

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	<u>Кариесология и заболевания твердых тканей зубов</u>
образовательная программа	<u>(наименование)</u> <u>31.05.03 Стоматология</u>
форма обучения	<u>очная</u>

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	12
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	13
Приложение к РПУД.....	17

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» относится к модулю терапевтическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

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

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.4 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения для предотвращения профессиональных ошибок.	Знать: – порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения, клинические рекомендации. – методику анализа результатов собственной деятельности. Уметь: – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения. – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Владеть: – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и	ПК-2.1 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями твердых тканей зубов, основываясь	Знать: – принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний твердых тканей зубов. – методы препарирования, пломбирования и эндодонтического лечения

<p>безопасности</p>	<p>на результатах основных и дополнительных методах обследования</p>	<p>зубов. – основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения Уметь: – проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. – назначать необходимые медикаменты для лечения заболеваний твердых тканей зубов. – проводить препарирование, пломбирование и эндодонтическое лечение. – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур. Владеть: – навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов. – навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов. – навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него. – методиками лечения кариеса и его осложнений, а также некариозных поражений</p>
---------------------	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

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 54 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 27 ч., 5 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Раздел 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	8	2	2			4
2	Раздел 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	8	2	4			2
3	Раздел 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	8	2	4			2
4	Раздел 4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	12	2	6			4
5	Раздел 5. Методы лечения кариеса зубов.	12	2	6			4
6	Раздел 6. Стоматологические пломбировочные материалы.	8	2	4			2
7	Раздел 7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	10	2	4			4
8	Раздел 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	9	2	4			3
9	Раздел 9. Методы лечения некариозных поражений зубов	6	2	2			2
	экзамен	27				27	
	итого:	108	18	36		27	27

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Раздел 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Адаптация к рабочему месту.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Рабочие позиции врача-стоматолога при работе на верхней и нижней челюстях. Работа в четыре руки.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
2	Раздел 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Основные методы обследования стоматологического пациента (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта). Распространенность и интенсивность кариеса, региональная специфика заболевания. Понятие о КПУ.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Дополнительные методы обследования стоматологического пациента (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование). Лабораторные методы. Специальные методы: индексная оценка состояния зубов, пародонта.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Врачебная этика и деонтология в стоматологии. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
3	Раздел 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Над- и поддесневые отложения. Диагностика зубных отложений. Неминерализованные зубные отложения. Минерализованные зубные отложения. Удаление зубных отложений. Химические методы удаления зубных отложений. Механические методы удаления зубных отложений. Физические методы удаления зубных отложений.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Слюна и ротовая жидкость в норме и при кариесе зубов. Кариес резистентность. Определение степени риска развития кариеса. Методы изоляции операционного поля.</p>

		<p>Кофердам. Методика наложения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Оформление истории болезни стоматологического пациента. Юридические аспекты стоматологической деятельности. Информированное согласие пациента на вмешательство. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
4	<p>Раздел 4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация кариеса. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификации. Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления кариеса зубов. Анатомическое строение зуба. Гистологическое строение эмали. Гистологическое строение дентина. Определение кариеса зубов. Этиология и патогенез кариеса. Основные теории возникновения кариеса. Патологическая анатомия кариеса зубов. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Неинвазивные методы лечения кариеса: реминерализующие препараты, метод серебрения. Показания, противопоказания, методика проведения. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности препарирования глубоких кариозных полостей. Изменения в пульпе при глубоком кариесе.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Определение кариеса зубов. Распространенность и интенсивность кариеса. Индексы КПУ и КПп. Учет заболеваемости кариесом. Теории возникновения кариеса: Миллера, Д. А. Энтина, А. Э. Шарпенака, рабочая концепция А. И. Рыбакова и др. Зубная бляшка и ее роль в возникновении кариеса зубов. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
5	<p>Раздел 5. Методы лечения кариеса зубов.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p>

