

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кодониди Иван Панайотович

Должность: Заместитель директора учебной и воспитательной работы

Дата подписания: 25.05.2026 11:03:50

Уникальный программный ключ:

5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

<b>Принято</b>	<b>УТВЕРЖДАЮ</b>
На заседании Ученого совета	Зам. директора института по УВР
«29» августа 2025 г.	_____ И.П.Кодониди
Протокол № 1	«29» августа 2025 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3.2  
к основной профессиональной образовательной программе  
высшего образования – программе ординатуры  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности  
31.08.77 Ортодонтия

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ (МОДУЛЯ)  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б2.Б.01 (П) Практика производственная (клиническая) – Ортодонтия**  
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры  
специальность 31.08.77 Ортодонтия  
Направленность (профиль) программы  
Ортодонтия  
Уровень высшего образования -  
подготовка кадров высшей квалификации  
Форма обучения: очная  
год начала подготовки: 2025

Лекции 6 часов  
Самостоятельная работа 2009.7 часов  
Форма контроля – зачет 0.3 часа  
Консультация 30 часов  
КСР 6 часов  
Итого 2052 ч./ 57 зе

**Пятигорск- 2025**

Рабочая программа практики разработана по специальности 31.08.77 Ортодонтия в 2014г. в соответствии с ФГОС ВО, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1128. Программа ежегодно актуализируется.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фармации ФПО от 27.06.2025г. (протокол № 5).

**СОГЛАСОВАНО:**

Рабочей группой по качеству по программам дополнительного профессионального образования и ординатуры от 30.06.2025г. (протокол №3)

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ доктор медицинских наук, профессор Брагин Е.А.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ**

**Цель практики:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-ортодонта, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

### **Задачи практики**

#### **Задачи первого года обучения**

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Уметь применить методы осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий.
2. Владеть клиническим методом обследования пациентов: сбор анамнеза, внешний осмотр лица, полости рта, анализ состояния мягких тканей лица и полости рта, состояния зубов, их положения, формы зубных рядов, вида прикуса, оценить состояние функций в зубочелюстно-лицевой области, состояние височно-нижнечелюстных суставов.
3. Владеть лабораторными методами исследования пациентов – снятие слепков челюстей, отливка их в цоколь для получения диагностических и рабочих моделей челюстей.
4. Уметь проводить биометрическое исследование в полости рта на моделях челюстей.
5. Владеть рентгенологическими методами исследования – изучение прицельных снимков, ортопантограмм, ТРГ головы, рентгенограмм кистей рук.
6. Уметь интерпретировать результаты обследования для постановки полного ортодонтического диагноза.
7. Уметь определить степень выраженности патологии и степень трудности её лечения.
8. Владеть планированием и тактикой ортодонтического лечения (объём, сроки).
9. Уметь провести подготовку пациента к лечению: санацию полости рта, миотерапию, логопедическое обучение, физиотерапию, психологическую подготовку.
10. Уметь применять на практике правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии.

#### **Задачи второго года обучения**

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Владеть аппаратными методами ортодонтического и комплексного лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
2. Владеть особенностями конструирования съёмных и несъёмных внутриротовых аппаратов и показаниями к их применению.
3. Уметь определять показания к применению внеротовых ортодонтических аппаратов.
4. Уметь выбрать наиболее эффективную конструкцию съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов.
5. Владеть: различными методами профилактики зубочелюстных аномалий; методами диагностики разновидностей аномалий зубов и зубных рядов и их лечения; методами дифференциальной диагностики форм сагиттальных аномалий прикуса и их лечения;

методами дифференциальной диагностики форм вертикальных аномалий прикуса и их лечения; методами дифференциальной диагностики форм трансверзальных аномалий прикуса и их лечения; различными видами протетической помощи при дефектах зубов, зубных рядов с учётом вида дефекта, возраста пациентов, состояния пародонта; основными принципами лечения врождённых пороков развития лица и челюстей, посттравматических осложнений в зубочелюстной области.

6. Уметь оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном ортодонтическом лечении детей и взрослых.
7. Уметь правильно выбрать вид ретенционного аппарата и определить срок его действия.
8. Владеть практическими навыками пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания, гигиенических навыков по уходу за полостью рта.
9. Уметь организовать работу ортодонтического кабинета, повседневную работу врача-ортодонта, обеспечить технику безопасности при работе с аппаратурой.
10. Уметь вести учётно-отчётную документацию стоматологических пациентов, подготовку необходимой документации для получения квалификационной категории по специальности врач стоматолог-ортодонт.
11. Владеть практическими навыками по медицинской информатике, используя работу с компьютером.

