

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Малахова Светлана Дмитриевна
Должность: Директор филиала
Дата подписания: 01.04.2024 09:15:04
Уникальный программный ключ:
cba47a24b4401e3546ef5354c4938c4a04716d



МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ – МСХА
имени К.А. ТИМИРЯЗЕВА
(ФГБОУ ВО РГАУ - МСХА имени К.А. Тимирязева)

КАЛУЖСКИЙ ФИЛИАЛ

ФАКУЛЬТЕТ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ

КАФЕДРА ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, УЧЕТА И ЭКОНОМИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. зам. директора по учебной работе
Т.Н. Пимкина
«29» марта 2024 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.10 Безопасность жизнедеятельности

для подготовки специалистов среднего звена

ФГОС СПО

специальность: 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по
отраслям)

Форма обучения: очная

Год начала подготовки: 2024

Калуга, 2024

Оценочные материалы дисциплины разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее ФГОС СПО), утвержденным приказом Минобрнауки России от 05.02.2018 № 69 по специальности
38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)

Оценочные материалы обсуждены на заседании кафедры информационных технологий, учета и экономической безопасности протокол № 7 от «21» марта 2024 г.

Согласовано:

Председатель учебно-методической комиссии по направлению подготовки

«Экономика» _____  к.э.н., доцент Федотова Е.В.

Протокол № 7 от «26» марта 2024 г.

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1) Задания в тестовой форме:

1 вариант:

1. Объем первой мед.помощи при авариях на атомных электростанциях:

1. Тушение горящей одежды и смесей.
2. Временная остановка наружного кровотечения, ИВЛ, обезболивание.
3. Дезактивация одежды, обуви, йодной профилактика.
4. Защита органов дыхания, частичная санитарная обработка.

2. Характеристики топлива, отвечающие за интенсивность горения:

1. Влажность.
2. Наличие доступа O_2 - кислорода.
3. Плотная утрамбованность.
4. Замкнутое пространство

3. Опишите симптомы отравления угарным газом:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

4. Причины возникновения травматического шока:

1. Ожоги II - III степени.
2. Механическое воздействие.
3. Асфиксия.
4. Переохлаждение.

5. Дайте определение БОВ - боевых отравляющих веществ:

1. Ядовитые вещества, имеющие медленное воздействие на ЦНС.
2. Ядовитые вещества, способные выводить из строя и снижать боеспособность личного состава войск.
3. Ядовитые вещества общедовитого действия.
4. Вещества, способные самовозгораться при взаимодействии с O_2 .

6. Время начала проведения противоэпидемиологических мероприятий при эвакуации населения:

1. После прибытия на места эвакуации.
2. Начинаются в очаге катастроф и ЧС до начала эвакуации.
3. Начинаются после начала эвакуации.
4. Проводятся после возвращения из мест эвакуации

7. Для закрытых переломов костей характерно:

1. Наличие костных обломков в ране, кровотечение.
2. Нагрузка по оси конечности болезненна.
3. Нагрузка по оси конечности безболезненна.
4. Нарушение подвижности сустава пострадавшей конечности

8. Строевую стойку отменяет команда:

- а) «Заправиться!»;
- б) «Вольно!»;
- в) «Разойдись!»

2 вариант:

1. Объем первой мед.помощи при применении биологического оружия:

1. Проведение реанимационных мероприятий.
2. Обезболивание, наложение асептических повязок, иммобилизация.
3. Дача питья, противорвотных препаратов.
4. Использование табельных средств защиты, проведение частичной и полной санитарной обработки.

2. Назовите наиболее ПВОО (пожаровзрывоопасные объекты):

1. Деревообрабатывающие предприятия.
2. Нефтегазоперерабатывающие предприятия.
3. Предприятия парфюмерной промышленности.
4. Автопарки.

Э. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кровь

4. При движении по зараженной радиоактивными веществами местности необходимо:

- а) находиться в средствах индивидуальной защиты, избегать движения по высокой траве и кустарнику, без надобности не садиться и не прикасаться к местным предметам, не есть, не пить, не курить; не поднимать пыль и не ставить вещи на землю;
- б) периодически снимать средства индивидуальной защиты и отряхивать их от пыли;
- в) двигаться по высокой траве и кустарнику, есть и пить только при ясной, безветренной погоде

5. Опишите симптомы отравления кислотой:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра

6. Мероприятия, проводимые во время эвакуации:

1. Ограничение нормы питьевой воды 3 литрами.
2. Выявление инфекционных больных, обеспечение средствами индивидуального обеззараживания воды.
3. Ограничение передвижения в пределах временных пунктов сбора.
4. Полная санитарная обработка

7. Вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста, - это: а) дневальный;

- б) дежурный по КПП;
- в) часовой;

8. Основные поражающие факторы при наводнениях:

1. Механические травмы, утопления.
2. Переохлаждение или перегревание.
3. Нервно-психическое перенапряжение.
4. Действие ударной волны, механические травмы.

3 вариант:

1. Заболевания, вызванные облучением ИР - ионизирующей радиацией:

1. Нагноительные заболевания.
2. Острая вирусная инфекция.
3. Острая лучевая болезнь, хроническая лучевая болезнь.
4. Хроническая пневмония, гастрит.

2. Закончите фразу: «Расстояние между флангами называется...»:

- а) шириной строя;
- б) глубиной строя;
- в) размером строя.

3. Дайте определение массовых пожаров:

1. Пожар, охватывающий более 10% зданий.

2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающий более 25 % зданий.
4. Пожар, охватывающие 90 % зданий

4.Классификация СДЯВ:

1. Удушающие, общеядовитые, наркотические, прижигающие.
- 2.Газообразные, твердые, жидкие.
- 3.Стойкие, нестойкие.

4. Быстродействующие, медленнодействующие

5. Причины возникновения травматического шока:

1. Ожоги II - III степени.
2. Механическое воздействие.
3. Асфиксия.
4. Переохлаждение.

6. Дайте определение БОВ - боевых отравляющих веществ:

1. Ядовитые вещества, имеющие медленное воздействие на ЦНС.
2. Ядовитые вещества, способные выводить из строя и снижать боеспособность личного состава войск.
3. Ядовитые вещества общеядовитого действия.
4. Вещества, способные самовозгораться при взаимодействии с O₂.

7. Транспортировка пострадавшего с переломом голени:

1. В положении лёжа, сидя на носилках.
2. Лёжа с приподнятыми ногами.
3. Сидя с опущенными ногами.
4. В позе «лягушки».

8. Назовите травму, носящую название множественная:

1. Повреждения одной анатомической области в нескольких местах.
2. Повреждения разных анатомических областей 1 поражающим фактором.
3. Повреждения, вызванные 2 и более поражающими факторами.
4. Лучевое поражение.

4 вариант:

1. Легкая степень лучевой болезни возникает при облучении в дозе:

1. До 1 гр.
2. 1-2 гр.
3. 3-4 гр.
4. 5-6 гр.

2. Вооруженное подразделение, назначенное для выполнения боевой задачи по охране и обороне различных военных и государственных объектов, называется: а) суточный наряд;

б) военный патруль;

в) караул.

3. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кровь

4. Дайте определение «огненного смерча»:

1. Пожар, охватывающие более 10 % зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающие более 25% зданий.

4. Пожар, охватывающие 90% зданий.

5. **Дайте определение понятию «токсичность»:**

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжёлых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объёма.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения

6. **Назовите травму, носящую название множественная:**

1. Повреждения одной анатомической области в нескольких местах.
2. Повреждения разных анатомических областей 1 поражающим фактором.
3. Повреждения, вызванные 2 и более поражающими факторами.
4. Лучевое поражение.

7. **Сколько времени для сна предусмотрено в распорядке дня воинской части?**

1. Не менее 8 часов
2. Не менее 7 часов
3. Не более 8 часов

8. **Клиническая смерть - это:**

- а) большая потеря крови;
- б) измененное состояние сознания;
- в) необратимое разрушение организма;
- г) состояние после прекращения сердечной деятельности и дыхания

3.2.2. Типовые задания для оценки знаний 31, 32, 33, 34; умений У1, У2 1)

Задания в тестовой форме:

1 вариант:

1. Тяжелая степень лучевой болезни возникает при облучении в дозе:

1. 1-2 гр.
2. 2-4 гр.
3. 4-6 гр.
4. свыше 6 гр.

2. Биологическая смерть - это:

- а) большая потеря крови;
- б) измененное состояние сознания;
- в) необратимое разрушение организма;
- г) состояние после прекращения сердечной деятельности и дыхания

3. Вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста, - это:

- а) дневальный;
- б) дежурный по КПП;
- в) часовой;

4. Характеристики топлива, отвечающие за интенсивность горения:

1. Влажность.
2. Наличие доступа O_2 - кислорода.
3. Плотная утрамбованность.
4. Замкнутое пространство

5. Особенности действия нестойких, быстродействующих СДЯВ:

1. В течение нескольких часов, появление тяжёлых признаков отравления.
2. Одномоментное поражение большого количества людей с тяжелыми последствиями, быстрым течением интоксикации.
3. Сохранение действия после выхода из очага поражения.

4. Наличие большого времени для эвакуации населения

6.Опишите симптомы отравления угарным газом:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

7.Время начала проведения противоэпидемиологических мероприятий при эвакуации населения:

1. После прибытия на места эвакуации.
2. Начинаются в очаге катастроф и ЧС до начала эвакуации.
3. Начинаются после начала эвакуации.
4. Проводятся после возвращения из мест эвакуации

8. Для закрытых переломов костей характерно:

1. Наличие костных обломков в ране, кровотечение.
2. Нагрузка по оси конечности болезненна.
3. Нагрузка по оси конечности безболезненна.
4. Нарушение подвижности сустава пострадавшей конечности

2 вариант:

1. Профилактика острой лучевой болезни заключается в следующем:

1. Применение радиопротекторов, использование убежищ, проведение дезактивации.
2. Применение антибиотиков, гормональная терапия.
3. Использование препаратов неспецифической и специфической профилактики.
4. Проведение частичной санитарной обработки.

