

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана стоматологического факультета

О.Е. Баланчук

Протокол заседания стоматологического
факультета

№ 5 «25» декабря 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Офтальмология
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	12
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	13
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	14
Приложение к РПУД.....	18

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – овладение знаниями об основных закономерностях развития и функционирования органа зрения, о причинах, течении, клинике, диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных глазных заболеваний и повреждений органа зрения, а также умениями применять полученные знания при решении профессиональных задач.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Офтальмология» относится к модулю клиническая медицина обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья	Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки. Владеть: навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.
	ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной	Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние

	<p>безопасности пациента и медицинского персонала.</p>	<p>на организм человека. Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности. Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p>
	<p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p>	<p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 44 ч., самостоятельная работа обучающихся 28 ч., 4 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
1.	Тема 1. Анатомия и физиология органа зрения и его придатков	8	2	2	-	-	4
2.	Тема 2. Заболевания вспомогательного аппарата	9	3	4	-	-	2
3.	Тема 3. Синдром «красного глаза»	8	2	2	-	-	4
4.	Тема 4. Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и зрительного нерва	9	3	4	-	-	2
5.	Тема 5. Травмы органа зрения	8	2	2	-	-	4
6.	Тема 6. Глаукомы и катаракта	8	2	4	-	-	2
7.	Тема 7. Неотложные состояния в офтальмологии	6	-	2	-	-	4
8.	Тема 8. Офтальмоонкология	8	2	2	-	-	4
9.	Тема 9. Принципы лечения глазной патологии и охрана органа зрения	8	2	4	-	-	2
	зачет	-	-	-	-	-	-
	итого:	72	18	26	-	-	28

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Анатомия и физиология органа зрения и его придатков	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Анатомическое строение, свойства и функции придаточного аппарата глаза. Глазное яблоко: строение, функции, топографическая анатомия оболочек глазного яблока; строение и функции структур глазного яблока; особенности строения, топографическая анатомию и функции камер глаза.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Зрительный путь. Иннервация и кровоснабжение глазного яблока и придаточного аппарата. Нормальная физиология органа зрения. Основные функции органа зрения: центральное зрение, периферическое зрение, светоощущение, цветовое зрение, бинокулярное зрение. Сосуды и нервы глаза и его придаточного аппарата. Особенности формирования и функции черепных нервов и симпатической иннервации у детей. Сроки функционального становления. Орбита. Строение, содержимое, топографическая анатомия, функции. Виды патологии, роль анатомического взаиморасположения с ЛОР-органами, полостью рта, полостью черепа в возникновении патологических процессов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Анатомические связи органа зрения и полости рта. Возрастные изменения органа зрения и его функций. Гиперметропия (дальнозоркость). Астигматизм. Аккомодация. Топографические изменения в глазу при аккомодации. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	Тема 2. Заболевания вспомогательного аппарата	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Воспалительные заболевания век, слезных органов и орбиты. Клинические признаки патологии век. Аномалии строения, нарушения положения и смыкания век. Воспалительные заболевания век. Аллергические заболевания век. Патология век при системных заболеваниях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Клинические признаки патологии слезных органов, функциональные пробы. Аномалии и патология слезопroduцирующего аппарата. Дакриоаденит. Синдром Сьегрена («сухой» синдром при поражениях слезных и</p>

		<p>других экзокринных желез). Новообразования слезной железы (аденокарцинома). Аномалии и патология слезоотводящего аппарата.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Флегмоны орбиты. Возможные орбитальные осложнения у больных с заболеваниями полости рта.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	Тема 3. Синдром «красного глаза»	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Аномалии и дистрофические заболевания конъюнктивы. Инфекционные конъюнктивиты. Бактериальные конъюнктивиты. Вирусные конъюнктивиты. Хламидийные конъюнктивиты. Аллергические конъюнктивиты. Хронический конъюнктивит. Сочетанная глазная и стоматологическая патология.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Аномалии развития роговицы. Дистрофии роговицы. Воспалительные заболевания роговицы – кератиты. Классификации кератитов по этиологии, тяжести и локализации процесса; клинические проявления, течение, принципы лечения, исход. Экзогенные кератиты. Эндогенные кератиты.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Трахома. Социальное значение трахомы. Распространенность трахомы в мире. Роль советских ученых и организаторов здравоохранения (В.В.Чирковский, А.И.Покровский, А.С. Совваитов, А.Г.Сафонов и др.) в изучении трахомы, разработке методов лечения и профи ластики Международная классификация ВОЗ Этиология и эпидемиология трахомы Роль атипичного вируса группы ПЛТ. Клиническое течение трахомы в четырех стадиях, формы трахомы (сосочковая, фолликулярная). Трахома роговицы, виды трахоматозного паннуса. Осложнения трахомы. Особенности течения трахомы у детей Диагноз клинический, лабораторный (цитологический, вирусологический и др.).</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	Тема 4. Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и зрительного нерва	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Патология сосудистой оболочки. Частота заболеваний. Тяжелые исходы. Структура заболеваний сосудистого тракта (воспалительные, дистрофические процессы, новообразования, врожденные аномалии). Воспаление сосудистого тракта (uveиты). Классификация увеитов по течению, локализации, клинико-</p>

