

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»  
и.о. проректора по учебной работе  
д.м.н., профессор Р.М. Рагимов



2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

По дисциплине  
**«ПЕДИАТРИЯ»**

**Индекс дисциплины – Б1. О. 38**

**Специальность – 31.05.03 Стоматология**

**Уровень высшего образования: специалитет**

**Квалификация выпускника: врач-стоматолог**

**Факультет: стоматологический**

**Кафедра Факультетской и госпитальной педиатрии**

**Форма обучения: очная**

**Курс: 3**

**Семестр: VI**

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/ 108**

**Лекции: 18 часов.**

**Практические занятия: 42 часа**

**Самостоятельная работа обучающегося: 48 часа.**

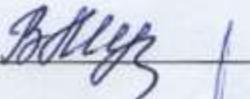
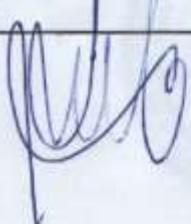
**Форма контроля: зачёт в VI семестре**

**Махачкала – 2022**

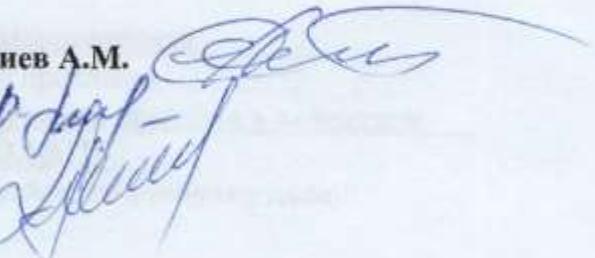
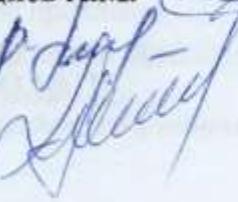
Рабочая программа учебной дисциплины «Педиатрия» разработана в соответствии с ФГОС ВО (3++) по направлению подготовки специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденный приказом Министерством образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. приказ №984.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры факультетской и госпитальной педиатрии от 27 июня 2022 г., протокол № 9

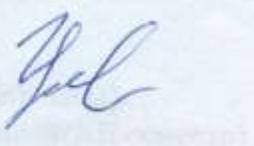
Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. УУМР и ККО  А.М. Каримова
3. Декан стоматологического факультета  Т.А. Абакаров

**СОСТАВИТЕЛИ:**

1. Заведующий кафедрой, профессор Алискандиев А.М. 
2. Ассистент кафедры Манапова Р. М. 
3. Ассистент кафедры Абдулмуслимов М.Т. 

**1. Рецензент:**

Зав. кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом детских инфекций ДГМУ, д.м.н., профессор Улуханова Л.У. 

**2. Рецензент:**

Заведующий кафедрой педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н., доцент Израилов М.И. 

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель:** освоения учебной дисциплины "Педиатрия" состоит в овладении знаниями о гармоничном развитии детей, а также принципами диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний об анатомо-физиологических особенностях детского организма;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики, позволяющим выявлять заболевания на ранних этапах;
- обучение студентов умению выделить ведущие патологические признаки, симптомы, синдромы наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста;
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей;
- формирование навыков общения с больным ребенком и его родителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ**

**Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:**

<b>В результате освоения компетенции обучающийся должен:</b>	<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	
<b>ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</b>	
<b>ИД-1: Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач.</b>	
<b>Знать:</b>	Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов.
<b>Уметь:</b>	Проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов, с отражением структурных и функциональных нарушений.

<b>Владеть:</b>	Навыками оформления мед. документации. Трактовать результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе.
<b>ПК-7: Способен к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</b>	
<b>ИД-1: Способен использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков</b>	
<b>Знать:</b>	навыки самоконтроля основных физиологических показателей, которое сохраняет и укрепляет здоровье и дает возможность для профилактики стоматологических заболеваний
<b>Уметь:</b>	обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
<b>Владеть:</b>	Владеть методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков

### **3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Учебная дисциплина «*Педиатрия*» относится к базовой части Б1.О.39 учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:**

**1. Философия, биоэтика**

**Знания:** методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

**Навыки:** изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

**2. Психология, педагогика**

**Знания:** основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

**Навыки:** информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

**3. Правоведение**

**Знания:** права пациента и врача.

**Умения:** ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять

нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

#### **4. История медицины**

**Знания:** выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

#### **5. История Отечества**

**Знания:** основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

**Умения:** анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

#### **6. Латинский язык**

**Знания:** основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

**Умения:** использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

**Навыки:** чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

#### **7. Физика, математика**

**Знания:** математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

**Умения:** пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

#### **8. Медицинская информатика**

**Знания:** теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

**Умения:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

**Навыки:** владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

#### **9. Биология**

**Знания:** правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами,

приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

*Навыки:* владеть методами изучения наследственности.

## **10. Микробиология**

*Знать:* классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гноино-септических осложнений

*Уметь:* использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

*Навыки:* владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

## **11. Химия**

*Знания:* правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

## **12. Анатомия человека**

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## **13. Гистология, цитология, эмбриология**

*Знания:* основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органых структур человека.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

#### **14. Нормальная физиология**

*Знать:* закономерности функционирования органов женской половой системы, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового женского организма, используемых в акушерской и гинекологической практике.

