

**Частное образовательное учреждение дополнительного  
профессионального образования  
«Санкт-Петербургский институт стоматологии последипломного  
образования»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ЧОУ «СПб ИНСТОМ»

  
Чибисова М.А.  
« 14 » мая 2018 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
Б2.2 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ)  
ПРАКТИКА  
(ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

(шифр и наименование учебной дисциплины (модуля по учебному плану))

**ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.77 ОРТОДОНТИЯ**

(код и наименование направления подготовки (специальности))

врач-ортодонт  
(квалификация)

форма обучения очная

Рассмотрена и одобрена  
на заседании Научно-педагогического  
совета ЧОУ «СПб ИНСТОМ»  
« 14 » мая 2018 г.  
протокол № 06-18

Санкт-Петербург  
2018 г.

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование раздела	Страница
1.	Состав рабочей группы по разработке рабочей программы производственной (клинической) практики (вариативной части) программы высшего образования-программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия»	
2.	Место и роль профессионально-ориентированной в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки ординатора.	
3.	Планируемые результаты прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части)	
4.	Содержание производственной (клинической) практики (вариативной части)	
4.1	Объем производственной (клинической) практики (вариативной части)	
4.2	Распределение учебного времени по семестрам производственной (клинической) практики (вариативной части)	
4.3	График рубежного контроля успеваемости обучающихся	
5.	Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	
5.1	Учебная литература	
5.2	Программное обеспечение и информационно-справочные системы	
5.3	Интернет ресурсы	
6.	Методические указания обучающимся по овладению практическими навыками	
7.	Методические указания преподавателю по порядку подготовки, организации и проведению практики, текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся.	
8.	Учебно-материальная база, необходимая для отработки практических навыков у обучающихся	
9.	Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации производственной (клинической) практики (вариативной части)	
9.1	Карты компетенций	
9.2	Соотнесение результатов обучения – дисциплин (практик) – знаний, умений и навыков в программе производственной (клинической) практики (вариативной части)	
9.3	Соотнесение результатов обучения с формами учебной работы и оценочными средствами при формировании компетенции	
9.4	Характеристика оценочных средств результатов обучения	
9.4.1	Текущий контроль	
9.4.2	Промежуточная аттестация	

**1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
**по разработке рабочей программы**  
**по производственной (клинической) практике(вариативной части)**  
**программы высшего образование в ординатуре по специальности**  
**31.08.77 «Ортодонтия»**

№ п/п	Ученая степень и звание	Занимаемая должность	Фамилия, Имя, Отчество
<b>Составители</b>			
1.	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой ортодонтии	Фадеев Роман Александрович
<b>Ответственный редактор</b>			
1.	Кандидат медицинских наук, доцент	Проректор по учебной работе	Морев Владимир Сергеевич

Программа учебной дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ортодонтии «25» апреля 2018 г. протокол № 04.

## **2. Место и роль производственной (клинической) практики (вариативной части) в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки ординатора.**

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) реализуется в рамках блока практик основной профессиональной образовательной программы.

Основной целью прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части) слушателями является подготовка квалифицированного специалиста врача-ортодонта, обладающего системой научных знаний и практических компетенций; способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.77 Ортодонтия.

Необходимость прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части) в рамках основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.77 Ортодонтия обусловлена получением врачом-специалистом новых компетенций, дающих право на осуществление специализированной профессиональной деятельности.

Эффективное прохождение производственной (клинической) практики (вариативной части) возможно при изучении учебных дисциплин:

Учебная дисциплина «Ортодонтия»

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической стоматологической помощи (ПК-7).

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) организуется на 2 курсе в 4 семестре.

Способ проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

**Форма отчетности по производственной (клинической) практике (вариативная часть):** дневник производственной (клинической) практики, отчет о прохождении производственной (клинической) практики.

*Для лиц с ограниченными возможностями здоровья* выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

***Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.***

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных студентов, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики инвалидов, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для людей с ограниченными возможностями или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации инвалидов в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширина прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для студентов различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных студентов. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями студентов с ограниченными возможностями, следует предусматривать возможность

установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для студентов различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных студентов в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности инвалидов различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиям к путям эвакуации людей из здания.

### 3. Планируемые результаты прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части).

Формируемые Компетенции. Этап (уровень) Освоения	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Иные учебные дисциплины (модули, практики), направленные на формирование компетенций
<p><b>УК-2</b> Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Второй этап (базовый уровень) Готовность к управлению коллективом</p>	<p><b>Знать:З (УК-2) -II</b> Психологическую характеристику малых социальных групп; Организацию и методику изучения межличностных отношений в коллективах; Диагностику и способы разрешения конфликтных ситуаций в коллективе. <b>Уметь:У (УК-2) -II</b> Проводить психологический анализ конфликтных ситуаций, возникших в процессе профессиональной деятельности. <b>Владеть:В (УК-2) -II</b> Методикой изучения социально-психологического климата в малой группе.</p>	<p>Медицинская психология и биоэтика Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
<p><b>УК-2</b> Третий этап (повышенный уровень) Планирование и прогнозирование процесса управления коллективом.</p>	<p><b>Знать: З (УК-2) -III</b> Основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления; Методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. <b>Уметь: У (УК-2) -III</b> Прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. <b>Владеть: В (УК-2) -III</b> Приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.</p>	<p>Ортодонтия Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
<p><b>ПК-1</b></p>	<p><b>Знать:З (ПК-1) -II</b></p>	<p>Ортодонтия</p>

<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>Второй этап (базовый уровень)</p> <p>Готовность к оценке вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Психофизиологическую характеристику профессиональной деятельности врачей ортодонтонтов;</p> <p>Средства и методы сохранения и восстановления работоспособности врача-ортодонта;</p> <p>Факторы стресса при ортодонтическом лечении и его проявления;</p> <p>Задачи и организацию психологического сопровождения ортодонтического лечения.</p> <p><b>Уметь: У (ПК-1) -II</b></p> <p>Проводить психологическую подготовку перед ортодонтическим лечением;</p> <p>Разъяснение необходимости ортодонтического лечения для достижения оптимального психологического состояния и здоровья пациента;</p> <p>Разъяснение сущности предполагаемого лечения и роли самого пациента в достижении благоприятного конечного результата.</p> <p><b>Владеть: В (ПК-1) -II</b></p> <p>Методиками психофизиологического обследования пациентов.</p>	<p>Медицинская психология и биоэтика</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
<p><b>ПК-1</b></p> <p>Третий этап (повышенный уровень)</p> <p>Способность к проведению комплекса мероприятий направленных на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий.</p>	<p><b>Знать: З (ПК-1) -III</b></p> <p>Факторы риска заболеваний зубочелюстной системы, включая вредные привычки и факторы внешней среды.</p> <p><b>Уметь: У (ПК-1) -III</b></p> <p>Определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых;</p> <p>Определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем.</p> <p><b>Владеть: В (ПК-1) -III</b></p> <p>Определять порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем;</p> <p>Проводить санитарное просвещение в ортодонтии;</p> <p>Проводить профилактику зубочелюстных аномалий у пациентов разных возрастных групп.</p>	<p>Медицинская психология и биоэтика</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
<p><b>ПК-7</b></p> <p>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в</p>	<p><b>Знать: З (ПК-7) -I</b></p> <p>Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи;</p> <p>Эволюцию развития и особенности</p>	<p>Ортодонтия</p> <p>Стоматология хирургическая</p>



