

№ПЕД-15

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней №1

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания
Центрального координационного учебно-методического совета «23» мая 2023 г. №5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

по дисциплине **ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов _____ 4, 5 курсов _____

по специальности _____ 31.05.02 Педиатрия _____

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «16» мая 2023 г. (протокол № 10)

Заведующая кафедрой детских болезней №1,

д.м.н., профессор Т.Т. Бораева Т.Т. Бораева

г. Владикавказ 2023 г.

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензии на оценочные материалы
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - вопросы к модулю
 - вопросы к экзамену
 - банк ситуационных задач
 - банк практических заданий
 - банк деловых игр
 - эталоны тестовых заданий
 - экзаменационные билеты

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на оценочные материалы

по дисциплине **Факультетская педиатрия, эндокринология**
для студентов 4, 5 курсов
по специальности **31.05.02 педиатрия**

Оценочные материалы составлены на кафедре детских болезней №1 на основании рабочей 2020 г. программ учебной дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС 3++.

Оценочные материалы включают в себя билеты для оценки практических навыков, банк тестовых заданий, экзаменационные билеты, вопросы к модулю, банк ситуационных задач практических заданий/деловых игр. Билеты для оценки практических навыков позволяют адекватно оценить уровень практической подготовки студентов по дисциплине.

Количество билетов составляет 60. Вопросы в билетах разнообразны и отражают весь объем практических навыков дисциплины **Факультетская педиатрия, эндокринология**.

Банк тестовых заданий включают в себя следующие элементы: тестовые задания, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины **госпитальная педиатрия** и охватывают все её разделы. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам. Количество экзаменационных билетов составляет 60, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества.

Экзаменационный билет включают в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины. Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач (анализы, рецепты, рентгенограммы, электрокардиограммы и практических заданий/ деловых игр. Ситуационные задачи (и др.) дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала при текущем, промежуточном, итоговом контроле. Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемым оценочным материалам нет. В целом, оценочные материалы по дисциплине **факультетская педиатрия, эндокринология** способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемые оценочные материалы по дисциплине **факультетская педиатрия, эндокринология** могут быть рекомендованы к кушей и промежуточной аттестации на педиатрии у студентов 4,5 курсов.

Рецензент:

Председатель ЦУМК по педиатрии
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

д.м.н., профессор
«16.06.2023»

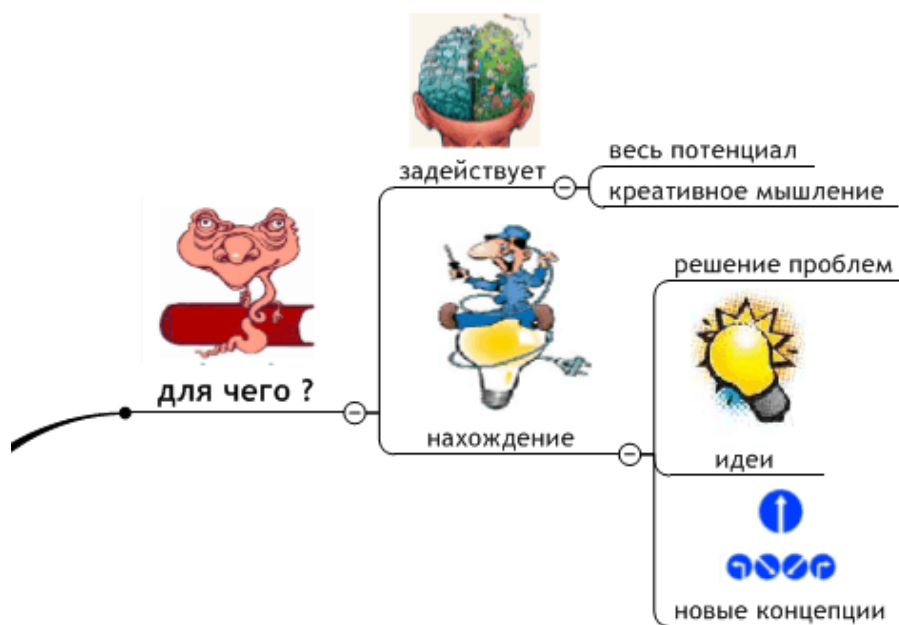


Т.Т.Борасва
Т.Т.Борасва

Мозговой штурм

«Дифференциальная диагностика пневмоний детей старшего возраста»

Методика мозгового штурма была впервые предложена Алексом Осборном в 1953 году. Создатель метода предположил, что одним из главных препятствий при генерации идей является «страх критики»: очень часто инновационные идеи остаются невысказанными из боязни быть «неправильно понятыми» коллегами или руководством. Задача мозгового штурма – исключить оценочный фактор на начальных этапах генерирования идей. Разработанный Осборном метод базируется на двух основных принципах – «отсрочивание оценки идеи» и «количество порождает качество».



«Плюсы» метода мозгового штурма

- Простота овладения и использования
- Незначительность затрат времени, необходимого для проведения «мозгового штурма»
- Универсальность метода
- В большей степени применим для решения организационных задач и несложных задач технической направленности

«Минусы» метода мозгового штурма

- Возможность применения метода для решения несложных задач
- Отсутствие критериев, которые дают определяющие направления «продуцирования» идей

- Отсутствие гарантий получения качественного результата

Стадии метода мозгового штурма

1) Организационные вопросы (помещение, студенты), проблематика.

