

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	Лучевая диагностика
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	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 – изучение основных методов лучевой диагностики, организации работы кабинетов лучевой диагностики, санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к ним; знание принципов работы аппаратуры для проведения лучевых методов исследования; умение определять лучевые синдромы (симптомы) при наиболее распространенных заболеваниях.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Лучевая диагностика» 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
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.1 Интерпретирует данные лучевой диагностики пациентов (детей и взрослых) (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Знать: методы лучевой диагностики, показания к их назначению Уметь: назначать методы лучевой диагностики пациентов и интерпретировать полученные данные Владеть: методами интерпретации данных лучевой диагностики пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 36 ч., самостоятельная работа обучающихся 72 ч., 8 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		
Лучевая диагностика							
Раздел 1. Методы и средства лучевой диагностики							
1.	Тема 1.1. Физические основы лучевой диагностики	9	2	1	-	-	6
2.	Тема 1.2. Рентгенологические методы исследования	10	2	2	-	-	6
3.	Тема 1.3. Методы и средства лучевой диагностики	10	2	2	-	-	6
4.	Тема 1.4. Дополнительные методы рентгенодиагностики, используемые в современной стоматологии	9	2	1	-	-	6
Раздел 2. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний							
5.	Тема 2.1. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания	10	2	2	-	-	6
6.	Тема 2.2. Лучевая диагностика в неврологии, урологии и гинекологии	9	2	1	-	-	6
7.	Тема 2.3. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного канала	8	-	2	-	-	6
8.	Тема 2.4. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	9	2	1	-	-	6
9.	Тема 2.5. Нормальная рентгенологическая картина зуба	8	-	2	-	-	6
10.	Тема 2.6. Рентгенодиагностика воспалительных заболеваний ЧЛЮ, травматических повреждений и заболеваний твердых тканей зуба	9	2	1	-	-	6
11.	Тема 2.7 Рентгенодиагностика одонтогенных доброкачественных, неодонтогенных доброкачественных и злокачественных новообразований ЧЛЮ и заболеваний слюнных желез	8	-	2	-	-	6

Лучевая терапия							
Раздел 3. Основы лучевой терапии							
12.	Тема 3.1. Основы лучевой терапии	9	2	1	-	-	6
	зачет	-	-	-	-	-	-
	итого:	108	18	18	-	-	72

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
Лучевая диагностика		
Раздел 1. Методы и средства лучевой диагностики		
1	Тема 1.1. Физические основы лучевой диагностики	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Организация работы отделений лучевой диагностики. Характеристика рентгеновского изображения, рентгенография и рентгеноскопия. Виды излучений, применяемых в медицине, их характеристика и основные свойства.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Устройство рентгеновской трубки. Основные элементы рентгенологического аппарата. Устройство рентгенологического кабинета и санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к нему. Принципы противолучевой защиты и меры охраны труда при диагностическом использовании рентгеновского излучения. Основные методы рентгенологических исследований – рентгенография и рентгеноскопия (принцип работы и устройство УРИ). Их преимущества и недостатки.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: История получения рентгеновского изображения Значение методов лучевой диагностики в современное время. Излучения, используемые в стоматологии. Скиалогия – наука о тенеобразовании.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	Тема 1.2. Рентгенологические методы исследования	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Методики рентгенологического исследования. Флюорография, рентгенотелевидение, электрорентгенография, дигитальная рентгенография, линейная томография.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Компьютерная рентгеновская томография. Принцип метода, устройство аппарата для компьютерной томографии. Основные преимущества. Специальные методики рентгенологического исследования. Маммография, ортопантомография.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Искусственное контрастирование объекта исследования.</p>

		<p>Виды контрастных препаратов, пути их введения. Клиническое значение контрастных методов исследования.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	Тема 1.3. Методы и средства лучевой диагностики	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Ультразвуковые методы лучевой диагностики: источник и приемник ультразвукового излучения.</p> <p>Радионуклидные диагностические исследования.</p> <p>Магнитно-резонансные методы исследования.</p> <p>Медицинская термография. Интервенционная радиология.</p> <p>Знакомство с устройством и организацией работы отделений лучевой диагностики.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Методы ультразвукового исследования: одномерная эхография, сонография, доплерография, дуплексная сонография.</p> <p>Радиофармацевтические препараты.</p> <p>Устройство радионуклидной лаборатории.</p> <p>Методики радионуклидного исследования: клиническая радиометрия, радиография, сцинтиграфия, радиоиммунный анализ.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям:</p> <p>Магнитно-резонансные методы исследования: магнитно-резонансная томография и спектроскопия.</p> <p>Медицинская термография.</p> <p>Интервенционная радиология.</p> <p>Рентгеноэндоваскулярные и лечебные рентгенохирургические вмешательства.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	Тема 1.4. Дополнительные методы рентгенодиагностики, используемые в современной стоматологии	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Дозовые нагрузки. Методы рентгенологического исследования челюстно-лицевой области.</p> <p>Внутриротовые методы исследования: внутриротовая контактная рентгенография, интерпроксимальная рентгенография, окклюзионная или съемка в прикус, R-графия с увеличенного фокусного расстояния пучком лучей, радиовизиографи, панорамная R-графия, панорамная томография или ортопантомография.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Внеротовая рентгенография: обзорные снимки черепа в различных проекциях, телерентгенография, стереорентгенологическое исследование, электрорентгенография, продольная томография, зонография, компьютерная томография.</p> <p>Контрастные методы исследования: артрография,</p>