<p>ортодонтической помощи Первый этап (пороговый уровень) Способность проводить обследование и аппаратурное лечение больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>строения височно-нижнечелюстного сустава; Аппараты, применяемые при лечении заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. <b>Уметь: У (ПК-7) -I</b> Проводить обследование больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию. <b>Владеть: В (ПК-7) -I</b> Методиками аппаратурного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>Стоматология детского возраста Гнатология Стоматоневрология Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
<p><b>ПК-7</b> Второй этап (базовый уровень) Способность к применению лечебной гимнастики как метода лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b>Знать:З (ПК-7) -II</b> Физиологические основы окклюзии; Движения нижней челюсти в сагиттальной плоскости; Движения нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Зубы, зубные ряды, окклюзионные контакты; Факторы окклюзии, окклюзионные концепции; Дисгармония окклюзии. <b>Уметь: У (ПК-7) -II</b> Определять высоту нижнего отдела лица; Определять показанаия и назначать комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава. <b>Владеть: В (ПК-7) -II</b> Методикой определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Методиками проведения и организацией контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>Ортодонтия Стоматология ортопедическая Стоматология хирургическая Стоматология детского возраста Гнатология Стоматоневрология Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
<p><b>ПК-7</b> Третий этап</p>	<p><b>Знать: З (ПК-7) -III</b> Первично-костные повреждения и</p>	<p>Ортодонтия</p>

<p>(повышенный уровень) Способность к проведению комплексного (ортодонтического, ортопедического, хирургического) лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>заболевания сустава: врожденная патология височно-нижнечелюстного сустава, воспалительные заболевания суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз; Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их исходы в подростковом возрасте: юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава: привычный вывих; болевой синдром дисфункции, воспалительные и воспалительно-дегенеративные первично-хрящевые заболевания, развивающиеся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический); деформирующий юношеский артроз. <b>Уметь: У (ПК-7) -III</b> Поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. <b>Владеть: В (ПК-7) -III</b> Методами комплексного (ортодонтического, ортопедического, хирургического) лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>Гнатология Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>
--	--	--

#### 4. Содержание производственной (клинической) практики (вариативной части)

##### 4.1. Объем производственной (клинической) практики (вариативной части)

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 6 зачетных единиц, 216 часов, 4 недели.

##### 4.2. Распределение учебного времени по семестрам производственной (клинической) практики (вариативной части)

Наименование практики (отрабатываемые практические навыки)	Базовая/вариативная часть	Недели	Всего часов	часы		Часы на промежуточную аттестацию
				Учебные занятия с преподавателем	из них, часов на самостоятельную работу	
<b>4 семестр</b>						
<b>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть).</b>	<b>вар</b>	<b>4</b>	<b>216</b>	<b>20</b>	<b>192</b>	<b>4</b>
<b>Гнатология</b>	<b>вар</b>	<b>2</b>	<b>108</b>	<b>20</b>	<b>96</b>	
<b>Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</b> Определение высоты нижнего отдела лица. Определение показаний и назначение комплекса упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава. Определение высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Организация и проведение контроля за выполнением лечебной гимнастики у пациентов с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава. Заполнение медицинской документации.	вар	1	54	10	48	
<b>Комплексное лечение пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</b> На основании проведенного обследования постановка диагноз и назначение комплексного лечения	вар	1	54	10	48	

<p>пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Проведение аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Проведение комплексного (ортодонтического, ортопедического, хирургического) лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (врожденная патология ВНЧС, остеоартрит, неоартроз, вторичный деформирующий остеоартроз, костный анкилоз, привычный вывих, болевой синдром дисфункции, артрит (острый, хронический), деформирующий юношеский артроз.</p>						
<p><b>Медицинская психология и биоэтика</b></p>	вар	2	108	20	96	
<p><b>Применение основных положений врачебной этики и деонтологии в процессе лечебной работы.</b></p> <p>Соблюдение основных положений врачебной этики и деонтологии в процессе лечебной работы, предупреждение возникновения этических проблем в профессиональной деятельности.</p> <p>Проведение психологического анализа конфликтных ситуаций, возникших в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>Изучение социально-психологического климата в малой группе.</p> <p>Проведение критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	вар	1	54	10	48	
<p><b>Психологическая подготовка пациента к ортодонтическому лечению.</b></p> <p>Просветительские беседы с пациентами о необходимости ортодонтического лечения для достижения оптимального психологического состояния и здоровья пациента.</p> <p>Разъяснение сущности предполагаемого лечения и роли</p>	вар	1	54	10	48	

самого пациента в достижении благоприятного конечного результата. Обучение пациентов приемам ухода за зубами, полостью рта и аппаратом в период ортодонтического лечения для профилактики возможных осложнений - кариеса, заболеваний пародонта и др. Обучение приемам, позволяющим быстрее и менее болезненно адаптироваться к начатому ортодонтическому лечению. Оценка психоэмоционального состояния организма пациента. Организация психологического сопровождения ортодонтического лечения.						
<b>Итоговый зачет</b>	<b>вар</b>		<b>4</b>	<b>4</b>		<b>4</b>
<b>Всего по практике за семестр</b>	<b>вар</b>	<b>4</b>	<b>216</b>	<b>24</b>	<b>192</b>	<b>8</b>

#### 4.3. График рубежного контроля успеваемости обучающихся

	День практики	
	12	24
Планируемый рубежный контроль	36	36
Объем в часах	2	2

#### Условные обозначения:

Виды рубежного контроля	Сокращенное наименование
Зачет без оценки	Зб
Зачет с оценкой	Зо

## 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### 5.1. Учебная литература

#### Основная:

1. Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – (Серия «Психологический компендиум врача»). – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

#### Дополнительная:

1. Основы поведенческой психотерапии [Электронный ресурс] / Харитонов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435014.html>

### 5.2. Программное обеспечение и информационно-справочные системы:

- офисные программы (MicrosoftOffice, OpenOffice и/или другие);
- специализированные программы в составе диагностических комплексов.

