

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапиялық және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
«Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-2» пәннің оқу жұмыс бағдарламасы		23 беттің 1 беті

Силлабус
«Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-2»
пәннің оқу жұмыс бағдарламасы
«БВ10103-«Стоматология» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: ВТНС 5302-2	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-2	1.7	Курс: 5
1.3	Реквизитке дейінгі: Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-1	1.8	Семестр: 10
1.4	Реквизиттен кейінгі: Дәрігерлердің интернатура, резидентура, біліктілігін арттыру	1.9	Кредит саны (ECTS): 4
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент:ЖК
2.	Пәннің мазмұны		
Бет дамуының туа біткен ақаулары, жоғарғы еріннің және таңдай туа біткен ақауы, этиологиясы, патогенезі және жіктелуі. Балалардағы бет дамуының туа біткен ақауларының клиникасы, диагностикасы, емі, медициналық оңалту және алдын алу.Хейлопластика, уранопластика. Альвеолярлы.Өсінділер мен таңдайдың толық бір жақты және екі жақты бөліктерінде пластика әдістері.			
3.	Жиынтық бағалау парағы		
3.1	Тестілеу +	3.5	Курстық жұмыс
3.2	Жазу	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау +	3.8	Басқа (көрсетіңіз)
4.	Пәннің мақсаты		
Жақ-бет аймағының туа біткен патологиялары бар балалар мен жасөспірімдердің даму себептерін, клиникалық ағымының ерекшеліктерін, диагностикалық әдістерін, емдеу әдістерін және оңалту принциптерін зерттеу.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)		
ОН1	Балалардағы жақ-бет аймағының және ауыз қуысының құрылымдық ерекшеліктерін, тіс жүйесінің қалыптасу және қалыптасу мерзімін, диагностика, емдеу және алдын алу әдістерін таңдауға әсер ететін анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктерін біледі.		
ОН2	Негізгі және қосымша зерттеу әдістерін қолдана отырып ауру тарихын жинауды, клиникалық тексеруді жүргізеді, дәл стоматологиялық диагнозды қою және емдеу жоспарын құру үшін алынған мәліметтерді талдайды және түсіндіреді.		
ОН3	Балаларға күтім жасаудың заманауи хаттамалары мен стандарттарына сәйкес қарапайым хирургиялық араласуды, соның ішінде алғашқы жараларды емдеуді, тістерді жұлуды және дәрі-дәрмекпен емдеуді орындайды.		
ОН4	Медициналық құжаттарды жүргізу дағдыларын көрсетеді, соның ішінде пациенттердің электронды жазбаларын толтырады, емдеу процесінің нақты және толық құжаттамасын қамтамасыз етеді, деректерді алу және талдау үшін ақпараттық-коммуникациялық технологиялар мен денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін пайдаланады.		
ОН5	Әріптестерімен, медбикелерімен, кіші медициналық қызметкерлермен, пациенттермен және олардың туыстарымен тиімді қарым-қатынас жасайды, балалар стоматологиялық қабылдауында сенімді қарым-қатынас орнатады, пациенттер мен олардың отбасыларына эмпатия мен құрмет көрсетеді.		
ОН6	Әртүрлі жастағы балаларға диагностикалау, емдеу және стоматологиялық көмек көрсетуді		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапиялық және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
«Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-2» пәннің оқу жұмыс бағдарламасы		23 беттің 2 беті

	ұйымдастыруда заманауи цифрлық технологияларды, соның ішінде телемедицина, 3D модельдеу және электронды мәліметтер базасын пайдаланады, емдеу сапасын арттыру үшін инновациялық тәсілдер мен құралдарды енгізеді.					
5.1	Пәннің ОН	Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері				
	ОН5	ОН2 Медициналық этика және деонтология принциптерін сақтайды, әріптестерімен, медбикелермен және кіші персоналмен, пациенттермен және олардың туыстарымен үш тілде қарым-қатынаста дәрігерлік қызметтің этикалық-деонтологиялық аспектілерін және әртүрлі жастағы пациенттер үшін психологиялық-педагогикалық наным әдістерініске асыруға дайын				
	ОН1,ОН2,ОН3	ОН3 Барлық жастағы пациенттерде негізгі стоматологиялық ауруларды емдеу және алдын алу жұмыстарын жүргізеді.				
	ОН4,ОН6	ОН4 Өзінің кәсіби қызметінде менеджмент пен маркетингтің қазіргі заманғы технологияларын пайдаланады, өз жұмысының сапасы мен тиімділігін талдауды жүзеге асырады. Стоматологиялық қызметті ұйымдастыру бойынша кәсіпкерлік дағдыларды көрсетеді. МӘМС жағдайында жұмыс істей алады.				
	ОН4,ОН6	ОН7 Стоматологиялық қызметті диагностикалау, емдеу және ұйымдастыруда сандық технологияларды қолданады.				
	ОН1,ОН2,ОН3	ОН8 Медициналық практикада және зерттеуде ғылыми принциптерді, әдістер мен білімді қолданады. Үздіксіз білім алу мен дамуға қабілетті.				
6.	Пән туралы толық ақпарат					
	Сағат саны:	Дәріс	Тәжірибелік. сабақ	Зерт.сабақ	ОБӨ Ж	БӨЖ
		10	30	-	12	68
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:					
№	ТАЖ	Дәрежесі және лауазымы		Электронды адресі		
1.	Кенбаева Лаура Омархановна	Каф.меңгерушісі, м.ғ.к.,доцент м.а.		kenbaeva-555@mail.ru		
2.	Абенова Камила Төлегеновна	ассистент		Kamile_aben-va70@mail.ru		
3.	Жандарбекова Гулжанат Жакиновна	ассистент		ter.stom2022@list.ru		
4.	Бейсенова Гулжайна Есенгелдиевна	ассистент		beisenova.74@mail.ru		
8.	Тақырыптық жоспар					
Ап та/ кү ні	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағ. саны	Оқыту технологиясының формасы / әдістері	Бағалау әдістері/ формалары
1	Дәріс:1 Балалардағы пародонт ауруларының жіктелуі. Балалардағы гингивит. Этиологиясы, патогенезі, клиникалық ағымының	Гингивит түрлері: катаральды, гипертрофиялық, ойық жаралы. Таралуы: локализацияланған, жалпыланған.	ОН1	1	Кіріспе	Кері байланыс

