

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
И.о. декана стоматологического факультета
/ О.Е. Баланчук
Протокол заседания стоматологического
факультета
№ 3 «25» декабря 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Детская стоматология
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	6
3. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	12
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	13
Приложение к РПУД.....	17

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Детская стоматология» относится к модулю терапевтическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

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

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-2: Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.1 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении стоматологических заболеваний у пациентов (детей и взрослых) для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: – порядок и стандарты оказания стоматологической помощи детям, клинические рекомендации – методику анализа результатов собственной деятельности. Уметь: – провести оценку результатов обследования и лечения детей со стоматологическими заболеваниями – 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-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.2 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых), обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов	Знать: – основные методы стоматологического обследования у детей; – специфику детской стоматологии и возрастные особенности; – основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров;

	<p>исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<ul style="list-style-type: none"> – возможные методы исследования в детской стоматологии, показания и противопоказания к их применению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный и повторные осмотры у детей, правильно интерпретировать полученные данные – обосновывать необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования – принимать решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения всех необходимых методов обследования у детей – способностью оценивать результаты исследований и делать выводы – умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>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>	<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

		<p>эндодонтическое лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 7 з.е., 252 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 144 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 81 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		
1.	Тема 1. Введение в специальность	27	4	12	-	-	11
2.	Тема 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп	34	6	16	-	-	12
3.	Тема 3. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста	34	6	16	-	-	12
4.	Тема 4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей	34	6	16	-	-	12
5.	Тема 5. Травматические поражения челюстно-лицевой области у детей	34	6	16	-	-	12
6.	Тема 6. Болезни пародонта у детей	32	4	16	-	-	12
7.	Тема 7. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста	30	4	16	-	-	10
	экзамен	27	-	-	-	27	-
	итого:	252	36	108	-	27	81

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Введение в специальность	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика. Психологические аспекты лечебного приема детей различного возраста.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Анатомо-физиологические особенности зубов у детей. Клинико-рентгенологическое развитие зубов. Сроки прорезывания. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Клинические аспекты развития зубов. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	Тема 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация. Особенности клиники, диагностики кариеса временных и постоянных зубов. Начальный кариес. Методы диагностики и лечения.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Особенности лечения кариеса временных зубов у детей. Традиционные и альтернативные технологии. Лечение кариеса постоянных зубов у детей. Пломбировочные материалы. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Методы диагностики кариеса зубов. Особенности клинического течения кариеса временных и постоянных зубов у детей. Герметизация фиссур. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов у детей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	Тема 3. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Анатомо-физиологические особенности пульпы</p>

	<p>периодонта у детей разного возраста</p>	<p>временных и постоянных зубов. Методы оценки состояния пульпы. Этиология, патогенез пульпита. Классификация, клиника, диагностика пульпита у детей. Консервативные методы лечения пульпита временных и постоянных зубов у детей. Показания, противопоказания. Выбор лекарственных препаратов. Прогноз.</p> <p>Девитальные методы лечения пульпита временных и постоянных зубов у детей. Девитальная ампутация и экстирпация. Этапы лечения. Выбор лекарственных препаратов.</p> <p>Витальные методы лечения пульпита временных и постоянных зубов у детей. Витальная ампутация и экстирпация. Этапы лечения. Выбор лекарственных препаратов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Анатомо-физиологические особенности периодонта у детей различного возраста. Особенности строения периодонта в зависимости от стадии развития корня зуба. Классификация. Этиология, клиника, диагностика периодонтита у детей.</p> <p>Лечение периодонтита временных зубов у детей. Выбор пломбировочного материала для пломбирования каналов. Прогноз.</p> <p>Лечение периодонтита постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Выбор пломбировочного материала для пломбирования каналов. Прогноз.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к аудиторным занятиям: Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита и периодонтита у детей.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p>Тема 4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретинированные зубы. Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Основы комплексного лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Препараты выбора.</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Периостит и остеомиелит челюстных костей. Этиология, патогенез. Клиника. Лечение, показания к госпитализации. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения. Заболевания слюнных желез в детском возрасте. Основы дифференциальной диагностики, принципы лечения. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Функционально-дистензионные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Врожденная патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛЮ у детей в условиях поликлиники.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Обезболивание хирургических вмешательств в детской хирургической практике. Показания и противопоказания к выбору методов общего и местного обезболивания в условиях поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Осложнения, возникающие при проведении местной анестезии. Профилактика. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	Тема 5. Травматические поражения челюстно-лицевой области у детей	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Травма мягких тканей лица и органов рта у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Показания к госпитализации ребенка.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Острая травма зуба. Особенности врачебной тактики при лечении детей с острой травмой зуба. Травмы челюстей в детском возрасте. Особенности врачебной тактики при лечении детей с травмами челюстей.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала по теме: Травматические поражения челюстно-лицевой области у детей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