### 5.3. Интернет ресурсы

1. Электронно-библиотечная система МЕДИ издательство:

- Журнал «Институт Стоматологии»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=650>
- Книги «Институт Стоматологии»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=648>
- Газета «Институт Стоматологии»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=649>
- Журнал «DentalAbstracts»  
<http://lms2.instom.ru/mod/folder/view.php?id=647>

2. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»  
<http://www.rosmedlib.ru/>

## **6. Методические указания обучающимся по освоению учебной дисциплины (модуля)**

Прохождение производственной (клинической) практики (вариативной части) будет проходить в рамках разных форм организации учебной деятельности: клинические разборы, работа с медицинской документацией, ассистирование на клиническом приеме пациентов, самостоятельный клинический прием.

Каждая из названных форм имеет свое назначение.

В ходе производственной (клинической) практики (вариативной части) отрабатывается применение теоретических положений на практике, обсуждаются клинические случаи, проводится работа с больными, отрабатываются умения и навыки медицинской диагностической и лечебной деятельности.

Часть работы выполняется студентами самостоятельно. Самостоятельная работа обучающихся направлена на закрепление и углубление полученных по дисциплине знаний и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение заданий, подготовку к предстоящим занятиям.

Текущая проверка знаний и умений слушателей осуществляется через организацию различных форм отчетности (в виде устных и письменных докладов, информационных сообщений, презентаций по избранным вопросам и темам и т.д.), а также групповой работе, на которой слушатели учатся оценивать свои работы и работы однокурсников самостоятельно.

Оценка на этапах рубежного контроля и промежуточной аттестации (зачеты) слушателей состоит из оценки полученной на клинических разборах, а также из оценки за самостоятельную работу (доклады, презентации, отчеты по посещаемым медицинским мероприятиям и т.д.), и оценки, полученной на зачете.

Осваивая учебный материал, обучающиеся должны постоянно помнить, что отличительной особенностью производственной (клинической) практики (вариативной части) является её практическая направленность. Итогом изучения производственной (клинической) практики (вариативной части) должны стать приобретенные знания, умения и навыки для самостоятельной работы.

### **Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины.**

Важным условием успешного прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части) является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы,

трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы.

### **Подготовка к профессионально-ориентированной практике.**

Подготовку к каждому дню производственной (клинической) практики (вариативной части) слушатель ординатуры должен начать с ознакомления с планом производственной (клинической) практики (вариативной части), который отражает содержание необходимых для освоения навыков.

В процессе подготовки к каждому дню производственной (клинической) практики (вариативной части), студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме.

На практических занятиях осуществляется рубежный аудиторный контроль в виде контрольной работы или опросов, по основным понятиям темы.

### **Рекомендации по работе с литературой.**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного



оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер и уловить скрытые вопросы.

Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого студент знакомится с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравнивает весомость и доказательность аргументов сторон и делает вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

### **Подготовка к промежуточной аттестации.**

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

## **7. Методические указания преподавателю по порядку подготовки и проведения учебных занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).**

### **Практические занятия**

В ходе проведения производственной (клинической) практики (вариативной части) слушатели должны изучить рекомендуемую литературу. Практические занятия проводятся с использованием различных форм инновационных технологий: дискуссии (индивидуальные и групповые), в том числе с использованием презентационного доклада или реферата (с элементами исследовательского метода обучения), занятия могут быть организованы в форме круглого стола, а также пост-теста и других активных форм теоретического и практического обучения (заполнение амбулаторных карточек, клинические разборы, решение ситуационных задач, комментирование ответов или результатов инструментальных и лабораторных исследований при решении задач, оценка результатов решения задач и другие).

### **Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация осуществляется в целях определения степени достижения учебных целей по дисциплине и проводится в форме зачетов (зачетов с оценкой). Формы промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

Зачет (зачет с оценкой) служит формой проверки теоретических знаний, усвоения материала практических занятий. Зачет (зачет с оценкой) устанавливается по разделам производственной (клинической) практики (вариативной части), принимается преподавателем, ведущим практику в группе. Прием зачета (зачетов с оценкой) проводится в течение семестра в часы, отведенные для изучения соответствующей дисциплины. На зачете с оценкой каждый обучающийся должен предоставить дневник прохождения производственной (клинической) практики (вариативной части) с отметками о выполнении практических заданий куратором и отзыве куратора о прохождении практики.

К зачету по профессионально-ориентированной практике допускаются обучающиеся, прошедшие все этапы рубежного контроля, предусмотренные в текущем семестре, и имеющие по ним положительные оценки.

Знания, умения и навыки обучающихся определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», «зачтено», «не зачтено».

Положительная оценка («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «зачтено») заносится в экзаменационную (зачетную) ведомость, зачетную книжку и учебную карточку слушателя.

Оценки «неудовлетворительно» или «не зачтено» проставляются только в экзаменационную (зачетную) ведомость и учебную карточку слушателя.

При проведении промежуточной аттестации оценка объявляется обучающемуся сразу по окончании им ответа на экзамене (зачете).

В аудитории, где принимается зачет с оценкой, одновременно находятся обучающиеся из расчета не более четырех экзаменуемых на одного экзаменатора.

