

Фонд оценочных средств по дисциплине
«Детская стоматология, медгенетика в
стоматологии »

Уровень высшего образования
СПЕЦИАЛИТЕТ

Направление подготовки
31.05.03 – РФ, 560004 – КР Стоматология
(код и наименование направления подготовки)

Квалификация
Врач-стоматолог

**1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ
ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: Этиологию, патогенез, клинику основных стоматологических заболеваний	Блок А - задания репродуктивного уровня
	Уметь: Правильно определить данное заболевание	Блок В - задания репродуктивного уровня
	Владеть: Навыками анализа различных видов лечения стоматологических заболеваний	Блок В, С - задания репродуктивного уровня

2.ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ, МЕДГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Модуль 1					
Организация стоматологической помощи населению.	Текущий контроль	Фронтальный опрос. Реферат. История болезни.	4	7	29
	Рубежный контроль	Реферат. Защита презентации. Тесты.	4	7	
Модуль 2					
Теоритические основы стоматологии детского возраста и избранные вопросы детской стоматологии.	Текущий контроль	Фронтальный опрос. Реферат История болезни. Практические навыки.	8	14	35
	Рубежный контроль	Реферат. Защита презентации. Тесты	8	14	
Модуль 3					
Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.	Текущий контроль	Фронтальный опрос. Реферат. История болезни. Тесты.	8	14	40
	Рубежный контроль	Реферат. Защита презентации. Тесты.	8	14	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (Зачет)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)

Блок А

1. Факторы, приводящие к нарушению онтогенеза:

- А)прием витаминов
- Б)алкоголь
- В)прием жирной пищи
- Г)курение
- Д)гимнастика

2. Наследование сцепленное с полом:

- А)цвет глаз б) дальтонизм
- В)глухота
- Г)гемофилия

3. Признаки митохондриального типа наследования:

- А)болезнь передается только от матери
- Б)заболевание одинаково часто встречается у мужчин и женщин в)больные Женщины передают заболевание 50% детей
- Г)все дети больных отцов здоровы

4. Клинико-генеологический метод:

- А)составляет родословную с последующим обследованием пробанда б)составляет Родословную
- В)прослеживает передачу наследственных признаков среди родственников одного поколения
- Г)прослеживает передачу наследственных признаков среди родственников больного в ряду Поколений

5. Генеологический метод устанавливает:

- А)изменение структуры хромосом б)тип Наследования болезни
- В)вероятность рождения больного ребенка г)генотип Пробанда
- Д)изменение числа хромосом

6. Факторы, нарушающие морфогенез, действуют в:

- А)пубертатном периоде
- Б)периоде грудного вскармливания
- В)зародышевом периоде г)репродуктивном Периоде

-

Д) фетальном периоде

7. Тератогенные факторы:

А)прием витаминов

Б)прием цитостатиков

В)недостаток грудного молока г)

Недостаток фолиевой кислоты

Д)недостаток жирных кислот

8. Препараты, обладающие тератогенным действием:

А)аспирин

Б) талидомид в)анальгин

Г) варфарин

Д)амидопирин

9. Препараты, обладающие тератогенным действием:

А)противоожоговые

Б)противоопухолевые

В)анальгетики

Г)противосудорожные

Д) противосвертывающие

10. Период, в котором возникают врожденные пороки развития в

Результате действия тератогенных факторов:

А)постнатальный

Б)дорепродуктивный

В)эмбриональный

Г)репродуктивный

Д)плодный

11. Сцепленно с х-хромосомой наследуются доминантные

Признаки:

А)полидактилия

Б)гемофилия

В)дальтонизм

Г)гипоплазия эмали зубов

Д)витамино-устойчивый рахит

12. Признаки аутосомно-доминантного типа

Наследования:

А)родители больного ребенка фенотипически здоровы, но аналогичное заболевание

Б)встречается у сибсов пробанда

В)сын никогда не наследует заболевание от отца

Г)заболевание встречается одинаково часто у мужчин и женщин

Д)заболевание передается от родителей к детям в каждом поколении

13. Хромосомные патологии

Проявляются: а)множественными признаками

Дисморфогенеза б)врожденными пороками развития

В)отставанием в умственном развитии г)необычным цветом

И запахом мочи

14. Более тяжелые клинические проявления имеют

Хромосомные патологии, обусловленные:

