

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Стоматология детского возраста

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за **Стоматологии детского возраста, челюстно-лицевой и пластической хирургии**

Учебный план о310872_24_12 соп.plx
Специальность 31.08.72-РФ 116-КР Стоматология общей практики

Квалификация **ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216
в том числе:
аудиторные занятия 126
самостоятельная работа 54
35,5

Виды контроля в семестрах:
экзамен 4

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	4 (2.2)		Итого	
	Неделя			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	10	10	10	10
Практические	116	116	116	116
Контактная работа в период экзаменационной	0,5	0,5	0,5	0,5
Итого ауд.	126	126	126	126
Контактная работа	126,5	126,5	126,5	126,5
Сам. работа	54	54	54	54
Часы на контроль	35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	216	216	216	216

Программу составил(и):

зав.кафедры , Ташматова Д.А.; завуч.кафедры , Чигирова М.А _____

Рецензент(ы):

к.м.н, доцент , Борончиев А.Т _____

Рабочая программа дисциплины Стоматология общей практики

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 19)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.72-РФ 116-КР Стоматология общей практики

утвержденного учёным советом вуза от _____ протокол № _____

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от _29_ сентября _2025_ г. № 2

Срок действия программы: уч.г.

Зав. Кафедрой Ташматова Д.А

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Освоения учебной дисциплины «Стоматология» состоит в овладении ординаторов знаниями этиологии, патогенеза,
1.2	клиники заболеваний полости рта, челюстно-лицевой области, а также принципами обследования больных с
1.3	патологией полости рта, челюстно-лицевой области, лечения и профилактики стоматологических болезней.
1.4	приобретение студентами знаний клиники, диагностики, принципов лечения и оказания неотложной помощи в
1.5	области стоматологии; этиологии и профилактики стоматологических заболеваний и их связи с факторами
1.6	внешней среды и общесоматическим статусом; - обучение студентов умению выявлять этиологическую и
1.7	патогенетическую связь стоматологических заболеваний и патологии внутренних органов, - обучение ординаторов
1.8	патологического процесса в челюстно-лицевой области, - обучение ординаторов оказанию больным с гнойно
1.9	воспалительными процессами и травмами челюстно-лицевой области первой врачебной помощи при
1.10	возникновении неотложных состояний; - ознакомление ординаторов с принципами организации и работы лечебно
1.11	профилактических учреждений стоматологического профиля

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Клиническая патология
2.1.2	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.3	Психология и педагогика
2.1.4	Детская хирургическая стоматология
2.1.5	Доказательная медицина
2.1.6	Детская терапевтическая стоматология
2.1.7	Клиническая практика
2.1.8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.1.9	Основы менеджмента в здравоохранении
2.1.10	Психологические основы врачебной деятельности
2.1.11	Информационные технологии в медицине
2.1.12	Санитарно-гигиенические и медицинские мероприятия по формированию здорового образа жизни
2.1.13	Клиническая патофизиология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Клиническая практика
2.2.2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-2: Способен назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапии, выполнение отдельных этапов хирургического вмешательства, профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями зубочелюстной системы	
Знать:	
Уровень 1	Основные физиологические состояния патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и лечения стоматологических заболеваний
Уровень 3	Оценку методов диагностики, лечения, возможных ошибок и осложнений
Уметь:	
Уровень 1	Описать физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уровень 2	Определить необходимые методы диагностики и лечения
Уровень 3	Оценить методы диагностики, лечения и возможных осложнений стоматологических заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы с физиологическими состояниями и патологическими процессами в организме человека

Уровень 2	Навыками выбора современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и составления плана лечения
Уровень 3	Навыками оценки методов диагностики, лечения и возможных осложнений стоматологических заболеваний

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	схему обследования стоматологического больного(детей и подростка), этапы диагностического процесса.
3.2	Уметь:
3.2.1	диагностировать стоматологические заболевания (кариес, пульпит, периодонтити другие заболевания)детям и
3.2.2	подросткам.
3.3	Владеть:
3.3.1	общими принципами обследования и проведения основных этапов лечениядетей и подростковна
3.3.2	стоматологическом приеме.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Предмет и задачи стоматологии. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Воспалительные процессы челюстно-лицевой области							
1.1	Предмет и задачи стоматологии. Методы обследования в стоматологии. Заболевания зубов и пародонта. /Лек/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
1.2	Методы обследования в стоматологии. Заболевания зубов и пародонта. /Пр/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
1.3	Некариозные поражения зубов. Кариес зубов. Лечение кариеса у детей /Ср/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
1.4	Заболевания пульпы. Воспаление периодонта. Эндодонтическое вмешательство при пульпите и периодонтите. /Лек/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
1.5	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области /Пр/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			

