

Документ подписан посредством электронной подписи
Информация о владельце:
ФИО: Цыбиков Бэлкто Батоевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.05.2025 16:52:10
Уникальный программный ключ:
056af948c3e48c6f3c571e429957a8ae7b757ae8

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Бурятская государственная сельскохозяйственная академия
имени В.Р. Филиппова»
Факультет ветеринарной медицины

СОГЛАСОВАНО

Заведующий выпускающей
кафедрой
Терапия, клиническая
диагностика, акушерство и
биотехнология

уч. ст., уч. зв.

ФИО

подпись

«__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета ветеринарной
медицины

уч. ст., уч. зв.

ФИО

подпись

«__» _____ 20__ г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

дисциплины (модуля)

Б1.В.ДВ.02.01 Эндокринология мелких домашних животных

Специальность

36.05.01 Ветеринария

Направленность (профиль)

Ветеринария

специалист

ВВЕДЕНИЕ

1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю) являются обязательным обособленным приложением к Рабочей программе дисциплины (модуля) и представлены в виде оценочных средств.
2. Оценочные материалы являются составной частью нормативно-методического обеспечения системы оценки качества освоения обучающимися указанной дисциплины (модуля).
3. При помощи оценочных материалов осуществляется контроль и управление процессом формирования обучающимися компетенций, из числа предусмотренных ФГОС ВО в качестве результатов освоения дисциплины (модуля).
4. Оценочные материалы по дисциплине (модулю) включают в себя:
 - оценочные средства, применяемые при промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля);
 - оценочные средства, применяемые в рамках индивидуализации выполнения, контроля фиксированных видов ВАО;
 - оценочные средства, применяемые для текущего контроля;
5. Разработчиками оценочных материалов по дисциплине (модулю) являются преподаватели кафедры, обеспечивающей изучение обучающимися дисциплины (модуля), в Академии. Содержательной основой для разработки оценочных материалов является Рабочая программа дисциплины (модуля).

Перечень видов оценочных средств

1. Перечень вопросов к зачету по дисциплине (модулю)
2. Тестовые задания
3. Вопросы для письменного контроля
4. Контрольные вопросы для проведения устных опросов
5. Вопросы устного опроса для работы в малой группе
6. Темы рефератов и докладов
7. Ситуационные задания

Средства для промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины

Нормативная база проведения промежуточной аттестации обучающихся по результатам изучения дисциплины:
Эндокринология мелких домашних животных

1) действующее «Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ФГБОУ ВО Бурятская ГСХА»

Основные характеристики промежуточной аттестации обучающихся по итогам изучения дисциплины

1	2
Цель промежуточной аттестации -	установление уровня достижения каждым обучающимся целей обучения по данной дисциплине
Форма промежуточной аттестации -	зачёт
Место процедуры получения зачёта в графике учебного процесса	1) участие обучающегося в процедуре получения зачёта осуществляется за счёт учебного времени (трудоемкости), отведённого на изучение дисциплины 2) процедура проводится в рамках ВАО, на последней неделе семестра
Основные условия получения обучающимся зачёта:	1) обучающийся выполнил все виды учебной работы (включая самостоятельную) и отчитался об их выполнении в сроки, установленные графиком учебного процесса по дисциплине

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам

Перечень вопросов к зачету по дисциплине (модулю)

1. Общая характеристика желез внутренней секреции. Методы изучения их функции. Механизм их действия. Гипоталамо-гипофизарная система. Нейросекреты гипоталамуса – либерины и статины.
2. Гипофиз, его роль в организме. Гормоны аденогипофиза, их роль в организме. Регуляция функций гипофиза.
3. Гипофиз, его роль в организме. Гормоны средней и задней долей гипофиза и их роль в организме. Регуляция функций гипофиза.
4. Щитовидная железа. Гормоны щитовидной железы, их роль в организме. Регуляция функций щитовидной железы. Околощитовидные железы, их гормоны. Регуляция.
5. Надпочечники, особенности их строения и функции. Гормоны различных зон коры надпочечников, их роль в организме. Значение гормонов надпочечников в защитных реакциях организма при действии на него различных стрессоров. Регуляция функции коры надпочечников.
6. Поджелудочная железа, как орган внутренней секреции. Роль гормонов поджелудочной железы в регуляции углеводного и липидного обменов.
7. Тимус. Гормоны тимуса, роль в развитии и деятельности иммунной системы организма.
8. Половые железы. Семенники и яичники, как органы внутренней секреции. Мужские и женские половые гормоны, и их действия. Регуляция функций мужских и женских половых желез.
9. Желтое тело и плацента, как железы внутренней секреции. Регуляция эндокринных функций женских половых желез.
10. Эпифиз. Его гормональные функции. Прогестероны и другие тканевые гормоны, их действия в организме животных.
11. Применение гормонов и гормональных препаратов в животноводстве для повышения воспроизводства и продуктивности с/х животных.