2. Назовите наиболее ПВОО (пожаровзрывоопасные объекты):

1. Деревообрабатывающие предприятия.
2. Нефтегазоперерабатывающие предприятия.
3. Предприятия парфюмерной промышленности.
4. Автопарки.

3.Опишите симптомы отравления кислотой:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра

4. Назовите СДЯВ общеядовитого действия:

1. Хлор.
2. Карбофос.
3. Ацетон.
4. Фосген.

5. Мероприятия, проводимые во время эвакуации:

1. Ограничение нормы питьевой воды 3 литрами.
2. Выявление инфекционных больных, обеспечение средствами индивидуального обеззараживания воды.
3. Ограничение передвижения в пределах временных пунктов сбора.
4. Полная санитарная обработка

6. Промежутки между приёмами пищи у военнослужащего не должны превышать:

1. 7 часов
2. 8 часов

3. 6 часов

7. Строевую стойку отменяет команда:

- а) «Заправиться!»;
- б) «Вольно!»;
- в) «Разойдись!»

8. Опишите симптомы гипертонического криза:

9. Спазматическое сокращение всех мышц, фибрилляция сердца, паралич дыхательной мускулатуры.

10. Головная боль, головокружение, падение АД, повышение t тела.

11. Резкий подъём АД, сильные головные боли, локализующиеся в области затылка, тахикардия, тошнота, рвота.

12. Одышка, клокочущее дыхание, цианоз губ и нос **3 вариант:**

1. Радиационные ожоги возникают в результате облучения:

- 1. а лучами.
- 2. б лучами.
- 3. г лучами.
- 4. Инфракрасными лучами.

2. Дайте определение «огненного смерча»:

- 1. Пожар, охватывающие более 10 % зданий.
- 2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
- 3. Пожар, охватывающие более 25% зданий.
- 4. Пожар, охватывающие 90% зданий.

3. Особенности действия нестойких, быстродействующих СДЯВ:

- 1. В течение нескольких часов, появление тяжёлых признаков отравления.
- 2. Одномоментное поражение большого количества людей с тяжелыми последствиями, быстрым течением интоксикации.
- 3. Сохранение действия после выхода из очага поражения.
- 4. Наличие большого времени для эвакуации населения
- 5. **4. Опишите симптомы отравления щёлочью:**

- 1. Головная боль, страх, слепота.
- 2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
- 3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
- 4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра

5. Время начала проведения противоэпидемиологических мероприятий при эвакуации населения:

- 1. После прибытия на места эвакуации.
- 2. Начинаются в очаге катастроф и ЧС до начала эвакуации.
- 3. Начинаются после начала эвакуации.
- 4. Проводятся после возвращения из мест эвакуации

6. Неотложная помощь при обмороке:

- 1. ИВЛ, закрытый массаж сердца.
- 2. Ингаляция паров нашатырного спирта, п/к 1 мл 10% р-ра кофеина.
- 3. Срочно поместить в барокамеру.
- 4. Хлористый кальций, гормоны, 4% раствор соды внутривенно.

7. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

- 1. Резкая нехватка питьевой воды, войны, голод.
- 2. Железнодорожные, ДТП, авиакатастрофы, взрывы, выбросы СДЯВ.
- 3. Превышение ПДД вредных примесей в атмосфере.
- 4. Морозы, наводнения, сели, оползни, землетрясения, ураганы.

8. Квалифицированная медицинская помощь оказывается:

1. Само- и взаимопомощь.
2. Средним медицинским работником.
3. Врачом общего профиля.

4 вариант:

1. Дайте определение понятию санитарная обработка:

1. Дезинсекция, дератизация помещений.
2. Удаление пищевых отходов.
3. Удаление РВ, ОВ и микробов, с кожи, одежды и обуви.
4. Обеззараживание воздуха и воды в зоне дислокации войск.

2. К ионизирующему излучению, относятся:

1. Световое излучение.
2. Звуковые волны.
3. а, b, g-лучи.
4. Ударная волна.

3. При движении по зараженной радиоактивными веществами местности необходимо:

- а) находиться в средствах индивидуальной защиты, избегать движения по высокой траве и кустарнику, без надобности не садиться и не прикасаться к местным предметам, не есть, не пить, не курить; не поднимать пыль и не ставить вещи на землю;
- б) периодически снимать средства индивидуальной защиты и отряхивать их от пыли;
- в) двигаться по высокой траве и кустарнику, есть и пить только при ясной, безветренной погоде

4. Интенсивность горения зависит от следующих факторов:

5. Приток кислорода, большое помещение.
6. Наличие достаточного количества горючего.
7. Достаточное количество горючего, приток кислорода.
8. Наличие источника зажигания, герметичное пространство. **5. Закончите фразу: «Расстояние между флангами называется...»:** а) шириной строя;
- б) глубиной строя;
- в) размером строя.

6. Дайте определение понятию «токсичность»:

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжелых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объема.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения

7. Неотложная помощь при отрыве конечности:

1. Наложить тугую повязку.
2. Прижать артерию выше места повреждения и наложить жгут.
3. Немедленно шинировать поврежденную конечность, тугое бинтование.
4. Немедленно начать противошоковые мероприятия

8. Дайте определение БОВ - боевых отравляющих веществ:

1. Ядовитые вещества, имеющие медленное воздействие на ЦНС.
2. Ядовитые вещества, способные выводить из строя и снижать боеспособность личного состава войск.
3. Ядовитые вещества общедовитого действия.

2) Практические работы:

1. Подготовка прибора ДП-5А к работе.
2. Произвести измерения уровня радиации с помощью прибора ДП-5А.
3. Изучение применения индивидуального перевязочного пакета.
4. Эксплуатация гражданского противогаза ГП-7.

5. Изучение средств индивидуальной защиты.
6. Эксплуатация гражданского противогАЗа ГП-7.
7. Отработка действий при сигнале «Воздушная тревога», «Радиационная опасность».
8. Отработка действий при сигнале «Пожарная тревога».
9. Составление схемы структуры Вооруженных Сил Российской Федерации.
10. Изучение способов остановки артериального кровотечения.
11. Наложение повязки на голову в форме «чепца».
12. Наложение повязки на голову в виде «уздечки».
13. Изучение требований к российским гражданам, поступающим на военную службу по контракту на воинские должности, для которых штатом предусмотрены воинские звания солдат, матрос, сержант т старшина.
14. Изучение и составление схемы структуры Сухопутных войск..
15. Изучение и составление схемы структуры Военно-воздушных сил.
16. Изучение и составление схемы структуры Военно-Морского флота.
17. Изучение и составление схемы Воздушно-десантных войск.
18. Изучение состава военнослужащих и воинских званий.
19. Составление схемы «Состав и воинские звания».
20. Обработка мест укуса.
21. Отработка действий при обнаружении укуса животными.
22. Отработка действий при оказании помощи пострадавшему от теплового удара.
23. Составление распорядка дня студента на дни занятий.
24. Составления распорядка дня студента на выходные дни.

3) Самостоятельные работы:

1. Подготовка сообщений на тему «Защита при наводнениях»
2. Написание рефератов на тему «Защита при авариях (катастрофах) на радиационных опасных объектах»
3. Составление схемы структуры РСЧС.
4. Подготовка докладов и презентации по теме: «Борьба с городским шумом»
5. Подготовка доклада на тему «Обеспечение безопасности при обнаружении подозрительных предметов, угрозе совершения теракта»
6. Подготовка рефератов на тему «Права и обязанности граждан РФ в области гражданской обороны»
7. Изучение применения индивидуального перевязочного пакета.
8. Подготовка рефератов на тему «Приборы радиационной и химической разведки и контроля»
9. Подготовка рефератов на тему «Защита сельскохозяйственных животных, продуктов питания и воды от заражения.
10. Подготовка докладов на тему «Мероприятия, проводимые при ликвидации последствий аварий и катастроф на транспорте»
11. Подготовка докладов на тему «Влияние на безопасность государства здоровья российских граждан»
12. Подготовка докладов на тему «Роль в ООН в предотвращении вооруженных конфликтов»
13. Подготовка докладов на тему «История создания Вооруженных Сил России».
14. Подготовка докладов на тему «Постановка граждан на воинский учет».
15. Подготовка докладов на тему «Требования к гражданам, поступающим на службу по контракту»
16. Подготовка доклада на тему «Первая (доврачебная) помощь при укусах скорпионами и ядовитыми пауками»
17. Подготовка рефератов на тему: «Первая (доврачебная) помощь при общем замерзании»
18. Подготовка презентации а тему «Привычки здорового образа жизни»

4. Контрольно-оценочные материалы для итоговой аттестации по учебной дисциплине

Предметом оценки являются умения и знания. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов:

Экспертная оценка результатов деятельности обучающихся в процессе освоения образовательной программы:

- *на практических занятиях (при решении ситуационных задач, при участии в деловых играх; при подготовке и участии в семинарах, при подготовке докладов и т.д.)*
- *при выполнении работ на различных этапах производственной практики при проведении зачетов, экзаменов по междисциплинарным курсам, экзамена (квалифицированного по учебной дисциплине)*

Оценка освоения дисциплины предусматривает использование накопительной системы оценивания и проведение экзамена (дифференцированного зачета)

Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения учебной дисциплины **Безопасность жизнедеятельности** по специальности СПО 09.02.07 Информационные системы и программирование

Сфера обслуживания следующими **Умения:**

1. Организовывать и проводить мероприятия по защите работников и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;
2. Предпринимать профилактические меры для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и быту; применять первичные средства пожаротушения;
3. Ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определить среди них родственные полученной специальности;
4. Применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью.