6	<p>Тема 6. Болезни пародонта у детей</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Возрастные особенности строения пародонта у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика заболеваний пародонта у детей. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Особенности лечения заболеваний пародонта у детей. Профилактика и диспансеризация у детей с заболеваниями пародонта.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала по теме: Болезни пародонта у детей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
7	<p>Тема 7. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки у детей разного возраста. Классификация. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Острый и рецидивирующий герпетический стоматит у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Тактика стоматолога. Профилактика. Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях: корь, скарлатина, ветряная оспа и др. Клиника, диагностика, принципы лечения. Тактика стоматолога. Профилактика. ВИЧ-инфекция. Проявление заболевания в полости рта ребенка. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Кандидоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Состояние слизистой оболочки при заболеваниях внутренних органов и систем.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Проявление бактериальной и лекарственной аллергии в полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Многоформная экссудативная эритема. Клиника, диагностика, лечение. Хейлит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Глоссит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Мамедов, Ад. А. Стоматология детского возраста: учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5275-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>. - Режим доступа : по подписке.

Янушевич, О. О. Детская стоматология: учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

Детская стоматология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Л. П. Кисельникова, С. Ю. Страхова, Т. Е. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6988-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469880.html>. - Режим доступа : по подписке.

Детская стоматология. Сборник тестовых заданий и клинических ситуационных задач : учебное пособие / под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой, Т. Е. Зуевой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6936-1, DOI: 10.33029/9704-6936-1-PDD-2023-1-376. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469361.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Зеленский, В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация : учебник для вузов / В. А. Зеленский. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 184 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10875-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565851>.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

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

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

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

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

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

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

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

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

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

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

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

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

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

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

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

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

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

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

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

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

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

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

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

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

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

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

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

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

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

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

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

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

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

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

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

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

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

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

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

по дисциплине

Детская стоматология

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

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

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

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

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

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

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-2: Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.1 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении стоматологических заболеваний у пациентов (детей и взрослых) для предотвращения профессиональных ошибок	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок и стандарты оказания стоматологической помощи детям, клинические рекомендации – методику анализа результатов собственной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести оценку результатов обследования и лечения детей со стоматологическими заболеваниями – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. 	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

2	<p>ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ПК-1.2 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых), обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные методы стоматологического обследования у детей; – специфику детской стоматологии и возрастные особенности; – основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров; – возможные методы исследования в детской стоматологии, показания и противопоказания к их применению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный и повторные осмотры у детей, правильно интерпретировать полученные данные – обосновывать необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования – принимать решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения всех необходимых методов обследования у детей – способностью 	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>
---	--	---	--	--

			оценивать результаты исследований и делать выводы – умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных	
3	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. 	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– 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	
--	--	--	---	--

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 «Детская стоматология»

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
1.	Тема 1. Введение в специальность	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Травматические поражения челюстно-лицевой области у детей	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Болезни пародонта у детей	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов
7.	Тема 7. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста	ОПК-2.1, ПК-1.2, ПК-2.1	Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов и докладов по дисциплине «Детская стоматология»

1. Детская стоматология как часть педиатрии.
2. Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.
3. Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре и лечении.
4. Основные этапы развития и минерализации зубов.
5. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста.
6. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста.

7. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения.
8. Клиническая классификация кариеса в детском возрасте.
9. Особенности течения кариеса у детей, роль углеводного фактора в этиопатогенезе множественного кариеса у детей до 3-х лет.
10. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
11. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике.
12. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей.
13. Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка.
14. Влияние исходного уровня минерализации фиссур на возникновение и течение кариеса постоянных зубов у детей.
15. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба.
16. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение.
17. Особенности лечения пульпита в условиях общего обезболивания.
18. Одонтогенные воспалительные кисты у детей, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика.
19. Одонтогенные воспалительные кисты у детей, методы медикаментозного и хирургического лечения (цистотомия и цистэктомия).
20. Особенности строения слюнных желез у детей в возрастном аспекте.
21. Острый эпидемический паротит у детей: этиология, патогенез, особенности клиники и лечения.
22. Хронический неэпидемический паренхиматозный паротит у детей: этиология, патогенез, особенности клиники и лечения.
23. Слюннокаменная болезнь у детей: этиология, патогенез, особенности клиники и лечения
24. Болезни губ и языка у детей и подростков.
25. Травма мягких тканей и костей лица у детей.
26. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.
27. Врожденная патология слизистой оболочки рта.
28. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом.
29. Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите.
30. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.
31. Планирование стоматологической помощи детям при осложненных формах кариеса и одонтогенных воспалительных процессах.
32. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба.
33. Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.
34. Острый герпетический стоматит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
35. Острый герпетический стоматит, лечение, профилактика, показания к госпитализации.
36. Рецидивирующий герпетический стоматит.
37. Герпетическая ангина.
38. Кандидоз, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
39. Кандидоз, лечение, профилактика, показания к госпитализации.
40. Стрептостафилококковые поражения, этиология, патогенез, клиника,

диагностика, дифференциальная диагностика.