	ерекшеліктері, диагностика және емдеу әдістері, алдын алу.					
	Тәжірибелік сабақ Балалардағы пародонт ауруларының жіктелуі. Балалардағы гингивит. Этиологиясы, патогенезі, клиникалық ағымының ерекшеліктері, диагностика және емдеу әдістері, алдын алу.	Пародонт ауруларының классификациясы. Пародонтит. Периодонт ауруы. Тіндердің лизисі бар идиопатиялық пародонт аурулары.	ОН1	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, “Кейс-стади” (жағдайлық тапсырма) Балалардағы нақты клиникалық жағдайды беріп, диагностика және ем жоспарын топпен талқылау. “Аквариум” әдісі	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Клиникалық жағдайды талдау бойынша чек парақ
	ОБӨЖ/БӨЖ Беттің, жақ сүйектерінің және ауыз мүшелерінің даму ақауларына медициналық-генетикалық кеңес беру.	Беттің, жақ сүйектерінің және ауыз мүшелерінің даму ақауларына медициналық-генетикалық кеңес беру.	ОН2	1/6	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Тақырып бойынша ситуациялық есептер құрастыру	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Ситуациялық есептерді құрастыру бойынша чек парақ
2	Дәріс Өртүрлі жастағы ауыз қуысының шырышты қабатының құрылыс ерекшеліктері. Т.Ф.Виноградованың айтуынша, балалардың ауыз қуысы ауруларының классификациясы жасалған. Ауыз қуысы аурулары бар балаларды тексеру әдістері. Балалардағы ауыз	Өртүрлі жастағы ауыз қуысының шырышты қабатының құрылыс ерекшеліктері. Жаңа туған кезең Ауыз қуысының шырышты қабығының эпителийі жұқа, 2 қабаттан тұрады – базальды және тікенекті, құрамында гликоген мен РНҚ көп.	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс

	қуысының шырышты қабығының жарақаттары клиникасы, диагностикасы және емі.					
	Тәжірибелік сабақ Ауыз қуысы аурулары бар балаларды тексеру әдістері. Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының жарақаттары. Клиниканың ерекшеліктері, диагностикасы және емі.	Педиатриялық стоматологиялық тәжірибеде ауыз қуысының шырышты қабығының травматикалық зақымдалуы жиі кездеседі.	ОН1, ОН3	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, (PBL) Бір клиникалық жағдай беріледі → себеп, патогенез, диагностика, емді топпен талқылау.	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Клиникалық жағдайды талдау бойынша чек парақ
	ОБОЖ/БӨЖ Қазіргі анестезиологияның жалпы принциптері. Анестезия кезеңдері. Анестезияның компоненттері. Премедикация: мақсаты, қолданылуы есірткі	Анестезияның негізгі түрлері: жалпы анестезия, жергілікті анестезия, аралас анестезия.	ОН3	1/6	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Әдебиеттік деректерді талдау,	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Әдебиеттік деректерді талдау бойынша чек парақ
3	Дәріс: 3 Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының вирустық және саңырауқұлақ аурулары. Клиникалық ағымының ерекшеліктері, диагностикасы, емі, алдын алу	Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының вирустық және саңырауқұлақ аурулары. Клиникалық ағымының ерекшеліктері, диагностикасы, емі, алдын алу.	ОН2	1	Шолу	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының вирустық және саңырауқұлақ аурулары. Клиникалық	Ауыз кандидозы - саңырауқұлақтар тудыратын жұқпалы ауру. Жедел герпетикалық стоматит - қарапайым герпес вирусымен	ОН2	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Клиникалық жағдайларды талдау,	Ауызша сұрау бойынша чек парақ, клиникалық жағдайды талдау

	ағымының ерекшеліктері, диагностикасы, емі, алдын алу.	алғашқы байланысқа жауап ретінде пайда болатын жұқпалы вирустық ауру.			Герпетік, кандидоздық жағдайларын суретпен беру	бойынша чек парақ
	ОБӨЖ/БӨЖ Тігіс материалдары. Балалардағы тігудің әдістері мен тәсілдері. Тілдің және еріннің френуласының пластикалық хирургиясы.	Тіндерді біріктіретін және операциядан кейін оның қалпына келуіне ықпал ететін хирургиялық жіп, тігіс материалы медицинада мыңдаған жылдар бойы қолданылып келеді.	ОНЗ	1/6	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Тақырып бойынша ситуациялық есептер құрастыру	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Ситуациялық есептерді құрастыру бойынша чек парақ
4	Дәріс Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының аллергиялық аурулары, қайталанатын ауыз афталары, экссудативті эритема мультиформалы. Стивенс-Джонсон синдромы. Лайелл синдромы. Клиникалық ағымының ерекшеліктері, диагностикасы, емі және алдын алу.	Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының аллергиялық аурулары, қайталанатын ауыз афталары, экссудативті эритема мультиформалы. Стивенс-Джонсон синдромы. Лайелл синдромы. Клиникалық ағымының ерекшеліктері, диагностикасы, емі және алдын алу.	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының аллергиялық аурулары, қайталанатын ауыз афталары, экссудативті эритема мультиформалы. Стивенс-Джонсон синдромы. Лайелл синдромы. Клиникалық ағымының ерекшеліктері,	Стивенс-Джонсон синдромы. Лайелл синдромы. Клиникалық ағымының ерекшеліктері, диагностикасы, емі және алдын алу.	ОН1	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Case-study (Клиникалық жағдайлар) аллергиялық, афтозды, ЭМЭ, СДС, Лайелл ауруларын сипаттау	Ауызша сұрау бойынша чек парақ, клиникалық жағдайды талдау бойынша чек парақ

	диагностикасы, емі және алдын алу.					
	ОБӨЖ/БӨЖ Дереккөз ретінде ауру тарихы (науқастың амбулаториялық картасы). нақты және сенімді ақпарат және негізгі құқықтық құжат	Ауру тарихы стационарда тексерілетін немесе емделетін әрбір науқас үшін, ал қысқаша айтқанда, емханадағы дәрігерге келген науқас үшін жасалатын ең маңызды медициналық-құқықтық құжат болып табылады.	ОН4	1/6	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, әдеби деректерді талдау	Ауызша сұрау бойынша чек парақ, әдеби деректерді талдау бойынша чек парақ
5	Дәріс Жұқпалы және соматикалық аурулары бар балалардағы ауыз қуысының шырышты қабатындағы өзгерістер. Балалардағы ауыз қуысының спецификалық ауруларының көріністері. Балалардағы ерін және тіл ауруларының диагностикасы, клиникасы, емдеу және алдын алу принциптері.	Жұқпалы аурулармен ауыратын балалардағы ауыз қуысының шырышты қабатындағы өзгерістер. Клиниканың ерекшеліктері, диагностикасы және емі. Соматикалық аурулары бар балалардағы ауыз қуысының шырышты қабығының өзгеруі.	ОН2	1	Шолу	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Жұқпалы және соматикалық аурулары бар балалардағы ауыз қуысының шырышты қабатындағы өзгерістер. Клиниканың ерекшеліктері, диагностикасы және емі. Балалардағы ауыз қуысының	Балаларда қызылша, қызамық, скарлатина сияқты спецификалық инфекциялар баланың вакцинацияланғанына және оның иммунитетінің жағдайына байланысты әртүрлі нысандарда (жеңіл, орташа және ауыр) кездеседі. Инфекцияның жойылған түрлері деп	ОН2, ОН3	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, топпен жұмыс, Спецификалық жаралар диагностикасы н жасау, ем жоспарын құру	Ауызша сұрау бойынша чек парақ, тәжірибелік дағдыларды орындау