		<p>морфологической картине, этиологии, иммунологии. Основные морфологические, функциональные признаки передних увеитов (иритов, иридоциклитов). Клиника, течение, принципы лечения. Исходы. Профилактика. Врожденные аномалии развития. Остаточная зрачковая мембрана, полигория, коррэктопия, колобомы, амиридия. Клиника, диагностика, состояние зрительных функций при них. Возможности лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Патология сетчатки. Классификация заболеваний сетчатки. Общая характеристика патологических изменений в сосудах и ткани сетчатки. Заболевания сетчатки при общей и местной патологии. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей (спазм, тромбоэмболия). Тромбоз центральной вены сетчатки и ее ветвей. Перифлебит сетчатки (болезнь Ильса). Наружный экссудативный ретинит (болезнь Коатса). Ретролентальная фиброплазия. Пигментная дистрофия сетчатки. Дистрофии сетчатки и области желтого пятна. Отслойка сетчатки. Патология зрительного нерва. Классификация патологии зрительного нерва. Частота заболеваний зрительного нерва и у детей и у взрослых. Неврит зрительного нерва. Клиника. Этиология неврита у лиц разного возраста. Патоморфология. Принципы лечения. Исходы. Прогноз.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Изменения сетчатки при гипертонической болезни и атеросклерозе. Изменения сетчатки при заболеваниях почек. Изменения сетчатки при коллагенозах. Изменения сетчатки при заболеваниях крови и кроветворной системы (анемия, полицитемия, гемобластозы, геморрагические диатезы, пара- и диспротеинемии). Изменения сетчатки при диабете. Изменения сетчатки при токсикозах беременности. Ретробульбарный неврит. Застойный диск зрительного нерва. Псевдоневрит и псевдозастой. Атрофия зрительного нерва. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	Тема 5. Травмы органа зрения	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Травмы глазницы. Контузии глазницы. Ранения мягких тканей орбиты. Травмы век.</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Повреждения глазного яблока. Контузии глазного яблока. Непроницающие ранения глазного яблока. Проникающие ранения глазного яблока. Профессиональные травмы органа зрения в стоматологической практике и их профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Внутриглазная инфекция. Симпатическое воспаление. Ожоги глаза. Особенности детского травматизма. Меры профилактики и борьбы за снижение детского глазного травматизма. Особенности боевых повреждений органа зрения, частота множественных осколочных ранений, сочетание с ожогами, высокий процент проникающих ранений и контузий глаза, комбинированных повреждений орбиты с ранениями черепа и мозга и др. Врачебная помощь на этапах эвакуации. Особенности производственного травматизма органа зрения (промышленного, сельскохозяйственного), микротравматизм, причины, клиника. Лучевые повреждения органа зрения. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	Тема 6. Глаукомы и катаракта	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация глаукомы. Врожденная глаукома. Первичная глаукома. Классификация глауком. Методы диагностики, лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Аномалии развития хрусталика. Врожденные катаракты: клиника, диагностика, лечение. Возрастные катаракты: клиника, диагностика на разных стадиях развития, лечение. Современные методы экстракции катаракты. Афакия, признаки и принципы ее коррекции. Коррекция односторонней афакии. Показания к интраокулярной коррекции и виды интраокулярных линз. Вторичные (послеоперационные) катаракты. Причины возникновения, клиника, лечение. Осложненные катаракты.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Виды глаукомы у взрослых и у детей. Принципиальное отличие глаукомы у детей и у взрослых. Работы М. М Краснова, А.П. Нестерова, Т.П. Брошевского. Первичные глаукомы. Работы Е.И. Ковалевского. Классификация М.М. Краснова, А.П. Нестерова, А.Я. Бунина. Основные принципы лечебно-профилактического</p>

