

## «ПРОПЕДЕВТИКА ПЕДІАТРІЇ»

### МЕТОДИ КОНТРОЛЮ

*Поточний контроль* здійснюється на кожному практичному занятті. 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 правильну відповідь на 10-9 тестів студент отримує 5 балів, на 8-7 тестів – 4 бали, на 6-5 тестів – 3 бали, 4 і менше – 0 балів.

Основний етап практичного заняття передбачає роботу у клініці, опанування практичними навичками. Контроль основного етапу заняття проводиться шляхом оцінки виконання студентом практичних навичок, аналізу його участі у діяльності клінічного відділення, вміння розв'язувати типові ситуаційні задачі. Опитування оцінюється 12, 8, 4, 0 балів.

На заключному етапі заняття проводиться підсумок практичної діяльності студента, дається завдання на час виконання студентом самостійної роботи після завершення аудиторної частини заняття. Для оцінки засвоєння студентом теми йому пропонується дати відповідь на три ситуаційні задачі. Якщо правильно вирішені 3 задачі, студент отримує 5 балів, якщо 2 – 4 бали, якщо 1 – 3 бали. Отримані протягом заняття бали складаються: бали, отримані за тести + бали, отримані за опитування + бали, отримані за задачі.

Перерахунок оцінок з багатобальної шкали здійснюється наступним чином:

18 – 22 бали – оцінка «відмінно»

14 – 17 балів – оцінка «добре»

10 – 13 балів – оцінка «задовільно»

0 – 9 балів – оцінка «незадовільно»

Поточний контроль на практичних заняттях, які відповідають темам 24, 25, 26, проводиться наступним чином:

- тема 24 «Журація хворого і написання історії хвороби»: оцінюється вміння студента зібрати скарги і анамнез, провести повне об'єктивне обстеження хворого, вміння проаналізувати результати додаткових методів обстеження хворого. Оцінку «відмінно» отримує студент при бездоганному, всеохоплюючому, правильному об'єктивному обстеженні хворого та написанні історії хвороби без зауважень. Оцінку «добре» отримує студент, який не в достатньо повному обсязі провів об'єктивне обстеження хворого, неповністю висвітлив деякі розділи історії хвороби, проте суттєвих помилок немає, синдромальний діагноз обґрунтовано. Оцінку «задовільно» отримує студент, який неповністю провів обстеження хворого, в історії хвороби не висвітлив окремі розділи, допустив 1-2 суттєві помилки, синдромальний діагноз нечітко обґрунтований. Оцінку «незадовільно» отримує студент при

ненаписаній історії хвороби, або написаній з 3 і більше суттєвими помилками, з необґрунтованим синдромальним діагнозом;

- тема 25 «Захист історії хвороби». Оцінка захисту історії хвороби проводиться на даному занятті наступним чином: історія захищена без помилок – оцінка «відмінно»; несуттєві помилки, які після зауваження виправлені студентом самостійно – оцінка «добре»; 1-2 суттєві помилки при захисті, або невміння обґрунтувати синдромальний діагноз – оцінка «задовільно»; історія не захищена - оцінка «незадовільно»;
- тема 26 «Контрольне заняття по методиці обстеження дитини». Оцінку «відмінно» отримує студент при вмінні зібрати анамнез і виявити дані, що вказують на зміни органів систем у дитини, провести повне об'єктивне обстеження хворої дитини, вирізнити клінічні симптомокомплекси. Оцінку «добре» отримує студент, який продемонстрував практичні навички з 1-2 помилками, які виправив самостійно. Оцінку «задовільно» студент, який при демонстрації практичних навичок припустився 3 і більше помилок, які виправив після зауваження викладача. Оцінку «незадовільно» отримує студент при невмінні зібрати анамнез, провести повне об'єктивне обстеження хворої дитини або, демонструючи практичні навички, припускається 3 і більше помилок, які не може виправити після зауважень викладача.

Оскільки заняття, які відповідають темам 24, 25, 26, підсумовують знання студента, отримані при вивченні більшої частини програми дисципліни «Пропедевтика педіатрії», вони можуть бути оцінені тільки на позитивну оцінку. Таким чином, теми 24, 25, 26, які було оцінено «незадовільно», обов'язково повинні бути перескладені на позитивну оцінку

**Підсумковим контролем** засвоєння студентом теоретичного та практичного матеріалу з дисципліни є диференційований залік, який відповідає темі 31 і проводиться на останньому практичному занятті відповідно до розкладу. Засобами діагностики засвоєння матеріалу є тестові завдання. Студентові пропонується 40 тестів першого рівня, з однією правильною відповіддю і 40 тестів другого рівня, розширеного вибору з 50% правильних відповідей від загальної кількості, всього 80 тестів формату А. За правильну відповідь на одне питання тест контролю першого рівня студент отримує 1 бал, на одне питання тест контролю другого рівня студент отримує 0,25, 0,5, 0,75 або 1 бал, залежно від кількості правильних відповідей з 4. Максимальна кількість балів, яку може набрати студент при складанні диференційованого заліку становить 80, мінімальна кількість балів – 50.