Знания:

1. Принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;
2. Основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации;
3. Основы военной службы и обороны государства;
4. Задачи и основные мероприятия гражданской обороны, способы защиты населения от оружия массового поражения;
5. Меры пожарной безопасности и правила безопасности поведения при пожаре;
6. Организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке;
7. Основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальности СПО;
8. Область применения полученных профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы;
9. Порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим.

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ.

Инструкция для обучающихся.

Внимательно прочитайте задание, выберите один правильный вариант ответа. 1 вариант:

1. Дайте определение понятию «чрезвычайная ситуация»:

1. Действия человека или природные явления, угрожающие жизни людей.

2. Обстановка, при которой число пораженных превышает возможности одномоментного оказания мед. помощи местными органами здравоохранения.
3. Землетрясения, извержения вулканов, наводнения.
4. Происшествия, при которых имеется более 10 пострадавших.

2. Первая медицинская помощь оказывается:

1. Само- и взаимопомощь.
2. Средним медицинским работником.
3. Врачом общего профиля.
4. Врачом-специалистом.

3. Причина смерти пострадавших в очаге поражения:

1. Нахождение в замкнутом помещении.
2. Большая влажность воздуха.
3. Механическая травма, электрошок, кровопотеря.
4. Недостаток пищи.

4. Вы находитесь дома. Неожиданно почувствовали толчки, дребезжание стекла, посуды. Времени, чтобы выбежать из дома, нет. Выберите правильный порядок действий:

- а) позвонить в аварийную службу;
 - б) занять место у окна;
 - в) отключить электричество, газ и воду; отойти от окон и предметов мебели, которые могут упасть; занять безопасное место в проеме дверей или между колонн
5. Назовите способы движения военнослужащих в строю: а) бегом и ползком; б) шагом и прыжками; в) бегом и шагом.

6. Лучевые поражения возникают в результате:

1. Воздействия ИИ - ионизирующих излучений.
2. Воздействия светового излучения.
3. Воздействия ОВ - отравляющих веществ.
4. Воздействия ударной волны.

7. Перечислите мероприятия полной санитарной обработки:

1. Мытьё всего тела со сменой белья и одежды.
2. Обработка открытых частей тела без смены белья и одежды.
3. Дегазация одежды, обуви, техники и оружия.
4. Проветривание помещений с побудительной вентиляцией

8. Находясь на дискотеке, вы услышали сообщение о пожаре в соседнем помещении и необходимости эвакуироваться на улицу. Во время движения по коридору вы увидели, что впереди внезапно прогорела перегородка и не вас стремительно надвигается огненный вал. Выберите из предложенных вариантов правильные действия:

- а) бежать в противоположную сторону (обратно); увидев огнетушитель, воспользоваться им для тушения пожара;
- б) упасть лицом вниз, закрыть голову одеждой, задержать дыхание, пока не пройдет огненный вал;
- в) подбежать к внутреннему пожарному крану и попытаться с его помощью сбить пламя;
- г) подбежать к окну и разбить его, чтобы выскочить наружу;
- д) спрятаться за выступом стены или колонной.

2 вариант:

1. Назовите катастрофы, относящиеся к техногенным:

1. Резкая нехватка питьевой воды, войны, голод.
2. Железнодорожные, ДТП, авиакатастрофы, взрывы, выбросы СДЯВ.
3. Превышение ПДД вредных примесей в атмосфере.

4. Морозы, наводнения, сели, оползни, землетрясения, ураганы. **2.Квалифицированная медицинская помощь оказывается:**

1. Само- и взаимопомощь.

2. Средним медицинским работником. 3.Врачом общего профиля. 4.Врачом-специалистом.

3. Строевую стойку отменяет команда:

- а) «Заправиться!»;
- б) «Вольно!»;
- в) «Разойдись!»

4. Для остановки артериального кровотечения необходимо:

- а) наложить жгут выше места ранения;
- б) наложить стерильную повязку;
- в) смазать место кровотечения йодом;
- г)поднять конечность вверх.

5. Вы живете в селеопасном районе. Находясь дома, услышали сообщение по радио об угрозе схода селя. Ориентировочно через 30 мин он может достичь места, где вы находитесь. Укажите правильные действия:

- а) собрать все ценное имущество, находящееся во дворе, и укрыть его в помещении;
- б) выйти из дома, предупредить соседей об угрозе селя и направиться в безопасное место - на склон горы, находящийся на селебезопасном направлении;
- в) плотно закрыть вентиляционные и другие отверстия, все двери, окна, пойти на склон горы через ущелье или небольшую долину; г) укрыться в погребе. **6.**

Перечислите мероприятия частичной санитарной обработки:

- 1. Мытьё всего тела со сменой белья и одежды.
- 2. Обработка открытых частей тела без смены белья и одежды.
- 3. Дегазация одежды, обуви, техники и оружия.
- 4. Проветривание помещений с побудительной вентиляцией

7. Найдите и укажите ошибку в перечисленных ниже правилах безопасного поведения при массовых волнениях и панике в толпе:

- а) не высказывать негативное отношение к происходящему, не пользоваться кино - или фотоаппаратурой;
- б) держать руки свободными, снять галстук и шарф, острые заколки, очки, застегнуть все пуговицы и молнии, прижать сумку к животу;

8. Укажите категорию лиц, которым международное право предоставляет особую защиту во время боевых действий:

- а) медицинский персонал;
- б) персонал, отвечающий за защиту культурных ценностей;
- в) офицерский состав армии;
- г)все, перечисленные выше.

3 вариант:

1. Назовите катастрофы, относящиеся к социальным:

- 1. Исчезновение видов животных и растений, нехватка питьевой воды.
- 2. Войны, голод, общественные беспорядки.
- 3. Острый «кислородный» голод в городах, превышение предельно допустимого уровня городского шума.
- 4. Железнодорожные аварии, на водном транспорте, пожары, взрывы. **2. Укажите место, в котором несет службу дневальный по роте:**

- а) у входа в казарму;
- б) рядом с канцелярией роты;
- в) вблизи комнаты для хранения оружия и боеприпасов

3. Во время прохождения лавиноопасного участка в горах вы с группой туристов увидели внезапный сход снежной лавины, опасность попадания в которую велика. Выберите из предлагаемых вариантов наиболее безопасные действия:

- а) попытаться выйти из лавиноопасного участка;
- б) укрыться за скалой или ее выступом, лечь и прижаться к земле, закрыв голову руками;
- в) разделиться на несколько групп, каждая из которых начнет самостоятельно спускаться в долину;
- г) при помощи веревок закрепиться за большие камни.

4. Укажите систему, созданную в России для предупреждения и ликвидации ЧС:

- а) система наблюдения и контроля за состоянием окружающей природной среды;
- б) единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС;
- в) система сил и средств для ликвидации последствий ЧС.

5. Вы дома готовите уроки. Вдруг услышали сильный хлопок. В соседней квартире произошел взрыв. Дверь в квартиру завалило, отключился свет, телефон не работает. В квартире обрушений нет. Выберите оптимальный вариант действий:

- а) ждать спасателей, обесточить квартиру, перекрыть подачу газа и воды, подавать сигналы из окна или с балкона, стучать по металлическим предметам;
- б) открыть входную дверь и попытаться очистить завал, чтобы выйти на лестничную площадку или на улицу;
- в) спуститься из окна на веревке.

6. Клиническая смерть - это:

- а) большая потеря крови;
- б) измененное состояние сознания;
- в) необратимое разрушение организма;
- г) состояние после прекращения сердечной деятельности и дыхания.

7. Количественная характеристика потерь при авариях на ХОО:

- 1. Поражения СДЯВ - 10%, травмы - 70%, ожоги - 10%, комбинированные - 10% 2. Поражения СДЯВ - 25%, травмы - 50%, ожоги - 15%, комбинированные - 10%
- 3. Поражения СДЯВ - 65%, травмы - 25%, ожоги - 15%, комбинированные - 5%.
- 4. Поражения СДЯВ - 30%, травмы - 10%, ожоги - 5%, комбинированные - 2%.

8. Стресс - это:

- а) общий адаптационный синдром;
- б) местная сосудистая реакция;
- в) двигательный рефлекс;
- г) необратимое изменение организма.

4 вариант:

1. Назовите катастрофы, являющиеся природными:

- 1. Разрушение озонового слоя, резкое изменение климата.
- 2. Эпидемии, терроризм, голод.
- 3. Морозы, ураганы, сели, засухи, землетрясения.
- 4. Выбросы СДЯВ, пожары, взрывы.

2. Закончите фразу: «Расстояние между флангами называется...»:

- а) шириной строя;
- б) глубиной строя;
- в) размером строя.

3. Биологическая смерть - это:

- а) большая потеря крови;
- б) измененное состояние сознания;
- в) необратимое разрушение организма;
- г) состояние после прекращения сердечной деятельности и дыхания.

4. Вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста, - это:

- а) дневальный;
- б) дежурный по КПП;
- в) часовой;

5. Найдите ошибку в перечисленных ниже правилах поведения захваченных в заложники:

- а) не задавать террористам лишних вопросов, выполнять их требования;
- б) пытаться бежать, когда нет уверенности в успехе побега;
- в) заявить о плохом самочувствии

6. При движении по зараженной радиоактивными веществами местности необходимо:

- а) находиться в средствах индивидуальной защиты, избегать движения по высокой траве и кустарнику, без надобности не садиться и не прикасаться к местным предметам, не есть, не пить, не курить; не поднимать пыль и не ставить вещи на землю;
- б) периодически снимать средства индивидуальной защиты и отряхивать их от пыли;
- в) двигаться по высокой траве и кустарнику, есть и пить только при ясной, безветренной погоде

7. Дайте определение отдельных пожаров:

1. Совокупные отдельные пожары, охватывающие 25% зданий.
2. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
3. Пожар в изолированном строении.
4. Локальный пожар в одной комнате помещения.

8. БОВ - боевые отравляющие вещества нервно-паралитического действия:

1. Vi - газы, зарин, зоман.
2. Хлор, синильная кислота.
3. Иприт, люизит.
4. Фосген, дифосген.

5 вариант:

1. Назовите экологические катастрофы:

1. Войны, эпидемии, терроризм, голод.
2. Интенсивная деградация почвы, резкое изменение климата, нехватка питьевой воды.
3. Авиа-космические, выбросы биологически активных веществ.
4. Бури, ураганы, смерчи, циклоны, сели, оползни.

2. Дополните фразу: «Правая или левая оконечность строя называется...»:

- а) концом строя;
- б) флангом;
- в) окончанием строя

3. При попадании химикатов в глаза необходимо: а) закапать глазные капли;

- б) приложить к глазам мокрую ткань;
- в) промыть большим количеством воды;
- г) наложить повязку и вызвать врача.

4. Дайте определение массовых пожаров:

1. Пожар, охватывающий более 10% зданий.

2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающий более 25 % зданий.
4. Пожар, охватывающие 90 % зданий

5. Биологическая смерть - это:

- а) большая потеря крови;
- б) измененное состояние сознания;
- в) необратимое разрушение организма;
- г) состояние после прекращения сердечной деятельности и дыхания

6. Укажите место, в котором несет службу дневальный по роте:

- а) у входа в казарму;
- б) рядом с канцелярией роты;
- в) вблизи комнаты для хранения оружия и боеприпасов.

Количество погибших в течение 1 часа после катастрофы:

1. 10% пораженных.
2. 30% пораженных.
3. 60% пораженных.

8.Классификация СДЯВ:

1. Удушающие, общедовитые, наркотические, прижигающие.
2. Газообразные, твердые, жидкие.
3. Стойкие, нестойкие.
4. Быстродействующие, медленнодействующие

6 вариант:

1. Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:

1. Механические, термические, химические, биологические, радиационные.
2. Санитарные, безвозвратные.
3. Техногенные, социальные, биологические, природные.
4. Зимние, летние, межсезонные.

2. Выберите окрик, которым часовой должен остановить неизвестного, приближающегося к посту или запретной границе, после того, как тот не ответил на окрик «Стой, кто идет?»: а) «Отойди в сторону»;

- б) «Предъявите документы»;
- в) «Стой, стрелять буду».

3. Биологическая смерть - это:

- а) большая потеря крови;
- б) измененное состояние сознания;
- в) необратимое разрушение организма;
- г) состояние после прекращения сердечной деятельности и дыхания

4. Выберите вариант действий после оповещения об аварии на расположенном неподалеку химическом предприятии при отсутствии индивидуальных средств защиты, убежища, а также возможности выхода из зоны аварии:

- а) включить радиоприемник, телевизор, слушать информацию, герметизировать жилище - закрыть входные двери, щели в них и вентиляцию заложить подручными материалами (тканью, паклей или ватой);
- б) отойти от окон и дверей; перенести ценные вещи в подвал или отдельную комнату;
- в) подавать сигналы о помощи.

5. Дайте определение массовых пожаров:

1. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.

3. Пожар, охватывающий более 25 % зданий.
4. Пожар, охватывающие 90 % зданий

6. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кровь

7. Дайте определение понятию «токсичность»:

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжелых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объема.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения

8. Объем первой медицинской помощи при механических поражениях:

1. Наложение асептических повязок на раны.
2. Остановка наружного кровотечения, обезболивание, иммобилизация.
3. Извлечение из-под завалов, транспортная иммобилизация.
4. Реанимационные мероприятия - ИВЛ, НМС

7 вариант:

1. Факторы, влияющие на размеры и структуру потерь при катастрофах и ЧС:

1. Время года, количества снега зимой.
2. Время суток, плотность населения.
3. Удаленность от моря или иного водоема.
4. Возрастные особенности населения.

2. Вооруженное подразделение, назначенное для выполнения боевой задачи по охране и обороне различных военных и государственных объектов, называется:

- а) суточный наряд;
- б) военный патруль;
- в) караул.

3. Дайте определение отдельных пожаров:

1. Совокупные отдельные пожары, охватывающие 25% зданий.
2. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
3. Пожар в изолированном строении.
4. Локальный пожар в одной комнате помещения.

4. Особенности действия нестойких, быстродействующих СДЯВ:

1. В течение нескольких часов, появление тяжелых признаков отравления.
2. Одномоментное поражение большого количества людей с тяжелыми последствиями, быстрым течением интоксикации.
3. Сохранение действия после выхода из очага поражения.
4. Наличие большого времени для эвакуации населения

5. Дайте определение понятию «токсичность»:

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжелых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объема.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения

6. Опишите симптомы отравления угарным газом:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.

4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

7.К индивидуальным средствам противохимической защиты относятся:

1. Противогазы, респираторы.
2. Окопы, траншеи.
3. Убежища, бункеры.
4. Палатки, шлемы.

8.Световое излучение это:

1. Поток невидимых нейтронов
2. Поток лучистой энергии, включающий ультрафиолетовые, видимые и инфракрасные лучи.
3. Скоростной поток продуктов горения, изменяющий состав атмосферного воздуха. **8 вариант:**

1. Дайте определение понятия наводнения:

1. Пребывание воды в руслах водоёмов без выхода за их границы.
2. Временное затопление водой местности вблизи водоёмов. 3 Перекрытие льдом русла реки весной.
- 4.Прорывы плотин и дамб.

2. Особенности действия нестойких, быстродействующих СДЯВ:

1. В течение нескольких часов, появление тяжёлых признаков отравления.
2. Одномоментное поражение большого количества людей с тяжелыми последствиями, быстрым течением интоксикации.
3. Сохранение действия после выхода из очага поражения.
4. Наличие большого времени для эвакуации населения **3.Опишите симптомы отравления угарным газом:**

газом:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

4. Проникающая радиация это:

1.

Поток радиоактивных протонов

2. Поток невидимых нейтронов.

3. Поток гамма-лучей и нейтронов **5. Часовой непосредственно подчиняется:**

- а) своему разводящему;
- б) дежурному по роте;
- в) командиру части.

6. Дайте описание картины поражения ипритом:

- 1. Апоплектическая форма, смерть через 1 -2 минуты.
- 2. Гиперемия, затем зуд, отеки, сливающиеся в пузыри.
- 3. Чувство стеснения за грудиной, шумное дыхание, коллапс.
- 4. Сильная боль, крупные разрозненные пузыри, поражение до костей.

7. Электромагнитный импульс - это:

- 1. Электромагнитные колебания
- 2. Кратковременный электрический разряд
- 3. Кратковременное электромагнитное поле

8. Дополните фразу: «Правая или левая оконечность строя называется.»: а)

- концом строя;
- б) флангом;
- в) окончанием строя

9 вариант:

1. Назовите причины наводнений:

- 1. Таяние снегов, дожди, ветровые нагоны воды.
- 2. Промерзание русла реки на всю глубину.
- 3. Строительство дамб и плотин.
- 4. Сплав леса и плотов на реках.

2. Назовите наиболее ПВОО (пожаровзрывоопасные объекты):

- 1. Деревообрабатывающие предприятия.
- 2. Нефте-газоперерабатывающие предприятия.
- 3. Предприятия парфюмерной промышленности.
- 4. Автопарки.

3. Вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста, - это:

- а) дневальный;
- б) дежурный по КПП;
- в) часовой;

4. Классификация СДЯВ:

- 1. Удушающие, общедовитые, наркотические, прижигающие.
- 2. Газообразные, твердые, жидкие.
- 3. Стойкие, нестойкие.
- 4. Быстродействующие, медленнодействующие **5. Дайте определение понятию «токсичность»:**

- 1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжёлых признаков отравления.
- 2. Способность вещества растворяться в воде.
- 3. Содержание вещества в единице объёма.

2.

4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения

6.Опишите симптомы отравления кислотой:

2. Головная боль, страх, слепота.

Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.

3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.

4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра.

7. Дополните фразу: «Правая или левая оконечность строя называется...»:

а) концом строя;

б) флангом;

в) окончанием строя

8. К коллективным средствам противохимической защиты относятся:

1. Противогазы, респираторы.

2. Окопы, траншеи.

3. Убежища, бункеры.

4. Палатки, шлемы.

10 вариант:

1. Основные поражающие факторы при наводнениях:

1. Механические травмы, утопления.

2. Переохлаждение или перегревание.

3. Нервно-психическое перенапряжение.

4. Действие ударной волны, механические травмы.

5. 2-х этапная система оказания мед. помощи пострадавшим. **2. Первая медицинская помощь оказывается с целью:** 1.Временного устранения угрожающих жизни явлений.

3. Борьбы с угрожающими жизни расстройствами.

4. Устранения последствий поражений, предупреждения осложнений.

5. Долечивания до конца узкими специалистами.

3. БОВ - боевые отравляющие вещества нервно-паралитического действия:

1. Vi - газы, зарин, зоман.

2. Хлор, синильная кислота.

3. Иприт, люизит.

4. Фосген, дифосген.