### **8. Учебно-материальная база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Санкт-Петербург, пр. Металлистов, 58, аудитория №1 (лекционный класс №1).</p>	<p>Специализированная мебель на 25 посадочных мест, набор демонстрационного оборудования (стационарный мультимедийный проектор, средства звуковоспроизведения, экран), персональный компьютер с выходом в Интернет.</p>
<p>Учебная аудитория для проведения практических занятий Санкт-Петербург, пр. Металлистов, 58, аудитория №3 (фантомный класс)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Учебный симулятор стоматологической установки – 12 штук.</li> <li>2. Специализированная мебель на 12 посадочных мест,</li> <li>3. Мониторы компьютерные - 13 шт.</li> <li>4. Компьютер - 1 штука</li> <li>5. Запасные модели и искусственные зубы для фантомов</li> <li>6. Наконечники стоматологические:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- турбинный 13 штук</li> <li>- повышающий 13 штук</li> <li>- угловой 13 штук</li> </ul> </li> <li>7. модель черепа человека, карпульный иньектор искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей,</li> <li>8. манекен-симулятор для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи,</li> <li>9. фантом демонстрационный,</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>10. Столик стоматологический, шпатель зуботехнический,</li> <li>11. воск зуботехнический,</li> <li>12. воск моделировочный,</li> <li>13. зеркала стоматологические и ручки к ним,</li> <li>14. спиртовки,</li> <li>15. (искусственные зубы, слюноотсосы,</li> <li>16. пылесосы,</li> <li>17. боры стоматологические,</li> <li>18. материал для фиксации аппаратуры)</li> <li>19. Инструменты стоматологические</li> <li>20. Инструменты ортодонтические</li> <li>21. Нож для обрезки моделей</li> <li>22. Ортодонтическая аппаратура (расходный материал)</li> <li>23. Аппарат ультразвуковой для снятия отложений зубного камня «Пьезон мастер» или подобный.</li> <li>24. Цифровой фотоаппарат.</li> </ol>
<p>Учебно-клинические кабинеты в стоматологической клинике, Санкт-Петербург, пр. Металлистов, 58</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тонометр</li> <li>2. Ростомер</li> <li>3. Толстотный циркуль</li> <li>4. Динамометр</li> <li>5. Весы</li> <li>6. Адаптометр</li> <li>7. Установка стоматологическая – 5 шт.</li> <li>8. Гипсовочный стол</li> <li>9. Место ассистента стоматолога – 5 штук.</li> <li>10. Инструменты стоматологические</li> <li>11. Инструменты ортодонтические</li> <li>12. Нож для обрезки моделей</li> <li>13. Вибростол</li> <li>14. Пресс для изготовления пластмассовых протезов</li> <li>15. Ортодонтическая аппаратура (расходный материал)</li> <li>16. Стоматологические наконечники: турбинный, угловой, прямой .</li> <li>17. Аппарат ультразвуковой для снятия отложений зубного камня «Пьезон мастер» или подобный.</li> <li>18. Аппарат для электроодонтодиагностики</li> <li>19. Аппарат для вакуум-формирования</li> </ol>

	<p>назубных капп «Pro-form» или подобный</p> <p>20.Компьютер.</p> <p>21.Цифровой фотоаппарат</p> <p>22.Радиовизиограф – 2 шт.</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы (Электронный читальный зал) Санкт-Петербург, пр. Металлистов, 58, аудитория №5 (учебный класс)</p>	<p>Специализированная мебель, персональный компьютер с выходом в Интернет – 4 шт., комплект лицензионного программного обеспечения, ЭБС «Консультант врача», доступ в электронную образовательную среду ЧОУ «СПб ИНСТОМ»</p>

При наличии среди обучающихся, проходящих практику лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидов обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих студентов использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику студенты с нарушением слуха должны быть оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

Наличие брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих студентов в лекционных и учебных аудиториях необходимо предусмотреть возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата необходимо использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

## 9. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

### 9.1. Карта компетенций.

#### КОМПЕТЕНЦИЯ УК-2:

«Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия»

#### **Общая характеристика компетенции**

Компетенция УК-2 является универсальной компетенцией выпускника ординатуры.

Компетенция УК-2 как формирующая готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, также может быть рассмотрена в связи с другими универсальными компетенциями: УК-1 «Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу» и с профессиональными компетенциями: ПК-10 «Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний».

#### **Соответствие этапов (уровней) сформированности компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания**

Этап (уровень) освоения компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)				
		1	2	3	4	5

УК-2 Второй этап (базовый уровень) Готовность к управлению коллективом.	<b>Знать 3 (УК-2) - II:</b> психологическую характеристику малых социальных групп; организацию и методику изучения межличностных отношений в коллективах; диагностику и способы разрешения конфликтных ситуаций в коллективе	Незнает	Допускает грубые ошибки в характеристике малых социальных групп и диагностике конфликтных ситуаций	Может изложить основные теоретические положения темы, допускает отдельные ошибки в формулировках	Знает характеристику малых социальных групп, диагностике и способы разрешения конфликтных ситуаций	Знает характеристику малых социальных групп и может использовать знания применительно к своей специальности
	<b>Уметь У(УК-2) - II:</b> проводить психологический анализ конфликтных ситуаций, возникших в процессе профессиональной деятельности.	Не умеет	Испытывает существенные затруднения при анализе конфликтных ситуаций	Способен проводить психологический анализ конфликтных ситуаций в коллективе, делает незначительные ошибки	Способен проводить психологический анализ конфликтных ситуаций в коллективе	Способен проводить психологический анализ конфликтных ситуаций в коллективе и предлагать способы их разрешения
	<b>Владеть В (УК-2) - II:</b> методикой изучения социально- психологического климата в коллективе	Не владеет	Не способен в полном объеме использовать методику	Владеет методикой в целом	Владеет методикой в полном объеме	Свободно владеет мето- дикой
УК-2 Третий этап (повышенный)	<b>Знать: 3 (УК-2) - III:</b> принципы управления	Незнает	Фрагментарные знания о принципах управления	Общие, но не структурированные знания о	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы	Сформированные систематические знания о принципах



уровень) способность и готовность организовывать работу терапевтической службы медицинской организации	персоналом в медицинской организации		персоналом в медицинской организации	принципах управления персоналом в медицинской организации	знания о принципах управления персоналом в медицинской организации	управления персоналом в медицинской организации
	<b>Уметь: У(УК-2) -III:</b> использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по терапии;	Не умеет	Частично освоенное умение использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по терапии	В целом успешное, но не систематическое умение использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по терапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по терапии	Сформированное умение использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по терапии
	<b>Владеть: В (УК-2) - III:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой	Не владеет	Фрагментарное применение приемов делового общения; основ этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методики подготовки	В целом успешное, но не систематическое применение приемов делового общения; основ этикета и этической защиты в деятельности современного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение приемов делового общения; основ этикета и этической защиты в деятельности современного	Успешное и систематическое применение приемов делового общения; основ этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека;

подготовки и проведения публичного выступления, типовой учетно-отчетной медицинской документацией терапевтической службы.		и проведения публичного выступления, типовой учетно-отчетной медицинской документации терапевтической службы	делового человека; методики подготовки и проведения публичного выступления, типовой учетно-отчетной медицинской документации терапевтической службы	делового человека; методики подготовки и проведения публичного выступления, типовой учетно-отчетной медицинской документацией терапевтической службы	методики подготовки и проведения публичного выступления, типовой учетно-отчетной медицинской документации терапевтической службы
---	--	--	---	--	--

### КОМПЕТЕНЦИЯ ПК-1:

«Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания»

#### **Общая характеристика компетенции**

Компетенция ПК-1 является профессиональной компетенцией выпускника ординатуры.