А)недостатком генетического материала б)избытком

Генетического материала

15. Синдром умственной отсталости с ломкой ххромосомой окончательно подтверждается на

Основании:

А)результатов биохимических исследований мочи и крови

Б)данных электроэнцефалографии в)молекулярно- генетического

Анализа г)результатов психологического тестирования д)данных

Семейного анамнеза

16. Риск рождения ребенка с хромосомными

Аномалиями существенно повышается:

А)в

Б)в

В)в

Г)в 35-40 лет

20-25

25-30

30-35

Лет

Лет

Лет

17. Генные патологии классифицируются:

А)возрастных характеристик

Б)преимущественного поражения определенных систем и органов в)типа

Наследования

Г)характера мутации

18. Генные патологии

Обусловлены: а)потерей участка хромосомы

Б)дупликацией части хромосомы в)потерей двух генов и

Более г)мутацией одного гена

19. Этиологические факторы моногенной патологии:

А)перенос участка одной хромосомы на другую

Б)изменение структуры днк

В)взаимодействие генетических и средовых факторов г)мутация

Генов

Д)делеция, дупликация, транслокация участков хромосом

20. Моногенные патологии по типу наследования

Классифицируются на:

А)пенетрантные

Б)экспрессивные

В)аутосомно-доминантные

Г)аутосомно-рецессивные

Д)аутосомно-доминантные с неполным доминированием

21. Диагностические методы, используемые в
Медицинской генетике:

- А)гибридологический
- Б)генеалогический
- В)биохимический
- Г)физиологический
- Д)цитогенетический

22. Методы изучения наследственной патологии:

- А)генеалогический
- Б)евгенический
- В)цитогенетический
- Г)световой
- Д)близнецовый

23. Методы изучения наследственной патологии:

- А)физический б)молекулярногенетический в)цветовой
- Г)популяционно-статистический д)биохимический

24. Методы изучения наследственной патологии:

- А)биохимический
- Б)цитостатический
- В)цитогенетический
- Г)иммунологический
- Д)физический

25. Методы изучения наследственной патологии:

- А)биометрического
- Б)биохимического
- В)молекулярно-генетического
- Г)цитостатического д)цитогенетического

Блок В

Задача 1

Родители пациента К. 8 лет обратились к врачу-ортодонту с целью профилактического осмотра и определения нуждаемости в лечении. При осмотре полости рта определяется скученное положение резцов нижней челюсти, центральные резцы повернуты по оси, боковые – находятся в язычном положении. Между центральными резцами верхней челюсти имеется промежуток 3мм и они при смыкании с резцами нижней челюсти полностью их перекрывают с вестибулярной стороны.

Вопросы:

1. Назовите аномалию окклюзии во фронтальном отделе.
2. Назовите аномалию верхнего зубного ряда в области передних зубов.
3. Каковы этиологические факторы нарушения положения резцов нижней челюсти?
4. С чем необходимо дифференцировать данные аномалии?
5. Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести?

Ответы:

1. Глубокая резцовая окклюзия.

-
2. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1
 3. Короткая уздечка языка, вредные привычки.
 4. Латеральное положение зубов 1.1 и 2.1 может встречаться как самостоятельная аномалия и как следствие наличия сверхкомплектного зуба.

Антропометрические методы диагностики и методы лучевой диагностики.