		<p>обслуживания больных глаукомой Работы А.П. Нестерова, М.М. Краснова, С.Н. Федорова.</p> <p>Роль стоматолога в предоперационной подготовке больного с этими заболеваниями.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
7	Тема 7. Неотложные состояния в офтальмологии	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Неотложные состояния в офтальмологии. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей. Острая непроходимость центральной вены сетчатки (тромбоз) и ее ветвей. Острый приступ закрытоугольной глаукомы. Мигрени. Отслойка сетчатки. Методы диагностики, лечения, прогноз, осложнения при неотложных состояниях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Орбитальные осложнения при стоматологических вмешательствах.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	Тема 8. Офтальмоонкология	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Врожденные и приобретенные глазные опухоли. Распространенность и наиболее частые локализации глазных опухолей в разном возрасте. Место в структуре слепоты.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Характеристика врожденных и приобретенных, доброкачественных и злокачественных, внеглазных и внутриглазных (экстра- и интраокулярные), собственно глазных и системных опухолей. Методы офтальмологической, лабораторной, рентгенологической, инструментально-аппаратной, ультразвуковой, а также люминесцентной и другой диагностики. Хирургические, лучевые, химиотерапевтические и комбинированные методы лечения. Криотерапия, фото-, (свето-), лазерокоагуляция. Исходы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Прогноз для глаза и жизни. Значение ранней диагностики. Работы А.Ф. Бровкиной.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
9	Тема 9. Принципы лечения глазной патологии и охрана органа зрения	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Характеристика медицинской офтальмологической сети: глазные кабинеты поликлиник, межрайонные кабинеты охраны зрения, консультативные поликлиники, глазные стационары, диспансеры, травмпункты. Специализированные глазные санатории, специализированные глазные детские сады, санаторные</p>

		<p>глазные лагеря и специализированные научно-исследовательские проблемные офтальмологические лаборатории и институты, научно-технические комплексы микрохирургии глаза. Функции и подчиненность этих учреждений. Школы для слабовидящих и слепых, показания к приему в них по состоянию остроты зрения поля зрения.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Роль диспансеров, поликлиник в профилактике и реабилитации. Виды медикаментов, применяемых при глазной патологии. Основные достижения отечественной офтальмологии.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Формирование групп профилактики (риска) по главной патологии (ГПП). Организация кабинетов доврачебного глазного приема в поликлиниках. Создание поликлинических глазных городских, окружных, областных, межрайонных и других отделений. Открытие консультативных глазных поликлиник в регионах. Специализированные глазные больницы (отделения в общих больницах). Ведущие ученые офтальмологии и офтальмологические учреждения. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI: 10.33029/9704-7114-2-ОРН-2023-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Офтальмология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дунаева, В. Ф. Офтальмология : учебное пособие / В. Ф. Дунаева. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2021. – 84 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=697152>. – Библиогр.: с. 79. – ISBN 978-985-7253-37-1. – Текст : электронный.

Дополнительная литература

Егорова, Е. А. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5976-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459768.html>. - Режим доступа : по подписке.

Рубан, Э. Д. Сестринское дело в детской офтальмологии : профессиональная переподготовка : учебник : [12+] / Э. Д. Рубан. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. – 222 с. : ил., табл. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=713685>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-222-42059-9. – Текст : электронный.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных 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 оставлять 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;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Офтальмология

Образовательная программа

(наименование)

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья	Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; оценивать эффективность,	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

			<p>безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеть: навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p>	
		<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.</p>	<p>Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека.</p> <p>Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности.</p> <p>Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету</p>
		<p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими</p>	<p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств при</p>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к</p>

		<p>показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p>	<p>заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств</p> <p>Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>	<p>зачету</p>
--	--	---	---	---------------

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине «Офтальмология»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 4 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Анатомия и физиология органа зрения и его придатков	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Заболевания вспомогательного аппарата	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Синдром «красного глаза»	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и зрительного нерва	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Травмы органа зрения	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Глаукомы и катаракта	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса

			Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
7.	Тема 7. Неотложные состояния в офтальмологии	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Темы докладов и рефератов
8.	Тема 8. Офтальмоонкология	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Темы докладов и рефератов
9.	Тема 9. Принципы лечения глазной патологии и охрана органа зрения	ОПК- 6.1, ОПК -6.2, ОПК- 6.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине «Офтальмология»

