**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ГБПОУ «ЧЕЧЕНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ »**

УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по учебной работе \_\_\_\_\_\_\_ Исрахимова Р.Т. «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**Перечень вопросов**  **к промежуточной аттестации по ОГСЭ.03 «Английский язык»** наименование предмета /УД **для студентов 1 курса ( 1 семестр )** курс ( семестр ) **специальность 31.02.01 «Лечебное дело»**  код, наименование специальности **на базе среднего общего образования**  основное общее образование / среднее общее образование **очная**  форма обучения

Рассмотрено на заседании секции «Филологические дисциплины» Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_ Берсанова Р.А.

**Пояснительная записка**

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Английский язык».

**КОС** включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта.

**Требования к результатам освоения учебной дисциплины в соответствии с ФГОС СПО:**

**Обучающийся должен уметь:** осуществлять речевой самоконтроль; оценивать устные и письменные высказывания с точки зрения языкового оформления, эффективности достижения поставленных коммуникативных задач; анализировать языковые единицы с точки зрения правильности, точности и уместности их употребления; проводить лингвистический анализ текстов различных функциональных стилей и разновидностей языка; извлекать необходимую информацию из различных источников; создавать устные и письменные монологические и диалогические высказывания различных типов и жанров в учебно-научной (на материале изучаемых учебных дисциплин), социально-культурной и деловой сферах общения; применять в практике речевого общения основные лексические, грамматические нормы английского языка; соблюдать нормы речевого поведения в различных сферах и ситуациях общения, использовать основные приемы информационной переработки устного и письменного текста.

**В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:**

1.Общаться (устно и письменно) на английском языке на профессиональные и повседневные темы;

2. Переводить (со словарем) английские тексты профессиональной направленности;

3. Самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:**

лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности.

Составил преподаватель: Межидова З.Х.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рассмотрено на заседании секции «Филологические дисциплины» Председатель Берсанова Р.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общих (ОК) компетенций:**

**Общие компетенции: (специальность 31.02.01 Лечебное дело)**

|  |  |
| --- | --- |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК4 | Осуществлять поиск и использовать информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития. |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6 | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7 | Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации. |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человечеству. |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональный целей. |

**Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:**

**Профессиональные компетенции: (специальность 31.02.01 Лечебное дело)**

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 1.1 | Планировать обследование пациентов различных возрастных групп. |
| ПК 1.2 | Проводить диагностические исследования. |
| ПК 1.3 | Проводить диагностику острых и хронических заболеваний. |
| ПК 1.4 | Проводить диагностику беременности. |
| ПК 1.5 | Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка. |
| ПК 2.1 | Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. |
| ПК 2.2 | Определять тактику ведения пациента. |
| ПК 2.3 | Выполнять лечебные вмешательства. |
| ПК 2.4 | Проводить контроль эффективности лечения. |
| ПК 2.5 | Осуществлять контроль состояния пациента. |
| ПК 2.6 | Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом. |
| ПК 2.7 | Организовывать оказания психологической помощи пациенту и его окружению. |
| ПК 3.3 | Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. |
| ПК 3.4 | Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. |
| ПК 3.5 | Осуществлять контроль состояния пациента. |
| ПК 3.6 | Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар. |
| ПК 3.8 | Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим, в чрезвычайных ситуациях, |
| ПК 4.2 | Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке. |
| ПК 4.3 | Проводить санитарно-гигиенические просвещение населения. |
| ПК 4.4 | Проводить диагностику групп здоровья. |
| ПК 4.5 | Проводить иммунопрофилактику. |
| ПК 4.6 | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. |
| ПК 5.1 | Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией. |
| ПК 5.2 | Проводить психосоциальную реабилитацию. |
| ПК 5.3 | Осуществлять паллиативную помощь. |
| ПК 5.4 | Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска. |

**Условия проведения дифференциального зачёта:**

Дифференциальный зачёт проводится на последнем занятии в форме устного опроса и рассчитан на 4 часа. Количество вопросов составляется по количеству студентов в подгруппе.

**Критерии оценивания знаний студентов на зачете**

В настоящее время проверка качества подготовки студентов на зачете заканчивается выставлением отметок по принятой пятибалльной шкале («Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно», «Неудовлетворительно»), Критерии оценки знаний устанавливаются в соответствии с требованиями к профессиональной подготовке, исходя из действующих учебных планов и программ, с учётом характера конкретной дисциплины, а также будущей практической деятельности выпускника.