		<p>ангиография: (контрастирование артериальных и венозных сосудов ЧЛО, прямая лимфография), фистулография, сиалография, пневмосубмандибулография. Дозовые нагрузки при дентальных исследованиях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Методики радионуклидного исследования: сцинтиграфия, эмиссионная томография. Магнитно-резонансные методы исследования: магнитно-резонансная томография и спектроскопия.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
Раздел 2. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний		
5	Тема 2.1. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Лучевые симптомы и синдромы легочной патологии: тени и просветления, их патологоанатомическая сущность. Характеристика округлых, очаговых, ограниченных, обширных, кольцевидных и линейных теней. Ограниченные и диффузные просветления.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Изменения легочного и корневого рисунка. Лучевая картина острых и хронических пневмоний, хронических бронхитов и эмфиземы легких. Лучевая картина абсцесса легких, экссудативного плеврита, пневмоторакса, бронхоэктазов, кистозных образований, пневмокониозов. Рентгеновская картина нарушений бронхиальной проходимости. Лучевая картина центрального, периферического и метастатического рака легкого.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Лучевая картина при различных формах туберкулеза легких. Рентгеновская картина средостения при бронхоаденитах, кистах, доброкачественных и злокачественных опухолях. Защита от излучения. Дозиметрия.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	Тема 2.2. Лучевая диагностика в неврологии, урологии и гинекологии	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Диагностика заболеваний ЛОР-органов. Методы лучевого исследования ЛОР-органов. Лучевая анатомия околоносовых пазух, уха, височной кости. Лучевая картина заболеваний, повреждений и опухолей околоносовых пазух, уха, височной кости.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Лучевое исследование в нефрологии и урологии: методики, лучевая анатомия и физиология органов мочевого выделения. Основные лучевые синдромы поражения</p>

		<p>почек (нефрит, пиелонефрит, нефроз, абсцесс, киста, опухоль).</p> <p>Лучевое исследование центральной нервной системы. Лучевая анатомия черепа и позвоночника, головного и спинного мозга, лучевое исследование мозгового кровообращения. Лучевая картина повреждений черепа и позвоночника, нарушений мозгового кровотока (ишемия, инсульт), гипертензионного синдрома, опухолей головного мозга. Вертеброгенный болевой синдром.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Лучевое исследование репродуктивной системы женщины (матка, яичники, молочные железы). Лучевая анатомия матки и яичников. Лучевое исследование гормональной регуляции репродуктивной функции женщины, беременности, послеродового периода. Лучевое исследование при бесплодии. Диагностика воспалительных и опухолевых заболеваний матки и яичников. Роль маммографии и сонографии в диагностике опухолей и кист молочной железы.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
7	Тема 2.3. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного канала	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Общие методологические принципы лучевого исследования желудочно-кишечного тракта. Разнообразие методов лучевой диагностики заболеваний органов брюшной полости.</p> <p>Лучевое исследование пищевода: методы исследования, лучевая анатомия пищевода. Лучевая картина при инородных телах, дивертикулах, грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, ахалазии, опухолях пищевода. Лучевое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки: методы исследования, лучевая анатомия. Лучевая картина хронического гастрита, язвенной болезни и ее осложнений, рака и доброкачественных опухолей желудка.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Лучевое исследование кишечника: методики исследования тонкой и толстой кишки, лучевая анатомия. Лучевая картина заболеваний кишечника (острая механическая непроходимость кишечника, рак и доброкачественные опухоли).</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	Тема 2.4. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Лучевые методы исследования опорно-двигательного аппарата. Лучевая анатомия скелета. Возрастные особенности костей и суставов. Лучевая диагностика травматических повреждений костей и суставов (вывихи,</p>