Блок С

1. Распространенность и интенсивность кариеса в определенной группе населения (возрастной, этнической, профессиональной и т.д. в данном регионе Крыма) по материалам анализа карт обследования по ВОЗ и результатов собственных исследований.
2. Использование теста кариесрезистентности в системе индивидуализированных профилактических мероприятий.
3. Частота осложненного кариеса (острого пульпита, периодонтита) в определенной группе населения (анализ карт обследования по ВОЗ).
4. Анализ эффективности лечения пульпита, периодонтита (по архивным материалам).
5. Современная эндодонтическая техника (обзор литературы).
6. Анализ эффективности определенного метода лечения пульпита (по результатам собственных наблюдений, материалам амбулаторных карт).
7. Анализ эффективности метода лечения периодонтита (по результатам собственных наблюдений, материалам амбулаторных карт).
8. Современные методы лечения пульпита (обзор литературы).
9. Современные методы лечения периодонтита (обзор литературы).
10. Проблема периодонтита как очага одонтогенной инфекции, хронический сепсис (обзор литературы)
11. «Здоровый образ жизни как основа нормального развития ребенка»;
12. «Рациональное питание в профилактике патологии ЖКТ»;
13. «Основы гигиенического воспитания»;
14. «Стандартный метод чистки зубов»;
15. «Значение индивидуального подбора предметов и средств гигиены».

При проведении «Урока здоровья» в ДДУ и школе представляются справки по указанной выше форме за подписью заведующей детским садом или директором школы. Справка заверяется гербовой печатью учреждения.

16. Методы лечения ранних форм кариеса у детей, применяемые в поликлинике, школе, их эффективность (по историям болезни).
17. Методы лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями, их влияние на дальнейшее формирование корня (по историям болезни).
18. Анализ эффективности санации полости рта у школьников с 3-й степенью активности кариеса.
19. Частота осложнений при ампутиационном методе лечения пульпитов временных зубов у детей (собственное наблюдение и по историям болезни).

20. Деонтология в детских стоматологических учреждениях. Примерная тематика рефератов (мультимедийных презентаций) по учебно-исследовательской работе (УИРС)
21. современные представления о развитии пародонтальной патологии воспалительного характера.
- 22 современные методы ранней диагностики кариозных повреждений.
- 23.Современные методы ранней диагностики воспалительных заболеваний тканей пародонта. 24Основные методы профилактики кариозных повреждений твердых тканей зуба.
- 25Современные методы профилактики пародонтальной патологии воспалительного характера.
- 26.Распространенность и интенсивность кариеса временных зубов, диагностика, лечение ранних форм кариеса в детском возрасте (по материалам поликлиники, отделения).
- 27.Состояние гигиены полости рта у детей, определение гигиенических индексов. 28 Применяемые методы профилактики кариеса зубов у детей.
- 29 Набор индивидуальных средств гигиены и схема его применения для лиц которые используют съемные ортодонтические конструкции.
- 30 Выбор средств индивидуальной гигиены и схема их применения для ребенка от рождения до 6 лет.
- 31 Набор средств индивидуальной гигиены ротовой полости и схема его применения у лиц страдающих заболеваниями внутренних органов и сахарным диабетом.
- 32 Обзор антисептических соединений, применяемых в средствах индивидуальной гигиены ротовой полости.
- 33 Неинвазивная и малоинвазивная терапевтическая стоматология, что это?
- 34 Профилактика профессиональных вредностей врача-стоматолога.
35. Будущее профилактической стоматологии с учетом менталитета россиян, как исправить ситуацию?
- 36 Историческая справка по средствам гигиены ротовой полости.
- 37.Анализ интенсивности и распространенности кариеса и пародонтита в Вашей группе

ПРИЛОЖЕНИЕ 4.
ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО - ЧТЕНИЕ СНИМКОВ
(текущий, рубежный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Правильность интерпретации обзорных рентгенологических снимков	0-20
2	Правильность интерпретации компьютерной томограммы (МРТ и КТ)	0-40
3	Правильность интерпретации рентгенологических снимков с контрастированием	0-20
4	Правильность интерпретации стоматологических индексов	0-20