Компетенция ПК-1 как формирующая готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, также может быть рассмотрена в связи с другими универсальными компетенциями: УК-1 «Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу» и с профессиональными компетенциями: ПК-10 «Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего

здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний».

**Соответствие этапов (уровней) сформированности компетенции  
планируемым результатам обучения и критериям их оценивания**

Этап (уровень) освоения компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)				
		1	2	3	4	5
<b>ПК-1</b> Второй этап (базовый уровень) Готовность к оценке вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	<b>Знать 3 (ПК-1)- II:</b> психофизиологическую характеристику профессиональной деятельности врачей ортодонтонтов; средства и методы сохранения и восстановления работоспособности врача-ортодонта; факторы стресса при ортодонтическом лечении и его проявления; задачи и организацию психологического сопровождения	Незнает	Допускает грубые ошибки при изложении теоретических положений	Может изложить основные теоретические положения темы, допускает отдельные ошибки в формулировках	Знает основные теоретические положения и способен привести примеры из своей практической деятельности	Знает основные теоретические положения и способен привести примеры из своей практической деятельности

	ортодонтического лечения;					
	<b>Уметь У(ПК-1) - II:</b> проводить психологическую подготовку перед ортодонтическим лечением; разъяснение необходимости ортодонтического лечения для достижения оптимального психологического состояния и здоровья пациента; разъяснение сущности предполагаемого лечения и роли самого пациента в достижении благоприятного конечного результата.	Не умеет	Испытывает существенные затруднения, делает грубые ошибки	Выделяет главное, делает незначительные ошибки	Способен грамотно проводить психологическую подготовку перед ортодонтическим лечением, разъяснять основные причины необходимости ортодонтического лечения и его сущности	Способен грамотно проводить психологическую подготовку перед ортодонтическим лечением, разъяснять основные причины необходимости ортодонтического лечения и его сущности и аргументировать свои выводы
	<b>Владеть В (ПК-1) - II:</b> методиками психофизиологического обследования пациентов.	Не владеет	Не в полном объеме владеет методиками	Владеет методиками в целом	Владеет методиками в полном объеме	Способен применять методики в интересах своей специальности
<b>ПК-1</b>	<b>Знать З (ПК-1) - III:</b>	Не	Допускает грубые	Может изложить	Знает основные	Знает основные

Третий этап (повышенный уровень) Способность к устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	факторы риска заболеваний зубочелюстной системы, включая вредные привычки и факторы внешней среды;	знает	ошибки при изложении теоретических положений	основные теоретические положения темы, допускает отдельные ошибки в формулировках	теоретические положения	теоретические положения и способен привести примеры из своей практической деятельности
	<b>Уметь У(ПК-1) - III:</b> определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем;	Не умеет	Испытывает затруднения, делает грубые ошибки	Выделяет главное, делает незначительные ошибки	Способен грамотно определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем	Способен грамотно определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем и аргументировать свои выводы
	<b>Владеть В (ПК-1) - III:</b> Определять порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем; Проводить	Не владеет	Не в полном объеме владеет методиками	Владеет методиками в целом	Владеет методиками в полном объеме	Способен определять порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем; Проводить санитарное

	санитарное просвещение в ортодонтии; Проводить профилактику зубочелюстных аномалий у пациентов разных возрастных групп					просвещение в ортодонтии; Проводить профилактику зубочелюстных аномалий у пациентов разных возрастных групп
--	---	--	--	--	--	--

### КОМПЕТЕНЦИЯ ПК-7:

Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи.

#### **Общая характеристика компетенции**

Компетенция ПК-7 является профессиональной компетенцией выпускника программы ординатуры. Компетенция ПК-7 как формирующая готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на лечение пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи, также может быть рассмотрена в связи с другими универсальными компетенциями: УК-1 (готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу) и с профессиональными компетенциями: ПК-5 (готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем), ПК-8 (готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации), ПК-9 (готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении).

#### **Соответствие этапов (уровней) сформированности компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания**

Этап (уровень) освоения комп етенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дискрипторы)				
		1	2	3	4	5
<b>ПК-7</b> Первый этап (пороговый уровень) Способность проводить обследование и аппаратурное лечение больных с заболеваниям и височно- нижнечелюст ного сустава.	<b>Знать: З (ПК-7) - I:</b> Основные компоненты жевательного-речевого аппарата и их функциональные связи; Эволюцию развития и особенности строения височно- нижнечелюстного сустава; Аппараты, применяемые при лечении заболеваний височно- нижнечелюстного сустава.	Незнает	Фрагментарные знания об основных компонентах жевательного- речевого аппарата и их функциональных связях; Об эволюции развития и особенностях строения височно- нижнечелюстного сустава; Об аппаратах, применяемых при лечении заболеваний височно- нижнечелюстного сустава.	Общие, но не структурированные знания об основных компонентах жевательного-речевого аппарата и их функциональных связях; Об эволюции развития и особенностях строения височно- нижнечелюстного сустава; Об аппаратах, применяемых при лечении заболеваний височно- нижнечелюстного сустава.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных компонентах жевательного-речевого аппарата и их функциональных связях; Об эволюции развития и особенностях строения височно- нижнечелюстного сустава; Об аппаратах, применяемых при лечении заболеваний височно- нижнечелюстного сустава.	Сформированные систематические знания об основных компонентах жевательного-речевого аппарата и их функциональных связях; Об эволюции развития и особенностях строения височно- нижнечелюстного сустава; Об аппаратах, применяемых при лечении заболеваний височно- нижнечелюстного сустава.
	<b>Уметь: У(ПК-7) - I:</b> Проводить обследование	Не умеет	Частично освоенное умение проводить обследование	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы	Сформированное умение проводить обследование

	больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию.		больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию.	умение проводить обследование больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию.	умение проводить обследование больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию.	больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию.
	<b>Владеть: В (ПК-7) - I:</b> Методиками аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	Не владеет	Фрагментарное применение навыка методикой аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	В целом успешное, но не систематическое применение навыка методикой аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка методикой аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	Успешное и систематическое применение методикой аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава
<b>ПК-7</b> Второй этап (базовый уровень)	<b>Знать: З (ПК-7) - II:</b> Физиологические основы окклюзии; Движения нижней	Не знает	Фрагментарные знания физиологических основах окклюзии;	Общие, но не структурированные знания физиологических	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания физиологических