4. Часовой непосредственно подчиняется:

а) своему разводящему;

б) дежурному по роте;

в) командиру части.

5. При движении по зараженной радиоактивными веществами местности необходимо:

а) находиться в средствах индивидуальной защиты, избегать движения по высокой траве и кустарнику, без надобности не садиться и не прикасаться к местным предметам, не есть, не пить, не курить; не поднимать пыль и не ставить вещи на землю;

б) периодически снимать средства индивидуальной защиты и отряхивать их от пыли;

в) двигаться по высокой траве и кустарнику, есть и пить только при ясной, безветренной погоде

6. Дайте определение массовых пожаров:

3.

1. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающий более 25 % зданий.
4. Пожар, охватывающие 90 % зданий

7. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кровь

8. Дайте определение понятию «токсичность»:

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжёлых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объёма.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения **11 вариант:**

1. Доврачебная помощь оказывается с целью:

1. Временного устранения угрожающих жизни явлений.
2. Борьбы с угрожающими жизни расстройствами.
3. Устранения последствий поражений, предупреждения осложнений.
4. Долечивания до конца узкими специалистами.

2. Находясь дома, вы услышали крики соседей о приближении урагана. Радио и телевидение не работают. Выглянув в окно, вы определили, что ураган свирепствует примерно в 3-4 км. Подвала в доме нет. На расстоянии 300м от дома есть глубокий овраг. Выберите правильный вариант действий:

- а) звать на помощь;
- б) остаться в доме, отойти от окон и спрятаться в безопасном месте с подветренной стороны;
- в) быстро выйти на улицу и побежать к оврагу.

3. Отличия часового от караульного в том, что он:

- а) стоит на посту;
- б) дольше несет службу;
- в) охраняет оружие в караульном помещении.

4. Классификация СДЯВ:

1. Удушающие, общедовитые, наркотические, прижигающие.
2. Газообразные, твердые, жидкие.
3. Стойкие, нестойкие.
4. Быстродействующие, медленнодействующие
5. **Дайте определение «огненного смерча»:**

1. Пожар, охватывающие более 10 % зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающие более 25% зданий.
4. Пожар, охватывающие 90% зданий. **б. Опишите симптомы отравления угарным газом:**

1. Головная боль, страх, слепота.

4.

2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

7.К индивидуальным средствам противохимической защиты относятся:

1. Противогазы, респираторы.
2. Окопы, траншеи.
3. Убежища, бункеры.
4. Палатки, шлемы.

8.Тяжёлая степень лучевой болезни возникает при облучении в дозе:

1. До 1 гр.
2. 1-2 гр.
3. 3-4 гр.
4. 5-6 гр.

12 вариант:

1. Квалифицированная медицинская помощь оказывается с целью:

1. Временного устранения угрожающих жизни явлений.
2. Борьбы с угрожающими жизни расстройствами.
3. Устранения последствий поражений, предупреждения осложнений.
4. Долечивания до конца узкими специалистами.

2. Вооруженное подразделение, назначенное для выполнения боевой задачи по охране и обороне различных военных и государственных объектов, называется:

- а) суточный наряд;
- б) военный патруль;
- в) караул.

3. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кровь

2. Характеристики топлива, отвечающие за интенсивность горения:

1. Влажность.
2. Наличие доступа O₂ - кислорода.
3. Плотная утрамбованность.
4. Замкнутое пространство
5. **Дайте определение понятию «токсичность»:**

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжелых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объема.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения **6.Опишите симптомы отравления кислотой:**

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра **7.Легкая степень лучевой болезни возникает при облучении в дозе: 1. До 1 гр.**
5. 1-2 гр.
6. 3-4 гр.
7. 5-6 гр.

8. Что понимается под эвакуацией:

1. Вывоз из очага и размещение вне зоны катастроф только пострадавших.
2. Вывоз из очага, размещение вне зоны катастроф только не пострадавших
3. Вывоз из очага и размещение вне зоны катастроф и ЧС населения и пострадавших.
4. Ограничение въезда и выезда из зоны катастроф и ЧС. **13**

вариант:

1. Медицинская сортировка представляет собой:

1. Распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебных мероприятиях.
2. Распределение раненых и больных по признаку нуждаемости в санитарной обработке.

3. Распределение раненых и больных по признаку нуждаемости в диетах.
4. Распределение раненых по признаку нуждаемости в автотранспорте. **2. Назовите наиболее ПВОО (пожаровзрывоопасные объекты):**

1. Деревообрабатывающие предприятия.
2. Нефте-газоперерабатывающие предприятия.
3. Предприятия парфюмерной промышленности.
4. Автопарки.

3. Закончите фразу: «Расстояние между флангами называется...»:

- а) шириной строя;
- б) глубиной строя;
- в) размером строя.

4. Классификация СДЯВ:

1. Удушающие, общедовитые, наркотические, прижигающие.
2. Газообразные, твердые, жидкие.
3. Стойкие, нестойкие.

5. Опишите симптомы отравления угарным газом:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания троядействующие, медленнодействующие **5. Находясь дома, вы услышали крики соседей о приближении урагана. Радио и телевидение не работают. Выглянув в окно, вы определили, что ураган свирепствует примерно в 3-4 км. Подвала в доме нет. На расстоянии 300м от дома есть глубокий овраг. Выберите правильный вариант действий:**

- а) звать на помощь;
- б) остаться в доме, отойти от окон и спрятаться в безопасном месте с подветренной стороны;
- в) быстро выйти на улицу и побежать к оврагу.

7. Причины возникновения травматического шока:

1. Ожоги II - III степени.
2. Механическое воздействие.
3. Асфиксия.
4. Переохлаждение.

8. Дайте определение БОВ - боевых отравляющих веществ:

1. Ядовитые вещества, имеющие медленное воздействие на ЦНС.
2. Ядовитые вещества, способные выводить из строя и снижать боеспособность личного состава войск.
3. Ядовитые вещества общедовитого действия.
4. Вещества, способные самовозгораться при взаимодействии с О2.

14 вариант:

1. Место оказания первой медицинской помощи:

1. В очаге поражения или в непосредственной близости.
2. В ВПС (временных пунктах сбора).
3. В лечебно-профилактических учреждениях.
4. В специализированных лечебно-профилактических учреждениях.

2. Вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста, - это:

- 1 дневальный;
- 2 дежурный по КПП;
- 3 часовой;

3. Дайте определение отдельных пожаров:

1. Совокупные отдельные пожары, охватывающие 25% зданий.
2. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
3. Пожар в изолированном строении.
4. Локальный пожар в одной комнате помещения.

4. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кровь

5. Опишите симптомы отравления кислотой:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра

6. Дайте определение БОВ - боевых отравляющих веществ:

1. Ядовитые вещества, имеющие медленное воздействие на ЦНС.
2. Ядовитые вещества, способные выводить из строя и снижать боеспособность личного состава войск.
3. Ядовитые вещества общепаразитарного действия.
4. Вещества, способные самовозгораться при взаимодействии с O₂.

7. Назовите травму, носящую название множественная:

1. Повреждения одной анатомической области в нескольких местах.
2. Повреждения разных анатомических областей 1 поражающим фактором.
3. Повреждения, вызванные 2 и более поражающими факторами.
4. Лучевое поражение.

8. Время начала проведения противоэпидемиологических мероприятий при эвакуации населения:

1. После прибытия на места эвакуации.
2. Начинаются в очаге катастроф и ЧС до начала эвакуации.
3. Начинаются после начала эвакуации.
4. Проводятся после возвращения из мест эвакуации

15 вариант:

1. Количество погибших в течение 1 часа после катастрофы:

1. 10% пораженных.
2. 30% пораженных.
3. 60% пораженных.
4. 90% пораженных.

2. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кров

3. Дайте определение «огненного смерча»:

1. Пожар, охватывающие более 10 % зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающие более 25% зданий.
4. Пожар, охватывающие 90% зданий.

4. Опишите симптомы отравления угарным газом:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

5. Причины возникновения травматического шока:

1. Ожоги II - III степени.
2. Механическое воздействие.
3. Асфиксия.
4. Переохлаждение.

6. Мероприятия, проводимые во время эвакуации:

1. Ограничение нормы питьевой воды 3 литрами.
2. Выявление инфекционных больных, обеспечение средствами индивидуального обеззараживания воды.
3. Ограничение передвижения в пределах временных пунктов сбора.
4. Полная санитарная обработка

7. Для открытых переломов костей характерно:

1. Наличие костных обломков в ране, кровотечение.
2. Нагрузка по оси конечности болезненна.
3. Нагрузка по оси конечности безболезненна.
4. Нарушение подвижности сустава пострадавшей конечности

8. Что может храниться в прикроватной тумбочке военнослужащего:

1. Туалетные и бритвенные принадлежности
2. Запасной комплект полевое обмундирования
3. Запасной комплект постельного белья **1б вариант:**

1. Объем первой медицинской помощи при механических поражениях:

1. Наложение асептических повязок на раны.
2. Остановка наружного кровотечения, обезболивание, иммобилизация.
3. Извлечение из-под завалов, транспортная иммобилизация.
4. Реанимационные мероприятия - ИВЛ, НМС.

2. Характеристики топлива, отвечающие за интенсивность горения:

1. Влажность.
2. Наличие доступа O₂ - кислорода.
3. Плотная утрамбованность.
4. Замкнутое пространство

3. Особенности действия нестойких, быстродействующих СДЯВ:

1. В течение нескольких часов, появление тяжелых признаков отравления.
2. Одномоментное поражение большого количества людей с тяжелыми последствиями, быстрым течением интоксикации.
3. Сохранение действия после выхода из очага поражения.
4. Наличие большого времени для эвакуации населения

4. Дайте определение понятию «токсичность»:

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжелых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.