*Уметь:* объяснять принципы наиболее важных методик исследования функций здорового женского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов женской половой системы.

*Навыки:* владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

#### **15. Патологическая физиология**

*Знать:* общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и гинекологических заболеваний, а также послеродовых воспалительных осложнений.

*Уметь:* определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в акушерско-гинекологической практике.

*Навыки:* владеть тестами функциональной диагностики.

#### **16. Клиническая фармакология**

*Знать:* классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

*Уметь:* оценивать действие лекарственных препаратов на гинекологических и акушерских больных с учетом возможного токсического действия на плод, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

*Навыки:* оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии гинекологическим и акушерским больным.

#### **4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ**

<b>Виды работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Кол-во часов в VI семестре</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Контактная работа (всего), в том числе:	<b>60</b>	<b>60</b>
Аудиторная работа	<b>60</b>	<b>60</b>
Лекции (Л)	<b>18</b>	<b>18</b>
Практические занятия (ПЗ),	<b>42</b>	<b>42</b>
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>ЗАЧЁТ</b>	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>108</b>	
<b>3.е.</b>	<b>3</b>	

#### **5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении**

<b>№</b>	<b>Контролируемые компетенции</b>	<b>Наименование раздела дисциплин</b>	<b>Оценочные средства</b>
<b>1.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Введение в предмет. Фоновые состояния в педиатрии</b>	Реферат Задачи Собеседование
<b>2.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Гастроэнтерология.</b>	Реферат Собеседование Практические навыки
<b>3.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Пульмонология.</b>	Тесты Задачи Собеседование Практические навыки
<b>4.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Ревматология. Гематология.</b>	Тесты Задачи Собеседование
<b>5.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>		Задачи Собеседование Практические навыки

		<b>Нефрология.</b>	
<b>6.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Эндокринология.</b>	Задачи Собеседование
<b>7.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Инфекционные заболевания.</b>	Реферат Задачи Собеседование Практические навыки
	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	<b>Зачёт</b>	Собеседование по билетам

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и аттестации по итогам освоения дисциплины:**

<b>№</b>	<b>№ семестра</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Виды деятельности (в часах)</b>			
			<b>Л</b>	<b>ПЗ</b>	<b>СРО</b>	<b>всего</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
<b>1</b>	<b>6</b>	<b>Введение в предмет. Фоновые состояния в педиатрии.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>18</b>
<b>2</b>	<b>6</b>	<b>Гастроэнтерология.</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>16</b>
<b>3</b>	<b>6</b>	<b>Пульмонология.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>
<b>4</b>	<b>6</b>	<b>Ревматология. Гематология.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>
<b>5</b>	<b>6</b>	<b>Нефрология.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>
<b>6</b>	<b>6</b>	<b>Эндокринология.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>
<b>7</b>	<b>6</b>	<b>Инфекционные заболевания.</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>18</b>
<b>Итого:</b>			<b>18</b>	<b>42</b>	<b>48</b>	<b>108</b>

**5.3 Название тем лекций с указанием количества часов**

<b>№ раздела</b>	<b>Раздел дисциплины</b>	<b>Тематика лекций</b>	<b>Кол-во часов в семестре</b>
			<b>VI</b>
<b>1</b>	<b>Раздел 1. Введение в предмет. Фоновые состояния в педиатрии.</b>	<b>Л.1. Вводное занятие. История развития педиатрии в России и в Дагестане. Аномалии конституции: ЭКД, ЛГД, НАД. Атопический дерматит/экзема. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</b>	<b>1</b>
		<b>Л.2. Анемии: основные группы. Дефицитные анемии: железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рахит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.</b>	<b>1</b>

		Диагностика. Лечение.	
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Гастроэнтерология.</b>	<b>Л.3.</b> Вскрмливание. Виды вскармливания. Расчёт питания. Хронические расстройства питания (дистрофии).	<b>2</b>
		<b>Л.4.</b> Хронические заболевания верхних отделов ЖКТ	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>Раздел 3. Пульмонология.</b>	<b>Л.5.</b> Острые бронхиты. Пневмонии у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>2</b>
<b>4</b>	<b>Раздел 4. Ревматология. Гематология.</b>	<b>Л.6.</b> Ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Геморрагические заболевания: Гемофилии. Тромбоцитопенический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>2</b>
<b>5</b>	<b>Раздел 5. Нефрология.</b>	<b>Л.7.</b> Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>2</b>
<b>6</b>	<b>Раздел 6. Эндокринология.</b>	<b>Л.8.</b> Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения. Неотложная помощь при комах.	<b>2</b>
<b>7</b>	<b>Раздел 7. Инфекционные заболевания.</b>	<b>Л.9.</b> Высыпные инфекции: Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Корь. Краснуха. Скарлатина. Дифтерия у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности стоматологического лечения у детей с инфекционными заболеваниями. Работа в очаге. Национальный календарь прививок. Иммунопрофилактика. Показания и противопоказания к вакцинации.	<b>2</b>
<b>Итого:</b>			<b>18</b>

