

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Ректор ЧОУ «СПб ИНСТОМ»

  
Чибисова М.А.  
« 14 » мая 2018г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ФТД.1 СТОМАТОНЕВРОЛОГИЯ**

(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 2018г.  
протокол № 06-18

Санкт-Петербург  
2018 г.

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

| №<br>п/п | Наименование раздела  | Страница |
|----------|---|----------|
| 1.       | Состав рабочей группы по разработке рабочей программы по дисциплине «Стоматоневрология» программы высшего образования-программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» |          |
| 2.       | Место и роль учебной дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки ординатора.   |          |
| 3.       | Планируемые результаты освоения учебной дисциплины  |          |
| 4.       | Содержание учебной дисциплины (модуля)  |          |
| 4.1      | Содержание разделов (тем) учебной дисциплины (модуля)   |          |
| 4.2      | Распределение учебного времени, выделенного на контактную работу обучающихся с преподавателем (по семестрам, разделам и видам учебных занятий), и на самостоятельную работу обучающихся (тем) учебной дисциплины (модуля) |          |
| 4.3      | График рубежного контроля успеваемости обучающихся  |          |
| 5.       | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)  |          |
| 5.1      | Учебная литература  |          |
| 5.2      | Программное обеспечение и информационно-справочные системы  |          |
| 5.3      | Интернет ресурсы  |          |
| 6.       | Методические указания обучающимся по освоению учебной дисциплины (модуля)   |          |
| 7.       | Методические указания преподавателю по порядку подготовки и проведения учебных занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)                                      |          |
| 8.       | Учебно-материальная база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)  |          |
| 9.       | Специализированные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья   |          |
| 10.      | Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)   |          |
| 10.1     | Карты компетенций   |          |
| 10.2     | Соотнесение результатов обучения – дисциплин (практик) – знаний, умений и навыков в программах дисциплин  |          |
| 10.3     | Соотнесение результатов обучения с формами учебной работы и оценочными средствами при формировании компетенции  |          |
| 10.4     | Характеристика оценочных средств результатов обучения   |          |
| 10.4.1   | Текущий контроль  |          |
| 10.4.2   | Промежуточная аттестация  |          |

**1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
**по разработке рабочей программы по дисциплине**  
**«Стоматоневрология»**  
**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 |
| 2.                            | Доктор медицинских наук, профессор | Заведующий кафедрой стоматологии общей практики | Иванова Галина Григорьевна |
| <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 учебной дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки ординатора.**

Дисциплина «Стоматоневрология» реализуется в рамках факультативной части основной профессиональной образовательной программы.

Основной целью освоения учебной дисциплины слушателями является подготовка квалифицированного врача-ортодонта, обладающего системой знаний, умений и навыков по основам стоматоневрологии и ортодонтических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Ортодонтия».

Необходимость изучения учебной дисциплины в рамках основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.77 «Отодонтия» обусловлена особенностями организации терапевтического стоматологического приема больных.

Эффективное освоение учебной дисциплины «Стоматоневрология» возможно на базе знаний, умений и навыков, ранее полученных обучающимися при изучении учебных дисциплин:

Учебная дисциплина «Ортодонтия»

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

### 3. Планируемые результаты освоения учебной дисциплины (модуля).

| Формируемые компетенции.<br>Этап (уровень)<br>Освоения   | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)  | Иные учебные дисциплины (модули, практики), направленные на формирование компетенций   |
|--|---|--|
| <p><b>ПК-7</b><br/>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов ортодонтической помощи<br/>Первый этап (пороговый уровень)<br/>Способность к ведению и лечению больных, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | <p><b>Знать: З (ПК-7) – I</b><br/>Патофизиологию боли;<br/>Этиологию, патогенез, клиническое течение и современные методы диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.<br/><b>Уметь: У (ПК-7) - I</b><br/>На основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/>Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.<br/><b>Владеть: В (ПК-7) - I:</b><br/>Методиками обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, навыками заполнения медицинской документации.<br/>Методиками фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | <p>Ортодонтия<br/><br/>Стоматология хирургическая<br/><br/>Стоматология детского возраста<br/><br/>Гнатология<br/><br/>Стоматоневрология<br/><br/>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)<br/><br/>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)<br/><br/>Итоговая (государственная итоговая) аттестация</p> |
| <p><b>ПК-7</b><br/>Второй этап (базовый уровень)<br/>Способность к проведению комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области</p>   | <p><b>Знать: З (ПК-7) - II</b><br/>Клиническую картину и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица.<br/>Особенности комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.<br/><b>Уметь: У (ПК-7) – II</b><br/>Проводить комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.<br/><b>Владеть: В (ПК-7) - II</b><br/>Методикой назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями</p>   | <p>Ортодонтия<br/><br/>Стоматология ортопедическая<br/><br/>Стоматология хирургическая<br/><br/>Стоматология детского возраста<br/><br/>Гнатология<br/><br/>Стоматоневрология<br/><br/>Производственная (клиническая) практика (базовая часть)</p>   |