Способность к применению лечебной гимнастики как метода лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.	челюсти в сагиттальной плоскости; Движения нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Зубы, зубные ряды, окклюзионные контакты; Факторы окклюзии, окклюзионные концепции; Дисгармония окклюзии.		Движениях нижней челюсти в сагиттальной плоскости; Движениях нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Факторах окклюзии, окклюзионных концепциях; Дисгармонии окклюзии.	основах окклюзии; Движениях нижней челюсти в сагиттальной плоскости; Движениях нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Факторах окклюзии, окклюзионных концепциях; Дисгармонии окклюзии.	офизиологических основах окклюзии; Движениях нижней челюсти в сагиттальной плоскости; Движениях нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Факторах окклюзии, окклюзионных концепциях; Дисгармонии окклюзии.	основах окклюзии; Движениях нижней челюсти в сагиттальной плоскости; Движениях нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Факторах окклюзии, окклюзионных концепциях; Дисгармонии окклюзии.
	<b>Уметь: У(ПК-7) - II:</b> Определять высоту нижнего отдела лица; Определять показания и назначать комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	Не умеет	Частично освоенное умение определять высоту нижнего отдела лица; Определять показания и назначать комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	В целом успешное, но не систематическое умение определять высоту нижнего отдела лица; Определять показания и назначать комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять высоту нижнего отдела лица; Определять показания и назначать комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	Сформированное умение определять высоту нижнего отдела лица; Определять показания и назначать комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.
<b>Владеть: В (ПК-7) -</b>	Не	Фрагментарное	В целом успешное,	В целом успешное,	Успешное и	

	<b>II:</b> Методикой определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Методиками проведения и организацией контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	владеет	применение методики определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Методики проведения и организации контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	но не систематическое применение методики определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Методики проведения и организации контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	но содержащее отдельные пробелы применение методики определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Методики проведения и организации контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	систематическое применение методики определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. Методики проведения и организации контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.
<b>ПК-7</b> Третий этап (повышенный уровень) Способность к проведению комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюст	<b>Знать: 3 (ПК-7) - III:</b> Первично-костные повреждения и заболевания сустава: врожденная патология височно-нижнечелюстного сустава, воспалительные заболевания	Не знает	Фрагментарные знания опервично-костных повреждениях и заболеваниях сустава: врожденной патологииивисочно-нижнечелюстного сустава, воспалительных	Общие, но не структурированные знания опервично-костных повреждениях и заболеваниях сустава: врожденной патологииивисочно-нижнечелюстного сустава, воспалительных	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания опервично-костных повреждениях и заболеваниях сустава: врожденной патологииивисочно-нижнечелюстного сустава,	Сформированные систематические знания опервично-костных повреждениях и заболеваниях сустава: врожденной патологииивисочно-нижнечелюстного сустава, воспалительных

ного сустава	суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз; Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их исходы в подростковом возрасте: юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава: привычный вывих; болевой синдром дисфункции, воспалительные и воспалительно-дегенеративные первично-хрящевые заболевания, развивающиеся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический); деформирующий		заболеваниях суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз; Функциональных заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и их исходах в подростковом возрасте: юношеской дисфункции височно-нижнечелюстного сустава: привычном вывихе; болевом синдроме дисфункции, воспалительных и воспалительно-дегенеративных первично-хрящевых заболеваниях, развивающихся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый,	заболеваниях суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз; Функциональных заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и их исходах в подростковом возрасте: юношеской дисфункции височно-нижнечелюстного сустава: привычном вывихе; болевом синдроме дисфункции, воспалительных и воспалительно-дегенеративных первично-хрящевых заболеваниях, развивающихся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический);	воспалительных заболеваниях суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз; Функциональных заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и их исходах в подростковом возрасте: юношеской дисфункции височно-нижнечелюстного сустава: привычном вывихе; болевом синдроме дисфункции, воспалительных и воспалительно-дегенеративных первично-хрящевых заболеваниях, развивающихся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический);	заболеваниях суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз; Функциональных заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и их исходах в подростковом возрасте: юношеской дисфункции височно-нижнечелюстного сустава: привычном вывихе; болевом синдроме дисфункции, воспалительных и воспалительно-дегенеративных первично-хрящевых заболеваниях, развивающихся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический);
--------------	---	--	---	---	--	---

юношеский артроз.		хронический);			
<b>Уметь: У(ПК-7) - III:</b> Поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.	Неумеет	Частично освоенное умение поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.	В целом успешное, но не систематическое умение поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.	Сформированное умение поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
<b>Владеть: В (ПК-7) - III:</b> Методами комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Невладеет	Фрагментарное применение методов комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	В целом успешное, но не систематическое применение методов комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Успешное и систематическое применение методов комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

## 9.2. Соотнесение результатов обучения – дисциплин (практик) – знаний, умений и навыков в программах дисциплин.

31.08.77 «Ортодонтия» УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Результаты обучения (компоненты компетенции)	Дисциплины, практики	Категории
1.1. Способность к управлению коллективом. 1.2. Способность к проведению анализа конфликтных ситуаций.	Медицинская психология и биоэтика  Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)  Итоговая (государственная итоговая) аттестация	<b><u>Знать:</u></b> Психологическую характеристику малых социальных групп; Организацию и методику изучения межличностных отношений в коллективах; Диагностику и способы разрешения конфликтных ситуаций в коллективе. <b><u>Уметь:</u></b> Проводить психологический анализ конфликтных ситуаций, возникших в процессе профессиональной деятельности. <b><u>Владеть:</u></b> Методикой изучения социально-психологического климата в малой группе.
2.1. Планирование и прогнозирование процесса управления коллективом. 2.2. Владение приемами делового общения. 2.3. Способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Ортодонтия  Производственная (клиническая) практика (базовая часть)  Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)  Итоговая (государственная итоговая) аттестация	<b><u>Знать:</u></b> Основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления; Методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. <b><u>Уметь:</u></b> Прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. <b><u>Владеть:</u></b> Приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.