#### 5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Ко л-во часов
<b>1</b>	<b>Раздел 1. Введение в предмет. Фоновые состояния в педиатрии.</b>	<b>ПЗ.1</b> Вводное занятие. История развития педиатрии в России и в Дагестане. Аномалии конституции: ЭКД, ЛГД, НАД. Атопический дерматит/экзема. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	<b>С. Р.</b>	<b>3</b>

		<b>ПЗ.2</b> Анемии: основные группы. Дефицитные анемии: железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рахит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>P, C, ЗС</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Гастроэнтеро- логия.</b>	<b>ПЗ.3</b> Вскрмливание. Виды вскармливания. Расчёт питания. Хронические расстройства питания (дистрофии). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>P, C, ЗС</b>	<b>3</b>
		<b>ПЗ.4</b> Хронические заболевания верхних отделов ЖКТ: эзофагиты, гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>C, Т</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Раздел 3. Пульмоноло- гия.</b>	<b>ПЗ.5</b> Острые бронхиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>C, ЗС, Т</b>	<b>3</b>
		<b>ПЗ.6</b> Пневмонии у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>C, ЗС, Т</b>	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>Раздел 4. Ревматоло- гия. Гематология.</b>	<b>ПЗ.7</b> Ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>C, ЗС, Т</b>	<b>3</b>
		<b>ПЗ.8</b> Геморрагические заболевания: Гемофилии. Тромбоцитопении. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>C, ЗС, Т</b>	<b>3</b>
<b>5</b>	<b>Раздел 5. Нефрология.</b>	<b>ПЗ.9</b> Пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>C, ЗС</b>	<b>3</b>
		<b>ПЗ.10</b> Гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Роль врача стоматолога в первичной профилактике заболевания.	<b>C, ЗС</b>	<b>3</b>
<b>6</b>	<b>Раздел 6. Эндокрино- логия.</b>	<b>ПЗ.11</b> Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения. Неотложная помощь при комах. Осложнения течения сахарного диабета. Неотложная помощь при комах. Особенности ведения и лечения в стоматологической практике.	<b>C, ЗС</b>	<b>3</b>
<b>7</b>	<b>Раздел 7. Инфекцион- ные заболевания.</b>	<b>ПЗ.12</b> Высыпные инфекции: Корь. Краснуха. Скарлатина. Ветряная оспа. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	<b>P, C, ЗС, Т</b>	<b>3</b>
		<b>ПЗ.13</b> Дифтерия у детей. Инфекционный мононуклеоз. Эпидемический паротит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Ди-	<b>P, C, Т</b>	<b>3</b>

		агностика. Лечение. Первичная профилактика инфекционных заболеваний (вакцинопрофилактика). Особенности стоматологического лечения у детей с инфекционными заболеваниями. Работа в очаге.		
		<b>П3.14 Подготовка к зачету.</b>	<b>И.Б</b>	<b>3</b>
<b>Итого</b>				<b>42</b>

## 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раз- деля дисциплины (моду- ля)	Виды СРО	Всего часов
1	<b>Введение в предмет. Фоновые состояния в педиатрии.</b>	Изучение учебной и научной литературы, написание рефератов. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом.	<b>10</b>
2	<b>Гастроэнтерология.</b>	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом.	<b>6</b>
3	<b>Пульмонология.</b>	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач.	<b>6</b>
4	<b>Ревматология. Гематология.</b>	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач.	<b>6</b>
5	<b>Нефрология.</b>	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом.	<b>6</b>
6	<b>Эндокринология.</b>	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом.	<b>6</b>
7	<b>Инфекционные за- болевания.</b>	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом.	<b>8</b>
	<b>ВСЕГО в 6 семестре:</b>		<b>48</b>

# **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

## **6.1 Текущий контроль успеваемости**

### **6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины**

<b>№ раз- дела</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Код контролируе- мой компетенции</b>	<b>Формы контроля</b>
<b>1</b>	<b>Введение в предмет. Фоновые состояния в педиат- рии.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Реферат Собеседование Задачи
<b>2</b>	<b>Гастроэнтерология.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Реферат Собеседование Практические навы- ки
<b>3</b>	<b>Пульмонология.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Задачи Тесты Собеседование Практические навы- ки
<b>4</b>	<b>Ревматология. Гематология.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Тесты Задачи Собеседование
<b>5</b>	<b>Нефрология.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Задачи Собеседование Практические навы- ки
<b>6</b>	<b>Эндокринология.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Задачи Собеседование
<b>7</b>	<b>Инфекционные заболевания.</b>	<b>ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.</b>	Реферат Задачи Собеседование Практические навы- ки

## **6.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

## **ПРИМЕР**

**Раздел №5: Нефрология. Практическое занятие №10 (Зч)**

**Гломерулонефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Классификация. Дифференциальный диагноз. Роль стоматолога в оздоровлении детского населения.**

