

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

Клиническая 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	8
3. Содержание учебной дисциплины.....	9
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	12
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	13
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	14
Приложение к РПУД.....	18

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам комплексную амбулаторную стоматологическую помощь при заболеваниях твердых тканей зуба, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Клиническая стоматология» 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
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 исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: <ul style="list-style-type: none">– основные методы стоматологического обследования у детей и взрослых;– специфику детской стоматологии и возрастные особенности;– основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров;– возможные методы исследования в стоматологии, показания и противопоказания к их применению Уметь: <ul style="list-style-type: none">– проводить первичный и повторные осмотры, правильно интерпретировать полученные данные– обосновывать необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования– принимать решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований Владеть: <ul style="list-style-type: none">– навыками проведения всех необходимых методов обследования– способностью оценивать результаты исследований и

		<p>делать выводы</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 эндодонтическое лечение. – 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
	<p>ПК-2.4 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и

	<p>и взрослых) с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования.</p>	<p>некариозного происхождения, клинические рекомендации.</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.
<p>ПК-3. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ПК-3.1 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения пациентов (детей и взрослых)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинические и лабораторные признаки заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по их лечению и реабилитации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения сравнительного анализа патологий челюстно-лицевой области, методами оценки эффективности проводимого лечения
	<p>ПК-3.2 Обладает знанием особенностей проведения медицинских экспертиз, правила заполнения документации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок выдачи листков нетрудоспособности; – медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу; – требования к оформлению медицинской документации

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; – оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; – оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу; – выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 6 з.е., 216 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 110 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 79 ч., 9 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	Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме.	37	8	14			15
2	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	38	8	14			16
3	Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно-профилактических мероприятий	38	8	14			16
4	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме.	38	8	14			16
5	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме.	38	8	14			16
	экзамен	27				27	
	итого:	216	40	70		27	79

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Организация стоматологической помощи населению. Организация работы и оснащение стоматологической клиники. Инфекционный контроль в стоматологии.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Организация работы и оснащение отделений стоматологической клиники. Инфекционный контроль в стоматологии. Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие. Изучение материала, подготовка докладов</p>
2	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Психологическая подготовка и анестезиологическая защита пациента. Местное обезболивание в стоматологии. Классификация анестетиковместного действия. Тактика оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях (сердечно - сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоке, аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях). Методы и средства.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи. Изучение материала, подготовка докладов</p>
3	Оценка состояния полости рта и	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p>

	<p>составление плана лечебно-профилактических мероприятий</p>	<p>Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Алгоритм диагностики. Интерпритация результатов обследования. Окончательный диагноз.</p> <p>Составление плана лечебно-профилактических мероприятий в соответствии с протоколами ведения пациентов с различными нозологическими формами стоматологических заболеваний. Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология. Изучение материала, подготовка докладов</p>
<p>4</p>	<p>Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов. Принципы одонтопрепарирования, реставрации твердых тканей зуба современными материалами. Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Современные технологии диагностики и лечения наследственных и врожденных пороков развития твердых тканей зубов и некариозных поражений твердых тканей зуба возникающих после прорезывания.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения пульпита. Критерии качества эндодонтического лечения.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения периодонтита. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.</p>

		Изучение материала, подготовка докладов
5	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика, лечение.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</p> <p>Современные методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний пародонта. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и губ. Признаки малигнизации.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.</p> <p>Изучение материала, подготовка докладов</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Терапевтическая стоматология : учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-8623-8, DOI: 10.33029/9704-6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486238.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Васильев, В. И. Терапевтическая стоматология : учебник для вузов / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 445 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12810-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566575>.

Дополнительная литература

Бритова, А. А. Стоматология : болезни слизистой полости рта : учебное пособие / А. А. Бритова. – Москва : Директ-Медиа, 2023. – 340 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=700010>. – Библиогр.: с. 330-338. – ISBN 978-5-4499-3767-4. – DOI 10.23681/700010. – Текст : электронный.

Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.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 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

Клиническая стоматология

(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.	20
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	26
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	34

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

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

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.2 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>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные методы стоматологического обследования у детей и взрослых; – специфику детской стоматологии и возрастные особенности; – основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров; – возможные методы исследования в стоматологии, показания и противопоказания к их применению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный и повторные осмотры, правильно интерпретировать полученные данные – обосновывать необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования – принимать решение о диагнозе на основе 	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>собранных данных и проведенных исследований</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения всех необходимых методов обследования – способностью оценивать результаты исследований и делать выводы – умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных 	
2	<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 эндодонтическое лечение. – контролировать и 	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

		<p>оценивать эффективность лечения после проведения процедур.</p> <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 	
	<p>ПК-2.4 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования.</p>	<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 	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>происхождения.</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. 	
3	<p>ПК-3. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ПК-3.1 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения пациентов (детей и взрослых)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинические и лабораторные признаки заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по их лечению и реабилитации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения сравнительного анализа патологий челюстно-лицевой области, методами оценки эффективности проводимого лечения 	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

		<p>ПК-3.2 Обладает знанием особенностей проведения медицинских экспертиз, правила заполнения документации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок выдачи листков нетрудоспособности; – медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу; – требования к оформлению медицинской документации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; – оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, 	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>
--	--	---	---	--

			<p>страдающим стоматологическим заболеванием; – оформления необходимой медицинской документации для проведения медико- социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу; – выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи</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 *Клиническая стоматология*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 9 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	Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном приеме.	ПК-1.2 ПК-2.1, 2.4 ПК-3.1, 3.2	Реферат/ доклад
2	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме	ПК-1.2 ПК-2.1, 2.4 ПК-3.1, 3.2	Реферат/ доклад
3	Оценка состояния полости рта и составление плана лечебно-профилактических мероприятий	ПК-1.2 ПК-2.1, 2.4 ПК-3.1, 3.2	Реферат/ доклад
4	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями твердых тканей зуба на амбулаторном приеме.	ПК-1.2 ПК-2.1, 2.4 ПК-3.1, 3.2	Реферат/ доклад
5	Оказание комплексной лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта на амбулаторном приеме.	ПК-1.2 ПК-2.1, 2.4 ПК-3.1, 3.2	Реферат/ доклад

Перечень тем рефератов, докладов

1. Признаки эмоционального напряжения у пациента на приеме у врача стоматолога.
2. Обоснование необходимости психологической коррекции и психомедикаментозной подготовки пациентов.
3. Клинико-фармакологическая характеристика и дифференцированное применение малых транквилизаторов и седативных средств у стоматологических пациентов.
4. Анестезиологическая защита пациентов.
5. Классификация местных видов анестезии.
6. Классификация анестетиков местного действия.
7. Методы проводниковой анестезии.
8. Развитие, прорезывание и рассасывание корней временных зубов. Влияние на эти процессы общего состояния организма.

9. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Влияние внешних и внутренних факторов на течение кариеса.
10. Особенности клинического течения кариеса временных зубов и постоянных с несформированными корнями. Дифференциальная диагностика, методы лечения. Индексы интенсивности кариеса и их определение.
11. Методы профилактики кариеса зубов у детей.
12. Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия.
13. Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста.
14. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы. Выбор пломбировочного материала в детской практике.

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.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу;

	<ul style="list-style-type: none"> – 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
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

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

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

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

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

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

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

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

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

Промежуточная аттестация по дисциплине Клиническая стоматология

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *экзамена* в 9 семестре.