12. Причины и диагностика полидипсии и полиурии.
13. Причины и оценка ожирения. Выбор диеты. Фармакологические методы снижения веса.
14. Причины и диагностика симметричные алопеции у собак.
15. Исследование и лечение больных диабетом животных с неустойчивым состоянием.
16. Предотвращение разведение. Оптимальное время вязки. Не желательная вязка. Ложная щенность сук.
17. Этиология, патогенез, клиника, лабораторные показатели при гипернадренкортицизме собак.
18. Диагностические исследования и лечение гипернадренкортицизма собак.
19. Гипоадренкортицизм. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
20. Сахарный диабет у собак. Этиология. Клинические признаки. Классификация. Диагностика. Лечение.
21. Сахарный диабет у кошек. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
22. Гипотиреоз собак. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
23. Гипертиреоз кошек. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
24. Нарушения кальциевого обмена. Обследование. Лечение.
25. Гипогликемия. Этиология, диагностика, лечение.
26. Нарушения водно-электролитного баланса. Причины. Диагностика.
27. Неотложные эндокринные состояния. Классификация. Диагностика. Лечение.
28. Гиперлипидемия. Классификация. Клиническое проявление. Диагностика. Лечение
29. Феохромоцитомы. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
30. Аутоиммунный полигландулярный синдром. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
31. Гипофизарная карликовость. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
32. Акромегалия. Этиология. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
33. Опухоли щитовидной железы и гипертиреоз собак. Клинические признаки. Диагностика. Лечение.
34. Заместительная терапия тиреоидными гормонами. Оценка клинического ответа.
35. Клиническое применение глюкокортикоидных препаратов.
36. Стандартные лабораторные скрининговые анализы. Анализы на гормоны. Динамические функциональные пробы.
37. Сбор, хранение и транспортировка проб для исследования на гормоны.
38. Ожирение. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.

Тестовые задания

Вариант 1

Задания на выбор одного правильного ответа

1. Правильный вариант трансагипофизарной регуляции деятельности эндокринных желез:

- А) кора головного мозга – периферическая железа.
 - В) кора головного мозга – гипоталамус-гипофиз – периферическая железа.
 - С) кора головного мозга – гипоталамус – нервные проводники – периферические железы.
 - Д) кора головного мозга – гипофиз – гипоталамус – периферическая железа.
 - Е) подкорковые центры – нервные проводники – периферическая железа.
2. Метаболизм гормонов нарушается при заболеваниях

- А) печени
- В) селезенки
- С) сердца
- Д) легких
- Е) нервной системы

3. Причиной Аддисоновой болезни наиболее часто бывает

- А) гипертрофия надпочечников
- В) атрофия надпочечников
- С) опухоль гипофиза
- Д) аутоиммунный тиреоидит
- Е) гиперплазия эпифиза

4. Избыток гормонов щитовидной железы встречается при

- А) микседеме
- В) диффузном токсическом зобе
- С) эндемическом кретинизме
- Д) акромегалии
- Е) инсулиноме

5. В задней доле гипофиза синтезируется:

- А. ТТГ
- Б. пролактин
- В. окситоцин
- Г. АКТГ
- Д. Ни один из перечисленных гормонов

6. Под влиянием стрессоров развивается:

- А) инволюция тимуса;
- Б) гипертрофия надпочечников;
- В) гипоплазия лимфоидной ткани;
- Г) язвенные поражения желудка и 12-перстной кишки;
- Д) гиперплазия лимфоидной ткани