|  |                           |  |
|--|---------------------------|--|
|  | челюстно-лицевой области. | Производственная<br>(клиническая)<br>практика<br>(вариативная часть)<br><br>Итоговая<br>(государственная<br>итоговая) аттестация |
|--|---------------------------|--|

## **4. Содержание учебной дисциплины (модуля)**

### **4.1. Содержание разделов (тем) учебной дисциплины (модуля)**

**Тема 1. Особенности лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией и прозопалгией, синдромом Сьегрена (Шегрена), возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

**Лекция 1. Особенности лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

**Лекция 2. Особенности лечения пациентов с прозопалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

**Семинар. Комплексные методы лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

Препараты, назначаемые при глоссалгии, стомалгии. Методики хирургического метода лечения. Физиотерапевтические методы лечения. Методики психического воздействия.

**Семинар. Комплексные методы лечения пациентов с прозопалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

Препараты, назначаемые при прозопалгии. Методики хирургического метода лечения. Физиотерапевтические методы лечения. Методики психического воздействия.

**Практическое занятие. Комплексные методы лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

Препараты, назначаемые при глоссалгии, стомалгии. Методики хирургического метода лечения. Физиотерапевтические методы лечения. Методики психического воздействия.

**Практическое занятие. Комплексные методы лечения пациентов с прозопалгией, возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта.**

Препараты, назначаемые при прозопалгии. Методики хирургического метода лечения. Физиотерапевтические методы лечения. Методики психического воздействия.

**Практическое занятие. Синдромом Съегрена (Шегрена).**

Этиология и патогенез, Особенности клинических проявлений, лечение.

**Практическое занятие. Применение магнитотерапии при лечении пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.**

Важные лечебные свойства магнитных полей. Магнитостимуляция. Импульсные, переменные, пульсирующие и постоянные магнитные поля.

**Зачет.**



#### 4.2. Распределение учебного времени, выделенного на контактную работу обучающихся с преподавателем (по семестрам, разделам и видам учебных занятий), и на самостоятельную работу обучающихся (тем учебной дисциплины (модуля))

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов. Время на занятия, проводимые с преподавателем, составляет 24 часа учебных занятий.

| Наименование учебных дисциплин   | Всего часов на освоение учебного материала | Часы занятий с преподавателем | Распределение учебного времени |          |                      | Время на самостоятельную работу | Экзамены, зачеты | Обеспечивающие кафедры |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------|----------|----------------------|---------------------------------|------------------|------------------------|
|  |  |                               | Лекции                         | Семинары | Практические занятия |                                 |                  |                        |
| 1  | 2  | 3                             | 4                              | 5        | 6                    | 7                               | 8                | 9                      |
| <b>Стоматоневрология</b>   | <b>36</b>                                  | <b>24</b>                     | <b>4</b>                       | <b>4</b> | <b>14</b>            | <b>12</b>                       | <b>2</b>         | Кафедра ортодонтии     |
| Тема №1. Особенности лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией и прозопалгией, синдромом Сьегрена (Шегрена), возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. | 36   | 24                            | 4                              | 4        | 14                   | 12                              | 2                |                        |
| <b>Всего учебных часов:</b>  | <b>36</b>                                  | <b>24</b>                     | <b>4</b>                       | <b>4</b> | <b>14</b>            | <b>12</b>                       | <b>2</b>         |                        |