### **Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9, ИД-1пк-7.**

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:**

1. Определение понятия «Острый постстрептококковый гломерулонефрит»
2. Факторы, обуславливающие возникновение острого постстрептококкового гломерулонефрита у детей.
3. Эпидемиология гломерулонефрита у детей.
4. Классификация гломерулонефрита.
5. Этиология и патогенез гломерулонефрита.
6. Клинические признаки и симптомы гломерулонефрита.
7. Диагноз и рекомендуемые клинико-лабораторные исследования при подозрении на гломерулонефрит.
8. Дифференциальный диагноз гломерулонефрита.
9. Общие принципы лечения.
10. Оценка эффективности лечения гломерулонефрита.
11. Наблюдение за детьми, перенесшими гломерулонефрит.
12. Прогноз и профилактика гломерулонефрита.
13. Роль врача стоматолога в профилактике гломерулонефрита.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и

дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

**ПРИМЕР!**

**Раздел №3: Пульмонология. Практическое занятие №6 (3ч)**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

**ИД-1опк-9.** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

**ВАРИАНТ-3**

1. Частота дыхания у новорожденного ребенка в 1 мин.
  1. 40-60
  2. 60-70
  3. 35-40
  4. 20-30
2. Частота дыхания у ребенка 10 лет (в 1 мин.):
  1. 18-20
  2. 20-25
  3. 16-18
  4. 25-30
3. Когда выслушивается пуэрильное дыхание у детей в норме?
  1. от 0 до 6 мес.
  2. от 6 мес. До 6 лет
  3. от 6 лет до 7 лет
  4. старше 7 лет
4. Когда выслушивается ослабленное физиологическое дыхание?
  1. до 6 мес.
  2. от 1,5 лет до 2 лет
  3. от 1,5 лет до 5 лет
  4. старше 5 лет
5. Количество долей в левом легком:
  1. 1

2. 2

3. 4

4. 3

6. Количество сегментов в правом легком:

1. 7

2. 8

3. 9

4. 10

7. В правом легком перкуторно определяется спереди:

1. верхняя и нижняя доли

2. верхняя и средняя доли

3. средняя и нижняя доли

4. средняя доля

8. Амфорическое дыхание выслушивается при:

1. ателектазе

2. сухом плеврите

3. каверне

4. бронхопневмонии;

9. «Бедренная» тупость перкуторного тона определяется при:

1. бронхите

2. бронхопневмонии

3. сухом плеврите

4. пиотораксе;

### **ИД-1пк-7. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»**

10. Аускультативно определяемое над легкими дыхание с преобладанием выдоха над вдохом называется:

1. везикулярным

2. пуэрильным

3. амфорическим

4. бронхиальным;

11. Периодическое дыхание, характеризующееся постепенным нарастанием глубины во время каждого входа до максимума, а за тем убыванием амплитуды дыхательных движений до минимума с переходом в апное, называется:

1. биота

2. брадипное

3. Чейн-Стокса

4. Кассмауля;

12. Транссудат характеризуют нижеперечисленные признаки, кроме:

1. отрицательной пробы Ривальты

2. единичных элементов в цитограмме

3. высокого удельного веса, цитоза

4. удельного веса ниже 1015;

13. К механизмам нарушения дренажной функции:

1. бронхоспазм

2. отек
3. дискриния и дискинезия
4. все перечисленные;

14. При аусcultации детей раннего возраста выслушивается следующий тип дыхания:

1. везикулярное
2. пуэрильное
3. жесткое
4. бронхиальное
5. ослабленное;

15. Анатомо-физиологическими особенностями грудной клетки у детей раннего возраста являются:

1. горизонтальное расположение ребер
2. экспиратороне расположение ребер
3. широкая плевральная щель
4. низкое стояние диафрагмы
5. слабое сокращение диафрагмы;

16. Неустойчивый ритм дыхания у детей раннего возраста обусловлен: а) чередованием глубоких вдохов с поверхностными; б) неравномерностью пауз между вдохом и выдохом; в) кратковременными (5-7 секунд) апноэ во сне; г) длительными (свыше 20 секунд) апноэ во сне; д) лабильностью дыхательного ритма при нагрузке

1. б, г, д
2. а, б, г, д
3. а, б, в, д
4. а, в, д;

17. Частота дыхания (ЧД) и частота сердечных сокращений (ЧСС) в 1 минуту у доношенных новорожденных в первые недели жизни составляет: а) ЧД=50—60; б) ЧСС=110—120; в) ЧД=40—50; г) ЧСС=120—130; д) ЧД=30—40; е) ЧСС=130—140; ж) ЧД=20—30; з) ЧСС=140—150

1. а, б
2. в, г
3. в, з
4. д, е
5. ж, з;

18. Неустойчивый ритм дыхания у детей раннего возраста обусловлен: а) чередованием глубоких вдохов с поверхностными; б) неравномерностью пауз между вдохом и выдохом; в) кратковременными (5-7 секунд) апноэ во сне; г) длительными (свыше 20 секунд) апноэ во сне; д) лабильностью дыхательного ритма при нагрузке

1. б, г, д
2. а, б, г, д
3. а, б, в, д
4. а, в, д;