- A) а, б, в, г
- B) а, б, г, д
- C) а, б, в, г, д
- D) д
- E) а, в, д

7. Антидиуретический гормон секретируется в:

- A. аденогипофизе
- B. нейрогипофизе
- B. в мозжечке
- Г. в коре надпочечников
- Д. в гипоталамусе

8. Тиреотропный гормон (ТТГ) синтезируется в:

- A. в гипоталамусе
- B. в передней доле гипофиза+
- B. в задней доле гипофиза
- Г. в щитовидной железе
- Д. в поджелудочной железе

9. Содержание гликогена в печени увеличивается при

- A) гликогенозах
- B) сахарном диабете
- C) гипоксии
- D) физической нагрузке
- E) голодании

10. Гормональная гипергликемия развивается при

- A) Избытке глюкагона
- B) дефиците глюкокортикоидов
- C) избытке паратгормона
- D) избытке вазопрессина
- E) дефиците соматотропина

11. Гиперкальциемия возникает при

- A) гиперсекреции альдостерона
- B) гиперсекреции вазопрессина
- C) гиперсекреции паратгормона
- D) гиперсекреции кальцитонина
- E) алкалозе

12. Лечение гипофизарной недостаточности проводится назначением:

- A. глюкокортикоидов
- B. тиреоидных препаратов
- B. СТГ
- Г. половых гормонов
- Д. всего перечисленного

13. Данный симптом нетипичен для акромегалии:

- A. ухудшение зрения
- B. отечность рук и лица
- B. беспокойство
- Г. изменение вкуса

Вариант 2

Задания на выбор одного правильного ответа

1. Нарушения трансагипофизарной регуляции лежат в основе изменения продукции

- A) инсулина
- B) глюкагона
- C) паратирина
- D) катехоламинов
- E) тиреоидных гормонов

2. Гипопродукция соматотропина в молодом возрасте проявляется в форме

- A) акромегалии
- B) гипофизарной кахексии
- C) адипозогенитальной дистрофии
- D) гипофизарного гигантизма
- E) гипофизарного нанизма

3. Возбуждение центральной нервной системы, повышение артериального давления, гипергликемия, остеопороз, лимфоцитоз наблюдаются при гиперпродукции

- A) меланостимулирующих гормонов
- B) паратиреоидных гормонов
- C) половых гормонов
- D) глюкокортикостероидов
- E) катехоламинов

4. Избыток каких гормонов характерен для гипертиреоза
- А) трийодтиронин и тироксин
 - В) паратинин и гистамин
 - С) кортикотропин и кортиколиберин
 - Д) фоллиберин и тереолиберин
5. Секрцию пролактина тормозят:
- А. стресс Б. тиролиберин
 - В. дофамин
 - Г. длительное голодание
 - Д. Все вышеперечисленное
6. Клиническая картина акромегалии в активной фазе характеризуется всем перечисленным, кроме:
- А. поражения суставов
 - Б. развития отеков
 - В. роста мягких тканей (дерма, мышцы и пр.)
 - Г. тяжелыми гипогликемическими состояниями
 - Д. потливостью
7. Вторичный гипотиреоз характеризуется:
- А. стойким повышением уровня ТТГ
 - Б. зобом
 - В. сниженным уровнем тиреоидных гормонов
 - Г. первичным гипогонадизмом
 - Д. всем вышеперечисленным
8. Содержание гликогена в печени увеличивается при
- А) гликогенозах
 - Б) сахарном диабете
 - В) гипоксии
 - Г) физической нагрузке
 - Д) голодании
9. Ведущим в патогенезе эмоциональной гипергликемии является
- А) увеличение реабсорбции глюкозы в почках
 - В) повышение гликогенеза
 - С) угнетение глюконеогенеза
 - Д) нарушение утилизации глюкозы клеткой
 - Е) усиление гликогенолиза.
10. Зобом является:
- А. хорошо пальпируемая щитовидная железа
 - Б. заболевание щитовидной железы, протекающее с нарушением ее функции
 - В. заболевание щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи
 - Г. пальпируемое узловое образование щитовидной железы
11. В основе патогенеза тиротоксикоза при подостром тиреоидите лежит:
- А. выработка тироидстимулирующих аутоантител
 - Б. разрушение тироцитов и выход содержимого фолликулов в кровяное русло
 - В. компенсаторная гиперфункция щитовидной железы в ответ на воспалительные изменения
 - Г. гиперпродукция тиреоидных гормонов щитовидной железой
 - Д. гиперпродукция ТТГ в ответ на воспалительные изменения в щитовидной железе
12. Паратгормон характеризуется:
- А. является стероидным гормоном
 - Б. является белковым гормоном
 - В. уменьшает всасывание кальция
 - Г. увеличивает экскрецию кальция с мочой
 - Д. все перечисленное неверно
13. Какой из перечисленных ниже гормонов является белком?
- А. кортизол
 - Б. Серотонин
 - В. пролактин
 - Г. окситоцин
 - Д. все перечисленные