**Самостійна робота студента** – одна з організаційних форм навчання, що регламентується робочим навчальним планом і виконується студентом самостійно поза межами аудиторних занять. Видами самостійної роботи студентів є: підготовка до практичних занять, опанування практичними навичками обстеження дитини, написання історії хвороби, пошук та вивчення додаткової літератури і написання доповідей для виступу з повідомленнями на практичних заняттях

## РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ СТУДЕНТИ

**Види контролю:** поточний і підсумковий (семестровий контроль та атестація студента)

**Видами поточного контролю є:**

- тестові завдання
- типові ситуаційні задачі
- оцінка практичних навичок

Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну навчальну діяльність студенту виставляються оцінки за 4-ри бальною (традиційною) шкалою, при цьому враховуються всі види робіт, передбачені програмою. Студент отримує оцінку з кожної теми.

***Критерії оцінювання навчальної діяльності:***

- оцінка 5 / «відмінно» виставляється у випадку, коли студент бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових першоджерел та рекомендованої літератури, логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;
- оцінка 4 / «добре» виставляється за умови, коли студент добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє основними аспектами з першоджерел та рекомендованої літератури, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;
- оцінка 3 / «задовільно» ставиться студентові, який в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у студента невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, пов'язувати їх з майбутньою діяльністю, припускається помилок при виконанні практичних навичок;
- оцінка 2 / «незадовільно» виставляється у випадках, коли студент не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Всі виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються в бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих студентом оцінок за традиційною шкалою під час вивчення дисципліни впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина

конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$X = \frac{CA \times 120}{5}$$

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисципліни «Пропедевтика педіатрії»**

4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
5.00	120	4.45	107	3.95	95	3.45	83
4.95	119	4.41	106	3.91	94	3.41	82
4.91	118	4.37	105	3.87	93	3.37	81
4.87	117	4.33	104	3.83	92	3.33	80
4.83	116	4.29	103	3.79	91	3.29	79
4.79	115	4.25	102	3.74	90	3.25	78
4.75	114	4.20	101	3.70	89	3.20	77
4.70	113	4.16	100	3.66	88	3.16	76
4.66	112	4.12	99	3.62	87	3.12	75
4.62	111	4.08	98	3.58	86	3.08	74
4.58	110	4.04	97	3.54	85	3.04	73
4.54	109	3.99	96	3.49	84	3	72
4.50	108					< 3	недостатньо

**Максимальна кількість балів**, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни становить **120 балів**.

**Мінімальна кількість балів**, яку повинен набрати студент за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни становить **72 балів**.

**Підсумковий контроль** проводиться у формі:

- семестрового контролю (в кінці V семестру) у формі заліку, який виставляється за результатами поточного контролю та виражається за двобальною шкалою «зараховано» або «не зараховано». Для зарахування студент має отримати за поточну навчальну діяльність бал не менше 60% від максимальної суми балів з дисципліни (72 балів);
- диференційованого заліку (в кінці VI семестру), як форми підсумкового контролю засвоєння студентом теоретичного та практичного матеріалу з дисципліни за V, VI семестри. Студент вважається допущеним до диференційованого заліку з навчальної дисципліни, якщо він відвідав усі передбачені навчальною програмою з дисципліни аудиторні навчальні заняття, виконав усі види робіт, передбачені робочою програмою цієї навчальної дисципліни та при її вивченні впродовж V, VI семестрів набрав кількість балів, не меншу за мінімальну (72 бали). Диференційований залік проводиться у письмовій формі на останньому практичному занятті відповідно до розкладу.

**Максимальна кількість балів**, яку може набрати студент при складанні диференційованого заліку становить **80**.

**Мінімальна кількість балів** при складанні диференційованого заліку - не менше **50**.

### **Визначення кількості балів, яку студент набрав з дисципліни**

Оцінка з дисципліни «Пропедевтика педіатрії» визначається, як сума балів за поточну навчальну діяльність (не менше 72) та балів за диференційований залік (не менше 50).

Бали з дисципліни незалежно конвертуються як в шкалу ECTS, так і в 4-бальну шкалу. Бали шкали ECTS у в 4-бальну шкалу не конвертуються і навпаки. Бали студентів, які навчаються за однією спеціальністю, з урахуванням кількості балів, набраних з дисципліни ранжуються за шкалою ECTS таким чином:

Оцінка ECTS	Статистичний показник
A	найкращі 10% студентів
B	наступні 25 % студентів
C	наступні 30% студентів
D	наступні 25% студентів
E	останні 10% студентів

Бали з дисципліни для студентів, які успішно виконали програму з дисципліни, конвертуються у традиційну чотирибальну шкалу за абсолютними критеріями як наведено нижче у таблиці:

Бали з дисципліни	Оцінка за чотирибальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати студент	3
Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати студент	2

Оцінку ECTS у традиційну чотирибальну шкалу не конвертується, оскільки шкала ECTS та чотирибальна шкала незалежні.