3. Содержание вещества в единице объёма.
 4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения
- 5. Дайте клиническую картину поражения синильной кислотой:**

1. Апоплектическая форма, смерть через 1 -2 минуты.
2. Гиперемия, затем зуд, отеки, сливающиеся в пузыри.
3. Чувство стеснения за грудиной, шумное дыхание, коллапс.
4. Сильная боль, крупные разрозненные пузыри, поражение до костей.

6. Назовите травму, носящую название множественная:

1. Повреждения одной анатомической области в нескольких местах.
2. Повреждения разных анатомических областей 1 поражающим фактором.
3. Повреждения, вызванные 2 и более поражающими факторами.
4. Лучевое поражение.

7. Сколько времени для сна предусмотрено в распорядке дня воинской части?

1. Не менее 8 часов
2. Не менее 7 часов
3. Не более 8 часов

8. Для открытых ранений груди характерно:

1. Свистящее дыхание, увеличение объёма грудной клетки.
2. Пневмоторакс, гемоторакс.
3. «реберно-грудинный клапан», отрывы бронхов.
4. Дыхание Кусс-Мауля, бронхоспазм.

17 вариант:

1. Перечислите мероприятия I этапа медицинской эвакуации:

1. Массовый приём больных, специализированная медицинская помощь до окончательного исхода.
2. Первая медицинская помощь в очаге, вынос пострадавших из очага.
3. Полная санитарная обработка.
4. Дегазация одежды, оборудования, санитарная обработка ИПП.

2. При движении по зараженной радиоактивными веществами местности необходимо:

- а) находиться в средствах индивидуальной защиты, избегать движения по высокой траве и кустарнику, без надобности не садиться и не прикасаться к местным предметам, не есть, не пить, не курить; не поднимать пыль и не ставить вещи на землю;
- б) периодически снимать средства индивидуальной защиты и отряхивать их от пыли;
- в) двигаться по высокой траве и кустарнику, есть и пить только при ясной, безветренной погоде

3. Закончите фразу: «Расстояние между флангами называется...»:

- а) шириной строя;
- б) глубиной строя;
- в) размером строя.

4. Дайте определение массовых пожаров:

1. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающий более 25 % зданий.
4. Пожар, охватывающие 90 % зданий

- 5. Опишите симптомы отравления угарным газом:**
1. Головная боль, страх, слепота.
 5. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
 6. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.

7. Головная боль, тошнота, головокружение, потеря сознания

6.Время начала проведения противоэпидемиологических мероприятий при эвакуации населения:

1. После прибытия на места эвакуации.
2. Начинаются в очаге катастроф и ЧС до начала эвакуации.
3. Начинаются после начала эвакуации.
4. Проводятся после возвращения из мест эвакуации

7.Промежутки между приёмами пищи у военнослужащего не должны превышать:

1. 7 часов
2. 8 часов
3. 6 часов

8.Для открытых ранений груди характерно:

1. Свистящее дыхание, увеличение объёма грудной клетки.
2. Пневмоторакс, гемоторакс.
3 «реберно-грудинный клапан», отрывы бронхов.
4. Дыхание Кусс-Мауля, бронхоспазм.

18 вариант:

1. Назовите мероприятия II этапа медицинской эвакуации:

1. Массовый прием больных, специализированная медицинская помощь до окончательного исхода.
2. Первая медицинская помощь в очаге, вынос пострадавших из очага.
3. Частичная санитарная обработка, антидототерапия.
4. Дегазация одежды, оборудования, санитарная обработка из ИПП. **2. Дайте определение отдельных пожаров:**

1. Совокупные отдельные пожары, охватывающие 25% зданий.
2. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
3. Пожар в изолированном строении.
4. Локальный пожар в одной комнате помещения. **3.Классификация СДЯВ:**

1. Удушающие, общедовитые, наркотические, прижигающие.
2. Газообразные, твердые, жидкие.
3. Стойкие, нестойкие.
4. Быстродействующие, медленнодействующие **4.Опишите симптомы отравления кислотой:**

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов. 4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра

5. Причины возникновения травматического шока:

1. Ожоги II - III степени.
2. Механическое воздействие.
3. Асфиксия.
4. Переохлаждение.

6. Мероприятия, проводимые во время эвакуации:

1. Ограничение нормы питьевой воды 3 литрами.
2. Выявление инфекционных больных, обеспечение средствами индивидуального обеззараживания воды.

3. Ограничение передвижения в пределах временных пунктов сбора. 4. Полная санитарная обработка

7. Принятие военной присяги относится к воинскому ритуалу:

1. Боевой деятельности
2. Повседневной деятельности
3. Учебной деятельности

8. Транспортировка пострадавшего с переломом плеча:

1. На носилках.
2. Самостоятельно.
3. С сопровождающим.
4. В положении сидя.

19 вариант:

1. Объем первой медицинской помощи при катастрофах с выбросом СДЯВ:

1. Тушение горящей одежды, иммобилизация конечностей.
2. Временная остановка наружного кровотечения, ИВЛ, извлечение из-под завалов, транспортная иммобилизация.
3. Дезактивация одежды, обуви, йодной профилактика.
4. Защита органов дыхания, частичная санитарная обработка.
5. **Вооруженный караульный, выполняющий боевую задачу по охране и обороне порученного ему поста, - это:**
 - а) дневальный;
 - б) дежурный по КПП;
 - в) часовой;

3. Назовите пути проникновения СДЯВ в организм:

1. Волосы.
2. Одежда, обувь.
3. Кожа, слизистые, верхние дыхательные пути.
4. Через кров

4. Дайте определение «огненного смерча»:

1. Пожар, охватывающие более 10% зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающие более 25% зданий.
4. Пожар, охватывающие 90% зданий.

5. Опишите клинику поражения фосгеном:

1. Неприятный запах, раздражение глаз и ВДП, кашель, удушье.
2. Царапающие боли на слизистых и коже, светобоязнь.
3. Расстройство психики без соматических проявлений.
4. Острая боль, отек, пузыри.

6. Назовите травму, носящую название множественная:

1. Повреждения одной анатомической области в нескольких местах.
2. Повреждения разных анатомических областей 1 поражающим фактором.
3. Повреждения, вызванные 2 и более поражающими факторами.
4. Лучевое поражение.

7. Мероприятия, проводимые во время эвакуации:

1. Ограничение нормы питьевой воды 3 литрами.
2. Выявление инфекционных больных, обеспечение средствами индивидуального обеззараживания воды.
3. Ограничение передвижения в пределах временных пунктов сбора.
4. Полная санитарная обработка

8. Для открытых переломов костей характерно:

1. Наличие костных обломков в ране, кровотечение.
2. Нагрузка по оси конечности болезненна.
3. Нагрузка по оси конечности безболезненна.
4. Нарушение подвижности сустава пострадавшей конечности **20 вариант:**

1. Объем первой мед. помощи при термической травме:

1. Тушение горящей одежды, обезболивание, наложение асептических повязок на ожоговые раны.
2. Временная остановка наружного кровотечения, ИВЛ, обезболивание.
3. Наложение асептических повязок на раны, иммобилизация.
4. Защита органов дыхания, частичная санитарная обработка.

2. Вооруженное подразделение, назначенное для выполнения боевой задачи по охране и обороне различных военных и государственных объектов, называется:

- а) суточный наряд;
- б) военный патруль;
- в) караул.

3. Транспортировка пострадавшего с переломом плеча:

1. На носилках.
2. С амостоятельно.
3. С сопровождающим.
4. 4. В положении сидя.

К ионизирующему излучению, относятся:

1. Световое излучение.
2. Звуковые волны.
3. а, б, г-лучи.
4. Ударная волна.

5. Дайте определение массовых пожаров:

1. Пожар, охватывающий более 10% зданий.
2. Пожар, охватывающие 25% зданий.
3. Пожар, охватывающий более 25 % зданий.
4. Пожар, охватывающие 90 % зданий

6. Дайте определение понятию «токсичность»:

1. Способность вещества в течение нескольких часов вызывать появление тяжелых признаков отравления.
2. Способность вещества растворяться в воде.
3. Содержание вещества в единице объема.
4. Способность вещества в малых дозах вызывать пат. изменения

7. К индивидуальным средствам противохимической защиты относятся:

1. Противогазы, респираторы.
2. Окопы, траншеи.
3. Убежища, бункеры.
4. Палатки, шлемы.

8. Опишите симптомы отравления щелочью:

1. Головная боль, страх, слепота.
2. Очень резкая боль при глотании, рвота с кровью, шок.
3. Через стадию возбуждения потеря сознания, судороги, снижение рефлексов.
4. Головная боль, потеря сознания, остановка дыхательного центра

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические рекомендации при подготовке к теоретическим занятиям

Основными видами аудиторной работы студентов являются лекции. В ходе теоретических занятий преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации и указания на самостоятельную работу.

В ходе теоретических занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Контроль ведения конспекта лекций

Конспект лекций студента должен вестись в отдельной тетради с количеством страниц, рекомендованном ведущим лектором. На обороте титульного листа тетрадь с конспектом лекций должна содержать подписи:

- фамилия и инициалы студента;
- номер группы;
- ФИО ведущих предмет преподавателей.

В начале каждой лекции студент должен записать тему и перечень рассматриваемых вопросов, а также перечень рекомендуемой литературы (при условии, что они оговариваются лектором).

При записи содержания лекции следует применять минимум сокращений, желательно общеупотребимых. Студентом может быть разработана своя система сокращений, с выносом ее в конце конспекта для пояснения.

