

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана стоматологического факультета

/ О.Е. Баланчук

Протокол заседания стоматологического
факультета

№ 5 от 25 декабря 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине

Эндодонтия

(наименование)

образовательная программа

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 оказать пациентам с заболеваниями пульпы и периодонта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Эндодонтия» 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-2.9 Способен анализировать результаты собственной деятельности при эндодонтическом лечении, в том числе правильность постановки диагноза, для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: – порядок и стандарты оказания медицинской помощи при осложненных формах кариеса, клинические рекомендации – методику анализа результатов собственной деятельности Уметь: – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, требующими эндодонтического лечения. – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Владеть: – навыками участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
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	Знать: – 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 Уметь: – проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. – назначать необходимые медикаменты для лечения заболеваний твердых тканей зубов. – проводить препарирование, пломбирование и эндодонтическое лечение. – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур. Владеть: – навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов. – навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов. – навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него. – методиками лечения кариеса и его осложнений, а также некариозных поражений
	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.	Знать: – патогенез заболеваний слизистой оболочки полости рта. – фармакологические особенности препаратов, применяемых для лечения заболеваний полости рта. – основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта. – принципы онконастороженности Уметь: – проводить основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта (клинический осмотр, анамнез, лабораторные и инструментальные методы).

		– устанавливать диагноз и выбирать соответствующее лечение на основе результатов обследования. – назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение, учитывая индивидуальные особенности пациента Владеть: – навыками назначения и проведения медикаментозного лечения для пациентов с различными заболеваниями полости рта. – умением согласовывать действия с другими специалистами (хирургами, онкологами) для комплексного лечения пациента. – навыками мониторинга эффективности лечения и коррекции назначений в случае необходимости
--	--	---

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 44 ч., самостоятельная работа обучающихся 28 ч., 6 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. Материаловедение в эндодонтии. Анатомия и топография зубов	8	2	2	-	-	4
2.	Тема 2. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Стерилизация	10	2	4	-	-	4
3.	Тема 3. Рабочая длина корневого канала. Методы ее определения	8	2	2	-	-	4
4.	Тема 4. Методы обработки корневых каналов	10	2	4	-	-	4
5.	Тема 5. Методы пломбирования корневых каналов	8	2	4	-	-	2
6.	Тема 6. Пульпит	8	2	2	-	-	4
7.	Тема 7. Периодонтит	6	2	2	-	-	2
8.	Тема 8. Этапы эндодонтической обработки корневых каналов	6	2	2	-	-	2
9.	Тема 9. Лечение в эндодонтии	8	2	4	-	-	2
	зачет	-	-	-	-	-	-
	итого:	72	18	26	-	-	28

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Материаловедение в эндодонтии. Анатомия и топография зубов	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Введение в понятие эндодонтия. Эндодонт. Методы обследования больных на терапевтическом приеме.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Топографическая анатомия полости зуба. Общие принципы строения полости зуба. Топография их полостей и корневых каналов однокорневых и многокорневых зубов. Типы строения корневых каналов. Трепанация и раскрытие коронок резцов и клыков, премоляров и моляров: особенности, этапы, техника, инструментарий, ошибки и осложнения.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Дополнительные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме. 2. Подготовка доклада/реферата.
2	Тема 2. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Стерилизация	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Стандартизация эндодонтического инструментария по ISO (длина, размер, цветовое кодирование, конусность). Классификация эндодонтического инструментария.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Эндодонтические инструменты для ручной обработки каналов. Классификация по ISO, цифровая, цветовая, графическая кодировка. Инструменты для механической обработки каналов.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Инструменты для эндодонтического доступа. Методы и режимы стерилизации эндодонтических инструментов. 2. Подготовка доклада/реферата.
3	Тема 3. Рабочая длина корневого канала. Методы ее определения	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Понятие о рабочей длине корневого канала. Методы определения рабочей длины (тактильный, расчетный, рентгенологический и аппаратный).
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Методы определения длины корневого канала.