#### 4.3. График рубежного контроля успеваемости обучающихся

|                               | Темы занятий | 36 |
|-------------------------------|--------------|----|
|                               | 1            |    |
| Планируемый рубежный контроль | ПЗ/КП<br>С/Д | 3  |
| Объем в часах                 | 4/2          |    |

#### Условные обозначения:

| Виды рубежного контроля  | Сокращенное наименование |
|--|--------------------------|
| Семинарское занятие  | С                        |
| Практическое занятие   | ПЗ                       |
| Доклад   | Д                        |
| Контрольная проверка (планируется и проводится как часть планового аудиторного занятия в форме письменного опроса, тестирования и др.) | КП                       |
| Зачет  | 3                        |

## 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 5.1. Учебная литература

#### Основная:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>

#### Дополнительная:

1. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html>

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

- офисные программы (Microsoft Office, 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 «Dental Abstracts»  
<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)**

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью учебной работы и направлена на закрепление и углубление полученных по дисциплине знаний и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение заданий, подготовку к предстоящим занятиям.

Подготовка обучающихся к практическим занятиям осуществляется на основе заданий, выданных на завершающей лекции по теме практического занятия, и должна быть нацелена на углубленное изучение особенностей лечения пациентов с глоссалгией, стомалгией и прозопалгией, синдромом Сьегрена (Шегрена), возникающих на фоне заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта, учебной литературы и научных основ стоматоневрологии.

При подготовке к занятиям, обучающимся необходимо использовать рекомендуемую литературу для освоения тем учебной дисциплины, а также материалы из информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

Теоретическую основу дисциплины составляют лекции, практические занятия и систематическая самостоятельная работа обучающихся над рекомендованной литературой.

На лекциях излагаются избранные, наиболее важные разделы теории. При проведении лекционных занятий рекомендуется использовать раздаточный материал, справочные материалы.

На практические занятия выносятся наиболее сложные вопросы с целью их углубленного изучения и закрепления.

Составной частью учебной работы выступает самостоятельная работа обучающихся. Задача преподавателя заключается в наполнении самостоятельной работы содержанием, ее методическом сопровождении и контроле. С этой целью преподаватель должен разработать для обучающихся комплекс заданий, в который может быть включена литература для самостоятельного изучения, ее аналитический обзор, подготовка сообщений, разработка рефератов и другие творческие задания. Задания выдавать на лекции, предшествующей практическому занятию.

Контроль самостоятельной работы ординаторов и их успеваемости осуществляется в процессе всех видов занятий. Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета без оценки.

## 8. Учебно-материальная база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

|   |   |
|---|---|
| <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации<br/>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 занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации<br/>Санкт-Петербург, пр. Металлистов, 58, аудитория №2 (лекционный класс №2)</p>       | <p>Специализированная мебель на 15 посадочных мест, набор демонстрационного оборудования (стационарный мультимедийный проектор, средства звуковоспроизведения, экран), персональный компьютер с выходом в Интернет.</p>   |
| <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации<br/>Санкт-Петербург, пр. Металлистов, 58, аудитория №3 (фантомный класс).</p> | <p>Учебный симулятор стоматологической установки – 12 штук.<br/>Специализированная мебель на 12 посадочных мест,<br/>Мониторы компьютерные – 13 шт.<br/>Компьютер – 1 шт.<br/>Инструменты стоматологические.<br/>Карпульный инъектор.<br/>Искусственные зубы.<br/>Слюноотсосы.<br/>Пылесосы.<br/>Боры стоматологические.<br/>Наконечник стоматологический.<br/>Фантом демонстрационный.<br/>Противошоковый набор.<br/>Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.</p> |
| <p>Помещение для самостоятельной работы<br/>(Электронный читальный зал)<br/>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>  |

## 9. Специализированные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха,

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у **обучающихся** с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимися необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять

повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк.

Поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: крупный шрифт (**16 - 18** размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-

восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: усиленная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающему самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающего, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.



Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается - перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающими инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.