	спецификалық ауруларының көріністері. Диагностика әдістері, клиникалық белгілері, емдеу және алдын алу принциптері.	аталатындарды уақтылы диагностикалау әсіресе қиын.				
	ОБӨЖ/БӨЖ Туа біткен және жүре пайда болған ортодонтиялық көмек түрлері жақ-бет аймағының ақаулары тіс жүйесі құрылымының туа біткен бұзылыстары.	Ортодонтиялық емдеудің ұзақтығы мен көлемі байланысты туа біткен патологияның ауырлығы. Ортодонтияның әдістері мен әдістері емдеу жырықтың түрін, бұзылу дәрежесін, пішінін ескере отырып таңдалады жоғарғы жақ, оның альвеолярлы өсіндісі, тістесу және тістегендегі тістердің жабылуы.	ОН5	1/6	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Тақырып бойынша ситуациялық есептер құрастыру	Ауызша сұрау бойынша чек парак Ситуациялық есептерді құрастыру бойынша чек парак
	Аралық бақылау №1	Өтілген тақырыптар лекциялар, практикалық сабақтар, өзіндік жұмыс.	ОН 1-6	2/2	Тестілеу	Чек парак
6	Дәріс: 6 Балалардағы тіс жарақаттары. Жіктелуі Клиникасы, диагностикасы және емі. Балалардағы жұмсақ тіндердің зақымдануы. Балалардағы жақ-бет аймағының күйіктері мен үсіктері. Классификация. Себептер. Біріншілік хирургияның ерекшеліктері бет жараларын қалай емдеуге болады.	Балалардағы тіс жарақаттарының жіктелуі. көгеру: стоматологиялық блоктың тұтастығын бұзбай зақымдану; люксация: розеткаға қатысты тістің ығысуы; өз кезегінде орын алады:	ОН1, ОН3	1	Шолу	Кері байланыс

	Тәжірибелік сабақ Балалардағы тіс жарақаттары. Классификация. Клиникасы, диагностикасы және емі. Балалардағы жұмсақ тіндердің зақымдануы. Классификация. Себептер. Ерекшеліктер бет жараларын алғашқы хирургиялық емдеу.	Балалардағы тіс жарақаттарының жіктелуі. сынықтар: тіндердің тұтастығы бұзылған жарақаттар; бөлектеу: аралас жарақаттар: бірнеше жарақаттардың жиынтығы.	ОН2, ОН3	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Клиникалық кейс-талдау, Рөлдік ойын «Жедел жәрдем – стоматолог – ата-ана»	Ауызша сұрау бойынша чек парақ, стандартталған пациент бойынша чек парақ
	ОБӨЖ/БӨЖ Скринингтік бағдарламалар профилактика ретінде туа біткен және тұқым қуалайтын патология.	Қазіргі уақытта ДПО диагностикасының айтарлықтай жақсаруы байқалады, әсіресе жүкті әйелді мамандандырылған мекемелерде уақтылы тексеру. Ұрықтың туа біткен ақауларының алдын алудың үш деңгейі бар: біріншілік, екіншілік және үшіншілік профилактика.	ОН4	1/6	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Тақырып бойынша ситуациялық есептер құрастыру	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Ситуациялық есептерді құрастыру бойынша чек парақ
7	Дәріс: 7 Жақ-бет аймағының сынықтары балалар мен жасөспірімдерде ТМЖ дислокациясы Жіктелуі, клиникасы, диагностикасы және емі, оңалту, болжам.	Жоғарғы және төменгі жақ сүйектерінің сынуы. Ле Фор 1 Ле Фор 2 Ле Фор 3	ОН1, ОН3	1	Шолу	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Жақ-бет аймағының сынықтары бар балалар мен жасөспірімдерде ТМЖ дислокациясы Жіктелуі, клиникасы, диагностикасы және емі, оңалту, болжам.	Төменгі жақ сүйегінің сынықтарының орналасуына әсері бағыты, соққы күші және шайнау бұлшықеттері тарту күші. Төменгі жақ сүйегінің сынуы бұзылыстар мен бет-әлпет өзгерістеріне	ОН2, ОН3	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, клиникалық кейстер, рөлдік ойын: “Дәрігер – бала – ата-ана	Ауызша сұрау бойынша чек парақ, стандартталған пациент бойынша чек парақ

		әкеледі.				
	ОБӨЖ/БӨЖ Туа біткен балаларды тамақтандыру және күту ерекшеліктері мен әдістері жоғарғы ерін мен тандайдың жырықтары.	Емшекпен емізу мүмкін болмаған жағдайда, медициналық персонал баланың анасын емшек ұшынан немесе қасықтан тамақтандыруды үйретеді (кемісті жабу және сору әрекетіне жақсы жағдай жасау үшін емізік ұзын болуы керек, оның бірнеше тесігі болуы керек, ең бейімделгені NUK емізіктері).	ОН5	1/2	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Тақырып бойынша ситуациялық есептер құрастыру	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Ситуациялық есептерді құрастыру бойынша чек парақ
8	Дәріс: 8 Еріннің, тілдің және тандайдың аномалиялары (микростомия). Емдеудің кешенді әдістері, реабилитация. Балалар мен жасөспірімдердегі самай-төменгі жақ буынының аурулары. Жіктелуі, клиникасы, диагностикасы және емі.	Төменгі жақ буынының аурулары әртүрлі стоматологиялық аурулардың асқынуы болып табылады. Көбінесе бұл аурулар әртүрлі ақаулардан туындауы мүмкін.	ОН1, ОН5	1	Шолу	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Еріннің, тілдің және тандайдың аномалиялары (микростомия). Емдеудің кешенді әдістері, реабилитация.	Самай-төменгі жақ буыны – құлақтың алдында орналасқан және самай сүйегі мен төменгі жақ сүйегінен тұрады. Буынның сіңірлері мен бұлшықеттері жактың	ОН2, ОН6	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Клиникалық кейс-талдау, Рөлдік ойын «Дәрігер–Ата-	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Тәжірибелік дағдыларды орындау бойынша чек

	Балалар мен жасөспірімдердегі самай-төменгі жақ буынының аурулары. Жіктелуі, клиникасы, диагностикасы және емі.	ашылуына және жабылуына мүмкіндік береді.			ана–Бала» , 3D-Анатомиялық модельмен жұмыс жасау	парақ
	ОБӨЖ/БӨЖ Ерін мен таңдайдың туа біткен жырығы бар науқастардың психикасы мен сөйлеуі.	Таңдай мен еріннің туа біткен жырықтары бар науқастарда ауыз және мұрын қуыстары арасында қалқаның болмауына және таңдайдың қысқаруына байланысты сөйлеу бұзылыстары пайда болады, бұл анық емес және дұрыс айтылмайтын ашық мұрын тонусының пайда болуымен көрінеді. дыбыстар.	ОН5	1/2	Case-study, алгоритм бойынша клиникалық жағдайды талдау	Клиникалық жағдайды талдау бойынша чек парақ
9	Дәріс Балалардағы жақ-бет аймағының одонтогенді емес және одонтогенді іріңді-қабыну ауруларының жіктелуі, клиникалық көрінісі, диагностикасы және емі.	Балаларда жақ сүйектерінің одонтогендік кисталары жиі кездеседі. Зерттеулерге сәйкес, көп жағдайда жақ тез өсу кезеңінде, яғни жасында 7-12 жас. Жоғарғы жаққа қарағанда төменгі жақсүйекте 3-4. Қыздарға қарағанда ұлдарда жиі кездесетіні анықталды.	ОН1	1	Шолу	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Балалардағы жақ-бет аймағының одонтогенді емес және одонтогенді іріңді-қабыну аурулары. Жіктелуі, клиникасы,	Одонтогендік инфекциялар шын мәнінде одонтогендік болып табылады және бұл жағдайда негізгі қоздырғыш факторы зақымдалған тіс болып табылады.	ОН2	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, шағын топта жұмыс, Стандартты пациент (SP) –	Ауызша сурау бойынша чек парақ, Стандартталған пациентті бағалау