		Апекслокация: аппаратура, методика проведения. Материалы для химического расширения корневых каналов. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Анатомические особенности строения корневой системы зубов, влияющие на достоверность данных при определении длины каналов. Определение рабочей длины корневых каналов временных зубов. 2. Подготовка доклада/реферата.
4	Тема 4. Методы обработки корневых каналов	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Эндодонтические манипуляции Апикально-коронарные методы инструментальной обработки корневых каналов. Стандартная техника, «Step Back» техника. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Коронарно-апикальные методы инструментальной обработки корневых каналов. «Crown Down, «Step Down» техника. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Ошибки и осложнения при работе с корневыми каналами. 2. Подготовка доклада/реферата.
5	Тема 5. Методы пломбирования корневых каналов	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Пломбирования силлером (ручной и машинный), метод центрального штифта. Метод холодной и горячей латеральной конденсации гуттаперчи. Метод вертикальной конденсации разогретой гуттаперчи. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Обтурация корневых каналов термопластифицированной гуттаперчей. Оценка качества обтурации. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. Ошибки и осложнения при работе с корневыми каналами. 2. Подготовка доклада/реферата.
6	Тема 6. Пульпит	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Анатомо-физиологические особенности пульпы временных и постоянных зубов. Методы оценки состояния пульпы. Патанатомия и патоморфология строения пульпы. Пульпит. Этиология, патогенез пульпита. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика.

		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Методы лечения пульпитов. Консервативный метод лечения пульпитов. Девитальная ампутация и экстирпация пульпы. Показания, методика выполнения, контроль эффективности. Витальная ампутация, экстирпация пульпы. Показания, методика выполнения. Материалы для корневых пломб. Девитальный метод. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Ошибки и осложнения при лечении пульпитов Прогноз. Организационные формы и методы. Учет и отчетность. 2. Подготовка доклада/реферата.
7	Тема 7. Периодонтит	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез периодонтита. Классификация. Методы обследования больных с периодонтитом. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Клиника и лечение острых и хронических форм периодонтита. Рентгенологическая картина. Принципы лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Эндомикроскопия, визиография, апекслокация в структуре эндодонтического лечения периодонтитов. Инновационные эндодонтические технологии обработки и obturation корневых каналов. Системы ProTaper и ProFile. Физические методы лечения пульпитов и периодонтитов. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Ошибки и осложнения при лечении различных форм периодонтитов. 2. Подготовка доклада/реферата.
8	Тема 8. Этапы эндодонтической обработки корневых каналов	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Выбор современных технологий и материалов для проведения эндодонтического лечения. Оценка результатов и качества проведенного эндодонтического лечения. Использование показателей качества при составлении плана лечения. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Создание эндодонтического доступа, определение локализации устьев и направления начальной обработки корневых каналов. Методы определения локализации устье и обработки узких и облитерированных корневых каналов. Ирригационные растворы, хелатные агенты и

		дезинфеканты в эндодонтии. Очистка и формирование корневых каналов традиционными и современными методами. Обтурация корневых каналов традиционными и современными методами.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Ревизия ранее запломбированных корневых каналов. Новые методики обтурации корневых каналов. 2. Подготовка доклада/реферата.
9	Тема 9. Лечение в эндодонтии	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Диагностика неотложных состояний, основные приемы оказания экстренной и неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике, взаимодействие с другими с медицинскими службами - скорой медицинской помощью, амбулаторно-поликлинической. Диагностика и лечение разных видов резорбции корня. Диагностика и лечения травм зубов. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Повторное эндодонтическое лечение. Одонтогенная хроникоинтоксикация. Одонтогенный хронический очаг. Стоматогенный хронический очаг. Сочетание эндодонтической и пародонтологической патологии – диагностика и лечение. Показания и методы апикальной хирургии. Восстановление зуба как органа после эндодонтического лечения. Выбор пломбировочного материала для реставрации. Виды штифтов (посты, анкерные штифты, стекловолоконные штифты). Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Неотложное лечение в эндодонтии. Необходимые навыки, умения для оказания неотложной помощи. Рекомендации для профилактики осложнений в эндодонтии. Ошибки при эндодонтическом лечении зубов (отлом инструментов в корневом канале, перфорация полости зуба или стенки корневого канала, аспирация эндодонтического инструмента, перфорация верхнечелюстной пазухи и др), профилактика. 2. Подготовка доклада/реферата.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Бритова, А. А. Эндодонтия : учебник для вузов / А. А. Бритова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 156 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16477-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/562809>.

Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.] ; под общей ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7462-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474624.html>. - Режим доступа : по подписке.

Эндодонтия : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.] ; под общей ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-7462-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474624.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

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

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

Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7490-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474907.html>. - Режим доступа : по подписке.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

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

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

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

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

В ходе лекционных занятий необходимо:

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

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

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

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

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

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

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

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

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

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

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

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

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

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работам 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 собеседованиях, 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	Эндодонтия
	(наименование)
Образовательная программа	31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

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

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

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

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

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

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.9 Способен анализировать результаты собственной деятельности при эндодонтическом лечении, в том числе правильность постановки диагноза, для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: – порядок и стандарты оказания медицинской помощи при осложненных формах кариеса, клинические рекомендации – методику анализа результатов собственной деятельности Уметь: – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическим и заболеваниями, требующими эндодонтического лечения. – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Владеть: – навыками участия в клинической (клинико-	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

			анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности	
2	ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями твердых тканей зубов, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования	Знать: – 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 Уметь: – проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. – назначать необходимые медикаменты для лечения заболеваний твердых тканей зубов. – проводить препарирование, пломбирование и эндодонтическое лечение. – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур.	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

			Владеть: – навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов. – навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов. – навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него. – методиками лечения кариеса и его осложнений, а также некариозных поражений	
	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.	Знать: – патогенез заболеваний слизистой оболочки полости рта. – фармакологические особенности препаратов, применяемых для лечения заболеваний полости рта. – основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта. – принципы онконастороженности Уметь: – проводить основные методы обследования	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету	

			пациентов с заболеваниями полости рта (клинический осмотр, анамнез, лабораторные и инструментальные методы). – устанавливать диагноз и выбирать соответствующее лечение на основе результатов обследования. – назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение, учитывая индивидуальные особенности пациента Владеть: – навыками назначения и проведения медикаментозного лечения для пациентов с различными заболеваниями полости рта. – умением согласовывать действия с другими специалистами (хирургами, онкологами) для комплексного лечения пациента. – навыками мониторинга эффективности лечения и коррекции назначений в случае необходимости	
--	--	--	---	--

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 «Эндодонтия»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 6 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. Материаловедение в эндодонтии. Анатомия и топография зубов	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Стерилизация	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Рабочая длина корневого канала. Методы ее определения	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Методы обработки корневых каналов	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Методы пломбирования корневых каналов	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Пульпит	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
7.	Тема 7. Периодонтит	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
8.	Тема 8. Этапы эндодонтической обработки корневых каналов	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов
9.	Тема 9. Лечение в эндодонтии	ОПК-2.9 ПК-2.1, ПК-2.4	Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине «Эндодонтия»

1. Анатомия зубов и корневых каналов. Понятие об эндодонтии, этапы эндодонтического лечения.
2. Возможности рентгенографии, радиовизиографии и компьютерной томографии в эндодонтии.
3. Современное оборудование для проведения исследований в эндодонтии.
4. Сравнительная характеристика методов в эндодонтии.
5. Особенности обезболивания в клинике терапевтической стоматологии при эндодонтическом лечении, в том числе у пациентов с различной соматической патологией.
6. Депофорез гидроокиси меди-кальция, как альтернатива резорцин-формалиновому методу при лечении осложнений кариеса в зубах с непройденными корневыми каналами.
7. Дезинфекция и стерилизация корневых каналов. Современные средства,

эффективность и методика применения.

8. Кальцийсодержащие материалы, применяемые при лечении осложнений кариеса.