	Всего баллов	Сумма баллов
--	---------------------	---------------------

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО -
АНАЛИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Предварительная оценка состояния больного по внешним признакам слюны	0-30
2	Правильность прочтения результатов общего анализа крови, мочи и биохимических показателей крови.	0-70
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КУРАЦИИ БОЛЬНОГО -
УЧАСТИЕ В ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ ПРОЦЕДУРАХ (текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Соблюдение инфекционного контроля (медицинская форма, обработка рук и др.)	0-15
2	Оценка состояния полости рта	0-20
3	Обработка полости рта	0-25
4	Наложение материалов на зубы и десны	0-25
5	Умение пользоваться стоматологическим инструментарием	0-15
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА
(текущий контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Убедительность ответа	0-10
2	Понимание проблематики и адекватность трактовки	0-30
3	Обоснованное привлечение медицинской терминологии (уместность и достоверность сведений)	0-30
4	Ключевые слова (анатомия): их важность для заявленной темы, грамотное употребление, количество.	0-15
5	Логичность и последовательность устного высказывания	0-10
	Всего баллов	Сумма баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ
(рубежный, промежуточный контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Вопрос 1	0-100
2	Вопрос 2	0-100

3	Вопрос 3	0-100
4	Вопрос 4	0-100
	Всего баллов	Среднее арифм. (сумма баллов /4)

Оценивается каждый вопрос билета:

«85-100%»

- глубокое и прочное усвоение материала темы или раздела;
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы и дополнительно рекомендованной литературы;
- воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности. «75-84%»
- наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых обучающимся после дополнительных и наводящих вопросов;
- демонстрация обучающимся знаний в объеме пройденной программы;
- четкое изложение учебного материала.

«60-74%»

- наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых обучающимся;
- демонстрация обучающимся не достаточно полных знаний по пройденной программе;
- не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе. « менее 60%»
- не знание материала темы или раздела;
- при ответе возникают серьезные ошибки.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТА (рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 20 закрытых вопросов.
2. К заданиям даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. Обучающемуся необходимо помнить: в каждом задании с выбором одного правильного ответа правильный ответ должен быть.
4. За каждый правильно ответ – 5 баллов
5. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов.
6. Отметка (в %).

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (рубежный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50

1	Соответствие теме	0-10
2	Наличие основной темы (тезиса) в вводной части и обращенность вводной части к читателю	0-10
3	Развитие темы (тезиса) в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкреплённых фактами, примерами и т.д.)	0-15
4	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1	Титульный лист с заголовком	0-2
2	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, графики)	0-5
3	Текст презентации написан коротко, хорошо и сформированные идеи ясно изложены и структурированы	0-10
4	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5	Слайды распечатаны в формате заметок	0-3
ДОКЛАД		15
	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
	Выполнение регламента	0-5
	Всего баллов	Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА
(рубежный контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме реферата, выполнена задача заинтересовать читателя	85 - 100
2	Деление текста на введение, основную часть и заключение	
3	В основной части логично, связно и полно доказывается выдвинутый тезис	
4	Заключение содержит выводы, логично вытекающее из содержания основной части	
5	Правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства связи	
6	Все требования, предъявляемые к заданию выполнены	
7	При защите реферата демонстрирует полное понимание проблемы и для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно-примитивным языком.	

1	Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме реферата, в известной мере выполнена задача заинтересовать читателя	75 – 84
2	В основной части логично, связно, но не достаточно полно доказывается выдвинутый тезис	
3	Заключение содержит выводы, логично вытекающее из содержания основной части	
4	Уместно используются разнообразные средства связи	
5	При защите реферата демонстрирует понимание проблемы и для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно - примитивным языком.	
1	Во введении тезис сформулирован не четко и не вполне соответствует теме реферата	60 - 74
2	В основной части выдвинутый тезис доказывается недостаточно логично (убедительно) и последовательно	
3	Заключенные выводы не полностью соответствуют содержанию основной части	
4	Недостаточно или, наоборот, избыточно используются разнообразные средства связи	
5	При защите реферата демонстрирует не полное понимание проблемы и язык работы в целом не соответствует уровню соответствующего курса	
1	Во введении тезис отсутствует или не соответствует теме реферата	40 - 59
2	Деление текста на введение, основную часть и заключение	
3	В основной части нет логичного последовательного раскрытия темы	
4	Выводы не вытекают из основной части	
5	Средства связи не обеспечивают связность изложения материала	
6	Отсутствует деление текста на введение, основную часть и заключение	
7	При защите реферата демонстрирует полное непонимание проблемы и язык работы можно оценить, как «примитивный».	
	Работа написана не по теме менее	40
	Всего баллов	Сумма
		баллов

**ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ
(промежуточный контроль)**

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНОМ	0-2
2	ЖАЛОБЫ(кратко и чётко перечисляются все жалобы больного в наст. время)	0-7
3	АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ	0-7
4	АНАМНЕЗ ЖИЗНИ	0-7
5	ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:	0-8
6	ЛАБОРАТОРНЫЕ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	0-7
7	КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ и ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА	0-10
8	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	0-7
9	ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ	0-8
10	ЛЕЧЕНИЕ	0-9
11	ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ	0-7
12	ПРОТОЛ ОПЕРАЦИИ по схеме	0-7
13	ДНЕВНИК	0-7
14	ЭПИКРИЗ и ПРОГНОЗ	0-7
	Всего баллов	Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ОБЩИХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

(итоговый контроль по дисциплине)

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности ЗНАТЬ учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме. Отметкой **(16-20 баллов)** оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих вопросов:
 - этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
 - современную классификацию стоматологических заболеваний;
 - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;

- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
- этические и деонтологические аспекты в стоматологии

Студент продемонстрировал логичность и последовательность ответа.

Отметкой **(10-15 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- современную классификацию стоматологических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп;
- основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- методы лечения и показание к их применению;
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
- принципы диспансеризации и реабилитации больных;
- этические и деонтологические аспекты в детской хирургии

Студент демонстрирует логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна -две неточности в ответе.

Отметкой **(5-10 баллов)** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании следующих вопросов:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
 - современную классификацию стоматологических заболеваний;
 - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп;
 - основные принципы диагностики стоматологических заболеваний детского возраста; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
 - методы лечения и показание к их применению;
 - основы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
 - сроки оперативного лечения врожденных пороков развития у детей;
 - принципы диспансеризации и реабилитации больных;
 - этические и деонтологические аспекты в детской хирургии
- Допускается несколько ошибок в содержании ответа.*

-

Отметкой **(1-4 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. *Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.*

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ
(промежуточный контроль – «УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ») При
оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и
ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии:

Отметкой **(8-10 баллов)** оценивается ответ, при котором студент:

- владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- быстро находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- проводит самостоятельно обследование пациента;
- умеет интерпретировать результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных);
- грамотно формулирует клинический диагноз показания к избранному методу лечения; - правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов со стоматологической патологией, травмами внутренних органов, ожогами; - ранее полно и правильно заполнял историю болезни.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Профессионально владеет различными методами лечения заболеваний легких и плевры у детей, методами консервативного лечения стоматологических заболеваний у детей.

Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Отметкой **(4-7 баллов)** оценивается ответ, при котором студент:

- умеет ставить постановку проблемы собственными словами;
- не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, навыками анализа различных медицинских фактов;
- не очень быстро находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- не вполне профессионально проводит самостоятельно обследование пациента; - слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и формулирует клинический диагноз показания к избранному методу лечения;
- не совсем правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов;
- при этом ранее полно и правильно заполнял историю болезни.

7

Демонстрирует значительное понимание проблемы. В общем владеет различными методами лечения стоматологических заболеваний у детей, методами консервативного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

-

Отметкой **(1-3 балла)** оценивается ответ, при котором студент

- не ставит постановку проблемы собственными словами и не оценивает альтернативные решения проблемы; не достаточно хорошо владеет медицинской терминологией, не владеет навыками анализа различных медицинских фактов;
- медленно находит и принимает решения по сбору анамнеза у больного с стоматологической патологией;
- не достаточно хорошо проводит самостоятельно обследование пациента; - очень слабо интерпретирует результаты исследований (лабораторных, рентгенологических, инструментальных) и не формулирует клинический диагноз показывая к избранному методу лечения;
- не совсем правильно применяет методы профилактики и организует транспортировку пациентов;
- ранее не достаточно полно и правильно заполнял историю болезни.

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет методами лечения заболеваний легких и плевры у детей, методами консервативного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей, методами лечения детей с различными повреждениями костей.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Отметкой **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором студент демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу. Ранее плохо заполнял историю болезни.