		<p>Планирование лечебных мероприятий. Информированное согласие. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов. Использование физиотерапевтических методов при лечении кариеса зубов.</p> <p>Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Методы их предупреждения и устранения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>Лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса. Лечение глубокого кариеса в одно и в два посещения. Лечебные прокладки. Классификация, состав, свойства, механизм действия. Показания и противопоказания к применению лечебных прокладок, методика применения. Особенности пломбирования фронтальной группы зубов при кариозных поражениях. Этапы реставрации зубов: подготовка пациента, подготовка зуба, собственно реставрация.</p> <p>Особенности пломбирования жевательной группы зубов при кариозных поражениях.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Профилактика кариеса зубов. Первичная профилактика кариеса. Индивидуальные и коллективные средства профилактики. Вторичная профилактика кариеса. Диспансеризация пациентов с кариесом. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
6	Раздел 6. Стоматологические пломбировочные материалы	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Классификация стоматологических пломбировочных материалов (изолирующие прокладки, материалы для постоянных пломб и т.д.). Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>Выбор и клинические особенности применения пломбировочных материалов. Цементы. Амальгамы. Компомеры. Ормокеры. Особенности клинического применения композитов химического и светового отверждения в клинической практике.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Дифференциальный выбор адгезивных систем. Классификация. Новые технологии лечения кариеса. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
7	Раздел 7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Гипоплазия и гиперплазия. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>

		<p>Флюороз (крапчатые зубы). Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Наследственные нарушения структуры зуба. Неполноценный амелогенез. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Неполноценный дентиногенез. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Болезни твердых тканей зубов некариозного происхождения. Классификации некариозных поражений зубов (Патрикеева, МКБ-10).</p> <p>Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
8	Раздел 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Стирание твердых тканей зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Клиновидный дефект. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Эрозия зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Некроз зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Дисколориты. Этиология, клиника, лечение, профилактика.</p> <p>Травма зубов. Этиология, клиника, лечение, профилактика.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Отбеливание зубов. Сравнение современных отбеливающих систем. Механизм действия отбеливающих средств.</p> <p>Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
9	Раздел 9. Методы лечения некариозных поражений зубов	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Выбор методики лечения некариозных поражений твердых тканей зубов, использование различных техник препарирования, реставрации, выбор пломбировочного материала. Методы отбеливания зубов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/</p>

	<p>практическое занятие Ошибки и осложнения, возникающие при лечении некариозных поражений. Профилактика некариозных поражений.</p> <hr/> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ошибки и осложнения, возникающие при лечении некариозных поражений. Профилактика некариозных поражений. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата</p>
--	---

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Копецкий, И. С. Кариесология : учебное пособие / И. С. Копецкий, И. А. Никольская, О. Ю. Гусева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7736-6, DOI: 10.33029/9704-7736-6-KNG-2023-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477366.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бритова, А. А. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов : учебник для вузов / А. А. Бритова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20509-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565508>.

Дополнительная литература

Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.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 усвоению 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

Кариесология и заболевания твердых тканей зубов

(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.19
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.22
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....30

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

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

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.4 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения для предотвращения профессиональных ошибок.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения, клинические рекомендации. – методику анализа результатов собственной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения. – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками 	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.	
2	ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями твердых тканей зубов, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний твердых тканей зубов. – методы препарирования, пломбирования и эндодонтического лечения зубов. – основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. – назначать необходимые медикаменты для лечения заболеваний твердых тканей зубов. – проводить препарирование, пломбирование и эндодонтическое лечение. – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур. <p>Владеть:</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>– навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов.</p> <p>– навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов.</p> <p>– навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.</p> <p>– методиками лечения кариеса и его осложнений, а также некариозных поражений</p>	
--	--	--	--	--

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

Текущая аттестация по дисциплине *Кариесология и заболевания твердых тканей зубов*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 5 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	Раздел 1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
2	Раздел 2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
3	Раздел 3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
4	Раздел 4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
5	Раздел 5. Методы лечения кариеса зубов.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
6	Раздел 6. Стоматологические пломбировочные материалы.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
7	Раздел 7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
8	Раздел 8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад
9	Раздел 9. Методы лечения некариозных поражений зубов	ОПК-2.4 ПК-2.1	Реферат/ доклад

Перечень тем рефератов, докладов

1. Метод лечения кариеса зубов озоном.
2. Клинические аспекты в технике восстановления контактного пункта с применением секционной матрицы, светопроводящего конуса, матричная система 3М.