	диагностикасы және емі.	Нодонтогенді инфекциялар – ауыз қуысының шырышты қабаты зақымданған кезде дамитын инфекциялар.			студент нақты пациентпен жұмыс істейді	бойынша чек парақ
	ОБӨЖ/БӨЖ Балалар мен жасөспірімдердегі самай-төменгі жақ буынының аурулары. Классификация. Клиникалық жағдайда клиникасы, диагностикасы және емі.	Төменгі жақсүйек буынының аурулары әдетте буынның симметриялы қозғалысы бұзылғанда, жоғарғы және төменгі тістер сәйкес келмегенде, яғни тістер дұрыс орналаспағанда пайда болады.	ОН6	1/2	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Әдеби деректерді талдау,	Ауызша сұрау бойынша чек парақ Әдеби деректерді талдау бойынша чек парақ
10	Дәріс Ерін мен таңдайдың туа біткен жырығы. Жіктелуі, клиникасы, диагностикасы және хирургиялық емдеу әдістері.	Ерін мен таңдайдың туа біткен жырықтары әлемдегі адамдарда жиі кездесетін ақау болып табылады және 2-ші орын алады. Жақ-бет аймағының бұл ауыр ақауы ауыр функционалдық бұзылулармен бірге жүреді.	ОН1, ОН5	1	Мәселелік дәріс	Кері байланыс
	Тәжірибелік сабақ Ерін мен таңдайдың туа біткен жырығы. Жіктелуі, клиникасы, диагностикасы және хирургиялық емдеу әдістері. Балалардағы хло. Балалардағы жақ-бет аймағының ісіктері (катерсіз және катерлі) ісік тәрізді түзіліс	Бұл патология эмбрионда 8-12 аптаға дейін таңдай мен ерін процестеріне байланысты уақытында біріктірілмеген дамиды. Ерін мен таңдайдың туа біткен жырықтары ер балаларда жиі кездеседі.	ОН2, ОН6	3	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, шағын топта жұмыс, Стандартты пациент (SP) – студент нақты пациентпен жұмыс істейді	Ауызша сурау бойынша чек парақ, Стандартталған пациентті бағалау бойынша чек парақ

	ОБӨЖ/БӨЖ Жақ-бет аймағының туа біткен ақаулары бар балаларға арналған оңалту орталықтары. Туа біткен бет ақауларының алдын алу және кешенді емдеудегі олардың рөлі.	Жедел жағдайлардан, хирургиялық араласудан және жарақаттан кейін, сондай-ақ негізгі ауруды емдеу кезеңінде туа біткен кемістігі бар балаларды медициналық оңалту бойынша медициналық көмек көрсету тәртібін айқындайды.	ОН4	2/2	Тақырыптың негізгі мәселелерін талқылау, Әдеби деректерді талдау,	Ауызша сұрау бойынша чек парак Әдеби деректерді талдау бойынша чек парак
	№2 аралық бақылау	Өтілген тақырыптар лекциялар, практикалық сабақтар, өзіндік жұмыс.	ОН 1-6	1/2	Тестілеу	Чек парак
	Аралық аттестацияны дайындау және өткізу			150 сағ		
9.	Оқыту әдістері мен бақылау түрлері					
9.1	Дәрістер	Шолу, мәселелік дәріс, кері байланыс				
9.2	Тәжірибелік сабақ	Ауызша сұрау, клиникалық жағдайды талдау, тәжірибелік дағдыларды орындау, стандартталған пациент,				
9.3	ОБӨЖ/БӨЖ	Ауызша сұрау, әдеби деректерді талдау, клиникалық жағдайды талдау, ситуациялық есептерді құрастыру,				
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу				
10.	Бағалау критерийлері					
10. 2	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері					
ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы	
ОН1	Балалардағы жақ-бет аймағының және ауыз қуысының құрылымдық ерекшеліктерін, тіс жүйесінің қалыптасу және қалыптасу мерзімін, диагностика, емдеу және алдын алу әдістерін таңдауға әсер ететін анатомиялық және физиологиялық	1) Анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктерін білмейді немесе сипаттай алмайды 2) Тіс-бет жүйесінің қалыптасу мерзімін түсінбейді.	1) Құрылымның негізгі ерекшеліктерін біледі, бірақ төсеу мерзімін түсіндіруде қиналады 2) Негізгі аспектілерді сипаттай алады, бірақ шектеулер.	1) Құрылымдық ерекшеліктерін сенімді біледі, диагностикалық және емдеу әдістеріне әсерін түсіндіреді 2) Жүйенің құрылу және қалыптасу мерзімін	1) Ерекшеліктерді терең біледі, оларды диагностикалық және емдеу әдістерімен байланыстырады 2) Күрделі анатомиялық және физиологиялық өзара	

	ерекшеліктерін біледі.			түсінеді.	әрекеттесулерді түсіндіреді.
ОН2	Негізгі және қосымша зерттеу әдістерін қолдана отырып ауру тарихын жинайды, клиникалық тексеру жүргізеді, нақты стоматологиялық диагноз қою және емдеу жоспарын құру үшін алынған мәліметтерді талдайды және түсіндіреді.	1) Анамнезді толық жүргізбейді 2) Тексеру мәліметтерін нашар түсіндіреді.	1) Анамнез жинайды, зерттеу әдістерін қолданады, бірақ талдауы шектеулі 2) Мәліметтерді жартылай интерпретациялайды.	1) Анамнез және тексеру жүргізеді, мәліметтерді талдайды, емдеу жоспарын құрады.	1) Науқастарды кәсіби түрде тексереді және деректерді нақты түсіндіреді 2) Дұрыс емдеу жоспарын жасайды.
ОН3	Балаларға күтім жасаудың заманауи хаттамалары мен стандарттарына сәйкес қарапайым хирургиялық араласуды, соның ішінде алғашқы жараларды емдеуді, тістерді жұлуды және дәрі-дәрмекпен емдеуді орындайды.	1) Хирургиялық араласуды жасамайды немесе қателеседі 2) Протокол бойынша араласуды жүргізе алмайды.	1) Интервенцияларды ең аз қателермен орындайды 2) Көмек қажет.	1) Протоколдарға сәйкес араласуды сенімді түрде орындайды 2) Емдеу стандарттарын а сәйкес келеді.	1) Хирургиялық араласулар мен емдеуді қатесіз, қатаң түрде заманауи хаттамалар бойынша жүргізеді.
ОН4	Медициналық құжаттарды жүргізу дағдыларын көрсетеді, соның ішінде пациенттердің электронды жазбаларын толтырады, емдеу процесінің нақты және толық құжаттамасын қамтамасыз етеді, деректерді іздеу және талдау үшін ақпараттық-коммуникациялық технологиялар мен медициналық ақпараттық жүйелерді пайдаланады.	1) Медициналық құжаттарды толтырмайды немесе жүргізуде қателіктер жібермейді 2) АКТ қолданбайды.	1) Құжаттаманы ең аз қателермен толтырады 2) АКТ-ны шектеулі көлемде пайдаланады.	1) Медициналық құжаттарды сенімді түрде жүргізеді 2) Деректерді талдау үшін ақпараттық және коммуникациялық жүйелерді пайдаланады.	1) Қатесіз құжаттаманы жүргізеді және медициналық көмек көрсету сапасын жақсарту үшін АКТ және медициналық жүйелерді белсенді пайдаланады.
ОН5	Әріптестермен,	1)	1) Негізгі	1) Әріптестер	1)

