

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	Педиатрия
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	4
3. Содержание учебной дисциплины.....	5
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
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 – формирование соответствующих компетенций, направленных на профессиональную подготовку, развитие клинического мышления у студентов и изучение основных групп заболеваний в разные периоды детства, возрастных особенностей и разных вариантов их течения, дифференцированного подхода к диагностике, подбору терапии и реабилитационных мероприятий и построению прогноза у больных детей.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Педиатрия» 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-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.6 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка.	Знать: анатомофизиологические, возрастные, индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. Уметь: анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков Владеть: навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни

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., 7 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Виды учебной работы (в часах)					
		Всего	Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
1.	Тема 1. Пропедевтика детских болезней	6	2	2	-	-	2
2.	Тема 2. Вскармливание детей первого года жизни	6	2	2	-	-	2
3.	Тема 3. Заболевания детей раннего возраста: рахит	7	2	2	-	-	3
4.	Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: железодефицитные анеми	6	2	2	-	-	2
5.	Тема 5. Острые и хронические заболевания органов дыхания у детей	7	2	2	-	-	3
6.	Тема 6. Заболевания почек у детей: пиелонефрит	6	-	3	-	-	3
7.	Тема 7. Хронический гастродуоденит. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	5	-	3	-	-	2
8.	Тема 8. Патология сердечно-сосудистой системы у детей и ревматологическая патология	5	-	3	-	-	2
9.	Тема 9. Заболевания органов кроветворения. Геморрагические диатезы у детей. Лейкозы	6	2	2	-	-	2
10.	Тема 10. Грипп и другие ОРВИ	5	-	3	-	-	2
11.	Тема 11. Детские инфекции	7	2	2	-	-	3
12.	Тема 12. Аллергические заболевания у детей	6	2	2	-	-	2
	зачет	-	-	-	-	-	-
	итого:	72	16	28	-	-	28

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Пропедевтика детских болезней	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Периоды детского возраста, характеристика периодов внутриутробного развития плода, грудного, преддошкольного и школьного возраста. Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Сроки и порядок прорезывания зубов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Анатомо-физиологические особенности полости рта у детей, пищевода, желудка, тонкого и толстого кишечника, печени, поджелудочной железы, состав кишечной микрофлоры. Сроки и порядок прорезывания зубов. Вредные привычки как причина формирования патологии зубочелюстной системы. Характер аномалий зубочелюстной системы в связи с недоношенностью и незрелостью. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника хронических гастритов и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Современные особенности течения. Осложнения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения и профилактики. Изменения слизистой полости рта при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Методы исследования заболеваний ЖКТ у детей. Семиотика и диагностика основных заболеваний. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, семиотика нарушений. Связь аномалий и пороков развития зубочелюстной системы с наследственными заболеваниями, неблагоприятным течением беременности и наличием генитальной и экстрагенитальной патологии. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	Тема 2. Вскармливание детей первого года жизни	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Принципы вскармливания детей и значение рационального питания для нормального развития ребенка. Виды вскармливания на первом году жизни: естественное, смешанное, искусственное.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Преимущества и схема естественного вскармливания. Лактационная способность грудной железы и факторы</p>