Контрольные вопросы для проведения устных опросов

Тема. Введение в эндокринологию. Характеристика гормонов. Особенности эндокринологической диагностики в ветеринарной практике.

1. Понятие о гормонах и железах внутренней секреции.
2. Общие механизмы регуляции внутренней секреции, гипоталамо-гипофизарная система.
3. Гормоны гипофиза.
4. Гормоны щитовидной железы.
5. Гормоны паращитовидных желез.
6. Гормоны надпочечников.
7. Гормоны поджелудочной железы.
8. Эндокринная функция половых желез.
9. Плацента и ее гормоны.
10. Эндокринная функция тимуса.
11. Эпифиз и его гормоны.
12. Тканевые гормоны.
13. Историческая справка.
14. Физиология эндокринной системы.
15. Варианты действия гормонов.
16. Типы нарушений эндокринных функций.

Тема: Разведение сук и кошек

1. Строение органов размножения суки и кошки.
2. Строение органов размножения кобеля и кота.
2. Что необходимо учитывать для подготовки собаки к вязке.
3. Течка (пустовка). Правила вязки.
4. Половой цикл собак и кошек.
5. Определение оптимального времени вязки сук.
6. Клинические признаки ложной щенности сук. Лечение.
7. Методы, используемые для предотвращения разведения сук и кошек.
8. Гормональные методы предотвращения разведения сук и кошек.
9. Обследование суки после предполагаемого нежелательного спаривания.
10. Способы лечения нежелательной беременности сук.

Тема: Терапевтические и эндокринные исследования.

1. Мониторинг заместительной терапии тиреоидными гормонами.
2. Лечение глюкокортикоидными препаратами. Действие глюкокортикоидов.
3. Показания к использованию глюкокортикоидов. Какие системы организма глюкокортикоиды затрагивают и эффект их действия.
4. Выбор глюкокортикоидного препарата, лекарственной формы и пути введения.
5. Дозирование и схемы введения глюкокортикоидов.
6. Какие лекарственные формы глюкокортикоидных препаратов можно использовать для инъекций.

Вопросы устного опроса для работы в малой группе

Тема: Сложные эндокринные заболевания.

1. Чем характеризуется гиперкальциемия? Какое обследование необходимо при гиперкальциемии?
2. Чем характеризуется гипокальциемия? Лечение гипокальциемии.
3. Почечный вторичный гиперпаратиреоз. Лечение.
4. Клинические и физикальные признаки гипокальциемии.
5. Диагностика инсулиномы.
6. Лечение инсулиномы.
7. Нарушение водно-электролитного баланса в организме.
8. Клинические и лабораторные параметры для оценки степени гидратации.
9. Клинические признаки дегидратации организма.
10. Клинические признаки объемной перегрузки жидкостью
11. Регулирование баланса воды и натрия в организме.

Темы письменных работ (эссе, рефераты, курсовые работы и др.)

Вопросы для письменного контроля

1. Важность сбора анамнеза при полидипсии и полиурии?
2. Какие вопросы необходимо учитывать в листе опроса владельца животного с симптомами полидипсии-полиурии?
3. Как влияют отдельные лекарственные средства на секрецию вазопрессина? Клиническое обследование пациентов с полидипсией-полиурией.
4. Механизм регуляции водного обмена в организме животного.
5. Что включает минимальный лабораторный скрининг для оценки состояния пациента с симптомами полидипсии-полиурии.
6. Методы дифференциальной диагностики полидипсии-полиурии.