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

### 10.1. Карты компетенций

#### 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-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 компетенций | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций) | Критерии оценивания результатов обучения (дискрипторы) |   |   |   |   |
|-------------------------------------|---|--|---|---|---|---|
|                                     |   | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                                     |   |  |   |   |   |   |

|   |   |                 |  |   |  |   |
|---|---|-----------------|--|---|--|---|
| <p><b>ПК-7</b><br/> Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов ортодонтической помощи<br/> Первый этап (пороговый уровень)<br/> Способность к ведению и лечению больных, страдающих неврологически</p> | <p><b>Знать: 3 (ПК-7) – I</b><br/> Патофизиологию боли;<br/> Этиологию, патогенез, клиническое течение и современные методы диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.</p> | <p>Не знает</p> | <p>Фрагментарные знания о патофизиологии боли;<br/> Этиологии, патогенезе, клиническом течении и современных методах диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.</p> | <p>Общие, но не структурированные знания о патофизиологии боли;<br/> Этиологии, патогенезе, клиническом течении и современных методах диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.</p> | <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о патофизиологии боли;<br/> Этиологии, патогенезе, клиническом течении и современных методах диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.</p> | <p>Сформированные систематические знания о патофизиологии боли;<br/> Этиологии, патогенезе, клиническом течении и современных методах диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.</p> |
|---|---|-----------------|--|---|--|---|

|  |  |            |  |   |   |  |
|--|--|------------|--|---|---|--|
| ми заболеваниями челюстно-лицевой области. | <p><b>Уметь: У (ПК-7) - I</b><br/> На основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/> Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | Не умеет.  | <p>Частично освоенное умение на основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/> Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | <p>В целом успешное, но не систематическое умение на основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/> Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение на основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/> Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | <p>Сформированное умение на основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/> Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> |
|  | <p><b>Владеть: В (ПК-7) - I:</b><br/> Методиками обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, навыками</p>  | Не владеет | <p>Фрагментарное применение методик обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, навыками заполнения</p>  | <p>В целом успешное, но не систематическое применение методик обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой</p>  | <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методик обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями</p>   | <p>Успешное и систематическое применение методик обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой</p>  |

|   |  |           |  |   |  |   |
|---|--|-----------|--|---|--|---|
|   | заполнения медицинской документации. Методиками фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  |           | медицинской документации. Методик фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  | области, навыками заполнения медицинской документации. Методик фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  | челюстно-лицевой области, навыками заполнения медицинской документации. Методик фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области..   | области, навыками заполнения медицинской документации. Методик фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  |
| <b>ПК-7</b><br>Второй этап (базовый уровень)<br>Способность к проведению комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области | <b>Знать: З (ПК-7) - II</b><br>Клиническую картину и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица. Особенности комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. | Не знает. | Фрагментарные знания о клинической картине и методах дифференциальной диагностики болевых синдромов лица, особенностях комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. | Общие, но не структурированные знания о клинической картине и методах дифференциальной диагностики болевых синдромов лица, особенностях комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о клинической картине и методах дифференциальной диагностики болевых синдромов лица, особенностях комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. | Сформированные систематические знания о клинической картине и методах дифференциальной диагностики болевых синдромов лица, особенностях комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. |
|   | <b>Уметь: У (ПК-7) – II</b>  | Не умеет. | Частично освоенное умение проводить  | В целом успешное, но не   | В целом успешное, но содержащее  | Сформированное умение проводить   |

|  |   |             |   |  |  |  |
|--|---|-------------|---|--|--|--|
|  | Проводить комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  |             | комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  | систематическое умение проводить комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  | отдельное пробелы умение проводить комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.  | комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.   |
|  | <b>Владеть: В (ПК-7) - II</b> Методикой назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. | Не владеет. | Фрагментарное применение методики назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. | В целом успешное, но не систематическое применение методики назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методики назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой | Успешное и систематическое применение методики назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области. |

|  |  |  |  |          |          |  |
|--|--|--|--|----------|----------|--|
|  |  |  |  | области. | области. |  |
|--|--|--|--|----------|----------|--|