		<p>на нее влияющие. Гипогалактия и способы стимуляции лактации. Техника проведения грудного вскармливания. Суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях. Способы определения необходимого количества молока (формула Фенкельштейна, Зайцевой, объемный и калорийный метод). Режим кормления. Современная схема вскармливания детей на первом году жизни. Сроки и правила введения прикормов. Питание детей раннего возраста с пищевой аллергией. Схема введения прикорма.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Смешанное вскармливание. Характеристика молочных смесей. Искусственное вскармливание и дефекты его проведения как причина патологии зубочелюстной системы. Расчет питания, составление меню-раскладки, назначение прикорма. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	<p>Тема 3. Заболевания детей раннего возраста: рахит</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Особенности костной системы, фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста, обмена железа, метаболизм и действие витамина Д. Причины развития, факторы риска. Патогенез рахита. Классификация. Клинические проявления в зависимости от степени тяжести, периода болезни. Особенности течения современного рахита. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Неспецифическая и специфическая профилактика. Роль профилактики и лечения рахита, а также дефицит витаминов и железа в физиологическом созревании зубочелюстной системы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Семиотика основных заболеваний. Сроки и порядок прорезывания зубов у детей. Связь рахита с заболеваниями зубо-челюстной системы. Значение дефицита витамина и микроэлементов в формировании патологии зубочелюстной системы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Особенности вскармливания больных с рахитом у детей со стоматологическими заболеваниями. Хронические расстройства питания у детей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p>Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: железодефицитные анемии</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Особенности крови и кроветворения у детей в различные возрастные периоды. Железодефицитная</p>

		<p>анемия. Актуальность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Клинические проявления на слизистой полости рта при железодефицитные анемии. Терапевтическая тактика в предоперационной подготовке к стоматологическим вмешательствам у детей с анемией.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Связь железодефицитной анемии с заболеваниями зубочелюстной системы. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	Тема 5. Острые и хронические заболевания органов дыхания у детей	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Острые заболевания верхних дыхательных путей. Ринит, фарингит, синусит, стенозирующий ларинго-трахеит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Острые заболевания нижних дыхательных путей. Бронхит: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острая пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Нарушения носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	Тема 6. Заболевания почек у детей: пиелонефрит	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Заболевания почек у детей: пиелонефрит. Причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. Роль врача-стоматолога при диспансеризации больных с заболеваниями почек.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Заболевания почек у детей: гломерулонефрит. Причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

7	Тема 7. Хронический гастродуоденит. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Заболевания желудочно-кишечного тракта и билиарной системы у детей старшего возраста: хронические гастриты, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, ДЖВП, хронические холецистохолангиты. Причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Изменение слизистой оболочки рта при хроническом гастрите и язвенной болезни.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Холепатии. Актуальность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	Тема 8. Патология сердечно-сосудистой системы у детей и ревматологическая патология	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Патология сердечно-сосудистой системы у детей: ревматизм. Причины развития, группы риска, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. Врожденные пороки сердца, сочетание с аномалиями зубочелюстной системы. Неотложная терапия при недостаточности кровообращения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Патология сердечно-сосудистой системы у детей: неревматические кардиты. Причины развития, группы риска, клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
9	Тема 9. Заболевания органов кроветворения. Геморрагические диатезы у детей. Лейкозы	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Геморрагические болезни: тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Актуальность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Геморрагические болезни: геморрагический васкулит (болезни Шенлейн-Геноха). Актуальность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Лейкозы. Клинические проявления на слизистой полости рта у больных с лейкозами.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Геморрагические диатезы у детей: геморрагический васкулит, гемофилия. Причины развития, клиника,</p>

		<p>диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Клинические проявления на слизистый рот при данной патологии у больных лейкозами. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога. Тактика стоматолога при лечении зубов и заболеваний полости рта у больных с геморрагическими васкулитами, гемофилией.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
10	Тема 10. Грипп и другие ОРВИ	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Острые респираторные заболевания. Клинические особенности различных этиологических вариантов острых респираторных заболеваний. Диагностика, дифференциальная диагностика. Основные принципы терапии неосложненных ОРЗ: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
11	Тема 11. Детские инфекции	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Детские инфекции: корь, ветряная оспа, скарлатина, инфекционный мононуклеоз. Этиология, клиника, лечение, профилактика, противоэпидемические мероприятия. Специфические изменения слизистой полости рта при сыпных инфекциях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Этиологии, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика дифтерии у детей. Особенности ее течения на современном этапе. Дифтерия зева, гортани. Этиология, патогенез, клиника менингококковой инфекции, ее клинические формы (назофарингит, менингококкцемия, менингит), диагностика, лечение, профилактика, проведение противоэпидемических мероприятий. Специфические изменения слизистой полости рта при выявленных инфекциях. Особенности оказания стоматологической помощи данной группе больных.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Этиология, патогенез и клиническая картина инфекционного мононуклеоза (мононуклеозоподобный синдром), диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>