Организуется рабочая группа из 9-13 человек. Студентам сообщается проблема, которую необходимо решить. В задачи преподавателя входит контроль процесса мозгового штурма на всех стадиях: регистрация идей, руководство процессом, эмоциональная «подпитка» участников.

Роль преподавателя

На протяжении процедуры мозгового штурма преподаватель играет одну из основных ролей, поэтому должен обладать авторитетом среди участников рабочей группы, иметь быстроту реакции, богатство ассоциативных связей, легкость продуцирования идей в совокупности с развитыми аналитическими способностями.

Обязанности преподавателя:

- принятие решения о необходимости проведения мозгового штурма с целью решения определенной проблемы
- подбор членов рабочей группы
- постановка проблемы с учетом профессиональных и персональных качеств участников мозгового штурма стадии продуцирования идей
- обеспечение деятельности членов рабочей группы на протяжении мозгового штурма
- классификация и анализ идей
- оценка результатов мозгового штурма

2) Мозговой штурм (продуцирование идей).

Цель – получение возможно большего количества идей. Главное правило: приемлемость любых, даже наиболее безумных на первый взгляд идей. В ходе мозгового штурма не допускаются любые виды критик.



Потенциальные трудности на стадии выбора подходящей идеи и методы их преодоления:

а) Неактивность участников рабочей группы в ходе мозгового штурма. Данная ситуация возможна в том случае, если цель является очень глобальной либо имеет место мозговая блокада. Вариантом решения данной проблемы может стать «дробление» глобальной задачи на более «мелкие». Участникам группы можно сделать предложение подумать на не имеющие отношение к решению основной задачи темы либо провести небольшую разминку, походить, устроиться поудобнее.

б) Неактивность участников выражается в нежелании заниматься решением проблемы. Данную «преграду» можно преодолеть, поиграв, к примеру, в игру «Варианты использования пластиковой бутылки». Задача – придумать как можно большее количество использования пластиковой бутылки. В качестве мотивации мыслительного процесса можно подготовить приз придумавшему наибольшее количество вариантов. После такой разминки можно переходить непосредственно к основной проблеме.

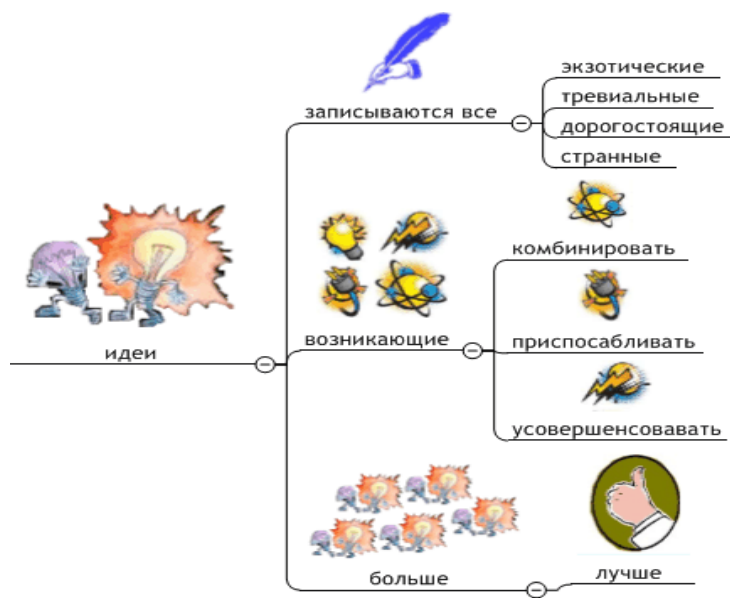
в) Присутствие критики. В данном случае модератор должен четко следовать «непоколебимым» правилам мозгового штурма: сначала идеи, и только потом анализ. Не существует плохих идей. Любая идея имеет право на существование.

3) Выбор наиболее приемлемой идеи (оценка идей)

К примеру, в результате мозгового штурма было сгенерировано определенное число идей (бывает, что их количество исчисляется несколькими десятками). Что следует предпринять дальше? Непосредственно перед стадией анализа идеи модератору следует

проинформировать участников о правилах обсуждения: Основной момент – число идей. Не следует вводить абсолютно никаких ограничений.

- Главное — количество идей. Не делайте никаких ограничений.
- Полный **запрет на критику** (отсутствие оценивания идеи).
- Необычные и даже абсурдные идеи приветствуются.
- Комбинируйте и улучшайте любые идеи.
- Не искать детали (на данном этапе достаточно тезисно озвучить идею).



После этого выбираются наиболее «перспективные» идеи, происходит их дальнейшая детализация. На данном этапе допускается критика. Однако не «тотальная»: в каждой идее необходимо попробовать отыскать конструктив.

Трудности, которые могут возникнуть на стадии выбора наиболее «перспективной» идеи и методы их преодоления

- а) Разногласия относительно расстановки приоритетов и исключение «неперспективных» идей. Участникам можно предложить передохнуть несколько минут перед началом выбора идеи. Модератору следует предложить возможные критерии анализа идеи, расставить приоритеты, на основе которых будет осуществляться выбор идей.
- б) На стадии детализации идея превращается в нереалистичную. В данном случае можно доработать слабые моменты идеи либо перейти к обсуждению следующей.

Мозговой штурм позволяет в течение занятия со студентами найти множество заболеваний, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику пневмоний детей старшего возраста. Если группе удастся решить поставленную перед ними задачу, студенты, как правило, становятся «особо рьяными» ее приверженцами. Мозговой штурм применяется также для улучшения командной работы в группе.