31.08.77 «Ортодонтия» ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение

возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Результаты обучения (компоненты компетенции)	Дисциплины, практики	Категории
<p>1.1. Способность к оценке вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>1.2. Способность к проведению психологической подготовке пациента к ортодонтическому лечению.</p>	<p>Ортодонтия</p> <p>Медицинская психология и биоэтика</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>	<p><b><u>Знать:</u></b> Психофизиологическую характеристику профессиональной деятельности врачей ортодонтотв; Средства и методы сохранения и восстановления работоспособности врача-ортодонта; Факторы стресса при ортодонтическом лечении и его проявления; Задачи и организацию психологического сопровождения ортодонтического лечения.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b> Проводить психологическую подготовку перед ортодонтическим лечением; Разъяснение необходимости ортодонтического лечения для достижения оптимального психологического состояния и здоровья пациента; Разъяснение сущности предполагаемого лечения и роли самого пациента в достижении благоприятного конечного результата.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b> Методиками психофизиологического обследования пациентов.</p>
<p>2.1. Способность к определению потребности и нуждаемости в ортодонтической помощи.</p> <p>2.2. Способность к проведению санитарного просвещения в ортодонтии.</p> <p>2.3. Способность к проведению комплекса мероприятий направленных на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий.</p>	<p>Медицинская психология и биоэтика</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая)</p>	<p><b><u>Знать:</u></b> Факторы риска заболеваний зубочелюстной системы, включая вредные привычки и факторы внешней среды.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b> Определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых; Определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b> Определять порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем; Проводить санитарное просвещение в ортодонтии; Проводить профилактику зубочелюстных</p>

	аттестация	аномалий у пациентов разных возрастных групп.
--	------------	---

31.08.77 «Ортодонтия» ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи.

Результаты обучения (компоненты компетенции)	Дисциплины, практики	Категории
<p>1.1. Способность проводить обследование пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>1.2. Способность проводить аппаратное лечение пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава</p>	<p>Ортодонтия</p> <p>Стоматология хирургическая</p> <p>Стоматология детского возраста</p> <p>Гнатология</p> <p>Стоматоневрология</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>	<p><b>Знать:</b> Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи; Эволюцию развития и особенности строения височно-нижнечелюстного сустава; Аппараты, применяемые при лечении заболеваний височно-нижнечелюстного сустава,</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить обследование больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Определять показания и объем лечения пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; Заполнять медицинскую документацию.</p> <p><b>Владеть:</b> Методиками аппаратного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p>
<p>2.1. Способность к применению лечебной гимнастики как метода лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>2.2. Способность к определению высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя.</p> <p>2.3. Способность к организации контроля за</p>	<p>Ортодонтия</p> <p>Стоматология ортопедическая</p> <p>Стоматология хирургическая</p> <p>Стоматология детского возраста</p> <p>Гнатология</p> <p>Стоматоневролог</p>	<p><b>Знать:</b> Физиологические основы окклюзии; Движения нижней челюсти в сагиттальной плоскости; Движения нижней челюсти в трансверзальной плоскости; Зубы, зубные ряды, окклюзионные контакты; Факторы окклюзии, окклюзионные концепции; Дисгармония окклюзии.</p> <p><b>Уметь:</b> Определять высоту нижнего отдела лица; Определять показания и назначать</p>

<p>выполнением назначенной лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>ия</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>	<p>комплекс упражнений пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b> Методикой определения высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя.</p> <p>Методиками проведения и организацией контроля за выполнением лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.</p>
<p>3.1. Способность к проведению комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>3.2. Обладание исчерпывающими знаниями о этиологии, патогенезе и методах лечения различных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>Ортодонтия</p> <p>Гнатология</p> <p>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p> <p>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</p> <p>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p>	<p><b><u>Знать:</u></b> Первично-костные повреждения и заболевания сустава: врожденная патология височно-нижнечелюстного сустава, воспалительные заболевания суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз;</p> <p>Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их исходы в подростковом возрасте: юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава: привычный вывих; болевой синдром дисфункции, воспалительные и воспалительно-дегенеративные первично-хрящевые заболевания, развивающиеся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический); деформирующий юношеский артроз.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b> Поставить диагноз и назначить комплексное лечение пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b> Методами комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p>



### 9.3. Соотнесение результатов обучения с формами учебной работы и оценочными средствами при формировании компетенции.

31.08.77 «Ортодонтия» УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Результаты обучения (компоненты компетенции)	Дисциплины, практики	Оценочные средства
1.1. Способность к управлению коллективом. 1.2. Способность к проведению анализа конфликтных ситуаций.	Медицинская психология и биоэтика Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	Опрос
2.1. Планирование и прогнозирование процесса управления коллективом. 2.2. Владение приемами делового общения. 2.3. Способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Ортодонтия Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	Опрос Контрольная работа

31.08.77 «Ортодонтия» ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Результаты обучения (компоненты компетенции)	Дисциплины, практики	Оценочные средства
1.1. Способность к оценке вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. 1.2. Способность к проведению психологической подготовке пациента к ортодонтическому лечению.	Ортодонтия Медицинская психология и биоэтика Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая)	Опрос

	практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	
2.1. Способность к определению потребности и нуждаемости в ортодонтической помощи. 2.2. Способность к проведению санитарного просвещения в ортодонтии. 2.3. Способность к проведению комплекса мероприятий направленных на предупреждение возникновения зубочелюстных аномалий.	Медицинская психология и биоэтика Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	Опрос Контрольная работа

31.08.77 «Ортодонтия» ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи.

<b>Результаты обучения (компоненты компетенции)</b>	<b>Дисциплины, практики</b>	<b>Оценочные средства</b>
1.1. Способность проводить обследование пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. 1.2. Способность проводить аппаратное лечение пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава	Ортодонтия Стоматология хирургическая Стоматология детского возраста Гнатология Стоматоневрология Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	Опрос
2.1. Способность к применению лечебной гимнастики как метода лечения пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава. 2.2. Способность к определению высоты нижнего отдела лица в состоянии физиологического покоя. 2.3. Способность к организации контроля за выполнением назначенной лечебной гимнастики пациентам с дисфункциями височно-нижнечелюстного сустава.	Ортодонтия Стоматология ортопедическая Стоматология хирургическая Стоматология детского возраста Гнатология Стоматоневрология Производственная (клиническая) практика (базовая часть)	Опрос Контрольная работа

	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	
3.1. Способность к проведению комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. 3.2. Обладание исчерпывающими знаниями о этиологии, патогенезе и методах лечения различных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	Ортодонтия Гнатология Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Итоговая (государственная итоговая) аттестация	Опрос Контрольная работа

#### 9.4. Характеристика оценочных средств результатов обучения

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) является вариативной частью второго блока является обязательной. Её освоение должно завершаться обязательной формой промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Уровень освоения учебной дисциплины обучающимися определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

##### 9.4.1. Текущий контроль

#### Организация текущего контроля знаний при прохождении производственной (клинической) практики (вариативной части):

Контроль успеваемости осуществляется на всех видах практических учебных занятий. Преподаватель постоянно контролирует знания, умения и навыки слушателей:

- экономно и полно собрать анамнез,
- системно и полно обследовать больного, в том числе для выявления профессиональных заболеваний;
- использовать полностью и правильно анализировать инструментальные, функциональные, антропометрические и рентгенологические методы исследования,
- провести беседу с больным, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- полноту проведения дифференциальной диагностики,
- исчерпывающе полно обосновать диагноз,

- в полном объеме спланировать дополнительные методы обследования,
- использовать необходимую аппаратуру, инструменты и в выборе лечения,
- использовать природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении,
- ориентироваться в вопросах первичной и вторичной профилактики, диспансерного наблюдения;

В целях текущего контроля успеваемости в ходе кураций, клинических разборов больных, и в других видах учебных занятий преподаватель отслеживает знание слушателями теоретических и практических вопросов по этиологии и патогенезу стоматологических заболеваний, методов диагностики лечения определенной нозологической единицы. Проведением такого вида контроля преподаватели кафедры реализуют индивидуальный подход к каждому обучаемому и добиваются его активного личного участия в практической клинической работе.