	Раздел 2. Раздел 2. Онкостоматология.Травматология челюстно-лицевой области. Врожденные аномалии развития челюстно-лицевой области.							
2.1	Онкостоматология. /Пр/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
2.2	Опухоли челюстно-лицевой области. /Пр/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
2.3	Травматология челюстно- лицевой области. Клиника, диагностика, осложнения, методы лечения травм ЧЛО. Неотложная помощь /Пр/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			
2.4	Врожденные аномалии развития челюстно-лицевой области. Реконструктивная хирургия ЧЛО. /Пр/	4	3		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.3 Л2.4 Л3.1 Л3.2 Л3.3			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:

Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.

Статистические показатели кариеса (распространенность, интенсивность). Понятие прироста интенсивности и редукции кариеса. Факторы, определяющие величину этих показателей.

Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.

Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.

Декомпенсированная форма кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.

Лечение кариеса временных зубов. Выбор пломбировочного материала.

Компенсированная и субкомпенсированная формы кариеса зубов у детей: диагностика, патологоанатомические особенности, клиника, объем стоматологической помощи.

Ошибки и осложнения при лечении кариеса временных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.

Вопросы для проверки уровня обученности УМЕТЬ, ВЛАДЕТЬ:

Кариес в стадии пятна: патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.

Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.

Гипоплазия эмали временных и постоянных зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

Флюороз. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.

Классификации пульпитов зубов у детей. Факторы, определяющие выбор метода лечения пульпитов зубов у детей.

Особенности строения пульпы временных зубов у детей. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов временных зубов.

Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.

Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

Хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

Острые и обострившиеся хронические пульпиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

Хронические пульпиты постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.

Биологический метод лечения пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.

Метод витальной ампутации пульпы зубов у детей. Показания к применению. Методика выполнения, особенности при лечении острых и хронических пульпитов, лекарственные препараты. Диспансеризация.

Лечение пульпита у детей методом витальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.

Метод девитальной ампутации пульпы при лечении временных зубов. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.

Лечение пульпита у детей методом девитальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения, лекарственные препараты. Диспансеризация.

Ошибки и осложнения при лечении пульпита временных зубов. Профилактика и лечение осложнений.

Ошибки и осложнения при лечении пульпита постоянных зубов у детей витальными методами. Профилактика и лечение осложнений.

Строение периодонта временных зубов на этапах формирования корней.

Строение периодонта постоянных зубов у детей на этапах формирования корней. Рентгенологическая картина этапов формирования корней.

Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, лечение.

Хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
 Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
 Хронические периодонтиты постоянных зубов с незаконченным формированием корня: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода и особенности лечения.
 Строение пародонта у детей в различные возрастные периоды.
 Рентгенологическая картина строения пародонта в период временного, смешанного и постоянного прикуса.
 Гингивит у детей: классификация, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
 Пародонтит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
 Идиопатические заболевания пародонта у детей (сахарный диабет, кератодермия, гистиоцитоз). Дифференциальная диагностика с гингивитами и пародонтитами.
 Строение слизистой оболочки полости рта у детей в разные возрастные периоды.
 Острый герпетический стоматит у детей: этиология, патогенез, клиника.
 Острый герпетический стоматит у детей: лечение, профилактика.
 Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.
 Рецидивирующие афты слизистой полости рта: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрено

5.3. Фонд оценочных средств

Теоретическое задание

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО:

1. Каждый студент получает для курации одного больного.
2. На примере курируемого больного студент должен проделать следующее:
 - 1) Ознакомиться с тематикой;
 - 2) Установить доверительный контакт;
 - 3) Произвести сбор жалоб. Описываются жалобы, относящиеся к заболеванию;
 - 4) Собрать анамнез заболевания пациента (начало заболевания, течение процесса, лечение в прошлом);
 - 5) Собрать анамнез жизни (заболевания, перенесенные в прошлом, семейный анамнез);
 - 6) Произвести осмотр и обследование пациента;
 - 7) Описать клинический статус;
 - 8) Проанализировать лабораторно-инструментальные данные исследования;
 - 9) Поставить предварительный диагноз;
 - 10) Провести дифференциальный диагноз;
 - 11) Поставить клинический диагноз;
 - 12) Определить тактику предполагаемого лечения;
 - 13) Кратко резюмировать этиологию, патогенез, клинику и лечение.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ:

Студент заполняет историю болезни согласно нижеприведенной схеме:

1. Общие сведения о больной;
2. Жалобы.
3. Анамнез болезни (anamnesis morbi).
4. Анамнез жизни (anamnesis vitae).
5. Объективное исследование.
6. Лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования.
7. Клинический диагноз.
8. Обоснование клинического диагноза.
9. Дифференциальный диагноз.
10. Этиология. патогенез.
11. Лечение.