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

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 к ведению и лечению больных, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Способность формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области на основании данных комплексного обследования.</p> <p>3. Знание патофизиологии боли.</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><u>Знать:</u></b><br/>Патофизиологию боли;<br/>Этиологию, патогенез, клиническое течение и современные методы диагностики невралгии тройничного нерва, неврита лицевого и тройничного нервов, глоссалгии и стомалгии.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b><br/>На основании данных комплексного обследования формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области;<br/>Составить план лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b><br/>Методиками обследования пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области, навыками заполнения медицинской документации.<br/>Методиками фармакологического лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> |
| <p>2.1. Способность к проведению фармакологического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2.2. Способность к проведению психологического лечения у пациентов, страдающих неврологическими</p>   | <p>Ортодонтия</p> <p>Стоматология ортопедическая</p> <p>Стоматология хирургическая</p> <p>Стоматология детского возраста</p> <p>Гнатология</p>   | <p><b><u>Знать:</u></b><br/>Клиническую картину и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица.<br/>Особенности комплексного лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b><br/>Проводить комплексное (фармакологическое, психологическое, хирургическое, физиотерапевтическое) лечение пациентов, страдающих</p>  |



|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>заболеваниями челюстно-лицевой области.<br/>2.3. Способность к проведению хирургического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.<br/>2.1. Способность к проведению физиотерапевтического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области</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>неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.<br/><b>Владеть:</b><br/>Методикой назначения и проведения комплексного (фармакологического, психологического, хирургического, физиотерапевтического) лечения пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> |
|--|--|---|

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

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   | Оценочные средства  |
|---|--|---|
| <p>1.1. Способность к ведению и лечению больных, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Способность формулировать развернутый диагноз у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области на основании данных комплексного обследования.</p> <p>3. Знание патофизиологии боли.</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>индивидуальное собеседование, письменные ответы на вопросы</p> |
| <p>2.1. Способность к проведению фармакологического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2.2. Способность к проведению психологического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3. Способность к проведению хирургического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2.1. Способность к проведению физиотерапевтического лечения у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области</p> | <p>Ортодонтия</p> <p>Стоматология ортопедическая</p> <p>Стоматология хирургическая</p> <p>Стоматология детского возраста</p> <p>Гнатология</p> <p>Стоматоневрология</p> <p>Производственная</p>  | <p>индивидуальное собеседование, письменные ответы на вопросы</p> |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | (клиническая)<br>практика (базовая<br>часть)                        |  |
|  | Производственная<br>(клиническая)<br>практика<br>(вариативная часть |  |
|  | Итоговая<br>(государственная<br>итоговая)<br>аттестация             |  |

## 10.4. Характеристика оценочных средств результатов обучения

Учебная дисциплина «Стоматоневрология» является факультативной. Её освоение должно завершаться обязательной формой промежуточной аттестации – зачетом без оценки.

Уровень освоения учебной дисциплины обучающимися определяется следующими оценками: «зачтено», «не зачтено».

Оценка "зачтено" выставляется обучающемуся, показавшему твердые и достаточно полные знания в объеме программы дисциплины, правильные действия по применению знаний на практике, четкое изложение материала при ответе.

Оценка "не зачтено" выставляется обучающемуся при наличии грубых ошибок в ответах, непонимании сущности излагаемых вопросов, неумении применять знания на практике, неуверенность и неточности в ответах на дополнительные вопросы.

### 10.4.1. Текущий контроль

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества усвоения учебного материала, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики проведения занятий. Он проводится в ходе практических занятий в форме индивидуального собеседования, письменного ответа на вопросы.

#### **Шкала оценивания устного или письменного опроса обучающегося:**

При проведении текущего контроля оценка знаний проводится исходя из определенных критериев.

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

### **Оценочные средства текущего контроля:**

#### **Контрольные вопросы к темам занятий**

1. Клиника и дифференциальная диагностика болевых синдромов лица.
2. Комплексные методы лечения стоматоневрологических больных.
3. Диагностика стоматоневрологических больных с глоссалгией, стомалгией и прозопалгией, возникающих на фоне общесоматических заболеваний.
4. Обезболивание в клинике терапевтической стоматологии, его значение. Виды обезболивания. Показания к применению, лекарственные препараты, методики проведения.
5. Связь заболеваний слизистой оболочки полости рта с общим состоянием организма у детей и у взрослых
6. Заболевания языка у взрослых: травматические глосситы, складчатый язык, ворсинчатый язык. Клиника, диагностика, лечение.
7. Парестезия слизистой оболочки полости рта. Этиология, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.

Заведующий кафедрой ортодонтии  
Доктор медицинских наук,  
профессор

\_\_\_\_\_ Фадеев Р.А.

«25» апреля 2018 г.