3. Матричная система для формирования пришеечных пломб.
4. Минимальное инвазивное препарирование с использованием насадок «SONICSYS micro» и «SONICprep angle» (KaVo). Методики пломбирования кариозных полостей зуба
5. Лазерная диагностика кариеса зубов
6. Лазерное лечение кариеса зубов: плюсы и минусы
7. Особенности лечения начального кариеса зубов с применением лазера
8. Компьютерный некроз зубов: миф или реальность
9. Роль лекарственных препаратов на изменение цвета эмали и дентина при эндодонтическом лечении
10. Связь эндокринных нарушений с повышенной стираемостью зубов
11. Клинико-анатомическая особенность стирание эмали на бугорках и режущих краях коронок зубов.
12. Клинико-анатомическая характеристика стирание эмали на бугорках, клыках, малых и больших коренных зубах и режущих краях резцов с обнажением поверхностных слоев дентина.

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 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 источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы

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

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

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

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;

- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;

- автор отвечает на вопросы аудитории;

- показано владение специальным аппаратом;

- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

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

- доклад четко выстроен;

- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;

- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;

- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;

- выводы докладчика не являются четкими.

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

- доклад зачитывается;

- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;

- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;

- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;

- выводы имеются, но они не доказаны.

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

- содержание доклада не соответствует теме;

- отсутствует демонстрационный материал;

- докладчик не может ответить на вопросы;

- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;

- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине **Кариесология и заболевания твердых тканей зубов**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *экзамена* в 5 семестре.

При проведении *экзамена* по дисциплине *Кариесология и заболевания твердых тканей зубов* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине *Кариесология и заболевания твердых тканей зубов*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на экзамене 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 экзамене 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 кариесологии.

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
Высокий	Владеет навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. Владеет навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов. Владеет навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов. Владеет навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него. Владеет методиками лечения кариеса и его осложнений, а также некариозных поражений	Отлично
Продвинутый	Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения. Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок	Хорошо

	<p>на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении.</p> <p>Назначает необходимые медикаменты для лечения заболеваний твердых тканей зубов.</p> <p>Проводит препарирование, пломбирование и эндодонтическое лечение.</p> <p>Контролирует и оценивает эффективность лечения после проведения процедур.</p>	
Базовый	<p>Знает порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения, клинические рекомендации.</p> <p>Знает методику анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Знает принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний твердых тканей зубов.</p> <p>Знает методы препарирования, пломбирования и эндодонтического лечения зубов.</p> <p>Знает основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения</p>	Удовлетворительно
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена 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 экзамену

№	Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция						
1	<p><i>Установите соответствие:</i></p> <table border="1"> <tr> <td>Заболевание</td> <td>Признак</td> </tr> <tr> <td>1. Местная гипоплазия эмали</td> <td>А. Возникает до прорезывания, зачастую из-за повреждения зачатка зуба</td> </tr> <tr> <td>2. Кариес в стадии пятна</td> <td>Б. Чашеобразный дефект, возникающий после прорезывания зуба в результате воздействия кислот</td> </tr> </table>	Заболевание	Признак	1. Местная гипоплазия эмали	А. Возникает до прорезывания, зачастую из-за повреждения зачатка зуба	2. Кариес в стадии пятна	Б. Чашеобразный дефект, возникающий после прорезывания зуба в результате воздействия кислот	1-А, 2-В, 3-Д, 4-Б, 5-Г	ПК-2
Заболевание	Признак								
1. Местная гипоплазия эмали	А. Возникает до прорезывания, зачастую из-за повреждения зачатка зуба								
2. Кариес в стадии пятна	Б. Чашеобразный дефект, возникающий после прорезывания зуба в результате воздействия кислот								