Использованная литература.

Методические рекомендации по заполнению истории болезни в ПРИЛОЖЕНИИ № 1.

ДОКЛАД В ФОРМАТЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ ИЛИ РЕФЕРАТА.

Студент самостоятельно выбирает тему доклада в соответствии с темой раздела:

1. Анатомические особенности молочных зубов. Сроки прорезывания, формирования и рассасывания зубов.
2. Показания и противопоказания к удалению молочных и постоянных зубов.
3. Противопоказания к удалению временных и постоянных зубов у детей.
4. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.
5. Оказание неотложной помощи детям при коллапсе, обмороке, шоке (медикаменты, методы их введения, дозировка).
6. Осложнения, возникающие у детей во время и после операции удаления зуба. Предупреждение осложнений.
7. Особенности течения кариеса современных зубов.
8. Этапы операции удаления молочного зуба.
9. Дифференциальная диагностика кариеса зубов у детей
10. Лечение пульпита временных зубов.

ТЕСТЫ:

Перечень тестовых вопросов согласно тематике раздела в ПРИЛОЖЕНИИ № 2.

Промежуточная аттестация (ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ): Перечень вопросов в ПРИЛОЖЕНИИ № 3

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Теоретическое задание.
 2. Курация больного.
 3. История болезни.
 4. Доклад в формате презентации или реферата.
 5. Тесты.
- Шкалы оценивания по видам оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ №4.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, лабораторные работы репродуктивного
6.3.1.2	типа, ориентированные, прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в
6.3.1.3	готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора, конкретных образцов. Практические
6.3.1.4	занятия чаще всего проводятся непосредственно на базе хирургической клиники с обязательным посещением
6.3.1.5	больных. Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и
6.3.1.6	способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. К ним относятся занятия в муляжном
6.3.1.7	симуляционном центре. Также практические занятия, при проведении которых используется методика мозгового
6.3.1.8	штурма. Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом
6.3.1.9	компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы, а
6.3.1.10	также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.
6.3.1.11	Подготовка преподавателем лекций-презентаций.
6.3.1.12	Операционная система Microsoft Windows Professional 7 Russian
6.3.1.13	Браузер Mozilla Firefox
6.3.1.14	Браузер Google Chrome

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	базы данных, информационно-справочные и поисковые системы
6.3.2.2	Российская медицинская поисковая система;
6.3.2.3	электронная база данных ЦМБ;
6.3.2.4	специализированные медицинские справочные ресурсы Интернета
6.3.2.5	znanium.com
6.3.2.6	lib.krsu.edu.kg
6.3.2.7	biblioclub.ru
6.3.2.8	российский стоматологический портал http://www.stom.ru/
6.3.2.9	Стоматологический форум Стоматология http://forum.stomatologija.su/
6.3.2.10	Книги по ортодонтии http://dental-ss.org.ua/load/kniga_stomatologia/5
6.3.2.11	Научная электронная библиотека http://elibrary.ru
6.3.2.12	Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России www.e-stomatology.ru/
6.3.2.13	Стоматологическое сообщество http://dentalcommunity.ru/
6.3.2.14	Консультант студента - www.studmedlib.ru
6.3.2.15	Консультант врача – www.rosmedlib.ru

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	учебные аудитории, оборудованные мультимедийными (экран, проектор, ноутбук) и иными средствами обучения
7.2	компьютер; сканер, принтер, комплекты слайдов для отдельных практических занятий и лекций; таблицы для
7.3	практических занятий и лекций; фантом-муляж «Голова», позволяющими обучающимся осваивать теоретически
7.4	материал; помещения, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями и расходным
7.5	материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные
7.6	профессиональной деятельностью.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Самостоятельная работа обучающихся выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа подразделяется на самостоятельную работу на аудиторных занятиях и на внеаудиторную самостоятельную работу. Самостоятельная работа обучающихся включает как полностью самостоятельное освоение отдельных тем (разделов) дисциплины, так и проработку тем (разделов), осваиваемых во время аудиторной работы. Во время самостоятельной работы обучающиеся читают и конспектируют учебную, научную и справочную литературу, выполняют задания, направленные на закрепление знаний и отработку умений и навыков, готовятся к текущему и промежуточному контролю по дисциплине. Организация самостоятельной работы обучающихся регламентируется нормативными документами, учебно-методической литературой и электронными образовательными ресурсами.