В качестве исходных рекомендуются общие критерии оценок:

**«5»** - студент владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета.

**«4»** - студент владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); не всегда выделяет наиболее существенное, не допуская вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

**«3» -** студент излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**«2» -** студент обнаруживает незнание большей части изучаемого материала; допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл; беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Перечень вопросов на подготовку к диф зачету**

**по УД ОГСЭ. 03. «Лечебное дело»**

**Ф – 12**

**Темы профессиональной направленности:**

1. Text: “London”.
2. Text: “At the Institute”.
3. Text: “Measles”.
4. Text: “At a Chemist’s”.
5. The Present Simple Tense (образование и особенности употребления.)
6. The Past Simple Tense (образование и особенности употребления.)
7. The Future Simple Tense (образование и особенности употребления.)
8. The Present Continuous Tense (образование и особенности употребления.)
9. The Past Continuous Tense (образование и особенности употребления.)
10. The Future Continuous Tense (образование и особенности употребления.)
11. The Present Perfect Tense (образование и особенности употребления.)
12. The Past Perfect Tense (образование и особенности употребления.)
13. The Future Perfect Tense (образование и особенности употребления.)
14. Действительный и страдательный залог.
15. Фразовые глаголы.
16. Выражения просьбы или приказания.
17. Степени сравнения прилагательных.
18. Модальный глагол Can
19. Модальный глагол May
20. Модальный глагол Must

**Тексты профессиональной направленности:**

**London.**

London is the capital of Great Britain. It is situated on the Thames. It is a large industrial and cultural centre. Its population is about 9 million people. The Thames divides London into two parts: the West End and the East End. The West End is the district of the rich. There are many famous museums and theatres here. The City is a part of London, where nobody lives and which is the commercial centre of the country. Whitehall – the political centre of Great Britain is also situated in the West End. The East End is the district of the working class. There are many plants and factories here. London is known all over the world for its places of interest such as: the Tower, the House of Parliament, St. Paul’s Cathedral, Westminster Abbey, Buckingham Palace, Piccadily Circus, Trafalgar Square, the British Museum. London is not only a large city but also a seaport.

**At the Institute.**

Every year many young people who really care for medicine enter medical institutes and become students. A new life begins - it is the life of the adult who has the responsibility for all his actions before the society. Some students live at the hostels, others - with their relatives. Many students get scholarships. If a student has excellent marks in all the subjects at the entrance examinations he gets an increased scholarship. The students work much in class, at the institute laboratories and libraries. If the students want to become not ordinary but good doctors, they must pay attention to modern medical literature. It means that they must study not only their textbooks but read many special medical articles in the Russian and foreign languages. Already in the first year some students join students' scientific societies. There they work on those subjects, which they care for. It may be Biology, Chemistry, or Anatomy. In the Anatomy Scientific Society the subject of the students' work may be the study of the heart or other organs of the body. In the second year some students join the Physiology Scientific Society where they study the functions of the organs. This work in the Scientific Societies will help future doctors to understand the character of many diseases better. It will teach them to be more observant.

**Measles.**

Measles, or rubella, is a viral infection of the respiratory system. Measles is a very contagious disease that can spread through contact with infected mucus and saliva. An infected person can release the infection into the air when they cough or sneeze. Drinking from an infected person’s glass, or sharing eating utensils with an infected person, increases your risk of infection. Contact a doctor immediately if you suspect you have measles. If you have not received a measles vaccine and you come into contact with an infected person, visit your doctor to receive a measles vaccine within 72 hours of contact to prevent infection. You can also prevent an infection with a dose of immunoglobulin taken within six days of contact with an infected person. Symptoms of measles generally appear within 14 days of exposure to the virus. Symptoms include: cough, fever, red eyes, light sensitivity, muscle aches, runny nose, sore throat, white spots inside the mouth. A widespread skin rash is a classic sign of measles. This rash can last up to seven days and generally appears within the first three to five days of exposure to the virus. A measles rash, which appears as red, itchy bumps, commonly develops on the head and slowly spreads to other parts of the body.

**Text: At a Chemist's**

On receiving a prescription from a doctor or on following a home treatment all of us need medicines, which are ordered or bought at a chemist’s.

There are usually two departments in a large chemist’s at the chemist’s department one can have the medicine immediately, other drugs have to be ordered at the prescription department.

At any chemist’s all drugs are kept in drug cabinets. Each medicine has a label on it. White labels indicate drugs for internal use, yellow - for external use and blue for injections. The dose to be taken and the directions for administration are also indicated on a label. It very important for chemists, nurses, doctors and patients themselves. It prevents confusing (to confuse) different remedies, some of which poisonous. Their over dosage may cause unfavourable reactions and even death. At a chemist’s one can by different drugs for intramusculary and intravenous injections, for oral administration and for external use.

**Список использованной литературы**

* Козырева Л.Г., Шадская Т.В. Английский язык для медицинских колледжей и училищ. – «Феникс», 2008. – 320с.
* Маслова А.М., Вайнштейн З.И., Плебейская Л.С. Учебник английского языка для медицинских вузов – Изд.: Лист Нью, 2006 – 320с.
* Голицынский Ю.Б., Голицынская Н.А. Грамматика английского языка. Сборник упражнений. – 6-е изд., СПБ: КАРО, 2007 – 544с.
* Мюллер В.К. Англо-русский и русско-английский словарь. – М.: Эксмо, 2008 – 720с.
* Муравейская М.С., Орлова Л.К. Английский язык для медиков. – Изд. Флинта, Наука, 2009. – 384с.

**Интернет – ресурсы:**

* http://www.britannica.co.uk
* <http://en.wikipedia.org>
* <http://www.study.ru>
* <http://www.native> – english.