	медбикелермен, фельдшерлік қызметкерлермен, пациенттермен және олардың отбасыларымен тиімді қарым-қатынас жасайды, балалар стоматологиялық тағайындауларына сенімділік орнатады, пациенттер мен олардың отбасыларына эмпатия мен құрмет көрсетеді.	Пациенттермен және әріптестермен байланыс орнатпайды 2) Эмпатия жок.	байланыстарды орнатады 2) Кейде қарым-қатынаста қиындықтар туындайды.	және пациенттермен тиімді қарым-қатынас жасайды және эмпатия мен сыйластықты көрсетеді.	Пациенттермен , әріптестермен және олардың отбасыларымен сенімді қарым-қатынас орнатады 2) Кәсіби қарым-қатынастың жоғары деңгейін орнатады.
ОН6	Өртүрлі жастағы балаларға диагностикалау, емдеу және стоматологиялық көмекті ұйымдастыруда заманауи цифрлық технологияларды, соның ішінде телемедицина, 3D модельдеу және электронды мәліметтер базасын пайдаланады, емдеу сапасын арттыру үшін инновациялық тәсілдер мен құралдарды енгізеді.	1) Заманауи цифрлық технологияларды қолданбайды 2) Жұмысқа жаңа тәсілдерді қолданбайды.	1) Технологияны шектеулермен пайдаланады 2) Цифрлық құралдарды пайдалану қиынға соғады.	1) Диагностика мен емдеуде цифрлық технологияларды сенімді түрде қолданады 2) Электрондық мәліметтер қорын белсенді пайдаланады.	1) Тәжірибеде инновациялық тәсілдерді енгізеді 2) Цифрлық шешімдерді қолдану арқылы емдеу сапасын арттырады.

10.2 Бағалау әдістері мен критерийлері

Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
-----------------	------	----------------------

Ауызша сұрау	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	- білім алушы жауап беру кезінде қателеспеген, оқытылатын пәннің теорияларымен, тұжырымдамаларымен және бағыттарымен таныс болды, оларға сыни баға берді, сонымен қатар басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланды. - жауап беру кезінде қателеспеген, оқытылатын пәннің теорияларымен, тұжырымдамаларымен және бағыттарымен таныс болды, оларға сыни баға берді, сонымен қатар басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін толық пайдаланбады.
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	- білім алушы жауап беру кезінде ешқандай өрескел қателіктер жіберген жоқ, кейбір қателер мен болмашы қателер жіберіп, оны өзі түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды жүйелей алды. - жауап беру кезінде қателер болған жоқ, бірақ бірнеше рет қателіктер жіберіп, оны өзі түзетті. - жауап беру кезінде бірнеше рет қателіктер мен болмашы қателер жіберіп, оны өзі түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды ішінара жүйелей алды. - жауап беру кезінде бірнеше рет қателіктер мен болмашы қателер жіберді, оны өзі және мұғалім түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды ішінара жүйелей алды.
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	- білім алушы жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, мұғалім көрсеткен оқулықтармен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. - бірнеше рет түбегейлі қателіктер жіберіп, мұғалім көрсеткен оқулықтармен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. - көптеген іргелі қателіктер жіберді, мұғалім көрсеткен оқулықтармен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді оқымады, ғылыми терминологияны пайдалана алмады.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
-----------------	------	----------------------

Тәжірибелік дағдыларды орындау	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	- жұмыс орны манипуляцияларды орындауға дайындық бойынша барлық талаптарға сай жабдықталған; практикалық әрекеттер манипуляцияларды орындау алгоритміне сәйкес ретімен орындалады; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары орындалады; уақыт нормалары сақталады; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазаланады; көмек негізделген; - практикалық әрекеттер ретімен, манипуляцияларды орындау алгоритміне сәйкес орындалады; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары орындалады; уақыт нормалары әрдайым сақталмайды; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазаланады; көмек негізделген;
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	- Жұмыс орны практикалық манипуляцияларды орындау үшін толық жабдықталмаған; практикалық іс-әрекеттер дәйекті, бірақ белгісіз орындалады; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары орындалады; уақыт тәртібі бұзылмайды; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазаланады; барлық әрекеттер мұғалімнің нақтылау сұрақтарымен негізделеді; - практикалық іс-әрекеттер ретімен орындалады, бірақ анық емес; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары орындалмайды; уақыт тәртібі кейде бұзылады; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазаланады; барлық әрекеттер мұғалімнің нақтылау сұрақтарымен негізделеді; - практикалық іс-әрекеттер ретімен орындалады, бірақ анық емес; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары орындалмайды; уақыт тәртібі бұзылған; жұмыс орнын санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазарту үнемі жүргізілмейді; барлық әрекеттер мұғалімнің нақтылау сұрақтарымен негізделеді; - практикалық әрекеттер дәйекті, бірақ белгісіз орындалады; науқастар мен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары әрқашан орындала бермейді; уақыт тәртібі бұзылған; жұмыс орнын санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазарту үнемі жүргізілмейді; барлық әрекеттер мұғалімнің нақтылау сұрақтарымен негізделеді;
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	- Жұмыс орны практикалық манипуляцияларды орындауға толық жабдықталмаған; оларды жүзеге асыру реттілігі бұзылған; әрекеттер белгісіз, жетекші және іс-әрекетті негіздеу үшін мұғалімнің қосымша сұрақтары мен түсініктемелері қажет; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары орындалады; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазаланады; - практикалық манипуляцияларды орындау; оларды жүзеге асыру реттілігі бұзылған; әрекеттер белгісіз, жетекші және іс-әрекетті негіздеу үшін мұғалімнің қосымша сұрақтары мен түсініктемелері