		переломы). Осложнения переломов. Заживление переломов.
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Лучевые симптомы заболеваний костей и суставов. Изменения формы, положения, размеров, структуры костей. Изменения надкостницы. Лучевые симптомы заболеваний суставов.</p> <p>Лучевая картина очаговых поражений костей и суставов (остеомиелит, туберкулез, опухоли, дегенеративно-дистрофические процессы).</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Лучевая картина системных и распространенных поражений костей и суставов (аномалии развития, эндокринные изменения, опухолевые процессы, интоксикации).</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
9	Тема 2.5. Нормальная рентгенологическая картина зуба	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Особенности развития зубов у детей. Развитие и анатомия зубов и челюстей в рентгеновском изображении. Возрастные особенности изображения зубов и челюстей в норме на рентгенограммах. Рентгенологические этапы развития корней зубов..</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Оптимальные дозовые нагрузки при дентальных исследованиях</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
10	Тема 2.6. Рентгенодиагностика воспалительных заболеваний ЧЛЮ, травматических повреждений и заболеваний твердых тканей зуба	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Рентгенодиагностика заболеваний ВНЧС. Сроки прорезывания зубов. Дозовые нагрузки. Лучевая диагностика травматических повреждений зубов и челюстей (переломы и вывихи).</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Лучевая диагностика воспалительных заболеваний ЧЛЮ (острых и хронических одонтогенных остеомиелитов у детей и взрослых, нагноение радикулярных кист). Лучевая диагностика кариеса, пульпита, периодонтита. Лучевая диагностика заболеваний пародонта.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Рентгенологическое исследование при врожденных и приобретенных деформациях челюстно-лицевой области. Оптимальные дозовые нагрузки при дентальных исследованиях.</p>

		2. Подготовка доклада/реферата.
11	Тема 2.7 Рентгенодиагностика одонтогенных доброкачественных, неодонтогенных доброкачественных и злокачественных новообразований ЧЛЮ и заболеваний слюнных желез	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Лучевая диагностика одонтогенных доброкачественных, неодонтогенных доброкачественных и злокачественных новообразований ЧЛЮ и заболеваний слюнных желез.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинарскому/практическому занятию: Оптимальные дозовые нагрузки при дентальных исследованиях. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
Лучевая терапия		
Раздел 3. Основы лучевой терапии		
12	Тема 3.1. Основы лучевой терапии	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Физические основы лучевой терапии. Радиобиологические основы лучевой терапии.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Действие ионизирующего излучения на опухоль. Показания и противопоказания к лучевой терапии, дистанционные и контактные методы облучения. Курс лучевой терапии (предлучевой период, лучевой период, послелучевой период). Лучевая терапия неопухолевых заболеваний.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям занятию: Реакции и осложнение организма на лечебное лучевое воздействие. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Лучевая диагностика : учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-7916-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html>. - Режим доступа : по подписке.

Алпатова, В. Г. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс) : учебник / Алпатова В. Г. , Балкизов З. З. , Батюков Н. М. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5656-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456569.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

Физические основы методов лучевой диагностики : учебное пособие : [16+] / В. Н. Федорова, А. И. Мещеряков, А. Ю. Силин [и др.]. – Москва : Физматлит, 2023. – 229 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=704834>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-9221-1968-9. – Текст : электронный.

Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебник для вузов / под редакцией А. Н. Усенко. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15184-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/567282>.

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 приобретает 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

Лучевая диагностика

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

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	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.1 Интерпретирует данные лучевой диагностики пациентов (детей и взрослых) (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Знать: методы лучевой диагностики, показания к их назначению Уметь: назначать методы лучевой диагностики пациентов и интерпретировать полученные данные Владеть: методами интерпретации данных лучевой диагностики пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	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 «Лучевая диагностика»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 8 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
Лучевая диагностика			
Раздел 1. Методы и средства лучевой диагностики			
1.	Тема 1.1. Физические основы лучевой диагностики	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 1.2. Рентгенологические методы исследования	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
3.	Тема 1.3. Методы и средства лучевой диагностики	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 1.4. Дополнительные методы рентгенодиагностики, используемые в современной стоматологии	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
Раздел 2. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний			
5.	Тема 2.1. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 2.2. Лучевая диагностика в неврологии, урологии и гинекологии	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
7.	Тема 2.3. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительного канала	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
8.	Тема 2.4. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
9.	Тема 2.5. Нормальная рентгенологическая картина зуба	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
10.	Тема 2.6. Рентгенодиагностика воспалительных заболеваний ЧЛЮ, травматических повреждений и заболеваний твердых тканей зуба	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов
11.	Тема 2.7 Рентгенодиагностика	ПК-1.1	Темы докладов и