19. У детей пуэрильное дыхание выслушивается в возрасте:

1. с рождения до 4 лет
2. с 6 мес. до 5-7 лет
3. с 1 года до 8 лет
4. с 6 мес. до 12 лет;

20. У годовалого ребенка частота дыханий составляет:

1. 20-25 в 1 мин.
2. 30-35 в 1 мин.
3. 40-45 в 1 мин.
4. 50-55 в 1 мин.;

**Правильный ответ: 1-1; 2-1; 3-2; 4-1; 5-2; 6-4; 7-2; 8-3; 9-4; 10-4; 11-2; 12-3; 13-4; 14-2; 15-1; 16-3; 17-3; 18-3; 19-1; 20-2;**

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ – У ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТА.**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

**ПРИМЕР!**

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – С ПАЦИЕНТОМ**

**Раздел №2: Гастроэнтерология. Практическое занятие №4 (3ч). Хронические заболевания верхних отделов ЖКТ: эзофагиты, гастриты, гастроудодениты, язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

1. В ходе беседы с родителем пациента узнать предъявляемые жалобы, собрать анамнез жизни и заболевания.
2. Провести полный осмотр по органам и системам, включая пальпацию, перкуссию и аускультацию. Выделить ведущие патологические симптомы.
3. Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования и соотнести с клинической картиной и жалобами.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости:**

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент не владеет практическими навыками и методикой физикального обследования.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Студент в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Студент владеет навыком физикального обследования.

✓ **«Хорошо»:**

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно и неуверенно с пациентом.

✓ **«Отлично»:**

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком и уверенно демонстрирует способность работы с пациентом, находит общий язык с родителем и пользуется доверием с их стороны. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

### **РЕФЕРАТ – ПИСЬМЕННО И УСТНО**

#### **Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

#### **ПРИМЕР!**

**Раздел №7. Инфекционные заболевания. Практическое занятия №12 (3ч). Высыпные инфекции: Корь. Краснуха. Скарлатина. Ветряная оспа. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.**

**Тематика рефератов:**

1. «Дифференциальная диагностика высыпных инфекций».
2. «Специфические изменения слизистой оболочки ротовой полости при детских инфекциях»
3. «Тактика врача стоматолога в лечении детей с детскими инфекциями. Работа в очаге»
4. «Особенности лечения детей с инфекционными заболеваниями»
5. ....

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;

- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

### **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

Каждый студент в конце последнего раздела по «Педиатрии» (Раздел 7) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и план ведения своего пациента.

### **Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

#### **ПРИМЕР!**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии**

Заведующий кафедрой: профессор Алискандиев А.М.

### **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

Клинический диагноз: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, среднетяжёлое течение. ДН 1 ст.

Сопутствующий диагноз: Железодефицитная анемия, 2 степени.

Выполнил (а): студентка 3 курса стом. фак. Магомедова П.А.  
Проверил: асс. кафедры Манапова Р.М.

**Махачкала 2021**

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости:**

- ✓ **«Отлично»:**  
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины.
- ✓ **«Хорошо»:**  
В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**  
Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**  
История родов написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

#### **Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

#### **ПРИМЕР!**

**Раздел 4: Ревматология. Гематология. Практическое занятия №8. Геморрагические заболевания: Гемофилии. Тромбоцитопении. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.**

**ЗАДАЧА 1. Уметь.** В травматологическое отделение детской больницы из школы без сопровождения доставлен мальчик 7 лет с жалобами на боли в левом коленном суставе.

*Из анамнеза известно, что мальчик упал на перемене, появилась быстро нарастающая сильная боль в левом коленном суставе. В 6 лет при выпадении молочных зубов отмечались длительные кровотечения из лунок зубов.*

*При осмотре* удерживает левую ногу двумя руками в согнутом в колене положении, сустав значительно увеличен в объеме, движения в нем резко ограничены (болевая

контрактура). Кожные покровы чистые, лимфоузлы не увеличены, температура тела 36,6 °C, отмечается умеренная тахикардия, ЧСС - 110 в минуту, тоны сердца громкие, ритмичные. Одышки нет. В легких везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется.

*Общий анализ крови:* Hb – 95 г/л; эритроциты – 4,0 x 10<sup>12</sup>/л; тромбоциты – 260 x 10<sup>9</sup>; лейкоциты – 8,3 x 10<sup>9</sup>/л, нейтрофилы п/я – 55 %, эозинофилы – 3 %, лимфоциты – 36 %, моноциты – 6 %; СОЭ – 12 мм/час.

**Коагулограмма:** время кровотечения - 2 минуты 30 сек (норма – до 4 минут), протромбиновое время - 11,2 сек (норма - 9,2 - 12,2 сек), активированное частичное тромбопластиноное время - 72 сек (норма - 29-34 сек).