		қажет; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары әрқашан орындала бермейді; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес тазаланады; - практикалық манипуляцияларды орындау; оларды жүзеге асыру реттілігі бұзылған; әрекеттер белгісіз, жетекші және іс-әрекетті негіздеу үшін мұғалімнің қосымша сұрақтары мен түсініктемелері қажет; пациент пен медициналық персоналға қойылатын барлық қауіпсіздік талаптары әрқашан орындала бермейді; жұмыс орны санитарлық-эпидемиологиялық режимнің талаптарына сәйкес толық тазартылмаған;
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Жұмыс орнын дайындаудағы қиындықтар, практикалық манипуляцияларды өз бетінше орындай алмау; пациенттің және медициналық персоналдың қауіпсіздігін, санитарлық-эпидемиологиялық режим талаптарын, жабдықтармен, құралдармен және қолданылатын материалдармен жұмыс істеу кезіндегі қауіпсіздік шараларын бұзатын әрекеттер жасалады.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
Клиникалық жағдайды талдау	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	– Клиникалық жағдайды толық әрі қателіксіз талдайды; шағымдар мен анамнезді дұрыс жинайды; объективті тексеру нәтижелерін дұрыс интерпретациялайды; диагнозды дәл қояды және дифференциалды диагноз жүргізеді; дәлелді емдеу жоспарын жасайды; пәнаралық білімдерді қолданады; ойды ғылыми тілде, жүйелі жеткізеді. – Клиникалық жағдайды дұрыс шешеді, диагнозды қояды және ем жоспарын құрады; бірақ пәнаралық байланыстарды толық көлемде пайдаланбайды.
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	– Жауап барысында ұсақ қателер кездеседі, бірақ өзі түзетеді; диагноз қоюда сенімді; ем жоспары жеткілікті негізделген. – Клиникалық жағдайды шешуде қателер жоқ, бірақ бірнеше рет болмашы қателік жібереді, оны өзі түзетеді. – Клиникалық жағдайды талдауда бірнеше қателік жібереді; мұғалімнің көмегімен түзетеді; диагноз бен ем жоспары толық емес. – Маңызды қателер бар; мұғалімнің жетекші сұрақтарымен ғана дұрыс шешімге келе алады; диагноз толық емес, ем жоспары жүйесіз.
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	– Клиникалық жағдайды шешуде түбегейлі қателер жібереді; тек дайын алгоритмдерді қолданады; клиникалық ойлау жүйесі әлсіз. – Негізгі қателіктер жіберіп, жағдайды дұрыс талдай алмайды; диагноз қоюда сенімсіздік байқалады. – Көптеген іргелі қателер бар; тек мұғалім көрсеткен бағытта ойлайды; емдеу жоспарын құрастыруда айқын қиындықтар байқалады. – Жауап жүйесіз; диагноз қою, талдау және шешім қабылдауда толық қателеседі.

	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Студент клиникалық жағдайды шеше алмайды; шағымдар мен анамнезді жинау кезеңінен қателеседі; негізгі тексеру әдістерін білмейді; диагноз қоя алмайды; емдеу жоспарын ұсынбайды немесе қате ұсынады; кәсіби ойлау қалыптаспаған.
--	---	---

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
Стандартталған пациент	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	-білім алушы барлық клиникалық жағдайларды дұрыс бағалады, кариес диагностикасын дәл қойды, емдік жоспарды мінсіз орындады, барлық қауіпсіздік және асептика ережелерін сақтады. Тактикалық және стратегиялық шешімдер дәл және сенімді. -Көптеген клиникалық қадамдар дұрыс орындалған, бірақ кейбір емдік әрекеттерде жеңіл жетілдіру қажет. Диагностика мен жоспарлау негізінен дұрыс.
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	-Диагноз және емдік жоспардың көбісі дұрыс, бірақ кейбір әрекеттерде қателер бар. Асептика немесе қауіпсіздік ережелерін толық сақтамау мүмкін. -Негізгі диагностикалық қадамдар орындалған, бірақ емдік әдістерде қателер көп. Тактика толық сенімді емес. -Диагностика мен емдеудің аз бөлігі дұрыс орындалған, ем нәтижесі толық емес. Тактикалық әрекеттер жеткіліксіз.
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	-Клиникалық дағдылар жеткіліксіз, емдік қадамдардың көбісі дұрыс орындалмаған. Нәтиже қанағаттанарлық. -Диагностика мен емдеудің көп бөлігі қате орындалған. Студент тәуелсіз әрекет етуге дайын емес. -Көптеген клиникалық қателер, негізгі дағдылар орындалмаған. Тактикалық шешімдер қате. -Клиникалық дағдылар мүлдем жетілмеген, емдік қадамдар орындалмаған.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Тапсырманы орындауда негізгі қадамдар жоқ немесе толық қате орындалған. -білім алушы тапсырманы мүлдем орындамаған.

ОБӨЖ / БӨЖ-на арналған чек-парағы.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
-----------------	------	----------------------

Ауызша сұрау	Өте жақсы А (4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)	- білім алушы жауап беру кезінде қателеспеген, оқытылатын пәннің теорияларымен, тұжырымдамаларымен және бағыттарымен таныс болды, оларға сыни баға берді, сонымен қатар басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланды. - жауап беру кезінде қателеспеген, оқытылатын пәннің теорияларымен, тұжырымдамаларымен және бағыттарымен таныс болды, оларға сыни баға берді, сонымен қатар басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін толық пайдаланбады.
	Жақсы В+ (3,33;85-89%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33;70-74%)	- білім алушы жауап беру кезінде ешқандай өрескел қателіктер жіберген жоқ, кейбір қателер мен болмашы қателер жіберіп, оны өзі түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды жүйелей алды. - жауап беру кезінде қателер болған жоқ, бірақ бірнеше рет қателіктер жіберіп, оны өзі түзетті. - жауап беру кезінде бірнеше рет қателіктер мен болмашы қателер жіберіп, оны өзі түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды ішінара жүйелей алды. - жауап беру кезінде бірнеше рет қателіктер мен болмашы қателер жіберді, оны өзі және мұғалім түзетіп, мұғалімнің көмегімен бағдарламалық материалды ішінара жүйелей алды.
	Қанағаттанарлық С (2,0;65-69%) С- (1,67;60-64%) Д+ (1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%)	- білім алушы жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, мұғалім көрсеткен оқулықтармен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. - бірнеше рет түбегейлі қателіктер жіберіп, мұғалім көрсеткен оқулықтармен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. - көптеген іргелі қателіктер жіберді, мұғалім көрсеткен оқулықтармен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді оқымады, ғылыми терминологияны пайдалана алмады.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
-----------------	------	----------------------

Ситуациялық есептерді құрастыру	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	– Студент жауап беру кезінде қателеспейді; оқытылатын пәннің теорияларын, тұжырымдамаларын және бағыттарын толық меңгерген; оларға сыни баға бере алады; басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін тиімді қолданып, пәнаралық байланыс орнатады; негізгі ойларды нақты, жүйелі және ғылыми тілде жеткізеді. – Жауап беру кезінде қателеспейді; теориялар мен тұжырымдамаларды меңгерген, сыни бағалай алады; бірақ пәнаралық байланыстарды толық көлемде пайдаланбайды.
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	– Жағдаяттық есепті шешу кезінде ұсақ қателер жібереді, бірақ оларды өзі түзетеді; клиникалық ойлау жүйесі бар, мұғалімнің аз көмегімен жауапты жүйелейді. – Жағдаятты талдау кезінде бірнеше қателік жібереді; мұғалімнің көмегімен түзетіп, ішінара дұрыс шешімге келеді. – Шешім барысында маңызды қателіктер бар, бірақ жетекші сұрақтар арқылы материалды түсінгенін көрсете алады.
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	– Жағдаяттық есепті шешуде түбегейлі қателер жібереді; тек оқулықтағы дайын алгоритмді қолданады; клиникалық ойлау жүйесі әлсіз. – Негізгі қателіктер жіберіп, есепті дұрыс шеше алмайды; диагноз қоюда сенімсіздік байқалады. – Көптеген іргелі қателер бар; тек мұғалім көрсеткен бағытта ой жүгіртеді; емдеу жоспарын құрастыруда айқын қиындықтар байқалады. – Жауаптарда жүйелілік жоқ; диагноз қою, талдау және шешім қабылдауда толық қателеседі.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Студент жағдаяттық есепті шығара алмайды; негізгі ұғымдарды білмейді; диагноз қоя алмайды; ғылыми терминдерді қолданбайды; емдеу жоспарын ұсынбайды немесе қате ұсынады; кәсіби ойлау қабілеті қалыптаспаған.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
Клиникалық жағдайды талдау	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	– Клиникалық жағдайды толық әрі қателіксіз талдайды; шағымдар мен анамнезді дұрыс жинайды; объективті тексеру нәтижелерін дұрыс интерпретациялайды; диагнозды дәл қояды және дифференциалды диагноз жүргізеді; дәлелді емдеу жоспарын жасайды; пәнаралық білімдерді қолданады; ойды ғылыми тілде, жүйелі жеткізеді. – Клиникалық жағдайды дұрыс шешеді, диагнозды қояды және ем жоспарын құрады; бірақ пәнаралық байланыстарды толық көлемде пайдаланбайды.
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33;70-74%)	– Жауап барысында ұсақ қателер кездеседі, бірақ өзі түзетеді; диагноз қоюда сенімді; ем жоспары жеткілікті негізделген. B (3,0; 80–84%) – Клиникалық жағдайды шешуде қателер жоқ, бірақ бірнеше рет болмашы қателік жібереді, оны өзі түзетеді. – Клиникалық жағдайды талдауда бірнеше қателік жібереді;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапиялық және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
«Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-2» пәннің оқу жұмыс бағдарламасы		23 беттің 21 беті