## **2. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ**

**Вид практики** – производственная практика.

**Тип практики:** клиническая практика.

**Способ проведения учебной практики** – стационарная, выездная.

**Форма проведения практики:** дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики.

## **3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП**

Производственная практика (клиническая практика) входит в Блок 2 «Практики», который в полном объёме относится к обязательной части образовательной программы.

В соответствии с учебным планом проведение производственной практики (клиническая практика) предусмотрено во 2,3,4 семестрах для обучающихся в очной форме обучения.

## **4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **УМЕТЬ**

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных
- анализировать учебные и профессиональные тексты
- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию
- выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности
- координировать рабочие процессы, распределять ресурсы и приоритеты для достижения общих целей

- предотвращать и конструктивно разрешать ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием
- дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в профессиональной деятельности в зависимости от конкретной ситуации, целей и задач обучения
- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, соответствующих профилю обучения
- выявлять ранние симптомы заболеваний
- выяснять семейный анамнез
- соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима
- рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углублённого обследования или наблюдения
- обеспечивать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней
- проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам
- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи
- пользоваться международной классификацией стоматологических болезней на основе МКБ-10
- вести типовую учётно-отчётную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах
- применять нормы гражданского законодательства в конкретных практических ситуациях
- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста
- осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности
- проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта
- описывать рентгенограммы (дентальную, ортопантограмму, телерентгенограмму)
- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации
- применять природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
- проводить профилактику заболеваний полости рта и зубов
- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- заполнять соответствующую медицинскую документацию
- проводить дифференциальную диагностику
- составлять протоколы стоматологического исследования, формулировать и обосновывать клинико-рентгенологические заключения
- оценивать фармакологическую эффективность препарата
- выявлять жизнеопасные осложнения
- оказывать первую врачебную помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации

## **ВЛАДЕТЬ**

- навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам
- навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

- нормами ethical и деонтологических аспектов деятельности врача-ортодонта
- педагогическими знаниями в организации и осуществлении педагогического процесса
- навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний
- методами снижения заболеваемости путём воздействия на факторы риска их развития
- методами ранней диагностики заболеваний
- методами борьбы с вредными привычками
- методами санитарно-просветительной работы
- навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения
- навыками оказания первой помощи при возникновении аварий в стоматологическом кабинете и при ранних осложнениях, связанных с лечебно-диагностическими мероприятиями (острое расстройство дыхания, сосудистый коллапс, отравления)
- навыками использования теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности
- навыками ведения типовой учётно-отчётной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля
- методами стандартного стоматологического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний СОР и пародонта, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учётом МКБ
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и иных видах медицинской экспертизы
- ведением приёма в стоматологическом кабинете поликлиники
- необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях (периоститах, вывихах, переломах зубов и челюстей, аллергии, отёке Квинке)
- основами лечения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов
- ведением текущей учётной и отчётной документации по установленным формам
- техникой проведения профессиональной гигиены полости рта, герметизацией фиссур, методиками снятия зубных отложений, методиками снятия гиперэстезии зубов
- осуществлением анализа работы стоматологического кабинета и ведением отчётности о его работе в соответствии с установленными требованиями
- основами назначения лекарственных средств для оказания неотложной помощи
- основами врачебных диагностических мероприятий по оказанию неотложной помощи инфекционным больным
- основами лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи инфекционным больным при неотложных и угрожающих состояниях
- алгоритмом выполнения лечебных основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при оказании первой врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## **ИМЕТЬ НАВЫК**

- системного анализа и синтеза диагностической информации
- организации работы коллектива и разрешения конфликтных ситуаций
- проведения санитарно-просветительной и педагогической работы с пациентами и их семьями
- проведения профилактики зубочелюстных аномалий, кариеса, заболеваний пародонта в различные возрастные периоды
- организации диспансерного наблюдения за пациентами с аномалиями прикуса
- проведения противоэпидемических мероприятий в ортодонтическом кабинете

- постановки диагноза с использованием классификаций (Энглъ, 5-я степень патологии, IOTN)
- анализа телерентгенограмм (по Шварцу, Сассуни)
- снятия слепков, отливки диагностических моделей челюстей
- биометрического исследования на моделях челюстей
- выбора брекет-системы (лигатурная/самолигирующая, вестибулярная/лингвальная)
- расчёта места в зубном ряду при скученности
- определения показаний к удалению отдельных зубов по ортодонтическим показаниям
- коррекции наклона брекетов при отклонении от плана лечения
- активации съёмных и несъёмных ортодонтических аппаратов
- фиксации ретейнеров и контроля ретенционного периода
- проведения миогимнастики и физиотерапии в ретенционном периоде
- обучения пациента гигиене полости рта при брекетах и элайнерах
- ведения медицинской документации (амбулаторная карта, информированное согласие)
- работы в медицинской информационной системе
- оценки гигиенического состояния полости рта (индекс Грина-Вермильона) до и после обучения
- оказания неотложной помощи при вывихе нижней челюсти или травме брекет-системы