12	Тема 12. Аллергические заболевания у детей	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Этиологи\, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика аллергических заболеваний. Респираторные аллергозы. Анафилактический шок.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Варианты аллергических реакций у детей. Особенности атопического дерматита в зависимости от возраста, характера сенсибилизации. Методы аллергологической диагностики. Лечение в периоде обострения и ремиссии. Анафилактический шок. Острая аллергическая реакция. Отек Квинке. Клинические проявления, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Основные пищевые аллергены. Аллергия к белку коровьего молока. Профилактики пищевой аллергии у детей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
----	--	---

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Педиатрия : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия : учебник / под ред. Бельмера С. В. , Ильенко Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-6372-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html>. - Режим доступа : по подписке.

Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-7976-6, DOI: 10.33029/9704-5791-7-PNP-2020-1-864. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479766.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Амбулаторно-поликлиническая педиатрия / под ред. Т. Г. Авдеевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-7647-5, DOI: 10.33029/9704-7647-5-APP-2023-1-744. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476475.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Крымская, И. Г. Пропедевтика в педиатрии : учебное пособие / И. Г. Крымская. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. – 201 с. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=713675>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-222-36958-6. – Текст : электронный.

Соколова, Н. Г. Педиатрия с детскими инфекциями : учебное пособие / Н. Г. Соколова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. – 491 с. : ил., табл., схем. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=713575>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-222-35340-0. – Текст : электронный.

Тульчинская, В. Д. Сестринский уход в педиатрии : учебное пособие / В. Д. Тульчинская. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. – 429 с. : ил., табл., схем. – (Среднее медицинское образование). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=713629>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-222-35345-5. – Текст : электронный.

Дополнительная литература

Дробинская, А. О. Основы педиатрии и гигиена детей раннего и дошкольного возраста : учебник для вузов / А. О. Дробинская. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 342 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19789-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568793>.

Прахов, А. В. Детская кардиология для педиатров : учебник для вузов / А. В. Прахов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 194 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13736-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/567548>.

Коротько, Г. Ф. Физиология пищеварения плода и детей разного возраста : учебник для вузов / Г. Ф. Коротько. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 165 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12897-0. — Текст : электронный //

Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566930>.

Неонатология: недоношенные дети : учебное пособие для вузов / составители Л. И. Ильенко, Е. С. Сахарова, А. Г. Коноплянников, Ю. В. Выхристюк, Е. А. Зубарева, Н. Н. Зверева, О. В. Качалова, И. В. Коновалов, Г. А. Семашина, Т. Г. Демьянова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 127 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15060-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520389>.

Филатов, Н. Ф. Семиотика и диагностика детских болезней / Н. Ф. Филатов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 490 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-06331-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/564630>.

Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6082-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html>. - Режим доступа : по подписке.

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

Педиатрия

(наименование)

Образовательная программа

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 представления в ФОС
1	ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.6 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка.	<p>Знать: анатофизиологические, возрастные, индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.</p> <p>Уметь: анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков</p> <p>Владеть: навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни</p>	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

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 «Педиатрия»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 7 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. Пропедевтика детских болезней	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Вскармливание детей первого года жизни	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Заболевания детей раннего возраста: рахит	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Заболевания детей раннего возраста: железодефицитные анемии	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Острые и хронические заболевания органов дыхания у детей	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Заболевания почек у детей: пиелонефрит	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
7.	Тема 7. Хронический гастродуоденит. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
8.	Тема 8. Патология сердечно-сосудистой системы у детей и ревматологическая патология	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
9.	Тема 9. Заболевания органов кроветворения. Геморрагические диатезы у детей. Лейкозы	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
10.	Тема 10. Грипп и другие ОРВИ	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов
11.	Тема 11. Детские инфекции	ОПК-5.6	Темы докладов и

