеза.
2. Становление физиологических систем в антенатальном периоде.
3. Основные закономерности и показатели онтогенетического развития организма.
4. Критерии созревания нервной системы. Три оси созревания.
5. Критические и сензитивные периоды развития.
6. Онтогенез основных отделов ЦНС.

Модуль 2. Возрастные особенности функционирования служебных систем организма
1. Основные физиологические показатели системы крови в разные возрастные периоды.
2. Возрастные особенности дыхательной функции крови.
3. Критические периоды развития иммунной системы.
4. Возрастные особенности лейкоцитарной формулы.
5. Особенности кровообращения плода.
6. Возрастные особенности гемодинамической функции сердца и методы их выявления.
7. Показатели артериального давления у детей разного возраста

Модуль 3. Возрастные особенности сенсорных систем и высшей нервной деятельности
1. Общие закономерности развития сенсорных систем
2. Возрастные особенности зрительного анализатора
3. Возрастные особенности слухового и вестибулярного анализаторов
4. Возрастные особенности соматосенсорного анализатора
5. Выработка условных рефлексов, условного торможения и динамического стереотипа у детей разного возраста
6. Пассивное и активное научение, их виды.
7. Возрастные особенности ЭЭГ

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на задания
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на задания
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на задания

Миникейсы (Ситуационные задачи) по дисциплине **Б1.В.05 Возрастная физиология**

Задача №_1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф		
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: у ребёнка 5 лет, после перенесённой скарлатины диагностированы поражения клубочкового аппарата почек

В	1	Вопрос к задаче: **Какие функции почек при этом будут нарушены?**
В	2	Вопрос к задаче: **По каким признакам это можно установить?**
В	3	Вопрос к задаче: **Какие методы исследования помогут это установить?**

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине возрастная физиология №__1_

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого -анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф		
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: у ребёнка 5 лет, после перенесённой скарлатины диагностированы поражения клубочкового аппарата почек
В	1	Вопрос к задаче: Какие функции почек при этом будут нарушены?
Э		Правильный ответ: 1) Нарушена проницаемость мочекровяного барьера. 2) нарушение эффективности фильтрации
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ
В	2	Вопрос к задаче: По каким признакам это можно установить?
Э	-	Правильный ответ: 1) уменьшение диуреза; 2) по изменению цвета мочи; 3) по изменению прозрачности мочи; 4) по изменению плотности мочи; 5) возможно наличие в моче белка и эритроцитов;
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	3	Вопрос к задаче: какие методы исследования помогут это установить?
Э		Правильный ответ: 1) общий анализ мочи; 2) анализ мочи по Нечипоренко; 3) клиренс
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа

Ситуационная задача №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого -анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф		
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: Ребёнку 1год 8 месяцев. Диурез в норме, до 10 раз в сутки. Жажды нет. Съел много сладкого. При обследовании обнаружена глюкоза в моче.
В	1	Вопрос к задаче: С чем может быть связана глюкозурия у ребёнка
В	2	Вопрос к задаче: Участие почки в регуляции процессов и констант внутренней среды организма
В	3	Вопрос к задаче: Особенности клубочковой фильтрации у детей раннего возраста
В	4	Вопрос к задаче: Причина частых мочеиспусканий **у** детей раннего возраста
Э		Правильный ответ: 1) Способность к обратному всасыванию глюкозы в детской почке формируется лишь ко второму году жизни; 2)незрелость структур петли Генле и собирательных трубочек; 3) почечные канальцы в 10 раз короче, чем у взрослых и менее извиты; 4) у новорождённых и детей раннего возраста – это норма.
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	2	Вопрос к задаче: Участие почки в регуляции процессов и констант внутренней среды организма
Э	-	Правильный ответ : 1) объёма крови и других жидкостей внутренней среды; 2) кислотно-основного равновесия; 3)экскреции конечных продуктов азотистого равновесия; 4)свёртывания крови; 5) терморегуляции;
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан 2 из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 3 пункта и частичные ответ на 1 пункт

Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	3	Вопрос к задаче: Особенности клубочковой фильтрации у детей раннего возраста
Э		Правильный ответ на вопрос: 1) фильтрация у детей раннего возраста снижена; низкое артериальное давление и почечный кровоток; 2) клубочковая реабсорбция не совершенна; почки детей не способны продуцировать концентрированную мочу; 3) отсутствуют механизмы , препятствующие обратному прохождению из канальцев в кровь ионов Na + и Cl-; 5) секреция в канальцевом аппарате осуществляется на низком уровне. Это следует учитывать при назначении медикаментов и введении солевых растворов.
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	4	Вопрос к задаче Причина частых мочеиспусканий у детей раннего возраста
Э		Правильный ответ :1) Малый объём мочевого пузыря; у годовалых детей он равен 200 мл; 2) Обусловлено большим количеством образуемой мочи, в следствии более интенсивного обмена веществ; 3)Особенностью питания (большое количество углеводов и воды)4) диурез до 10 раз в сутки
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине возрастная физиология №__2_

Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
31.05.02	Педиатрия
ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	Текст задачи: Ребёнку 1год 8 месяцев. Диурез в норме, до 10 раз в сутки. Жажды нет. Съел много сладкого. При обследовании

	обнаружена глюкоза в моче.

Э		Правильный ответ: 1) Способность к обратному всасыванию глюкозы в детской почке формируется лишь ко второму году жизни; 2)незрелость структур петли Генле и собирательных трубочек; 3) почечные канальцы в 10 раз короче, чем у взрослых и менее извиты; 4) у новорождённых и детей раннего возраста – это норма.
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	2	Вопрос к задаче: Участие почки в регуляции процессов и констант внутренней среды организма
Э	-	Правильный ответ : 1) объёма крови и других жидкостей внутренней среды; 2) кислотно-основного равновесия; 3)экскреции конечных продуктов азотистого равновесия; 4)свёртывания крови; 5) терморегуляции;
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан 2 из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 3 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	3	Вопрос к задаче: Особенности клубочковой фильтрации у детей раннего возраста
Э		Правильный ответ на вопрос: 1) *фильтрация* у детей раннего возраста снижена; низкое артериальное давление и почечный кровоток; 2) клубочковая *реабсорбция* не совершенна; почки детей не способны продуцировать концентрированную мочу; 3) отсутствуют механизмы , препятствующие обратному прохождению из канальцев в кровь ионов Na + и Cl-; 5) *секреция* в канальцевом аппарате осуществляется на низком уровне. Это следует учитывать при назначении медикаментов и введении солевых растворов.
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
В	4	Вопрос к задаче Причина частых мочеиспусканий **у** детей раннего возраста
Э		Правильный ответ :1) Малый объём мочевого пузыря; у годовалых детей он равен 200 мл; 2) Обусловлено большим количеством образуемой мочи, в следствии более интенсивного

		обмена веществ; 3)Особенностью питания (большое количество углеводов и воды)4) диурез до 10 раз в сутки
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответ на 1 пункт
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа

Чек - лист «Оценка суточного рациона питания для детей разного возраста по предложенным меню-раскладкам»

С	31.05.02	Педиатрия	
К	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	
Ф	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого -анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	
ТД	А/ 01.7	Обследование детей с целью установления диагноза	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	По предложенным меню – раскладкам определить калорийность завтрака, обеда и ужина	1 балл	-1 балл
2.	Посчитать суточную калорийность за сутки (для категории лиц и данного возраста)	1 балл	-1 балла
3.	По калорическому коэффициенту рассчитать % от общей калорийности на разные приёмы пищи	1 балл	-1 балл
4.	Оценить правильность предложенного рациона по трапезам	1 балл	-1 балл
5.	Предложить рекомендации по изменениям	1 балл	-1 балл
	Итого	5	

Общая оценка:
зачтено (5 и более баллов)/не зачтено (менее 5 баллов)

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.