1. Роль анатомо-физиологических особенностей роговицы и ее патологии.
2. Анатомические связи органа зрения и полости рта.
3. Абсцесс века.
4. Флегмона слезного мешка.
5. Острый дакриoadенит.
6. Флегмона орбиты.
7. Орбитальные осложнения при стоматологических вмешательствах.
8. Возможные орбитальные осложнения у больных с заболеваниями полости рта.
9. Сочетанная глазная и стоматологическая патология.
10. Острый конъюнктивит.
11. Язва роговицы.
12. Кровоснабжение и иннервация глазного яблока и органов глазницы.
13. Способы биомикроскопического исследования переднего отрезка глазного яблока и их клиническое применение.
14. Хирургическое лечение аномалий рефракции.
15. Синдром «сухого глаза».
16. Кератопластика, история, виды, возможности.
17. Хирургическое лечение отслойки сетчатки.
18. Афакия и методы ее коррекции. Имплантация интраокулярных линз.
19. Хирургическое лечение глауком.
20. Симпатическое воспаление.
21. Прогрессирующая близорукость: клиника, диагностика, лечение и профилактика.
22. Увеиты: этиология, клиника, диагностика и лечение.
23. Катаракта – врожденная, приобретенная. Диагностика, современное лечение.
24. Первичная открытоугольная глаукома: диагностика и лечение.
25. Глазной травматизм: лечение и профилактика.

26. Меланома хориоидеи: ранняя диагностика и современные методы лечения.
27. Острый приступ глаукомы.
28. Роль стоматолога в предоперационной подготовке больного с глаукомой и катарактой.
29. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки.
30. Тромбоз центральной вены сетчатки.
31. Неврит зрительного нерва.
32. Ранения век.
33. Инородные тела роговицы и конъюнктивы.
34. Проникающие ранения глазного яблока.
35. Инородные тела внутри глаза.
36. Тупые травмы (контузии) глазного яблока.
37. Эрозия роговицы, субконъюнктивальный разрыв склеры, гифема и гемофтальм.
38. Профессиональные травмы органа зрения в стоматологической практике и их профилактика.
39. Ожоги органа зрения.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме

	(журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	<ul style="list-style-type: none"> – правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	<ul style="list-style-type: none"> – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Офтальмология»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Офтальмология» в 4 семестре.

При проведении зачета по дисциплине «Офтальмология» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине «Офтальмология»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах офтальмологии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знает клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; Знает признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека. Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств Выявляет осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных; Оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; Оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного	зачтено

	<p>лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Обосновывает тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности.</p> <p>Назначает вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Владеет навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеет навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p> <p>Владеет навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p>	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к зачету

Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1. Наиболее полную информацию об уровне облитерации слезоотводящих путей дает а) канальцевая проба б) слезно-носовая проба в) промывание слезоотводящих путей г) диагностическое зондирование д) рентгенография с контрастным веществом	Д	ОПК-6
2. Наружный ячмень – это: а) воспалительный инфильтрат в толще века б) острое гнойное воспаление волосяного мешочка корня ресницы в) хроническое воспаление сальной железы г) острое воспаление мейбомиевой железы	Б	ОПК-6
3. Метод обследования биомикроскопия – это	Биомикроскопия – <i>это обследование</i>	ОПК-6

	<i>пациента щелевой лампой. Выявляет патологию век, конъюнктивы, склеры, роговицы, передней камеры, радужки, области зрачка и хрусталика.</i>	
4. Укажите методы исследования прозрачности хрусталика А) метод бокового фокального освещения Б) метод проходящего света В) биомикроскопия Г) отоскопия	А, Б, В	ОПК-6
5. Для диагностики акантамёбного кератита проводят (два варианта ответа) А) микробиологическое исследование контактных линз Б) фарингоскопию В) бактериофагирование Г) посев материала, полученного с роговицы, на непитательный агар с культурой E.coli.	А, Г	ОПК-6
6. Для проведения слезно-носовой пробы применяют красящее вещество а) фурацилин 1:5000 б) Sol.Collargoli 3% в) йод5% г) 1%спиртовой раствор бриллиантовой зелени	Б	ОПК-6
7. Повреждение зрительного нерва при травмах орбиты сопровождается А) нарушением центрального зрения Б) нарушением периферического зрения В) полной потерей зрения Г) сохранением зрения	В	ОПК-6
8. Синдром верхней глазничной щели включает симптомы А) птоз Б) миоз В) мидриаз Г) энофтальм Д) экзофтальм	А, В, Д	ОПК-6
9. Неправильно выполненная ПХО сквозного ранения век приводит к развитию А) лагофтальма Б) слезотечения В) ксероза Г) экзофтальма	В	ОПК-6
10. Длительное пребывание металлического инородного тела внутри глазного яблока приводит к развитию специфического поражения А) эндофтальмита	В	ОПК-6

Б) пануеита В) металлоза Г) гемофтальма		
---	--	--

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать в себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методiku исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаются.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и посему они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.