41. Стрептостафилококковые поражения, лечение, профилактика.

42. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит.

43. Контактный аллергический стоматит.

44. Медикаментозный стоматит.

45. Многоформная экссудативная эритема, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика.

46. Многоформная экссудативная эритема (инфекционно-аллергическая форма и токсико-аллергическая форма), клиническая картина.

47. Синдром Стивенса-Джонсона, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.

48. МЭЭ и синдром Стивенса-Джонсона, лечение, профилактика, показания к госпитализации.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

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

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

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

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

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;

- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;

- автор отвечает на вопросы аудитории;

- показано владение специальным аппаратом;

- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

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

- доклад четко выстроен;

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

- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;

- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;

- выводы докладчика не являются четкими.

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

- доклад зачитывается;

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

- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;

- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;

- выводы имеются, но они не доказаны.

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

- содержание доклада не соответствует теме;

- отсутствует демонстрационный материал;

- докладчик не может ответить на вопросы;

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

- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Детская стоматология»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена по дисциплине «Детская стоматология» в 8 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине «Детская стоматология» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине «Детская стоматология»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся 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 детской стоматологии.

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 всех необходимых методов обследования у детей; способностью оценивать результаты исследований и делать выводы; умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных. Владеет 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	Отлично
Продвинутый	Проводит оценку результатов обследования и лечения детей со стоматологическими	Хорошо

	<p>заболеваниями</p> <p>Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит первичный и повторные осмотры у детей, правильно интерпретировать полученные данные</p> <p>Обосновывает необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования</p> <p>Принимает решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований</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 и стандарты оказания стоматологической помощи детям, клинические рекомендации; методику анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Знает основные методы стоматологического обследования у детей; специфику детской стоматологии и возрастные особенности; основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров; возможные методы исследования в детской стоматологии, показания и противопоказания к их применению</p> <p>Знает 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>	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																								
<p>1.К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Зуб</th> <th colspan="2">Срок прорезывания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Резцы центральные</td> <td>А</td> <td>12-16 мес.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Резцы боковые</td> <td>Б</td> <td>6-8 мес</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Клыки</td> <td>В</td> <td>20-30 мес</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Первые моляры</td> <td>Г</td> <td>8-12 мес</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Вторые моляры</td> <td>Д</td> <td>16-20 мес</td> </tr> </tbody> </table>				Зуб		Срок прорезывания		1	Резцы центральные	А	12-16 мес.	2	Резцы боковые	Б	6-8 мес	3	Клыки	В	20-30 мес	4	Первые моляры	Г	8-12 мес	5	Вторые моляры	Д	16-20 мес	1	2	3	4	5	ПК-1
				Зуб		Срок прорезывания																											
1	Резцы центральные	А	12-16 мес.																														
2	Резцы боковые	Б	6-8 мес																														
3	Клыки	В	20-30 мес																														
4	Первые моляры	Г	8-12 мес																														
5	Вторые моляры	Д	16-20 мес																														
б	г	д	а	в																													
<p>2.К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Форма кариеса</th> <th colspan="2">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Плоскостной</td> <td>А</td> <td>Кариес молочных фронтальных зубов, начинаясь на губной поверхности в области шейки, распространяется вокруг всей коронки, захватывая апроксимальные и язычную поверхности</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Кариес в стадии пятна</td> <td>Б</td> <td>Кариозный процесс, распространяющийся не вглубь, а по поверхности, образует обширную неглубокую кариозную полость</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Циркулярный</td> <td>В</td> <td>Меловидные пятна без естественного блеска у шейки зуба, вначале небольшие, а затем распространяющиеся по всей вестибулярной поверхности коронки</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Острый</td> <td>Г</td> <td>Кариозная полость</td> </tr> </tbody> </table>				Форма кариеса		Описание		1	Плоскостной	А	Кариес молочных фронтальных зубов, начинаясь на губной поверхности в области шейки, распространяется вокруг всей коронки, захватывая апроксимальные и язычную поверхности	2	Кариес в стадии пятна	Б	Кариозный процесс, распространяющийся не вглубь, а по поверхности, образует обширную неглубокую кариозную полость	3	Циркулярный	В	Меловидные пятна без естественного блеска у шейки зуба, вначале небольшие, а затем распространяющиеся по всей вестибулярной поверхности коронки	4	Острый	Г	Кариозная полость	1	2	3	4	ПК-1					
				Форма кариеса		Описание																											
1	Плоскостной	А	Кариес молочных фронтальных зубов, начинаясь на губной поверхности в области шейки, распространяется вокруг всей коронки, захватывая апроксимальные и язычную поверхности																														
2	Кариес в стадии пятна	Б	Кариозный процесс, распространяющийся не вглубь, а по поверхности, образует обширную неглубокую кариозную полость																														
3	Циркулярный	В	Меловидные пятна без естественного блеска у шейки зуба, вначале небольшие, а затем распространяющиеся по всей вестибулярной поверхности коронки																														
4	Острый	Г	Кариозная полость																														
б	в	а	г																														