	одонтогенных доброкачественных, неодонтогенных доброкачественных и злокачественных новообразований ЧЛЮ и заболеваний слюнных желез		рефератов
Лучевая терапия			
Раздел 3. Основы лучевой терапии			
12.	Тема 3.1. Основы лучевой терапии	ПК-1.1	Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине

«Лучевая диагностика»

1. Методы лучевой диагностики в стоматологии.
2. Лучевая анатомия ЧЛЮ и лучевая диагностика аномалий зубо-челюстной системы.
3. Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области.
4. Лучевые признаки (рентгенологические, компьютерно-томографические) травматических повреждений челюстно-лицевой области.
5. Лучевая диагностика воспалительных и дистрофических процессов челюстно-лицевой области.
6. Лучевая диагностика кист и новообразований челюстно-лицевой области.
7. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез.
8. Лучевая диагностика заболеваний подчелюстной области.
9. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
10. Лучевая диагностика туберкулеза органов дыхания.
11. Стоматологическая радиология.
12. Стратегия и клинико-биологические основы лучевого лечения опухолей.
13. Контрастные вещества, применяемые в рентгенологии.
14. Лучевое исследование сердечно-сосудистой системы.
15. Лучевая диагностика язвенной болезни и ее осложнений.
16. Основные методы лучевого обследования при заболеваниях почек и мочевых путей и показания к ним.
17. Особенности устройства дентального аппарата.
18. Лучевые нагрузки на пациента во время съемки зубов внутриворотными методами.
19. Меры защиты пациента и персонала от облучения.
20. Методы искусственного контрастирования в стоматологии. Показания к исследованию.
21. Радионуклидные и неионизирующие методы исследования в стоматологии. Показания к исследованию.
22. Рентгенодиагностика кариеса зубов. Методы исследования. Рентгенологические симптомы.
23. Рентгенодиагностика периодонтитов. Методы исследования. Рентгенологические симптомы.
24. Рентгенодиагностика пародонтоза. Методы исследования. Рентгенологические симптомы.
25. Рентгенодиагностика остеомиелита челюстей. Методы исследования.
26. Рентгенодиагностика кист челюстей. Методы исследования. Рентгенологические симптомы.

27. Рентгенодиагностика злокачественных опухолей челюстей. Методы исследования. Рентгенологические симптомы.

28. Лучевая терапия при воспалительных и злокачественных заболеваниях челюстно-лицевой области.

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.	– 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;

	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<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 «Лучевая диагностика»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Лучевая диагностика» в 8 семестре.

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

Примерная структура зачета по дисциплине «Лучевая диагностика»:

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 лучевой диагностики.

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 методы лучевой диагностики, показания к их назначению Назначает методы лучевой диагностики пациентов и интерпретировать полученные данные Владеет методами интерпретации данных лучевой диагностики пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	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 методом лучевой диагностики и его основной характеристикой.				Ответ: 1-Г, 2-В, 3-А, 4-Д, 5-Б	ПК-1
Метод диагностики		Характеристика			
1	Рентгенография	А	Использование явления ядерного магнитного резонанса для получения изображения, не использующее ионизирующее излучение.		
2	КТ (Компьютерная томография)	Б	Метод, основанный на регистрации излучения от введенных в организм радиофармпрепаратов.		
3	МРТ (Магнитнорезонансная томография)	В	Послойное сканирование с использованием рентгеновских лучей и компьютерной реконструкции изображения в шкале Хаунсфильда		
4	УЗИ (Ультразвуковое исследование)	Г	Получение суммационного теневого изображения на пленке или цифровом детекторе.		
5	Радионуклидная диагностика	Д	Метод, основанный на принципе эхолокации ультразвуковых волн.		
2. Установите соответствие между лучевым синдромом и его описанием при исследовании органов грудной клетки.				Ответ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-Б	ПК-1
Лучевой синдром		Описание			
1	Затенение легочного поля	А	Усиление видимости элементов легочного рисунка, их деформация		
2	Просветление	Б	Наличие воздуха в		