Преподаватель может проводить контроль индивидуально отдельного слушателя или, собрав учебную группу, с привлечением к обсуждению по каждому контролируемому учебному вопросу 2-3 обучаемых, с решением ситуационных задач, последующим резюме и оценкой преподавателя.

Результаты текущего контроля оцениваются по 4-х балльной системе и совместно с результатами оценок исходного уровня знаний, являются основанием для выставления общей оценки за занятие. Общая оценка за каждое занятие обязательно отражается в журнале учета учебных занятий. Это необходимо для анализа успеваемости и оперативного управления учебным процессом учебной частью кафедры. Также преподавателем систематически проводится контроль ежедневных записей в историю болезни, умения планирования и проведения лечебно-диагностических мероприятий.

### **Текущий контроль включает:**

1. Собеседование по вопросам;

#### ***Критерии оценки текущего контроля***

Оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе учебные задания, справившийся с выполнением компьютерных тестов и решивший ситуационные задачи, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Оценка «зачтено» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине

и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой учебных заданий и решении ситуационных задач, не справился с выполнением компьютерных тестов. Оценка «не зачтено» ставится обучающемуся, который не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательного учреждения без дополнительных занятий по данной дисциплине.

### *Оценочные средства текущего контроля:*

#### **Контрольные вопросы.**

##### **Гнатология.**

1. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи.
2. Эволюция развития и особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.
3. Физиологические основы окклюзии.
4. Движения нижней челюсти в сагиттальной плоскости.
5. Движения нижней челюсти в трансверзальной плоскости.
6. Зубы, зубные ряды, окклюзионные контакты.
7. Факторы окклюзии.
8. Окклюзионные концепции.
9. Дисгармония окклюзии.
10. Первично-костные повреждения и заболевания сустава: врожденная патология височно-нижнечелюстного сустава,
11. Воспалительные заболевания суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз.
12. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их исходы в подростковом возрасте: юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава: привычный вывих.
13. Болевой синдром дисфункции,
14. Воспалительные и воспалительно-дегенеративные первично-хрящевые заболевания, развивающиеся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический); деформирующий юношеский артроз.

##### **Медицинская психология и биоэтика.**

1. Назовите основные этические проблемы в ортодонтии.
2. Назовите источники профессионально-этических проблем.

3. Назовите основные способы разрешения конфликтных ситуаций в коллективе.
4. Какие вы знаете особенности культуры общения с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий?
5. Перечислите основные принципы регуляции физиологических функций организма.
6. Перечислите основные методы приспособления организма человека к условиям внешней среды.
7. Обозначьте роль внешней среды в развитии патофизиологических изменений в организме человека.
8. Перечислите основные средства и методы сохранения и восстановления работоспособности врача-ортодонта.
9. Перечислите основные факторы стресса при ортодонтическом лечении для пациентов.
10. Что включает в себя организация психологического сопровождения ортодонтического лечения?
11. Перечислите основные возможные неблагоприятные последствия при ортодонтическом лечении.

## 9.4.2. Промежуточная аттестация

Форма проведения промежуточной аттестации – зачет с оценкой

### *Критерии оценки промежуточной аттестации:*

Оценка ответа обучающегося производится по четырехбальной системе:

- **«отлично»**, если слушатель показал уверенные твердые теоретические знания по всем вопросам билета;
- **«хорошо»**, если слушатель показал недостаточно полные теоретические знания по вопросам билета;
- **«удовлетворительно»**, если слушатель показал слабые неуверенные знания, затруднялся с ответами на теоретические вопросы билета;
- **«неудовлетворительно»**, если слушатель показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные затруднения с ответами на все вопросы билета.

### *Перечень тем, вопросов, выносимых на промежуточную аттестацию:*

1. Основные компоненты жевательно-речевого аппарата и их функциональные связи.
2. Эволюция развития и особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.
3. Физиологические основы окклюзии.
4. Движения нижней челюсти в сагиттальной плоскости.
5. Движения нижней челюсти в трансверзальной плоскости.
6. Зубы, зубные ряды, окклюзионные контакты.
7. Факторы окклюзии.
8. Окклюзионные концепции.
9. Дисгармония окклюзии.
10. Первично-костные повреждения и заболевания сустава: врожденная патология височно-нижнечелюстного сустава,
11. Воспалительные заболевания суставных концов костей: остеоартрит; неоартроз; вторичный деформирующий остеоартроз; костный анкилоз.
12. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их исходы в подростковом возрасте: юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава: привычный вывих.
13. Болевой синдром дисфункции,
14. Воспалительные и воспалительно-дегенеративные первично-хрящевые заболевания, развивающиеся вследствие дисфункции сустава: артрит (острый, хронический); деформирующий юношеский артроз.
15. Назовите основные этические проблемы в ортодонтии.
16. Назовите источники профессионально-этических проблем.

17. Назовите основные способы разрешения конфликтных ситуаций в коллективе.
18. Какие вы знаете особенности культуры общения с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий?
19. Перечислите основные принципы регуляции физиологических функций организма.
20. Перечислите основные методы приспособления организма человека к условиям внешней среды.
21. Обозначьте роль внешней среды в развитии патофизиологических изменений в организме человека.
22. Перечислите основные средства и методы сохранения и восстановления работоспособности врача-ортодонта.
23. Перечислите основные факторы стресса при ортодонтическом лечении для пациентов.
24. Что включает в себя организация психологического сопровождения ортодонтического лечения?
25. Перечислите основные возможные неблагоприятные последствия при ортодонтическом лечении.

Заведующий кафедрой ортодонтии  
Д.м.н., профессор Р.А. Фадеев

«25» апреля 2018 г.