			рефератов
12.	Тема 12. Аллергические заболевания у детей	ОПК-5.6	Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов и докладов по дисциплине «Педиатрия»

1. Основные пути развития отечественной педиатрии.
2. Выдающиеся ученые-педиатры и их роль в развитии отечественной педиатрии (Кисель А.А., Молчанов В.И., Тур А.Ф., Сперанский Г.Н., Домбровская Ю.И., Исаева А.А., и др.).
3. Роль врача стоматолога в оздоровлении детского населения и предупреждении заболеваемости.
4. Связь недостаточной жевательной нагрузки с формированием неправильного прикуса и другой патологии зубочелюстной системы.
5. Особенности ФР детей, проживающих в регионах с низкоминерализованной водой.
6. Особенности нервно-психического развития детей, проживающих в йод-дефицитном регионе.
7. Пристеночное и полостное пищеварение у ребенка.
8. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Связь рахита с заболеваниями зубочелюстной системы.
10. Роль профилактики и лечения рахита в физиологическом созревании зубочелюстной системы.
11. Бледность кожи ребенка. Возможные причины.
12. Клинические показатели созревания сердечно-сосудистой системы.
13. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек.
14. Специфические изменения слизистой полости рта при детских инфекциях.
15. Особенности оказания стоматологической помощи при детских инфекциях.

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

	<p>источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал;</p> <p>– умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.</p>
<p>3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.</p>	<p>– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме;</p> <p>– привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).</p>
<p>4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<p>– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу;</p> <p>– грамотность и культура изложения;</p> <p>– использование рекомендованного количества исторических источников и литературы;</p> <p>– владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;</p> <p>– соблюдение требований к объему реферата;</p> <p>– культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.</p>
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<p>– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей;</p> <p>– отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых;</p> <p>– литературный стиль.</p>

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 «Педиатрия»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Педиатрия» в 7 семестре.

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

Примерная структура зачета по дисциплине «Педиатрия»:

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 педиатрии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

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

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знает анатомофизиологические, возрастные, индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. Анализирует вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; объясняет характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков Владеет навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни	зачтено
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	Установите соответствие между патологическим состоянием новорожденного и его характерным признаком.	1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	ОПК-5	
	Патологическое состояние			Характерный признак
	1. Гемолитическая болезнь новорожденного (ГБН)			А. Развитие гнойно-воспалительных очагов на фоне инфицирования
	2. Родовая травма ЦНС			Б. Желтуха, развивающаяся в первые 24 часа жизни, анемия
	3. Внутриутробная инфекция (TORCH-синдром)			В. Неврологическая симптоматика (судороги, угнетение сознания, мышечная дистония)
4. Гнойно-септическое заболевание	Г. Полиорганные поражения (гепатоспленомегалия, желтуха, поражение ЦНС), часто с сыпью			
2	Установите соответствие между видом вскармливания и его определением	1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	ОПК-5	
	Вид вскармливания			Определение
	1. Естественное вскармливание			А. Введение пищевых добавок и прикормов при недостатке грудного молока
	2. Искусственное вскармливание			Б. питание младенца грудным молоком матери
	3. Смешанное вскармливание			В. Полная замена грудного молока молочными смесями
4. Докорм	Г. Сочетание грудного вскармливания и искусственных смесей			
3	Установите соответствие между детской инфекцией и характерным элементом сыпи.	1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г	ОПК-5	
	Инфекционное заболевание			Характер сыпи
	1. Ветряная оспа			А. Мелкоточечная