7. Типовые формы нарушения липидного обмена.
8. Ожирение собак и кошек. Причины.
9. Патогенез ожирения.
10. Липидозы
11. Дислиппротеинемия. Виды.
12. Атеросклероз.
13. Факторы риска развития атеросклероза.
14. Патогенез атеросклероза.

Темы рефератов

- Синдром Кушинга: как поставить диагноз? Синдром Кушинга: методы лечения.
- Пищевой вторичный гиперпаратиреозидизм.
- Гипотиреоз собак: особенности диагностики, "подводные камни".
- Хирургические патологии щитовидной железы.
- Сахарный диабет собак.
- Сахарный диабет кошек.
- Гипертиреоз кошек: особенности диагностики, "подводные камни", лечение.
- Гиперкалиемия в клинической практике.
- Гипокалиемия в клинической практике.
- Болезнь Аддисона: редкая ли болезнь?
- Клинический случай: пример лечение диабетического кетоацидоза.
- Дерматология versus Эндокринология.
- Болезни надпочечников: инструкция для врача терапевтического приёма.
- Избыточная масса тела и ожирение: частая проблема с редким решением.
- Неврология versus Эндокринология.
- Гиперальдостеронизм кошек: заслуживает ли болезнь нашего внимания?
- Лабораторная диагностика в ветеринарной эндокринологии.
- Эндокринные патологии как причины наружных отитов. Обзор причинно-следственной связи.
- Вторичный гиперпаратиреозидизм: пищевой и не пищевой.
- Клинические ситуации: когда УЗИ помогает поставить диагноз пациентам с эндокринными патологиями.
- Гиперпаратиреозидизм: первичный и вторичный.
- Гипогликемия
- Несахарный диабет: диагностика и лечение.
- Болезни эндокринной системы, которые препятствуют заживлению кожи.
- Анемия как симптом у пациентов с эндокринными патологиями. Распространенность.
- Гиперадренокортицизм кошек: в чем отличие от собак?

Темы докладов

1. Диффузная эндокринная система.
2. Видовые особенности строения гипоталамуса, гипофиза, эпифиза.
3. Видовые особенности строения щитовидной и паращитовидных желез.
4. Видовые особенности строения надпочечников.
5. История развития эндокринологии.
6. Особенности эндокринной системы мелких домашних животных.
7. Взаимосвязи и взаиморегуляция желез внутренней секреции.
8. Эндокринные заболевания характерные для разных видов животных.
9. Гипогликемическая кома: клинические проявления, лабораторная диагностика, неотложная помощь.
10. Роль гормонов в адаптации организма.
11. Стресс и гормоны.
12. Онкология эндокринных желез.
13. Видовые особенности строения поджелудочной железы.
14. Видовые особенности строения половых желез самцов и самок.
15. Видовые особенности строения тимуса.
16. Современные методы диагностики эндокринных заболеваний.
17. Врожденные нарушения деятельности эндокринных желез.
18. Факторы, оказывающие негативное влияние на эндокринную систему организма.
19. Оперативные методы лечения желез внутренней секреции.
20. Гипо- и гиперсекреция гормонов.
21. Нарушение доставки, метаболизма или ритма секреции гормонов.
22. Одномоментное нарушение ряда гормональных систем.
23. Синтез аномальных гормонов.
24. Физиология размножения
25. Ложная щенность сук
26. Определение оптимального времени для спаривания
27. Гормональные

Ситуационные задания

Тема: Регуляция деятельности желез внутренней секреции.

