РЕГЛАМЕНТ ОЦІНЮВАННЯ ВИБІРКОВОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ОСНОВИ ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ, ПУЛЬМОНОЛОГІЇ та НЕФРОЛОГІЇ»

РЕГЛАМЕНТ ОЦІНЮВАННЯ ПОТОЧНОЇ УСПІШНОСТІ СТУДЕНТІВ

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми, передбачає 100% опитування студентів групи, та оцінювання усіх складових елементів заняття – тестового контролю, контроль виконання практичних навичок, вирішення ситуаційних завдань. Також враховується письмове виконання завдань в процесі самостійної підготовки до практичного заняття.

За кожний етап заняття студент отримує оцінку «5-4-3-2», із яких викладач визначає середнє арифметичне. Якщо середня арифметична оцінка становить «2», то це відповідає 0 кількості балів.

Перерахунок оцінки за багатобальною шкалою:

Середня арифметична	Традиційна оцінка	Бали
< 2,5	2	0
2,6 – 2,9	3	11
3,0 – 3,2	3	12
3,3 – 3,5	3	13
3,6 – 3,9	4	14
4,0 – 4,2	4	15
4,3 – 4,5	4	16
4,6 – 4,7	5	17
4,8	5	18
4,9	5	19
5,0	5	20

Результати контролю рівня знань кожної складової заняття.

1). Готовність студента до заняття (початковий етап) перевіряється на основі відповіді на **10 тестових завдань**. На першому практичному занятті ці питання включені до заключного контролю.

За вірну відповідь на 9 - 10 тестів студент отримує традиційну оцінку «5»; за 7 - 8 правильних відповідей – оцінку «4», за 5 - 6 правильних відповідей - оцінку «3», менше 5 правильних відповідей – оцінку «2».

2). Усне опитування студента оцінюється таким чином:

Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент дає вичерпно точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей;

Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент знає зміст заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання студент відповідає без помилок;

Оцінка «3» ставиться студентові на основі його знань основного змісту заняття та при задовільному рівні його розуміння, дає відповіді за допомогою навідних питань, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно.

Оцінка «2» виставляється у випадках, коли знання студента не відповідають вимогам оцінки «3 бали»;

3). Самостійна робота біля ліжка хворого.

Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент демонструє вільне володіння практичними навичками (на муляжах та/або біля ліжка хворого), уміння аналізувати та застосовувати отримані при обстеженні хворого результати для вирішення практичних завдань, а саме: збирання анамнезу, огляд дитини, планування обстеження, інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень; правильно визначає клінічний діагноз при типовому перебігу захворювання; в повному обсязі проводить диференційну діагностику; призначає правильне лікування в повному обсязі; демонструє відмінні знання та навички з надання невідкладної допомоги.

Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент добре володіє практичними навичками (на муляжах та/або біля ліжка хворого); з окремими неточностями аналізує та застосовує отримані при обстеженні хворого результати для вирішення практичних завдань; правильно визначає клінічний діагноз при типовому перебігу захворювання; правильно, але не в повному обсязі проводить диференційну діагностику; призначає в цілому правильне лікування, але може припускатися окремих несуттєвих помилок, які виправляє самостійно; демонструє добрі знання та навички з надання невідкладної допомоги.

Оцінка «3» ставиться студентові коли він здатний виконати основні практичні завдання (на муляжах та/або біля ліжка хворого) тільки після відповідних зауважень та допомоги викладача; з окремими помилками аналізує та застосовує отримані результати для вирішення практичних завдань; визначає клінічний діагноз при типовому перебігу захворювання; допускає окремі помилки при проведенні диференційної діагностики; призначає в цілому правильне, але не повне лікування та/або з несуттєвими помилками; демонструє задовільні знання та навички з надання невідкладної допомоги;

Оцінка «2» виставляється у випадках, коли студент пасивно поводить себе під час самостійної роботи; не здатен приймати рішення та діяти у типових клінічних ситуаціях, має явні труднощі при засвоєнні практичних навичок навіть після відповідних зауважень та корекції викладача.

4) Для контролю засвоєння студентом теми йому пропонується дати відповідь на запитання ситуаційної задачі.

Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент правильно та повно вирішує комплексну ситуаційну задачу, дає вичерпні відповіді на усі поставлені запитання.

Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент правильно вирішує комплексну ситуаційну задачу, але може припускатися окремих несуттєвих помилок, які виправляє самостійно.

Оцінка «3» ставиться студентові, який з окремими помилками вирішує ситуаційну задачу, відчуваючи складнощі у простих випадках; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь.

Оцінка «2» виставляється, якщо студент має явні труднощі при вирішенні ситуаційних завдань, дає невірні відповіді на запитання.

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність, становить 200 балів.

Сума балів, яку накопичив студент в результаті поточного навчання, є складовою загальної оцінки з дисципліни відповідно до видів кінцевого контролю знань.

Студент може відвідати 75% навчальних аудиторних занять з дисципліни (практичні заняття).

Навчальні заняття, які були пропущені студентом з будь-якої причини, в тому числі і з приводу хвороби, опановуються ним самостійно в позааудиторний час за регламентом кафедри (шляхом написання конспекту навчальної теми, історії хвороби, дистанційної форми навчання, консультації, демонстрація практичних навичок, тощо).

Конспект пропущеної теми студент демонструє викладачу групи під час наступного навчального заняття або після початку відвідувань навчальних занять, і викладач групи за фактом наявності конспекту робить позначку у вигляді літери «К» в

журналі відвідування та успішності студентів в графі пропущеної теми, **без виставлення оцінки.** Наявність конспекту пропущеного заняття є підтвердженням виконання студентом навчальної програми.

Конспект пропущеного навчального заняття викладач повертає студенту. Викладач кафедри веде Реєстр зарахованих конспектів за пропущені заняття за формою (див.додаток №4), який є додатком до академічного журналу та показує динаміку опанування студентами пропущених навчальних тем. Такий Реєстр підлягає щотижневому контролю завідувачем кафедри.

Кафедра не встановлює окремого графіка із зазначенням годин для приймання конспектів пропущених навчальних занять.

Оцінювання самостійної роботи студентів по підготовці до аудиторних практичних занять здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті.

РОЗПОДІЛ БАЛІВ

які присвоюються студентам при оцінці поточної навчальної діяльності

№ з/п	**Назва теми**	**Кількість балів, що відповідають традиційній оцінці**			
		«5»	**«4»**	**«3»**	**«2»**
	Найбільш поширені захворювання стравоходу, шлунку та ДПК у дітей	17-20	14-16	11-13	0
2.	Захворювання жовчного міхура та підшлункової залози у дітей	17-20	14-16	11-13	0
3.	Захворювання кишківника у дітей. Функціональний закреп у дітей. Целіакія.	17-20	14-16	11-13	0
4.	Найбільш поширені спадкові захворювання печінки у дітей	17-20	14-16	11-13	0
5.	Інфекції верхніх дихальних шляхів у дітей	17-20	14-16	11-13	0
6.	Синдром свистячого дихання (візингу) у дітей. Сторонні тіла дихальних шляхів у дітей.	17-20	14-16	11-13	0
7.	Ускладнення пневмонії у дітей. Плеврит у дітей.	17-20	14-16	11-13	0
8.	Муковісцидоз. БЕН	17-20	14-16	11-13	0
9.	Нейрогенний сечовий міхур у дітей. Дисметаболічна нефропатія у дітей.	17-20	14-16	11-13	0
10.	Хронічна хвороба нирок у дітей.	17-20	14-16	11-13	0
Усього балів за дисципліну		**Максимально – 200** **Мінімально – 111**			