		сыпь на гиперемизированном фоне, сгущающаяся в естественных складках		
	2. Корь	Б. Полиморфная сыпь (пятна, папулы, везикулы, корочки) на всей поверхности тела		
	3. Скарлатина	В. Этапная сыпь: 1 день – лицо, 2 день – туловище, 3 день – конечности		
	4. Краснуха	Г. Мелкопятнистая сыпь, одновременно по всему телу, исчезает бесследно		
4	Установите соответствие между неотложным состоянием у ребенка и первоочередным действием при оказании помощи.		1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	ОПК-5
	Неотложное состояние	Первоочередное действие		
	1. Анафилактический шок	А. Обеспечение проходимости дыхательных путей, оксигенотерапия		
	2. Судорожный синдром	Б. Немедленное внутримышечное введение эпинефрина (адреналина)		
	3. Синкопальное состояние (обморок)	В. Уложить ребенка с приподнятыми ногами, обеспечить приток свежего воздуха		
	4. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп)	Г. Предотвращение травм, обеспечение доступа кислорода, введение противосудорожных препаратов		
5	Установите правильную последовательность этапов моторного развития ребенка на первом году жизни. А. Сидит без опоры Б. Ходит самостоятельно В. Держит голову Г. Ползает на четвереньках Д. Переворачивается со спины на живот		В Д А Г Б	ОПК-5
6	Установите последовательность проведения аускультации сердца у ребенка. А. Область верхушки сердца (точка выслушивания митрального клапана) Б. Второе межреберье слева от грудины (точка		А Б Г В	ОПК-5

	<p>выслушивания клапана легочной артерии) В. Точка Боткина-Эрба (место выслушивания аортального клапана) Г. Второе межреберье справа от грудины (точка выслушивания аортального клапана)</p>		
7	<p>Установите последовательность развития патологических процессов при обструктивном бронхите у ребенка. А. Отек слизистой оболочки бронхов Б. Гиперсекреция вязкой слизи В. Воспалительная реакция на инфекционный агент Г. Бронхоспазм Д. Развитие обструкции и одышки</p>	В А Б Г Д	ОПК-5
8	<p>Установите последовательность введения вакцин согласно Национальному календарю профилактических прививок России на первом году жизни (для детей из группы риска по гемофильной инфекции). А. Третья вакцинация против гепатита В Б. Первая вакцинация против пневмококковой инфекции В. Первая вакцинация против гемофильной инфекции типа b Г. Вторая вакцинация против полиомиелита Д. Третья вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС)</p>	Б В Г Д А	ОПК-5
9	<p><i>Выберите один вариант ответа</i> В толстом кишечнике у новорожденных детей секретруется только: А. слизь Б. пепсин В. трипсин Г. ферменты Д. желчь</p>	А	ОПК-5
10	<p><i>Выберите один вариант ответа</i> При герпетическом стоматите назначают лишь по показаниям: А. тавегил Б. обильное питьё В. антибиотики Г. интерферон Д. жидкую пищу</p>	В	ОПК-5
11	<p><i>Выберите один вариант ответа</i> При молочнице на слизистой полости рта видны: А. отложения, похожие на свернувшееся молоко Б. афты В. грязно-серый налёт Г. мелкие язвочки Д. глубокие язвы с распадом тканей</p>	А	ОПК-5
12	<p><i>Выберите один вариант ответа</i> Для снятия гипертермического синдрома</p>	Б	ОПК-5