Вопросы:

1. Какова причина болевого синдрома у ребенка?
2. Какие проявления геморрагического синдрома прослеживаются у ребенка в анамнезе и какие имеют место в настоящее время? К какому типу кровоточивости они относятся?
3. Что могло явиться предшествующим причинным фактором развития геморрагических проявлений как в настоящее время, так и в анамнезе?
4. Какое заболевание можно заподозрить у ребенка?
5. Какие данные анамнеза следует уточнить?
6. Какие дополнительные обследования следует назначить?
7. Какое лечение следует проводить незамедлительно в травматологическом отделении?
8. Какое лечение является необходимым и патогенетически обоснованным в специализированном отделении? Укажите основные принципы лечения.
9. Какие осложнения терапии заболевания вы знаете?

**ЗАДАЧА 2. Владеть.** Мальчик 2 лет поступил в отделение с жалобами на появление геморрагических элементов на коже конечностей, туловище.

*Из анамнеза* известно, что 14 дней назад перенес ОРВИ, за 3 недели до этого была проведена вакцинация (корь, краснуха, паротит).

*При осмотре:* температура тела нормальная, катаральных явлений нет. На коже, наряду с подкожными кровоизлияниями разной величины (экхимозами), имеются мелкоточечные петехии; одновременно обнаруживаются на коже геморрагии разной окраски — от красновато-синеватых до зеленых и желтых; геморрагические элементы несимметричны. Единичные геморрагические элементы на лице. Новые элементы появляются чаще утром, не связаны с травмами. Лимфатические узлы не увеличены. Печень пальпируется на 2 см ниже реберной дуги, селезенка - у края реберной дуги.

*Общий анализ крови:* Hb – 122 г/л; эритроциты –  $3,8 \times 10^{12}/\text{л}$ ; тромбоциты – единичные в препарате; лейкоциты –  $7,4 \times 10^9/\text{л}$ , нейтрофилы – 46 %, лимфоциты – 38%, моноциты – 14 %; СОЭ – 9 мм/час.

*Общий анализ мочи:* без патологии.

*В сыворотке крови и на поверхности тромбоцитов* выявлены антитромбоцитарные антитела.

Вопросы:

1. Опишите геморрагический синдром и его особенности у данного пациента.
2. Какое заболевание можно заподозрить с учетом клинико-анамнестических данных и данных лабораторных исследований?
3. С чем может быть связано развитие заболевания?
4. Какие формы заболевания в зависимости от механизмов развития, клинических проявлений и продолжительности вам известны? Какая форма заболевания имеет место у ребенка?
5. Проведите дифференциальный диагноз. С каким заболеванием, прежде всего, необходимо проводить дифференциальный диагноз в данном случае с учетом возраста пациента?
6. В каком дополнительном обследовании нуждается ребенок?

7. Какое лечение следует назначить незамедлительно?
8. Какие современные методы лечения данного заболевания вы знаете?
9. Каков прогноз данной формы заболевания?

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

- ✓ **«Отлично»:**  
Ответ на вопросы задачи даны правильные. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением медицинской терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
- ✓ **«Хорошо»:**  
Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании медицинских терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**  
Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**  
Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**6.3. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины:**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 6 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО БИЛЕТАМ –УСТНО.**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9, ИД-1пк-7.**

**ПРИМЕР!**

**ФГБОУ ДГМУ ВО  
Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии**

Специальность 31.05.03. «Стоматология»  
Дисциплина «Педиатрия»

**БИЛЕТ №5**

1. Искусственное вскармливание. Характеристика применяемых смесей. Особенности вскармливания детей со стоматологическими заболеваниями.
2. Острые респираторные заболевания у детей. Этиология. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Профилактика.
3. Клиника, этиология ревматизма. Понятие о степени активности ревматизма.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_

Заведующий кафедрой факультетской и  
госпитальной педиатрии \_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Алискандиев А.М.

**ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ**

**Коды контролируемых компетенций: ИД-1опк-9. ИД-1пк-7.**

1. Роль врача-стоматолога в оздоровлении детского населения.
2. Аномалии конституции (эксудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический диатезы).
3. Гломерулонефрит. Клиника, диагностика, этапное лечение и наблюдение за больным гломерулонефритом.
4. Естественное вскармливание, его преимущества. Показания, противопоказания со стороны матери и ребенка.  
Специфическая и неспецифическая профилактика.
5. Рахит и его роль в формировании зубочелюстной системы ребенка.  
Дифференциальный диагноз.
6. Краснуха (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения).  
Дифференциальный диагноз.
7. Паратрофия. Причины развития, клиника, диагностика, лечение.
8. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. Принципы лечения и профилактики.
9. Корь (диагностика, осложнения, лечение, специфическая профилактика).  
Мероприятия в очаге.
10. Клинико-лабораторная диагностика ревматизма. Тактика врача-стоматолога в период диспансерного наблюдения больного ревматизмом.
11. Паротитная инфекция. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика.
12. Специфические изменения слизистой полости рта при высыпных инфекциях.
13. Язвенная болезнь в детском возрасте. Методы клинической, инструментальной диагностики. Лечение и профилактика.
14. Сахарный диабет. Методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Лечение и профилактика.

15. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью (геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпуря, гемофилия). Диагностика, неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога.
16. Острые заболевания верхних дыхательных путей. Нарушения носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы.
17. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Мероприятия в очаге.
18. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся экзантемой (ветряная оспа, краснуха, скарлатина, корь).
19. Бронхиолит. Особенности течения у детей раннего возраста. Осложнения, лечение.
20. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.
21. Искусственное вскармливание. Характеристика применяемых смесей. Особенности вскармливания детей со стоматологическими заболеваниями.
22. Острые респираторные заболевания у детей. Этиология. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Клиника, этиология ревматизма. Понятие о степени активности ревматизма.
24. Показания и сроки для введения прикормов у детей грудного возраста и детей со стоматологическими заболеваниями.
25. Роль хронических очагов инфекции зубочелюстной системы в развитии ревматических поражений сердца у детей.
26. Хронический гастродуоденит. Клиника, диагностика, лечение. Тактика наблюдения врача-стоматолога.
27. Осложнения сахарного диабета. Специфические изменения слизистой и осложнения в полости рта при сахарном диабете.
28. Хронические расстройства питания в раннем детском возрасте. Этиопатогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.
29. Дифтерия зева токсическая (клиника, диагностика, дифференциальный диагноз). Осложнения. Лечение. Специфическая профилактика.
30. Роль витаминов и микроэлементов в питании детей раннего возраста и в развитии зубочелюстной системы.
31. Гемофилия. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения. Тактика стоматолога при лечении и диспансерном наблюдении больного с гемофилией.
32. Инфекционный мононуклеоз (этиология, эпидемиология, клиника, диагностика). Лечение, дифференциальный диагноз.
33. Изменения слизистой оболочки рта при хроническом гастрите и язвенной болезни.
34. Скарлатина. Этиология, клиника, осложнения, лечение, профилактика, мероприятия в очаге.
35. Бронхит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
36. Режим и питание кормящей матери. Гипогалактия.
37. Рахит у детей: клиника, диагностика, лечение.
38. Пневмонии у детей (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика).
39. Прикорм, виды прикорма, методика и сроки его введения.
40. Железодефицитные анемии у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Влияние дефицитных состояний в питании на развитие ребенка раннего возраста.

41. Пиелонефрит у детей. Классификация, клиническая характеристика, диагностика, лечение и профилактика.
42. Профилактика острых желудочно-кишечных заболеваний у детей раннего возраста.
43. Болезнь Верльгофа. Клиника, лечение и профилактика, наблюдение врача-стоматолога.
44. Психомоторное развитие детей раннего возраста.
45. Тактика врача-стоматолога в процессе наблюдения и лечения детей с болезнями почек.
46. Особенности грудного возраста. Время и порядок прорезывания зубов.
47. Тактика стоматолога при лечении стоматологических заболеваний у детей, страдающих тромбоцитопенической пурпурой.
48. Дифтерия (этиология, эпидемиология, патогенез, классификация). Особенности дифтерии на современном этапе.
49. Гипотрофия. Причины развития. Клиника, лечение.
50. Тактика врача-стоматолога при наблюдении и лечении ребенка, больного гемофилией.

### **Критерии оценки аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЁТ)**

#### «Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов.  
Навыки: студент не владеет практическими навыками в дисциплине.

#### «Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Педиатрия». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Педиатрия». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых при объяснении конкретных понятий в разделах «Педиатрии»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

#### «Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Даёт полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется.

**«Отлично»:**

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Педиатрия». Знает основные понятия в разделах педиатрии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

#### **6.4. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции ИД-1опк-9.</b>		
<b>знает</b>	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Полное знание учебного материала, основной и дополнительной литературы. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине «Педиатрия». Проявляет творческие способности.

		сти в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
<b>умеет</b>	Студент допускает большие погрешности в ответе и не способен их устраниТЬ даже под руководством преподавателя.	Умеет излагать профессиональную информацию, может назначить лечение детям и подросткам с различными заболеваниями с учетом стандартов качества;
<b>владеет</b>	Не знает методов обследования детей с различными заболеваниями; не владеет профессиональными навыками и не может выработать стратегию действий.	Студент владеет методикой осмотра пациента и методами интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
<b>Код компетенции ИД-1пк-7.</b>		
<b>знает</b>	Студент не готов к самостоятельному ответу. Не знает клиническую анатомию и физиологию внутренних органов;	Студент имеет глубокие знания самоконтроля основных физиологических показателей, которое сохраняет и укрепляет здоровье;
<b>умеет</b>	Студент не умеет излагать и допускает большие погрешности в ответе	Умеет излагать профессиональную информацию, может обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера;
<b>владеет</b>	Не владеет профессиональными навыками и не может выработать стратегию действий при развитии различных заболеваний.	Студент владеет методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у населения.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания:

№/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол. в библ-ке.
1.	Педиатрия: учебник/ под ред. проф. Н.А. Геппе. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.432с. ISBN 978-5-9704-1059-2	40 экз.
2.	Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. Детские болезни: учебник для мед.вузов. В 2-х тт. -2 изд-е, Москва, ГЭОТАР-медиа, 2013, 768с. ISBN 978-5-9704-2420-9	33 экз.
3.	Детские болезни.Под ред. Н.П. Шабалова. Учебник в 2х тт. 6-е изд. Санкт-Петербург: Питер, 2009, 928с. ISBN 978-5-469-01750-9	8 экз.