1. В чем заключается принцип обратной связи в деятельности эндокринных желез? Приведите пример.
2. Гормоны щитовидной железы не имеют рецепторов в сердечной мышце. Однако при тиреотоксикозе повышается ЧСС. Объясните, с каким механизмом взаимодействия гормонов может быть связано данное явление. Объясните этот механизм в данной ситуации.
3. В эксперименте на животном ставится цель доказать, что гонадотропные гормоны гипофиза не оказывают непосредственное влияние на организм, их эффект опосредуется через половые железы. Предположите схему эксперимента: цель, этапы, задачи.
4. Что произойдет с функцией железы внутренней секреции (например, коры надпочечников), если в организм вводить большие дозы гормонов, вырабатываемых этой железой в ситуациях: а) в организме нормальное содержание гормонов; б) в организме пониженное содержание гормонов?
5. При беременности отмечается увеличение гипофиза, поэтому усиливается секреция АКТГ. Почему не наблюдается гиперкортицизм (повышенная секреция глюкокортикоидов и соответствующая клиническая картина)?
6. В практике препараты, содержащие гормоны глюкокортикоиды (кортикостероиды) используют с различными целями, в частности, с противоаллергической целью. Однако длительная терапия кортикостероидами не рекомендуется. Объясните причину, почему длительная гормонотерапия нерациональна.
7. Чем объяснить полиурию при переохлаждении?
8. В какой ситуации секреция АДГ будет более выражена: а) осмотическое давление увеличивается на 3%, АД снижается на 5%; б) осмотическое давление не изменяется, АД снижается на 3%. Объясните, почему.
9. Объясните механизм полиурии при несахарном диабете.
10. Почему при аденоме (опухоли) передней доли гипофиза наряду с акромегалией возможно развитие сахарного диабета?
11. В организме человека может возникнуть сахарный диабет, не связанный с поджелудочной железой и ее гормонами. Предположите возможные причины. С какими гормонами это может быть связано? Как меняется их секреция? Какие железы отвечают за их секрецию?

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Критерии оценки к зачету и зачету с оценкой

зачет /оценка «отлично» (86-100 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему систематические и глубокие знания учебно-программного материала, умения свободно выполнять задания, предусмотренные программой в типовой ситуации (с ограничением времени) и в нетиповой ситуации, знакомство с основной и дополнительной литературой, усвоение взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении приобретаемой специальности и проявившему творческие способности и самостоятельность в приобретении знаний.

зачет /оценка «хорошо» (71-85 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешное выполнение заданий, предусмотренных программой в типовой ситуации (с ограничением времени), усвоение материалов основной литературы, рекомендованной в программе, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей работы над литературой и в профессиональной деятельности.

зачет /оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, достаточном для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, знакомство с основной литературой, рекомендованной программой, умение выполнять задания, предусмотренные программой.

незачет /оценка «неудовлетворительно» (менее 56 баллов) ставится обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слабые побуждения к самостоятельной работе над рекомендованной основной литературой. Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании академии без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии оценивания контрольной работы текущего контроля успеваемости обучающихся (рекомендуемое)

Комплект контрольных вопросов для проведения устных опросов

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- правильность ответа по содержанию задания (учитывается количество и характер ошибок при ответе);
- полнота и глубина ответа (учитывается количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- сознательность ответа (учитывается понимание излагаемого материала);
- логика изложения материала (учитывается умение строить целостный, последовательный рассказ, грамотно пользоваться специальной терминологией);
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание (не одобряется затянутость выполнения задания, устного ответа во времени, с учетом индивидуальных особенностей обучающихся).

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания:

для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Обучающийся полно и аргументировано отвечает по содержанию вопроса (задания); обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно.
71-85 баллов «хорошо»	Обучающийся достаточно полно и аргументировано отвечает по содержанию вопроса (задания); обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно. Допускает 1-2 ошибки, исправленные с помощью наводящих вопросов.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Обучающийся обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание (вопрос), допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Отмечаются такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Критерии оценивания контрольной работы для практических (лабораторных) работ

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- правильность выполнения задания на практическую/лабораторную работу в соответствии с вариантом;
- степень усвоения теоретического материала по теме практической /лабораторной работы;
- способность продемонстрировать преподавателю навыки работы в инструментальной программной среде, а также применить их к решению типовых задач, отличных от варианта задания;
- качество подготовки отчета по практической / лабораторной работе;
- правильность и полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы

и др.