		мұғалімнің көмегімен түзетеді; диагноз бен ем жоспары толық емес. – Маңызды қателер бар; мұғалімнің жетекші сұрақтарымен ғана дұрыс шешімге келе алады; диагноз толық емес, ем жоспары жүйесіз.
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	– Клиникалық жағдайды шешуде түбегейлі қателер жібереді; тек дайын алгоритмдерді қолданады; клиникалық ойлау жүйесі әлсіз. – Негізгі қателіктер жіберіп, жағдайды дұрыс талдай алмайды; диагноз қоюда сенімсіздік байқалады. – Көптеген іргелі қателер бар; тек мұғалім көрсеткен бағытта ойлайды; емдеу жоспарын құрастыруда айқын қиындықтар байқалады. – Жауап жүйесіз; диагноз қою, талдау және шешім қабылдауда толық қателеседі.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Студент клиникалық жағдайды шеше алмайды; шағымдар мен анамнезді жинау кезеңінен қателеседі; негізгі тексеру әдістерін білмейді; диагноз қоя алмайды; емдеу жоспарын ұсынбайды немесе қате ұсынады; кәсіби ойлау қалыптаспаған.

Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
Әдеби талдамалық әдіс	Өте жақсы A (4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	– Студент ғылыми әдебиеттерді кеңінен қолданады; заманауи дереккөздерді талдайды; түрлі авторлардың көзқарастарын салыстырып, сыни тұрғыдан баға береді; әдеби шолуды құрылымды, логикалық және ғылыми тілде ұсынады; деректерді жүйелі түрде қорытып, өзіндік тұжырымдар жасайды. – Ғылыми әдебиеттерді дұрыс талдайды; негізгі идеяларды жүйелі жеткізеді; бірақ пәнаралық байланыстарды толық көлемде пайдаланбайды және кейбір тұжырымдар терең емес.
	Жақсы B+ (3,33;85-89%) B- (2,67; 75-79%) B (3,0; 80–84%) C+ (2,33;70-74%)	– Әдебиеттерді жеткілікті көлемде қолданады; кейбір қателер болғанымен, өздігінен түзетеді; талдау логикалық, қорытынды негізделген. – Әдеби шолу құрылымды; бірақ кейде дәлелдері жеткіліксіз, негізгі ойды қысқа береді. – Әдебиеттерді қолдануда жүйелілік аз; талдау үстірт; мұғалімнің көмегімен толықтырады. – Әдеби талдауда қателер көп; тек негізгі дереккөздерге сүйенеді; жетекші сұрақтар арқылы түзетеді.
	Қанағаттанарлық C (2,0;65-69%) C- (1,67;60-64%) D+ (1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%)	– Әдеби талдауда түбегейлі қателер бар; тек дайын ақпаратты қолданады; өзіндік талдау жоқ. – Негізгі қателер көп; әдебиеттерді дұрыс қолданбайды; талдауда жүйелілік жоқ. – Көптеген іргелі қателер жібереді; тек мұғалім ұсынған материалдарды пайдаланады; қорытынды жасай алмайды. – Талдау үстірт; әдебиеттерді қолданбайды немесе қате қолданады; ойды жүйелей алмайды.
	Қанағаттанарлықсыз FX (0,5; 25-49%)	Студент әдеби талдау жүргізе алмайды; негізгі дереккөздерді қолданбайды; тақырып бойынша мүлдем білім көрсетпейді; ғылыми терминологияны қолданбайды; жұмыс құрылымсыз және мазмұнсыз.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Терапиялық және балалар стоматологиясы кафедрасы		74/11-2025
«Балалар терапиялық және хирургиялық стоматология-2» пәннің оқу жұмыс бағдарламасы		23 беттің 22 беті

	F (0; 0-24%)	
--	--------------	--

Аралық аттестаттау тестілеу

Тестілеу – білімді бағалаудың көп балдық жүйесімен бағаланады.

Білімді бағалаудың көп балдық жүйесі			
Әріптік жүйемен бағалау	Баллдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.	Оқу ресурстары
Электрондық ресурстар, соның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялық тренажерлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа электрондық анықтамалық материалдар (мысалы: бейне, аудио, дайджесттер)	КАО электрондық ресурстары - ОҚМА электронды кітапханасы - https://e-lib.skma.edu.kz/genres - Республикалық ЖОО аралық электронды кітапхана (RIEL) – http://rmebrk.kz/ «Ақнұрпресс» цифрлық кітапханасы – https://www.aknurpress.kz/ «Эпиграф» электронды кітапханасы - http://www.elib.kz/ - Эпиграф – мультимедиялық оқулықтар порталы https://mbook.kz/ru/index/ - EBS IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth - Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ - eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ - Scopus - https://www.scopus.com/
Электрондық оқулықтар	- Балалар аурулары [Электронды ресурс]: оқулық / қаз. тел. бөлім Б.Т.Түкбекова; ред. бас. Баранов А.А. - Электрон. мәтіндік деректер (233 МБ). - М.: ГЕОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. - Мезгілбаева Д.М., Әбдікәрімов С.Ж. Терапиялық стоматология: оқулық. 2019 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1486 - Темуров Ф.Т., Давыдов Р.Г., Балалар стоматологиясы. Оқу

кұралы. 2016 <https://www.aknurpress.kz>

4. Долгоаршинных А.Я. Нарықтық экономика жағдайында балалардағы стоматологиялық көмекті ұйымдастыруға және стоматологиялық аурулардың алдын алуға кешенді көзқарас: оқу құралы / А.Я. Долгоаршинных – Алматы: Эверо, 2020. – 112 тармақ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/757/
5. Хирургиялық стоматология Темуров Ф.Т. , 2016 ж <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1488>
6. Балалардың жақ-бет хирургиясы Есім А.Ж., Ермұханова Г.Т. , 2018 ж
7. <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1584>
8. Балалардың бет-жақсүйек хирургиясы Есім А.Ж., Ермұханова Г.Т. , 2018 ж <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1583>