9. Фармакологическая характеристика, механизм действия, клиническая эффективность, показания к применению.

10. Исторические аспекты совершенствования способов инструментальной обработки корневых каналов.

11. Варианты медикаментозной обработки корневого канала

12. Влияние конусности эндодонтического инструмента на качество обработки корневого канала

13. Системы вращающихся никель-титановых инструментов

14. Исторические аспекты совершенствования способов эндодонтического лечения с древних времен и до сегодняшних дней.

15. Вклад отечественных и зарубежных ученых и клиницистов в развитие эндодонтии.

16. Стандарты эндодонтического лечения в зарубежных странах.

17. Предупреждение бактериемии при эндодонтическом лечении.

18. Сравнительная характеристика способов определения рабочей длины при эндодонтическом лечении.

19. Кариес-ориентированный доступ к полости зуба и корневым каналам при эндодонтическом лечении.

20. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике периодонтита зубов.

21. Современные методы и средства эндодонтического лечения зубов.

22. Современные методы восстановления коронковой части зуба после эндодонтического лечения.

23. Неотложная помощь в эндодонтии.

24. Ошибки, связанные с неправильной диагностикой и неправильным выбором метода лечения.

25. Ошибки в процессе лечения пульпита и периодонтита.

26. Ошибки при эндодонтических манипуляциях, их профилактика и устранение.

27. Изменения цвета зубов, реставрация после эндодонтического лечения.

28. Методы отбеливания девитальных зубов (с измененным цветом).

29. Варианты постэндодонтического восстановления зубов.

30. Этапы эстетической реставрации зубов после эндодонтического лечения.

31. Отбеливание девитальных зубов, измененных в цвете.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.

2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– 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 «Эндодонтия»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Эндодонтия» в 6 семестре.

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

Примерная структура зачета по дисциплине «Эндодонтия»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах эндодонтии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

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

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знает – порядок и стандарты оказания медицинской помощи при осложненных формах кариеса, клинические рекомендации – методику анализа результатов собственной деятельности 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 Знает – патогенез заболеваний слизистой оболочки полости рта. – фармакологические особенности препаратов, применяемых для лечения заболеваний полости рта. – основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта. – принципы онконастороженности – Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов со	зачтено

	стоматологическими заболеваниями, требующими эндодонтического лечения. – Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. – Проводит анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. – Назначает необходимые медикаменты для лечения заболеваний твердых тканей зубов. – Проводит препарирование, пломбирование и эндодонтическое лечение. – Контролирует и оценивает эффективность лечения после проведения процедур. – Проводит основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта (клинический осмотр, анамнез, лабораторные и инструментальные методы). – Устанавливает диагноз и выбирает соответствующее лечение на основе результатов обследования. – Назначает медикаментозное и немедикаментозное лечение, учитывая индивидуальные особенности пациента Владеет – навыками участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности 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 назначения и проведения медикаментозного лечения для пациентов с различными заболеваниями полости рта. – умением согласовывать действия с другими специалистами (хирургами, онкологами) для комплексного лечения пациента. – навыками мониторинга эффективности лечения и коррекции назначений в случае необходимости	
--	--	--

Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено
-----------------------------	---	------------

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к зачету

№	Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция	
1	<i>Прочитайте и установите соответствие.</i>		1-В, 2-А, 3-Б, 4-Д, 5-Г	ПК-2
	Предназначение	Инструмент		
	1. Для раскрытия полости зуба	А. Ларго		
	2. Для расширения устьев КК	Б. Корневая игла		
	3. Для определения длины КК	В. Боры, экскаваторы		
	4. Для расширения корневого канала	Г. Спредер		
	5. Для пломбирования КК	Д. Н- файл		
2	<i>Прочитайте и установите соответствие.</i>		1-А,Б,Г 2-В,Д	ПК-2
	Назначение	Состав материала		
	1. Постоянное пломбирование	А. Гуттаперчевые штифты		
	2. Временное пломбирование	Б. Полимерные материалы на основе эпоксидных смол		
		В. Пасты на основе гидроксида кальция		
		Г. Полимерные материалы, содержащие гидроксид кальция		
		Д. Пасты на основе антисептиков длительного действия		
3	<i>Выберите один вариант ответа</i>		Б	ПК-2
	Какой из ниже перечисленных инструментов используется для удаления коронковой пульпы? А. Карвер Б. Экскаватор В. Гладилка Г. Скалер			