Табличный, графический, цифровой материал должен быть точно перенесен в конспект с доски (проектора) без искажений динамики зависимостей и обозначений формул, а также значений результатов расчетов.

Тетрадь с конспектом должна содержать полный объем прочитанного материала лекций по их количеству и полноте изложения, включая материал для самостоятельного изучения и конспектирования. Записи должны быть сделаны аккуратным почерком, разборчиво.

Методические рекомендации при проведении практических занятий

Практические занятия необходимы для закрепления изученного теоретического материала, контроля преподавателем степени подготовленности студентов по изучаемой дисциплине или профессиональному модулю.

Перед практическим занятием следует изучить конспект лекции и рекомендованную преподавателем литературу, обращая внимание на практическое применение теории и на методику решения типовых задач. Логическая связь теоретических и практических занятий заключается в том, что информация, полученная на теоретических занятиях, в процессе самостоятельной работы на практическом занятии осмысливается и перерабатывается, при помощи преподавателя анализируется, после чего усваивается.

Методические рекомендации студентам для самостоятельной работы

Самостоятельная работа - это планируемая работа студентов, выполняемая по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа выполняет ряд функций, среди которых особенно выделяются:

- развивающая (повышение культуры умственного труда, приобщение к творческим видам деятельности, обогащение интеллектуальных способностей студентов);
- ориентирующая и стимулирующая (процессу обучения придается ускорение и мотивация);
- воспитательная (формируются и развиваются профессиональные качества специалиста);
- исследовательская (новый уровень профессионально-творческого мышления);
- информационно-обучающая (учебная деятельность студентов на аудиторных занятиях).

Целью самостоятельных занятий является самостоятельное более глубокое изучение студентами отдельных вопросов курса с использованием рекомендуемой дополнительной литературы и других информационных источников. Задачами самостоятельной работы студентов являются:

■ систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов; • углубление и расширение теоретических знаний;

- формирование умения использовать справочную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности; Внеаудиторная самостоятельная работа включает такие формы работы, как: Индивидуальные занятия (домашние занятия):
- изучение программного материала дисциплины (работа с учебником и конспектом лекции);
- изучение рекомендуемых литературных источников;
- конспектирование источников;
- выполнение контрольных работ;
- работа со словарями и справочниками;
- использование аудио- и видеозаписи;
- работа с электронными информационными ресурсами и ресурсами Internet;
- составление плана и тезисов ответа на лекции;
- составление схем, таблиц, для систематизации учебного материала;
- выполнение тестовых заданий;
- решение задач;
- подготовка презентаций;
- ответы на контрольные вопросы;
- аннотирование, реферирование, рецензирование текста;
- написание эссе, тезисов, докладов, рефератов;
- составление глоссария, кроссворда по темам дисциплины ;
- работа с компьютерными программами;
- S подготовка к дифференцированному зачету. Групповая самостоятельная работа студентов:
- подготовка к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения (круглые столы, деловые игры);
- анализ деловых ситуаций (мини-кейсов) и др; • участие в Интернет - конференциях.

Получение консультаций для разъяснений по вопросам изучаемой дисциплины . Но наиболее часто при изучении дисциплины используются следующие виды самостоятельной работы студентов:

- поиск (подбор) литературы (в том числе электронных источников информации) по заданной

теме;

- подготовка рефератов;
- подготовка докладов. Реферат - форма письменной работы. Как правило, реферат является самостоятельным библиографическим исследованием студента, носящим описательно-аналитический характер. Объем реферата может достигать 10-15 страниц. Подготовка реферата подразумевает самостоятельное изучение студентом нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по теме, не рассматриваемой подробно на лекции, систематизацию материала и краткое его изложение. Цель написания реферата -привитие навыков краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчетам, обзорам и статьям. Работа студента над рефератом включает следующие операции:
 - уяснение сути темы (по её названию);
 - выявление литературных источников по данной теме;
 - ознакомление с содержанием источников, направленным на осмысление его внешней и внутренней структуры;
 - работа над выделением главных смысловых компонентов текста (ключевых слов и предложений);
 - отбор наиболее важных сведений из выделенных фрагментов;
 - составление «связок» из отобранного материала в соответствии с логикой изложения фактов;
 - написание реферата.
- Реферат в структурном отношении должен включать:
 - заголовочную часть (введение);
 - собственно реферативную часть (изложение основных положений по плану с соответствующими названиями и нумерацией);
 - заключительную часть (выводы);
 - справочную часть (список использованной литературы);
 - оглавление (содержание).

Текст реферата должен иметь связанное, цельное построение. Содержание реферата должна пронизывать главная идея, которая объединяет все информационные элементы источников, а также приводимые факты. При этом допускается сохранение отдельных структурных элементов оригинала. Однако не допустимо простое переписывание положения литературных источников. Язык должен быть кратким, ясным, доступным.

Оформление реферата должно быть выполнено машинописным способом в соответствии со следующими требованиями: **печатный шрифт** - TimesNewRoman, кегль (размер) 14; **листы бумаги** - формата А4, все страницы должны быть пронумерованы, с размером полей по 2 см; **междустрочный интервал** - полуторный; **абзац** - с отступом первой строки 1,25 см; **текст** - должен быть **выровнен по ширине и структурирован** по главам (разделам, параграфам), сопровождаться ссылками на источники при использовании прямых (в кавычках) цитат и фрагментов опубликованных текстов, т.е. на такое использование источников должно быть явным образом указано в сносках или за текстовом списке литературы в соответствии с требованиями ГОСТа.

Реферат оценивается исходя из следующих критериев:

- поставлена ли цель в работе;
- сумел ли студент самостоятельно составить логический план к теме и реализовать его;
- каков научный уровень реферата;
- собран ли достаточный фактический материал;
- удалось ли раскрыть тему;
- показана ли связь рассматриваемой темы с современными проблемами науки и общества, со специальностью студента;
- каков авторский вклад в систематизацию, структурирование материала, в составлении заключения;

- достигнута ли цель работы. Тематика рефератов приводятся в рамках тем лекционных занятий. Возможно написание реферата по теме, предложенной самим студентом (по согласованию с преподавателем). Реферат на занятиях (научно-практических конференциях) может быть представлен в виде доклада.

Реферат должен быть выполнен за один месяц до начала экзаменационной сессии. Студенты, не представившие в установленный срок реферат, либо получившие оценку «неудовлетворительно», к сдаче экзамена не допускаются.

Углубленному изучению материала по отдельным разделам дисциплины способствует подготовка студентами докладов. Доклад - это самостоятельная работа, анализирующая и обобщающая публикации по заданной тематике, предполагающая выработку и обоснование собственной позиции автора в отношении рассматриваемых вопросов. Подготовка доклада - достаточно кропотливый труд. Его написанию предшествует изучение широкого круга экономических первоисточников, монографий, статей, обобщение личных наблюдений. Работа над докладом способствует развитию самостоятельного, творческого мышления, учит применять экономические знания на практике при анализе актуальных социальных и правовых проблем. Рекомендуемое время доклада - 10-12 минут.

Непременным условием закрепления теоретических и практических знаний студентов является выполнение ими домашних заданий. Одним из основных видов деятельности студента является самостоятельная работа, которая включает в себя изучение лекционного материала, учебников и учебных пособий, первоисточников, подготовку сообщений, выступления на групповых занятиях, выполнение заданий преподавателя.

Методические рекомендации студентам по изучению рекомендованной литературы

Самостоятельная работа студентов включает в себя выполнение различного рода заданий, которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины ил. По каждой теме учебной дисциплины студентам предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны исполняться самостоятельно и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению. Студентам следует:

- выполнять все плановые задания, выдаваемые преподавателем для самостоятельного выполнения, и разбирать на консультациях неясные вопросы;
- при подготовке к экзамену параллельно прорабатывать соответствующие теоретические и практические разделы дисциплины ил, фиксируя неясные моменты для их обсуждения на плановой консультации.

Методические рекомендации по балльно-рейтинговой системе учета и оценки достижений обучающихся

Общие положения

Балльно-рейтинговая система учета и оценки достижений обучающихся (далее - БРС) в ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева (далее - Университет) предназначена для решения следующих задач:

- стимулирования обучающихся к регулярной учебной и внеучебной деятельности;
- организации непрерывного контроля освоения обучающимися элементов основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования;
- комплексной оценки результативности учебной и внеучебной деятельности обучающихся в течение семестра;
- создания для преподавателей, руководства факультетов и кафедр надежного инструментария для осуществления систематического и регулярного контроля за учебной и внеучебной деятельностью обучающихся.

БРС является обязательной для всех участников образовательного процесса и реализуется в электронной информационно-образовательной среде «Электронный университет» (далее - ЭИОС) для всех форм и технологий обучения.

БРС обеспечивает рейтинговый учет и оценку достижений обучающегося за семестр и включает в себя учебный (далее - Руд) и внеучебный (далее - Rвр) рейтинги. Учебный рейтинг обучающихся

Семестровый учебный рейтинг по дисциплине (далее - Руд) определяется своевременностью, количеством и качеством выполненных обучающимся рейтинговых мероприятий, в которые входят:

- посещаемость и активность в ходе аудиторных занятий;
- прохождение рубежного контроля освоения учебного материала по каждому модулю учебной дисциплины в ходе выполнения тестовых оценочных заданий (далее - ТОЗ),
- выполнение рейтинговой работы по дисциплине, если предусмотрено учебным планом (не более одной работы в семестре по учебной дисциплине).

Руд рассчитывается для всех дисциплин учебного плана, кроме учебных дисциплин «Физическая культура» и дисциплин, назначенных обучающемуся к переаттестации. Руд не рассчитывается для всех видов практик, курсовых работ, мероприятий ГИА. Оценки по этим учебным мероприятиям вносятся в соответствующие документы в порядке, установленном локальными нормативными актами Университета, регламентирующими данные виды учебной работы.