Әдебиет

Негізгі әдебиет

1. Темуров Ф.Т. Балалар стоматологиясы (мәселелері және оларды шешу жолдары): оқу құралы / Ф.Т.Темуров, Р.Г.Давыдов. - 2-ші басылым. қайта өңделген - Қарағанды: АҚНҰР, 2021. - 328 б.
2. Долгоаршинных А.Я. - [б. м.]: ESPI, 2021. - 112 ставка.
3. Долгоаршинных А. Яа. – Алматы: ЭСПИ, 2021. – 112 б.
4. Елікбаев, Ғ. М. Балалардың нейрохирургиялық аурулары [Мәтін]: оқу құру / Ғ. М.Елікбаев. - Шымкент: Әлем баспаханасы, 2020. - 128 б.
5. Құлманбетов, Р.И. Ортодонтия [Мәтін]: құрал туралы / Р.И.Құлманбетов. - 2-бас. - Алматы: АҚНҰР, 2019. - 184 ставка.
6. Зеленский, В.А. Балалар хирургиясы стоматология және хирургия: оқулық = Педиатриялық хирургиялық стоматология және жақ-бет хирургиясы: оқу құралы / Қазақ тіліне ауд. Б.С.Жаналина. - М.: GEOTAR - БАҚ, 2016 ж.
7. Замураева, А.У. Балалар стоматологиясындағы эндодонтия [Мәтін]: оқу құралы / А.У. Замураева. – Алма-Ата: Жаңа кітап, 2019. – 140 б.
8. Замураева, А.У. Балалар стоматологиясындағы эндодонтия [Мәтін]: оқу құралы. жәрдемақы / А.У.Замураева. - ; Бекітілді және рес. ред. Білім беру әдісі. «Астана медицина университеті» АҚ жанындағы кеңес. – Алматы: Эверо, 2013. – 140 б.

Қосымша әдебиет

1. Есім А.Ж. Балалардың бет-жақсүйек хирургиясы: баснұсқама / Ә. Ж.Есім, Г.Т.Ермұханова. - Алматы: АҚНҰР, 2018. - 286 б.
2. Есім А.Ж. Балалар жақ-бет хирургиясы: оқу құралы / А.Ж.Есім, Г.Т.Ермұханова. - Алматы: АҚНҰР, 2018. - 286 б.
3. Отандық тіс протездерінің дамуы материалдар [Мәтін]: оқу-әдістемелік құрал / Қ.Д.Алтынбеков т.б.- Алматы: Б.и., 2016. - 85 б.

себепсіз сабақтан қалмау;
 сабаққа кешікпеу;
 сабаққа формамен келу;
 тәжірибелік сабақтарда белсенді болу;
 сабаққа дайындалып келу;
 Білім алушының өзіндік жұмыстарын уақытылы кесте бойынша тапсыру;
 сабақ үстінде басқа іспен шұғылданбау;
 сабырмен өзін-өзі ұстай білу, оқытушыларды және өзімен бірге оқитын жолдастарын сыйлау, мейірімді болу;
 кафедраның мүліктеріне қамқорлық жасау.
 Білім алушылардың білімдерін аралық бақылау бір академиялық кезеңде екі реттен кем емес теориялық оқытудың 7/14 апталарында жүргізіледі, аралық бақылау қорытындысы оқу үлгерім журналына және электронды журналға дәріске қатыспағаны үшін айып балын ескере отырып қойылады. (дәріске қатыспаған жағдайда айып балы аралық бақылау бағасынан алынады) Дәрістің бір сабағына қатыспаған жағдайда 1,0 балл айып балы алынады. Себепсіз аралық бақылауға қатыспаған білім алушы пән бойынша емтихан тапсыруға жіберілмейді. Аралық бақылау қорытындысының мәліметі бақылау аптасының соңында деканатқа өткізіледі.
 БӨЖ бағасы кестеге сәйкес сабақ барысында оқу үлгерім журналына және электронды журналға БӨЖ сабағына қатыспағаны үшін айып балы ескеріле отырып қойылады. БӨЖ-дің бір сабағына қатыспаған жағдайда айып балы 2,0 балды құрайды. Цифрлық білім беру ресурстары (СБР) мен цифрлық контентті оқытушы бекітілген академиялық топқа (ағымға) арналған "тапсырма" модулінде орналастырады. Оқыту бейнематериалдарының барлық түрлеріне кафедраның бұлтты қоймасына сілтемелер беріледі.

13. Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат

Пән бойынша баға қою саясаты

Білім алушының курс аяқталғаннан кейінгі қорытынды бағасы (ҚБ) рұқсат беру рейтингісінің (РБР) бағасы мен қорытынды бақылау бағасының (ҚББ) қосындысынан тұрады және балдық-рейтингтік әріптік жүйеге сәйкес қойылады.

$$ҚБ = РБР + ҚББ$$

Рұқсат беру рейтингісін бағалау (РБР) 60 балға немесе 60% - ға тең және мыналарды қамтиды: ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) және межелік бақылауды бағалау (МББ).

Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) практикалық сабақтар мен БӨЖ сабақтарының орташасын бағалауды білдіреді.

Межелік бақылауды бағалау (МББ) екі межелік бақылаудың (МББ) орташа бағасын білдіреді.

Рұқсат беру рейтингісінің бағасы (60 балл) мына формула бойынша есептеледі:

$$РБР_{орт} * 0,2 + АББ_{орт} * 0,4$$

Қорытынды бақылау (ҚБ) тестілеу нысанында өткізіледі және білім алушы 40 балл немесе жалпы бағаның 40% - ын ала алады.

Тестілеу кезінде білім алушыға 50 сұрақ ұсынылады.

Қорытынды бақылауды есептеу мынадай түрде жүргізіледі: егер білім алушы 50 сұрақтың 45-іне дұрыс жауап берсе, бұл 90% құрайды.

$$90 \times 0,4 = 36 \text{ балл.}$$

Қорытынды баға, егер білім алушының жіберу рейтингісі бойынша (ЖР) =30 балл немесе 30% және одан жоғары, сондай-ақ қорытынды бақылау бойынша (ҚБ)=20 балл немесе 20% және одан жоғары оң бағалары болған жағдайда есептеледі.

Қорытынды баға (100 балл) = РБР орт * 0,2 + МББ орт * 0,4 + ҚБ * 0,4 бақылау түрлерінің бірі (МБ1, МБ2, АБорт) үшін қанағаттанарлықсыз баға алған білім алушы емтиханға жіберілмейді. Айыппұл балдары ағымдағы бақылаудың орташа бағасынан алынады.

14. Бекіту және қайта қарау			
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № 7 25.08.25	КАО басшысы Дарбичева Раушан Исаковна	Қолы 
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 11 26.08.25	Кафедра меңгерушісі Кенбаева Лаура Омархановна	Қолы 
«Стоматология» ББ АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № 11 27.08.25	«Стоматология» ББ АҚ төрайымы Кенбаева Лаура Омархановна	Қолы 