	легочного поля		плевральной полости.		
3	Изменение легочного рисунка	В	Участок снижения пневматизации легочной ткани (например, при пневмонии, ателектазе).		
4	Изменение корня легкого	Г	Участок повышенной воздушности (например, при буллезной эмфиземе, пневмотораксе).		
5	Пневмоторакс	Д	Расширение, уплотнение, деформация тени корня (например, при опухоли, лимфаденопатии).		
3. Установите соответствие между методом исследования и его наиболее частым применением в стоматологии.				<p>Ответ: 1-В, 2-Д, 3-Г, 4-Б, 5-А</p>	ПК-1
Метод исследования		Область применения в стоматологии			
1	Ортопантомограмма (ОПТГ)	А	Детальная оценка морфологии корневых каналов, выявление перфораций, трещин корня.		
2	Прицельная внутриротовая рентгенограмма	Б	Оценка состояния височно-нижнечелюстного сустава, суставных головок и дисков.		
3	Конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ)	В	Получение обзорного изображения всех зубов, челюстей, верхнечелюстных пазух и нижнечелюстных каналов		
4	МРТ	Г	Планирование дентальной имплантации, оценка объема и плотности костной ткани.		
5	Радиовизиография	Д	Оценка состояния		

			конкретного зуба и прилежащих тканей (кариес, состояние периапикальных тканей).		
4. Установите соответствие между патологией челюстно-лицевой области и её основным лучевым признаком.				Ответ: 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Д, 5-Б	ПК-1
	Патология		Лучевой признак		
1	Периодонтит	А	Образование с четкими контурами, связанное с корнем зуба, с ободком остеосклероза по периферии.		
2	Пульпит	Б	Деструкция костной ткани с нечеткими, изъеденными контурами, возможны участки деструкции кортикальных пластинок.		
3	Радикулярная киста	В	Расширение периодонтальной щели в области верхушки корня, деструкция компактной пластинки альвеолы.		
4	Доброкачественная опухоль	Г	Прямых лучевых признаков не имеет; диагноз ставится клинически.		
5	Злокачественная опухоль	Д	Очаг деструкции костной ткани с четкими ровными контурами, часто с ободком остеосклероза, возможно вздутие кости.		
5. Установите правильную последовательность этапов анализа рентгенограммы зубов:				Ответ: Б → Г → А → В → Д	ПК-1
А) Оценка состояния кортикальных пластинок альвеолы и периодонтальной щели.					
Б) Оценка состояния коронковой части зуба (наличие кариеса, реставраций).					
В) Оценка состояния периапикальных тканей (костной ткани вокруг верхушки корня).					
Г) Оценка состояния корней зубов (форма,					

<p>количество, наличие перфораций, трещин). Д) Оценка соотношения уровня костной ткани и эмалево-цементной границы.</p>		
<p>6. Установите последовательность получения изображения при проведении компьютерной томографии: А) Реконструкция поперечных срезов (аксиальных изображений) компьютером. Б) Регистрация ослабленного излучения детекторами. В) Ротация рентгеновской трубки и системы детекторов вокруг тела пациента. Г) Прохождение рентгеновских лучей через ткани тела пациента. Д) Построение мультипланарных (MPR) и 3D-реконструкций.</p>	<p>Ответ: Г → Б → В → А → Д</p>	<p>ПК-1</p>
<p>7. Наиболее информативной в диагностике линейного перелома костей свода черепа является: А. обзорные (прямая и боковая) краниограммы; Б. прицельные касательные рентгенограммы; В. прицельные контактные рентгенограммы; Г. прямые томограммы. Ответ: Обоснование:</p>	<p>Ответ: В Обоснование: они позволяют получить более четкое изображение области перелома и более детально рассмотреть поврежденные кости.</p>	<p>ПК-1</p>
<p>8. Наиболее эффективный метод исследования внутреннего слухового прохода: А. рентгенограмма по Стенверсу; Б. рентгенограмма по Шюллеру; В. магнитно-резонансная томография; Г. рентгеновская компьютерная томография. Ответ: Обоснование:</p>	<p>Ответ: В Обоснование: Этот метод обеспечивает высокую детализацию изображения, позволяет оценить состояние мягких тканей, нервов и сосудов, что особенно важно при исследовании структур внутри внутреннего слухового прохода.</p>	<p>ПК-1</p>

<p>9. Наиболее информативным в диагностике генерализованной формы пародонтита являются рентгенограммы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внутриротовые контактные; 2. ортопантограммы; 3. нижней челюсти в боковой проекции; 4. обзорные черепа в прямой проекции. 	<p>Ответ: 2</p>	<p>ПК-1</p>
<p>10. Косвенный рентгенологический признак пульпита:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. глубокая кариозная полость; 2. снижение высоты межзубной костной перегородки; 3. нарушение целостности кортикальной пластинки лунки у верхушки зуба; 4. изменение формы зуба. 	<p>Ответ: 1</p>	<p>ПК-1</p>

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 методику 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 желателен 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-прежнему 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.