	Д. Кюрета		
4	<i>Выберите один вариант ответа</i> Причиной избыточного выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является: А. перфорация стенки корневого канала Б. избыточное расширение апикального отверстия В. облом стержневого инструмента в канале Г. недостаточная медикаментозная обработка Д. плохо высушенный канал	Б	ПК-2
5	<i>Выберите один вариант ответа</i> Резекция верхушки корня - это: А. рассечение моляров нижней челюсти на две части по бифуркации Б. отсечение верхушки корня и удаление патологически измененных тканей В. удаление корня вместе с прилежащей к нему коронковой частью зуба Г. удаление всего корня до места его отхождения без удаления коронковой части Д. удаление с последующим пломбированием и возвратом зуба в лунку	Б	ПК-2
6	Укажите правильную последовательность жалоб пациента при заболевании пульпы зуба: А. иррадиация боли Б. приступообразная ночная боль В. самопроизвольная боль Г. приступообразная со светлыми промежутками	В, Г, Б, А	ОПК-2
7	<i>Выберите один вариант ответа</i> Механической травмой пульпы не может быть: А. бытовая травма Б. перемещение зубов при ортодонтическом лечении В. случайное вскрытие полости зуба во время препарирования Г. длительная стрессовая ситуация	Г	ПК-2
8	<i>Выберите один вариант ответа</i> Функции пародонта: А. барьерная, рефлекторная, трофическая, пластическая, амортизирующая Б. барьерная, амортизирующая В. барьерная, рефлекторная, трофическая Г. рефлекторная, амортизирующая Д. пластическая, рецепторная, сенсорная	А	ПК-2
9	<i>Выберите один вариант ответа</i> Сообщение кариозной полости с полостью зуба является симптомом: А. острого пульпита Б. кариеса дентина В. острого периодонтита Г. хронического пульпита Д. некариозных поражений	Г	ПК-2

10	<i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i> Пульпе зуба человека присущи следующие функции: А. Дентинообразующая; Б. Трофико-сенсорная; В. Защитная; Г. Кроветворная;	А, Б, В	ОПК-2
11	<i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i> Неправильный эндодонтический доступ приведет к А. пропуску корневых каналов Б. сепарации инструмента В. перелому корня Г. неадекватному обезболиванию	А, Б	ОПК-2
12	<i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i> Из микроорганизмов при пульпите основную роль приписывают: А. актиномицетам Б. стрептококкам В. стафилококкам Г. пневмококкам Д. лактобациллам	Б, В, Д	ПК-2
13	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Если раздражающие факторы не устранены и у пульпы ослаблены защитно-компенсаторные механизмы, то развивается _____	воспаление	ОПК-2
14	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Пульпа является соединительной тканью, окруженной _____, который ограничивает возможность расширения пульпы.	дентином	ПК-2
15	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Через 6-8 часов серозный экссудат переходит в _____	гнойный	ПК-2
16	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Грануляционная ткань врастает в кариозную полость и образует _____ пульпы.	полип	ПК-2
17	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> _____ - комплекс тканей, находящихся внутри зуба, включающий пульпу и дентин	эндодонт	ПК-2
18	<i>Прочитайте текст и запишите ответ</i> Область стоматологии, изучающая морфологию, физиологию и патологию пульпы зубов человека и тканей, окружающих корень зуба-	эндодонтия	ОПК-2

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

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

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

Для успешной подготовки к устному опросу, 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 методику исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

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

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

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

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

Например:

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

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

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

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

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

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

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

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

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

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

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

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

по центру, начиная с цифры 2.

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

Средство оценивания: тест
**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

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