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания практических занятий (лабораторных работ):

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Выполнены все задания практической (лабораторной) работы, обучающийся четко и без ошибок ответил на все контрольные вопросы.
71-85 баллов «хорошо»	Выполнены все задания практической (лабораторной) работы; обучающийся ответил на все контрольные вопросы с замечаниями.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Выполнены все задания практической (лабораторной) работы с замечаниями; обучающийся ответил на все контрольные вопросы с замечаниями.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Обучающийся не выполнил или выполнил неправильно задания практической (лабораторной) работы; обучающийся ответил на контрольные вопросы с ошибками или не ответил на контрольные вопросы.

Критерии оценивания контрольной работы тестовых заданий

Материалы тестовых заданий

Материалы тестовых заданий следует сгруппировать по темам/разделам изучаемой дисциплины (модуля) в следующем виде:

Тема (темы) / Раздел дисциплины (модуля)

Тестовые задания по данной теме (темам)/Разделу с указанием правильных ответов.

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся) Примерные критерии оценивания: - отношение правильно выполненных заданий к общему их количеству Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся) Примерная шкала оценивания:	
Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Выполнено 86-100% заданий
71-85 баллов «хорошо»	Выполнено 71-85% заданий
56-70 баллов «удовлетворительно»	Выполнено 56-70% заданий
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Выполнено 0-56% заданий
Критерии оценивания контрольной работы темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)	
Перечень тем эссе/докладов/рефератов/сообщений и т.п. Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся) Примерные критерии оценивания: – полнота раскрытия темы; – степень владения понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины; – знание фактического материала, отсутствие фактических ошибок; – умение логически выстроить материал ответа; – умение аргументировать предложенные подходы и решения, сделанные выводы;	
– степень самостоятельности, грамотности, оригинальности в представлении материала (стилистические обороты, манера изложения, словарный запас, отсутствие или наличие грамматических ошибок); – выполнение требований к оформлению работы. Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся). Примерная шкала оценивания письменных работ:	
Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Содержание работы в целом соответствует теме задания. Продемонстрировано знание фактического материала, отсутствуют ошибки. Продемонстрировано уверенное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Ответ четко структурирован и выстроен в заданной логике. Части ответа логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа укладывается в заданные рамки при сохранении смысла. Продемонстрировано умение аргументировано излагать собственную точку зрения. Видно уверенное владение освоенным материалом, изложение сопровождается адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Высокая степень самостоятельности, оригинальность в представлении материала: стилистические обороты, манера изложения, словарный запас. Отсутствуют стилистические и орфографические ошибки в тексте. Работа выполнена аккуратно, без помарок и исправлений.

71-85 баллов «хорошо»	Содержание ответа в целом соответствует теме задания. Продemonстрировано знание фактического материала, встречаются несущественные фактические ошибки. Продemonстрировано владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Ответ в достаточной степени структурирован и выстроен в заданной логике без нарушений общего смысла. Части ответа логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа незначительно превышает заданные рамки при сохранении смысла. Продemonстрировано умение аргументированно излагать собственную точку зрения, но аргументация не всегда убедительна. Изложение лишь отчасти сопровождается адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Достаточная степень самостоятельности, оригинальность в представлении материала. Встречаются мелкие и не искажающие смысла ошибки в стилистике, стилистические штампы. Есть 1–2 орфографические ошибки. Работа выполнена аккуратно, без помарок и исправлений.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Содержание работы в целом соответствует теме задания. Продemonстрировано удовлетворительное знание фактического материала, есть фактические ошибки (25– 30%). Продemonстрировано достаточное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины, есть ошибки в употреблении и трактовке терминов, расшифровке аббревиатур. Ошибки в использовании категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Ответ плохо структурирован, нарушена заданная логика. Части ответа логически разорваны, нет связей между ними. Ошибки в представлении логической структуры проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа в существенной степени (на 25–30%) отклоняется от заданных рамок. Нет собственной точки зрения либо она слабо аргументирована. Примеры, приведенные в ответе в качестве практических иллюстраций, в малой степени соответствуют изложенным теоретическим аспектам. Текст работы примерно наполовину представляет собой стандартные обороты и фразы из учебника/лекций. Обилие ошибок в стилистике, много стилистических штампов. Есть 3–5 орфографических ошибок. Работа выполнена не очень аккуратно, встречаются помарки и исправления.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Содержание ответа не соответствует теме задания или соответствует ему в очень малой степени. Продemonстрировано крайне слабое владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (неуместность употребления, неверные аббревиатуры, искаженное толкование и т.д.), присутствуют многочисленные ошибки в употреблении терминов. Продemonстрировано крайне низкое (отрывочное) знание фактического материала, много фактических ошибок – практически все факты (данные) либо искажены, либо неверны. Ответ представляет собой сплошной текст без структурирования, нарушена заданная логика. Части ответа не взаимосвязаны логически. Нарушена логическая структура
	проблемы (задания): постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем ответа более чем в 2 раза меньше или превышает заданный. Показаны неверные ассоциативные взаимосвязи категорий и терминов дисциплины. Отсутствует аргументация изложенной точки зрения, нет собственной позиции. Отсутствуют примеры из практики либо они неадекватны. Текст ответа представляет полную кальку текста учебника/лекций. Стилистические ошибки приводят к существенному искажению смысла. Большое число орфографических ошибок в тексте (более 10 на страницу). Работа выполнена неаккуратно, с обилием помарок и исправлений. В работе один абзац и больше позаимствован из какого-либо источника без ссылки на него.
Критерии оценивания контрольной работы участия обучающегося в активных формах обучения (доклады, выступления на семинарах, практических занятиях и пр.):	
Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Полное раскрытие вопроса; указание точных названий и определений; правильная формулировка понятий и категорий; самостоятельность ответа, умение вводить и использовать собственные классификации и квалификации, анализировать и делать собственные выводы по рассматриваемой теме; использование дополнительной литературы и иных материалов и др.
71-85 баллов «хорошо»	Недостаточно полное, по мнению преподавателя, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий, категорий и т.п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей учебной литературы и других источников