## **Электронные источники:**

№/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Геппе Н.А., Педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-1059-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410592.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410592.html</a>
2.	Емельянова Г.А., Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики [Электронный ресурс] / Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - ISBN 978-5-9704-1135-3 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411353.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411353.html</a>

## **7.2. Дополнительная литература**

### **Печатные издания:**

№/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол. в библ-ке.
1.	Детские болезни.Под ред. Л.А.Баранова. Учебник для студ. мед. вузов/ 3-е изд. – Москва: Гэотар-Медиа, 2007. -1008 ISBN 978-5-9704-0423-2	285 экз.
2.	Детские болезни: учебник для студ. леч.фак. и мед-проф. фак., стом. фак./под ред. А.А. Баранова. – Москва: Гэотар-Медиа, 2002. - 880 с. ISBN 5-9231-0188-2	25 экз.
3.	Детская гастроэнтерология: руководство/ Т.Г. Авдеева, Ю.В. Рябухин, Л.П. Парменова, Н.Ю. Крутикова, Л.А. Жлобицкая. – Москва: Гэотар-Медиа, 2011. - 192 с. ISBN 978-5-9704-1028-8	2 экз.

### **Электронные источники:**

№/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Баранов А.А., Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-1116-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html</a>
2.	Дементьева И.И., Анемии [Электронный ресурс] : руководство / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2360-8 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608.html</a>
3.	Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html</a>
4.	Дедов И.И., Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс] : Руководство для врачей / Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0804-9 - Режим доступа:

	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408049.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408049.html</a>
5.	Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html</a>
6.	Румянцев А.Г., Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2347-9 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.htm</a>

### 7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»:

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
7.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
8.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
9.	Научная электронная библиотека Кибер Ленинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
10.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
11.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
12.	Адрес страницы кафедры	<a href="https://dgmu.ru/fakultety/pediatriceskij-kultet/fakultetskoj-i-gospitalnoj-pediatrii/">https://dgmu.ru/fakultety/pediatriceskij-kultet/fakultetskoj-i-gospitalnoj-pediatrii/</a>
13.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru/">http://www.scsml.ru/</a>
14.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
15.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
16.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
17.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro

2. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

4. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

***Перечень информационных справочных систем:***

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://lms.dgmu.ru/> Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
  2. Электронная библиотечная система «Консультант студента»: URL: <http://www.studentlibrary.ru> Режим доступа: ограниченный по логину и паролю.
  3. Электронная библиотечная система «Консультант врача»: URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary.URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система.URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL:<http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ.URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL:<http://www.internist.ru>

**8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	г. Махачкала, Ул. Гагарина 118. «ДКБ»	Оверхед проектор -1; Ноутбук -1.

	Для лекционных занятий - лекционный зал общежития №2. (61 м2)	
2.	Учебная комната №1. Для практических занятий и самостоятельной работы. (26,2 м2)	для практических занятий: столы, стулья, шкаф, плакаты
3.	Учебная комната №2. Для практических занятий и промежуточной аттестации (26,2 м2)	для практических занятий: столы, стулья, шкаф, плакаты
4.	Учебная комната №3. Для практических занятий и текущего контроля (26,2 м2)	для практических занятий: столы, стулья, шкаф, плакаты
	Учебная комната №4. Для текущего/промежуточного контроля и текущего контроля (26,2 м2)	для практических занятий: Персональный компьютер-1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ hp LaserJet Pro-1;
	Учебная комната №5. Для самостоятельной работы (26,2 м2)	Столы, стулья, шкаф, плакаты
5.	Научная библиотека ДГМУ. Читальный зал библиотеки (для самостоятельной работы). Ул. Азиза-Алиева 1. Биокурпус, 1 этаж.	Читальный зал библиотеки (электронный читальный зал). Столы стулья компьютеры для работы с электронными ресурсами, учебная научная периодическая литература.

## 9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют **13,3%** от объема (60 ч) аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	<b>Раздел 1.</b> <b>Введение в предмет.</b> <b>Фоновые состояния в педиатрии.</b>	<i>Практическое занятие с подачей Презентации на тему: «История развития педиатрии в России и в Дагестане».</i>	2
2.	<b>Раздел 2.</b> <b>Гастроэнтерология.</b>	<i>Практическое занятие с использованием эссе на тему «Хронические заболевания верхних отделов ЖКТ: эзофагиты, гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.»</i>	2
й3.	<b>Раздел 6.</b>	<i>Лекция 8 «Сахарный диабет. Этиоло-</i>	2

	<b>Эндокринология.</b>	<i>гия. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения. Неотложная помощь при комах.».</i>	
4	<b>Раздел 7. Инфекционные заболевания.</b>	<i>Практическое занятие 12 «Организация выявления пациентов с высыпными инфекциями: Корь. Краснуха. Скарлатина. Ветряная оспа.» Ролевая клиническая игра</i>	2

## **10. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## **XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

#### **11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

#### **11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

##### **11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фак-

тором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## **11. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ**

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

### 10. Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения об	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				