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершённая задокументированная часть учебной дисциплины (9 семестр - зачет, 10 семестр экзамен) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на экзамены и зачёты студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале экзамена или преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса, тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли. На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета - (знать) и правильно выполнить ситуационную задачу (уметь, владеть). Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги по практическому заданию студентами в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ.

I. При построении практического занятия преподаватели придерживаются следующего общего ориентировочного плана:

- 1) Организационный этап занятия (время – до 2%): а) переключка; б) задание на дом следующей темы; в) мотивация темы данного практического занятия; г) ознакомление студентов с целями и планом занятия;
- 2) Контроль и коррекция исходного уровня знаний (время – до 20%): а) варианты тестового контроля I и III уровня; б) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;
- 3) Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время – до 15%);

УП: 31050150_18_1лд.plx

стр. 12

4) Этап самостоятельной работы студентов на практическом задании (время – до 45%);

5) Заключительный этап занятия (время – до 18%):

а) итоговый заключительный контроль сформированных практических навыков и умений при разборе больных, обследованных студентами

б) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;

в) подведение итогов практического занятия (характеристика преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

II. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

1. Советы по планированию и организации времени, необходимого для изучения дисциплины.

Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины:

Изучение конспекта лекции в тот же день, после лекции – 10-15 минут.

Изучение конспекта лекции за день перед следующей лекцией – 10-15 минут.

Изучение теоретического материала по учебнику и конспекту – 1 час в неделю.

Подготовка к практическому занятию – 2 час.

Всего в неделю – 3 часа 30 минут.

2. Описание последовательности действий студента

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется такая последовательность действий:

После прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала просмотреть и обдумать текст лекции, прослушанной сегодня (10-15 минут).

При подготовке к лекции следующего дня, нужно просмотреть текст предыдущей лекции, подумать о том, какая может быть тема следующей лекции (10-15 минут).

В течение недели выбрать время (1-час) для работы с рекомендуемой литературой в библиотеке.

При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочесть основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи.

3. Рекомендации по использованию материалов учебно-методического комплекса.

Рекомендуется использовать методические указания по курсу и текст лекций преподавателя.

4. Рекомендации по работе с литературой.

Теоретический материал курса становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить курс, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф? какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?.

5. Советы по подготовке к рубежному и промежуточному контролю.

Дополнительно к изучению конспектов лекции необходимо пользоваться учебником. Кроме «заучивания» материала, очень важно добиться состояния понимания изучаемых тем дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф?, какие новые понятия введены, каков их смысл?, что даст это на практике?. При подготовке к промежуточному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно решить несколько типовых задач из каждой темы. При решении задач всегда необходимо уметь качественно интерпретировать итог решения.

6. Указания по организации работы по выполнению домашних заданий. При выполнении домашних заданий необходимо сначала прочесть основные понятия и подходы по теме задания. При выполнении упражнения или задачи нужно сначала понять, что требуется в задаче, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения задачи, а затем приступить к расчетам и сделать качественный вывод.

7. При подготовке к промежуточному и рубежному контролю нужно изучить теорию: определения всех понятий и подходы к оцениванию до состояния понимания материала и самостоятельно выполнить несколько типовых заданий.

8. Отработки пропущенных занятий.

Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя и в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании.

Пропущенная без уважительных причин лекция должна быть отработана методом устного опроса лектором или подготовки реферата по материалам пропущенной лекции в течение месяца со дня пропуска. Возможны и другие методы отработки пропущенных лекций (опрос на практических, тестовый контроль и т.д.).

Отработка практических занятий.- Каждое занятие, пропущенное студентом без уважительной причины, отрабатывается в обязательном порядке. Отработки

проводятся по расписанию кафедры, согласованному с деканатом.- Пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска. Пропущенные студентом без

уважительной причины семинарские занятия отрабатываются не более одного занятия в день. Пропущенные занятия по уважительной причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата) отрабатываются по тематическому материалу без учета часов.- Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии

разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Не разрешается устранение от очередного семинарского занятия студентов, слабо подготовленных к данным занятиям.- Для студентов, пропустивших семинарские занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после

УП: 31050150_18_1лд.plx

стр. 13

разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой.- В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан

и его заместитель по согласованию с кафедрой могут освобождать студентов от отработок некоторых пропущенных занятий