56-70 баллов «удовлетворительно»	Отражение лишь общего направления изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной - двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей учебной литературы и других источников; неспособность осветить проблематику учебной дисциплины и др.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Темы не раскрыты; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Критерии оценивания контрольной работы кейс-задач

Задание (я):

Критерии оценивания (устанавливаются разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерные критерии оценивания:

- соответствие решения сформулированным в кейсе вопросам (адекватность проблеме и рынку);
- оригинальность подхода (новаторство, креативность);
- применимость решения на практике;
- глубина проработки проблемы (обоснованность решения, наличие альтернативных вариантов, прогнозирование возможных проблем, комплексность решения).

Шкала оценивания (устанавливается разработчиком самостоятельно с учетом использования рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся)

Примерная шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка)	Степень удовлетворения критериям
86-100 баллов «отлично»	Предложенное решение соответствует поставленной в кейс-задаче проблеме. Обучающийся применяет оригинальный подход к решению поставленной проблемы, демонстрирует высокий уровень теоретических знаний, анализ соответствующих источников. Формулировки кратки, ясны и точны. Ожидаемые результаты применения предложенного решения конкретны, измеримы и обоснованы.
71-85 баллов «хорошо»	Предложенное решение соответствует поставленной в кейс-задаче проблеме. Обучающийся применяет в основном традиционный подход с элементами новаторства, частично подкрепленный анализом соответствующих источников, демонстрирует хороший уровень теоретических знаний. Формулировки недостаточно кратки, ясны и точны. Ожидаемые результаты применения предложенного решения требуют исправления незначительных ошибок.
56-70 баллов «удовлетворительно»	Демонстрирует средний уровень знаний, умений, навыков в соответствии с критериями оценивания. Предложенное решение требует дополнительной конкретизации и обоснования, в целом соответствует поставленной в задаче проблеме. При решении поставленной проблемы обучающийся применяет традиционный подход, демонстрирует твердые знания по поставленной проблеме. Предложенное решение содержит ошибки, уверенно исправленные после наводящих вопросов.
0-55 баллов «неудовлетворительно»	Наличие грубых ошибок в решении ситуации, непонимание сущности рассматриваемой
	проблемы, неуверенность и неточность ответов после наводящих вопросов. Предложенное решение не обосновано и не применимо на практике

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Ведомость изменений

№ п/п	Вид обновлений	Содержание изменений, вносимых в ОПОП	Обоснование изменений
1			
2			
3			
4			
5			
6			