	кариес	заполнена светлым, влажным дентином, который легко удаляется экскаватором, после чего остается плотное светлое дно		
3. Укажите порядок прорезывания постоянных зубов	1. Первые моляры, центральные резцы нижней челюсти 2. Боковые резцы верхней челюсти 3. Клыки нижней челюсти 4. Премоляры 5. Центральные резцы верхней челюсти 6. Вторые моляры 7. Клыки верхней челюсти	1-5-2-3-7-4-6	ПК-1	
4. Укажите порядок лечения пульпита методом витальной экстирпации	1. Ампутация коронковой пульпы 2. Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов 3. Анестезия 4. Препарирование кариозной полости 5. Создание эндодонтического доступа 6. Экстирпация корневой пульпы 7. Пломбирование	3-4-5-1-6-2-7	ПК-2	
5. После прорезывания зуба возникает	1) гипоплазия эмали; 2) флюороз; 3) перелом коронки в результате травмы; 4) несовершенный амелогенез; 5) тетрациклиновое окрашивание. Перечислите другие некариозные заболевания, возникающие после прорезывания зуба Ответ: Обоснование:	Ответ: 3 Обоснование: <i>эрозия, некроз, пигментация, клиновидный дефект, стираемость</i>	ОПК-2	
6. Дентин при активном течении кариеса	1) светлый, влажный, легко удаляется экскаватором; 2) светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом; 3) пигментированный, легко удаляется экскаватором; 4) пигментированный, удаляется экскаватором с трудом; 5) светлый, при зондировании плотный. Опишите жалобы ребенка при остром кариесе дентина Ответ: Обоснование:	Ответ: 1 Обоснование: <i>боль от холодного, кислого, сладкого, кратковременная, быстро проходящая</i>	ОПК-2	

<p>7. Показанием к лечению пульпита методом витальной ампутации является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отлом коронки зуба с обнажением пульпы в первые 48 ч. после травмы; 2) отлом коронки зуба с обнажением пульпы спустя 48 ч. после травмы; 3) хронический гангренозный пульпит в постоянном однокорневом зубе с несформированным корнем; 4) все формы пульпита во временных молярах независимо от стадии формирования корня; 5) все формы пульпита во временных однокорневых зубах со сформированными корнями. <p>Опишите методику проведения лечения Ответ: Обоснование:</p>	<p>Ответ: 1 Обоснование: <i>раскрытие полости зуба, и удаление пульпы из коронки, а также устьев канала.</i> <i>Поверхность операционной раны закрывают лечебными пастами с противовоспалительным и противомикробным действием.</i> <i>После проведения ампутации у детей с несформированными в силу раннего возраста корнями, их рост продолжается естественным образом, а на участке операционной раны формируется «дентинный мостик»</i></p>	<p>ОПК-2</p>
<p>8. При выборе метода лечения кариеса у детей необходимо учитывать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. активность процесса. 2. распространенность кариеса. 3. состояние гигиены полости рта. 4. возраст ребенка. 5. вредные привычки. 	<p>1</p>	<p>ОПК-2</p>
<p>9. Средний кариес декомпенсированной формы с начавшейся резорбцией корней пломбируют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в 1 посещение. 2. в 2 посещения. 3. в 3 посещения. 4. отсроченное пломбирование с применением лечебной пасты. 5. отсроченное пломбирование с применением кортикостероидов. 	<p>1</p>	<p>ПК-2</p>
<p>10. Установить в правильной последовательности этапы подготовки и пломбирования кариозных полостей при лечении глубокого кариеса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. препарирование кариозной полости 2. медикаментозная обработка и высушивание полости 3. изоляция кариозной полости от слюны 4. наложение лечебной и изолирующей прокладок 5. наложение постоянной пломбы, 	<p>1, 3, 2, 4, 5</p>	<p>ПК-2</p>

шлифовка, полировка		
---------------------	--	--

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

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

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

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

Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

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

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

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

Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Например:

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

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

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

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

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

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

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

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

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

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

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

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

по центру, начиная с цифры 2.

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

Средство оценивания: тест
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

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