	3. Кариес дентина	В. Меловидное пятно, возникающее после прорезывания, основная причина неудовлетворительная гигиена полости рта		
	4. Эрозия эмали	Г. Поражение твердых тканей зуба, возникающее до прорезывания из-за повышенного содержания фторидов в воде		
	5. Флюороз	Д. Полость в пределах эмали и дентина, возникает после прорезывания зубов		
2	<p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Этапы препарирования кариозной полости:</p> <p>А. «раскрытие» кариозной полости</p> <p>Б. некрэктомия (удаление размягченного и пигментированного дентина);</p> <p>В. финирирование (обработка) краев полости</p> <p>Г. обезболивание</p> <p>Д. расширение полости</p> <p>Е. формирование полости</p>		Г, А, Д, Б, Е, В	ОПК-2
3	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Кариесогенные зоны верхних боковых резцов – это.</p> <p>А. эмалевые валики</p> <p>Б. эмалевые бороздки</p> <p>В. режущие края</p> <p>Г. слепые ямки</p>		Г	ОПК-2
4	<p>По материалу изготовления боры бывают.</p> <p>А. шаровидные</p> <p>Б. твердосплавные</p> <p>В. фиссурные</p> <p>Г. механические</p>		Б	ПК-2
5	<p>При пломбировании кариозных полостей методом «закрытого сэндвича» прокладка.</p> <p>А. перекрывается композитом</p> <p>Б. не перекрывается композитом</p> <p>В. не используется</p> <p>Г. накладывается на края полости</p>		А	ПК-2
6	<p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Этапы реминерализующей терапии при кариесе в стадии пятна</p> <p>А. Профессиональная гигиена полости рта</p> <p>Б. Высушивание поверхности зуба</p> <p>В. Аппликация реминерализующего геля (10% глюконат кальция)</p> <p>Г. Обработка фторсодержащим лаком</p> <p>Д. Рекомендации по домашней гигиене</p>		А, Б, В, Г, Д	ПК-2

7	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Классификация кариеса зубов в зависимости от последовательности возникновения:</p> <p>А. первичный, вторичный; Б. компенсированная форма, субкомпенсированная форма; В. циркулярный, апроксимальный. Г. пришеечный, кариес корня</p>	А	ПК-2
8	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Методы диагностики кариеса в стадии белого пятна основаны:</p> <p>А. на стабильности эмали Б. на уменьшении проницаемости эмали В. на увеличении проницаемости эмали Г. на изменении оптических свойств эмали</p>	В	ПК-2
9	<p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Полость при глубоком кариесе локализуется в пределах:</p> <p>А. эмали; Б. эмали и дентина; В. эмали, дентина и предентина. Г. дентина и предентина.</p>	В	ПК-2
10	<p>В основу классификации кариозных полостей по Блэку положены признаки:</p> <p>А. гистологические Б. клинические В. анатомо-топографические Г. топографические Д. клинико-топографические</p>	В	ПК-2
11	<p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>При глубоком кариесе больной жалуется на:</p> <p>А. боль от температурных раздражителей; Б. самопроизвольные, ночные боли; В. боль от механических раздражителей; Г. кратковременные боли от химических раздражителей; Д. боль при накусывании</p>	А, В	ПК-2
12	<p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>Глубокий кариес необходимо дифференцировать с:</p> <p>А. острым очаговым пульпитом; Б. острым апикальным периодонтитом; В. средним кариесом; Г. кислотным некрозом твердых тканей; Д. хроническим фиброзным пульпитом.</p>	А, Д	ПК-2
13	<p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>При поверхностном кариесе больной жалуется на:</p> <p>А. боль от кислого; Б. боль от сладкого; В. боль от холодного;</p>	А, Б	ПК-2

	Г. ночные боли; Д. приступообразные боли.		
14	<i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i> Функции слюны А. защитная Б. пластическая В. пищеварительная Г. чувствительная Д. минерализующая	А, В, Д	ПК-2
15	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> _____рыхлая соединительная ткань, заполняющая полость зуба	пульпа	ОПК-2
16	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Оценивая качество полученной рабочей модели, особое внимание уделяют точности отображения _____ борозды	зубодесневой	ОПК-2
17	<i>Вместо прочерка впишите только одно слово:</i> Зубная бляшка — это скопление бактерий, которые плотно фиксированы на поверхности зуба и при определенных условиях способны создать на ограниченном участке _____ среду, достаточную для деминерализации эмали.	кислую	ОПК-2
18	<i>Вместо прочерка впишите только одно слово:</i> Патологический процесс в твердых тканях зуба, возникающий после прорезывания зубов и заключающийся в очаговой деминерализации эмали с последующим образованием полости называют _____	кариес	ОПК-2
19	<i>Вместо прочерка впишите только одно слово:</i> Суммарный результат процессов де- и реминерализации с преобладанием деминерализации, приводящий к потере минералов, растворению твердых тканей зуба и к образованию кариозного поражения-_____ процесс.	кариозный	ОПК-2

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, студент 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 обучающегося 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: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является 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 обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у 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 поэтому 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.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты 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, магистрант 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., 2009. – 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.