Оценка посещаемости и активности обучающегося проводится преподавателем самостоятельно и предусматривает начисление премиальных баллов (до пяти баллов в семестре по каждой дисциплине). Премиальные баллы вносятся преподавателем в разделе соответствующей дисциплины в ЭИОС не позднее, чем за неделю до начала зачетно-экзаменационной сессии.

Выполнение обучающимся модульного ТОЗ допускается в течение установленного календарным учебным графиком периода. Учитывается лучший результат, полученный обучающимся в ходе выполнения ТОЗ.

Для выполнения модульного ТОЗ в ходе одного сеанса компьютерного тестирования устанавливается время - один академический час (45 минут). Все задания в комплексе ТОЗ разделены на три типа:

- А - задания с выбором правильного ответа;
- В - без готового ответа;
- С - кейс-задания или практические задачи.

В состав модульного ТОЗ включаются: задания типа А - 10 вопросов, задания типа В - 8 вопросов, задания типа С - 2 вопроса. Модульные ТОЗ имеют вариативный характер и формируются автоматически из базы ТОЗ по учебной дисциплине для каждого обучающегося индивидуально, при последующем сеансе не повторяются. Выставление баллов обучающимся за каждое рейтинговое мероприятие (рейтинговая работа и ТОЗ) осуществляется отдельно по 100-балльной шкале (от 0 до 100). Результаты выполнения ТОЗ определяются автоматически. Оценивание преподавателем выполненной обучающимся рейтинговой работы осуществляется в личном кабинете преподавателя в ЭИОС.

Результаты рейтинговых мероприятий отображаются в личных кабинетах преподавателя и обучающегося в ЭИОС.

Обучающийся, набравший по результатам выполнения рейтинговых мероприятий (выполнение ТОЗ, выполнение рейтинговой работы) средний балл 75 и более, может претендовать на оценку «хорошо», «отлично» или «зачтено» по итогам работы в семестре без прохождения промежуточной аттестации («автоматом»). Оценка «автомат» выставляется преподавателем в день проведения промежуточной аттестации в зачетно-экзаменационную ведомость при явке обучающегося. При несогласии обучающегося с оценкой «хорошо» ему предоставляется возможность прохождения промежуточной аттестации на общих условиях в установленные сроки.

Перерасчет баллов Руд из 100-балльной в традиционную 4-х балльную систему оценивания осуществляется по следующей линейной накопительной шкале:

| Объем дисциплины | Макс. кол-во баллов | е в (Н |) о) о Н ей | 4 зачтено | 3 зачтено | баллы | «А^автомат» Оценка «зачтено» | о»д»а 4 Нм а чв е* иг ! I О ! | «Автомат» Оценка 5 «отлично» |
|------------------|---------------------|--------|-------------|-----------|-----------|-------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 3 ЗЕТ (3 теста) | 300 | <15 0 | >=150 | >=198 | >=B55 | + <=5 | >=BB5 | >=BB5 <B55 | >=B55 |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|-------|
| 3 ЗЕТ (3 теста + 1 РР) | 400 | <B0 0 | >=B00 | >=B64 | >=340 | + <=5 | >=300 | >=300 <340 | >=340 |
| 4 ЗЕТ (4 теста) | 400 | <B0 0 | >=B00 | >=B64 | >=340 | + <=5 | >=300 | >=300 <340 | >=340 |
| 4 ЗЕТ (4 теста + 1 РР) | 500 | <B5 0 | >=B50 | >=330 | >=4B5 | + <=5 | >=375 | >=375 <4B5 | >=4B5 |
| 5 ЗЕТ (5 тестов) | 500 | <B5 0 | >=B50 | >=330 | >=4B5 | + <=5 | >=375 | >=375 <4B5 | >=4B5 |
| 5 ЗЕТ (5 тестов + 1 РР) | 600 | <30 0 | >=300 | >=396 | >=510 | + <=5 | >=450 | >=450 <510 | >=510 |

Обучающиеся, не имеющие права претендовать на получение оценки «автоматом» или не согласные с ней, проходят промежуточную аттестацию. При прохождении промежуточной аттестации Руд обучающегося имеет для преподавателя рекомендательный характер.

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации осуществляется с любым количеством баллов, набранных в ходе выполнения рейтинговых мероприятий по учебной дисциплине, в том числе с количеством баллов 0.

Промежуточная аттестация для обучающихся по очной, очно-заочной и заочной (за исключением очной, очно-заочной и заочной формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий (далее - ДОТ) осуществляется в форме проведения письменных и (или) устных зачетов и экзаменов.

Для обучающихся с применением ДОТ промежуточная аттестация проходит в форме выполнения итогового тестового задания по учебной дисциплине (далее - итоговое ТОЗ). Прохождение итогового ТОЗ обучающимися с применением ДОТ возможно не более двух раз в течение установленного календарным учебным графиком периода. Учитывается лучший результат, полученный обучающимся в ходе выполнения итогового ТОЗ. Для выполнения одного сеанса тестирования устанавливается время - один академический час (45 минут).

В состав итогового ТОЗ включаются: задания типа А - 10 вопросов, задания типа В - 8 вопросов, задания типа С - 2 вопроса из общей базы ТОЗ по учебной дисциплине. Итоговые ТОЗ имеют вариативный характер, формируются автоматически для каждого обучающегося индивидуально и при последующем сеансе не повторяются. Если обучающийся не прошел мероприятия БРС и не присутствовал на промежуточной аттестации по уважительной причине, то ему представляется возможность повторного изучения учебной дисциплины в следующем семестре. Ликвидация академической задолженности

Если обучающийся в ходе промежуточной аттестации по учебной дисциплине получил неудовлетворительную оценку или не явился на зачет / экзамен без уважительной причины, то у него образуется академическая задолженность.

Обучающийся, имеющий академическую задолженность, вправе пройти промежуточную аттестацию по соответствующей учебной дисциплине не более двух раз в пределах одного года с момента образования академической задолженности.

Результаты прохождения рубежного контроля освоения учебного материала по каждому модулю учебной дисциплины в ходе выполнения ТОЗ, полученные обучающимся до возникновения академической задолженности и результаты выполнения рейтинговой работы по учебной дисциплине сохраняются. Если обучающемуся необходимо повысить балл, он должен:

- пройти ТОЗ заново, прохождение возможно не более двух раз, при этом учитывается лучший результат по итогам всех попыток,
- разместить новую рейтинговую работу в личном кабинете в ЭИОС, при этом учитывается последняя оценка, полученная по результатам проверки работы.

Обучающийся, набравший по результатам выполнения рейтинговых мероприятий (выполнение ТОЗ, выполнение рейтинговой работы) средний балл 50 и более, может претендовать на оценку

«удовлетворительно», «хорошо» или «зачтено» без повторного прохождения промежуточной аттестации («автоматом»).

Шкала оценивания строится в соответствии с правилом - обучающийся не может в ходе ликвидации академической задолженности получить отличную оценку:

| Объем дисциплины | Макс. кол-во баллов | 2 (не зачтено) | 3 (зачтено) | 4 (зачтено) |
|-------------------------|---------------------|----------------|-------------|-------------|
| 3 ЗЕТ (3 теста) | 300 | <150 | >=150 | >=198 |
| 3 ЗЕТ (3 теста + 1 РР) | 400 | <200 | >=200 | >=264 |
| 4 ЗЕТ (4 теста) | 400 | <200 | >=200 | >=264 |
| 4 ЗЕТ (4 теста + 1 РР) | 500 | <250 | >=250 | >=330 |
| 5 ЗЕТ (5 тестов) | 500 | <250 | >=250 | >=330 |
| 5 ЗЕТ (5 тестов + 1 РР) | 600 | <300 | >=300 | >=396 |

При несогласии обучающегося с оценкой «удовлетворительно» ему предоставляется возможность ликвидации академической задолженности в форме выполнения итогового ТОЗ.

Обучающийся может быть допущен к повторной промежуточной аттестации, с любым количеством баллов, набранных им в ходе выполнения рейтинговых мероприятий по учебной дисциплине, в том числе с количеством баллов 0.

Прохождение итогового ТОЗ возможно не более двух раз в течение установленного календарным графиком периода. Учитывается лучший результат, полученный обучающимся в ходе выполнения итогового ТОЗ. Для выполнения одного сеанса тестирования устанавливается время - один академический час (45 минут). В состав итогового ТОЗ включаются: задания типа А - 10 вопросов, задания типа В - 8 вопросов, задания типа С - 2 вопроса из общей базы ТОЗ по учебной дисциплине. Итоговые ТОЗ имеют вариативный характер, формируются автоматически для каждого обучающегося индивидуально и при последующем сеансе не повторяются. Шкала оценивания итогового ТОЗ:

| Максимальное количество баллов за итоговое ТОЗ | 2 (не зачтено) | 3 (зачтено) | 4 (зачтено) |
|--|----------------|-------------|-------------|
| 100 | <50 | >=50 | >=66 |

Внеучебный рейтинг обучающихся

Рвр применяется для активизации обучающихся к участию в творческой, спортивной, общественной и научно-исследовательской деятельности Университета и является составной частью портфолио обучающегося.

Рвр складывается из баллов, полученных обучающимися за участие в различных внеучебных мероприятиях. Подтверждение суммы баллов за Рвр осуществляется деканами / директором колледжа на основе анализа представленных обучающимися документов (сертификатов, грамот, свидетельств, благодарностей и иных материалов).

Внесение баллов осуществляется через личный кабинет декана / директора колледжа в ЭИОС.