	назначается: А. парацетамол Б. димедрол В. лазикс Г. строфантин Д. хлористый кальций												
13	Установите соответствие между возрастом ребенка и характеристикой прорезывания зубов <table border="1" data-bbox="288 445 991 819"> <thead> <tr> <th>Возраст</th> <th>Характеристика прорезывания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 6–10 месяцев</td> <td>А. Прорезывание первых моляров</td> </tr> <tr> <td>2. 12–16 месяцев</td> <td>Б. Появление центральных резцов</td> </tr> <tr> <td>3. 16–20 месяцев</td> <td>В. Прорезывание клыков</td> </tr> <tr> <td>4. 20–30 месяцев</td> <td>Г. Появление боковых резцов</td> </tr> </tbody> </table>	Возраст	Характеристика прорезывания	1. 6–10 месяцев	А. Прорезывание первых моляров	2. 12–16 месяцев	Б. Появление центральных резцов	3. 16–20 месяцев	В. Прорезывание клыков	4. 20–30 месяцев	Г. Появление боковых резцов	Б-1, Г-2, В-4, А-3	ОПК-5
Возраст	Характеристика прорезывания												
1. 6–10 месяцев	А. Прорезывание первых моляров												
2. 12–16 месяцев	Б. Появление центральных резцов												
3. 16–20 месяцев	В. Прорезывание клыков												
4. 20–30 месяцев	Г. Появление боковых резцов												
14	Установите соответствие между аномалией прикуса и ее описанием: <table border="1" data-bbox="288 893 991 1346"> <thead> <tr> <th>Аномалия прикуса</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Дистальный прикус</td> <td>А. Нижняя челюсть выдвинута вперед</td> </tr> <tr> <td>2. Мезиальный прикус</td> <td>Б. Верхние зубы перекрывают нижние более чем на 1/3</td> </tr> <tr> <td>3. Глубокий прикус</td> <td>В. Верхняя челюсть значительно выступает вперед</td> </tr> <tr> <td>4. Открытый прикус</td> <td>Г. Отсутствие контакта между зубными рядами</td> </tr> </tbody> </table>	Аномалия прикуса	Характеристика	1. Дистальный прикус	А. Нижняя челюсть выдвинута вперед	2. Мезиальный прикус	Б. Верхние зубы перекрывают нижние более чем на 1/3	3. Глубокий прикус	В. Верхняя челюсть значительно выступает вперед	4. Открытый прикус	Г. Отсутствие контакта между зубными рядами	В-1, А-2, Б-3, Г-4	ОПК-5
Аномалия прикуса	Характеристика												
1. Дистальный прикус	А. Нижняя челюсть выдвинута вперед												
2. Мезиальный прикус	Б. Верхние зубы перекрывают нижние более чем на 1/3												
3. Глубокий прикус	В. Верхняя челюсть значительно выступает вперед												
4. Открытый прикус	Г. Отсутствие контакта между зубными рядами												
15	Расположите в правильном порядке этапы прорезывания молочных зубов у ребенка: А. Появление центральных резцов на нижней челюсти Б. Прорезывание боковых резцов В. Появление первых моляров Г. Прорезывание клыков Д. Появление вторых моляров	А, Б, В, Г, Д	ОПК-5										
16	<i>Выберите один вариант ответа</i> Уровень резистентности организма ребенка определяется: А. кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года Б. числом обострения хронических заболеваний В. тяжестью и длительностью хронических заболеваний Г. тяжестью острых заболеваний	А	ОПК-5										
17	<i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i> Причины запора у детей первого года жизни:	А, Д	ОПК-5										

	<p>А. смена адаптированной молочной смеси</p> <p>Б. внутричерепная гипертензия</p> <p>В. лактазная недостаточность</p> <p>Г. паховая грыжа</p> <p>Д. аномалии развития толстой кишки</p>		
18	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Нижняя граница нормы (согласно рекомендациям ВОЗ) содержания гемоглобина _____ г/л в венозной крови у детей до 6 лет</p>	110 г/л	ОПК-5
19	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Какой биохимический показатель в крови исследуют для оценки функции почек у детей по поддержанию гомеостаза?</p>	уровень мочевины	ОПК-5
20	<p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Какова первая помощь при полной абстракции верхних дыхательных путей инородным телом у ребенка до 1 года?</p>	выполнение приема Геймлиха	ОПК-5
21	<p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>Для халазии кардии характерно:</p> <p>А. вытекание молока из угла рта в горизонтальном положении ребенка</p> <p>Б. ацидоз</p> <p>В. алкалоз</p> <p>Г. отсутствие сдвигов в кислотно-основном состоянии</p> <p>Д. рвота фонтаном</p>	А, Г	ОПК-5

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 с 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 ссылаетесь.

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 по сей день 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.