При проведении *экзамена* по дисциплине *Клиническая стоматология* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине *Клиническая стоматология*:

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 клинической 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 проведения всех необходимых методов обследования; 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. Владеет навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. Владеет навыками проведения сравнительного анализа патологий челюстно-лицевой области, методами оценки эффективности проводимого	Отлично

	<p>лечения</p> <p>Владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием; оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу; выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи</p>	
Продвинутый	<p>Проводит первичный и повторные осмотры, 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> <p>Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения.</p> <p>Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения</p> <p>Определяет признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим</p>	Хорошо

	стоматологическим заболеванием; Оформляет медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы.	
Базовый	<p>Знает основные методы стоматологического обследования у детей и взрослых; специфику детской стоматологии и возрастные особенности; основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров; возможные методы исследования в 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> <p>Знает порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях твердых тканей зуба кариозного и некариозного происхождения, клинические рекомендации; методику анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Знает порядок выдачи листов нетрудоспособности; медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Знает клинические и лабораторные признаки заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области, клинические рекомендации по их лечению и реабилитации</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. Установите последовательность проведения торусальной анестезии</p> <p>А. Выведение иглы</p> <p>Б. Определение точки вкола иглы: точка, образованная пересечением горизонтальной линии, проведенной на 0,5 см ниже жевательной поверхности верхнего третьего большого коренного зуба и бороздки, образованной латеральным скатом крыловидно-нижнечелюстной складки и щекой.</p> <p>В. Вводят 1,5—2,0 мл анестетика, блокируя нижний альвеолярный и щечный нервы</p> <p>Г. Вкол иглы производят перпендикулярно к слизистой оболочке щеки, направляя шприц с противоположной стороны, где он располагается на уровне больших коренных зубов.</p> <p>Д. Антисептическая обработка слизистой оболочки</p> <p>Е. Выведя иглу на несколько миллиметров в обратном направлении, инъецируют 0,5—1,0 мл анестетика для «выключения» язычного нерва.</p> <p>Ж. Иглу продвигают до кости (на глубину от 0,25 до 2 см)</p>	<p>Ответ: Д, Б, Г, Ж, В, Е, А</p>	<p>ПК-2</p>
<p>2. Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является.</p> <p>1) паротит</p> <p>2) медиастинит</p> <p>3) парез лицевого нерва</p> <p>4) гематома мягких тканей</p> <p>5) тромбоз кавернозного синуса головного мозга</p>	<p>5</p>	<p>ПК-1</p>
<p>3. Наиболее эффективный метод лечения ретенционных кист малых слюнных желез.</p> <p>1. цистотомия;</p> <p>2. криотерапия;</p> <p>3. склерозирование;</p> <p>4. цистаденэктомия</p>	<p>4</p>	<p>ПК-2</p>
<p>4. Осмотр, перкуссия, пальпация относят к методам обследования:</p> <p>1. функциональным</p> <p>2. физическим</p> <p>3. клиническим</p>	<p>3</p>	<p>ПК-1</p>
<p>5. Тактика стоматолога при проталкивании корня в нижнечелюстной канал:</p> <p>1. извлечь корень через лунку</p> <p>2. оставить корень в канале</p> <p>3. извлечь корень через созданное "окно" в наружной кортикальной пластинке</p>	<p>3</p>	<p>ПК-2</p>
<p>6. Боль при хроническом пульпите после воздействия раздражителя (холода):</p>	<p>г</p>	<p>ПК-3</p>

<ul style="list-style-type: none"> а) быстро проходит после воздействия, б) задерживается несколько секунд, в) задерживается в течение минуты, г) сразу не возникает 		
<p>7.Обострение хронического гранулирующего периодонтита чаще всего соответствует диагнозу по МКБ-10:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) периапикальный абсцесс без свища, б) периапикальный абсцесс со свищом, в) острый апикальный периодонтит 	б	ПК-3
<p>8.Для аппликационного обезболивания слизистой оболочки полости рта применяют:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 1% раствор новокаина б) 10% спрей лидокаина в) 10% взвесь анестезина в масле г) 0,1% взвесь анестезина в масле д) 5% взвесь анестезина в глицерине. 	а	ПК-2
<p>9.Пародонтальный абсцесс чаще всего бывает при:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) хроническом генерализованном пародонтите б) генерализованной рецессии десны в) быстро прогрессирующем пародонтите 	в	ПК-1
<p>10.Непереносимость металлических ортопедических материалов обусловлена:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) заболеваниями пищеварительной системы у пациента, б) неудовлетворённостью пациента видом протеза, в) возникновением коррозионных процессов металла в ротовой жидкости 	в	ПК-3

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

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