<b>Компетенция (содержание)</b>	<b>Индикаторы (по плану)</b>	<b>Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)</b>
<b>УК-1</b> Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1 – Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи	<b>Уметь:</b> выделять ключевые диагностические признаки зубочелюстных аномалий из различных источников (анамнез, фото, рентгенограммы, модели челюстей). <b>Владеть:</b> методом ранжирования проблем пациента (эстетика, функция, стабильность) для выбора приоритетов лечения. <b>Иметь навык:</b> системного анализа цефалометрических данных и их интерпретации.
	УК-1.2 – Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза	<b>Уметь:</b> на основе анализа диагностических данных синтезировать план ортодонтического лечения (выбор аппарата, сроки, этапы). <b>Владеть:</b> алгоритмом дифференциальной диагностики сходных аномалий прикуса. <b>Иметь навык:</b> оценки рисков и прогнозирования результатов лечения.
<b>УК-2</b> Готовность к управлению	УК-2.1 – Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты	<b>Уметь:</b> планировать график приёма пациентов с учётом сложности каждого случая. <b>Владеть:</b> распределением задач между ассистентом, гигиенистом, техником.

<b>Компетенция (содержание)</b>	<b>Индикаторы (по плану)</b>	<b>Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)</b>
коллективом, толерантно воспринимать различия		<b>Иметь навык:</b> организации работы ортодонтического кабинета в поликлинике.
	УК-2.2 – Предотвращает и разрешает ситуации межкультурных конфликтов	<b>Уметь:</b> выстраивать коммуникацию с пациентами разных культур и вероисповеданий при обсуждении эстетических аспектов лечения (брекеты, элайнеры). <b>Владеть:</b> техниками предотвращения конфликтов при несогласии с планом лечения. <b>Иметь навык:</b> толерантного обсуждения альтернативных методов лечения.
<b>УК-3</b> Готовность к педагогической деятельности	УК-3.1 – Демонстрирует теоретические знания в области педагогики	<b>Уметь:</b> проводить обучение пациентов правилам гигиены полости рта при ношении брекет-систем. <b>Владеть:</b> методикой составления памяток и инструкций для родителей детей с аномалиями прикуса. <b>Иметь навык:</b> проведения санитарно-просветительной работы в школе/детском саду.
	УК-3.2 – Устанавливает профессиональные, этические и деонтологические отношения	<b>Уметь:</b> объяснять пациенту необходимость длительного ретенционного периода. <b>Владеть:</b> принципами медицинской этики при отказе от лечения. <b>Иметь навык:</b> конструктивного взаимодействия с коллегами-стоматологами (терапевт, хирург).
<b>ПК-1</b> Профилактическая деятельность (сохранение и укрепление	ПК-1.1 – Проводит санитарно-гигиеническое просвещение	<b>Уметь:</b> обучать пациента и его родителей правилам ухода за полостью рта при наличии съёмных/несъёмных аппаратов. <b>Владеть:</b> методами мотивации к отказу от вредных привычек (сосание пальца, прокладывание языка). <b>Иметь навык:</b> демонстрации на моделях техники чистки зубов при брекетах.

Компетенция (содержание)	Индикаторы (по плану)	Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)
здоровья)		
	ПК-1.2 – Осуществляет комплекс профилактических мероприятий	<p><b>Уметь:</b> проводить реминерализующую терапию в период активного ортодонтического лечения.</p> <p><b>Владеть:</b> методом герметизации фиссур перед фиксацией брекетов.</p> <p><b>Иметь навык:</b> выявления ранних признаков деминерализации эмали вокруг брекетов.</p>
<b>ПК-2</b> Проведение профилактических осмотров и диспансеризации	ПК-2.1 – Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, физикальный осмотр	<p><b>Уметь:</b> собирать анамнез (вредные привычки, характер вскармливания, травмы).</p> <p><b>Владеть:</b> методикой внешнего осмотра лица (профиль, симметрия) и полости рта.</p> <p><b>Иметь навык:</b> пальпации ВНЧС и жевательных мышц.</p>
	ПК-2.2 – Планирует диспансерное наблюдение	<p><b>Уметь:</b> определять периодичность контрольных осмотров пациентов с аномалиями прикуса.</p> <p><b>Владеть:</b> критериями перевода пациента в ретенционный период.</p> <p><b>Иметь навык:</b> ведения диспансерной группы детей с прогеническим соотношением челюстей.</p>
<b>ПК-3</b> Противоэпидемические мероприятия и ЧС	ПК-3.1 – Разрабатывает планы противоэпидемической защиты при ЧС	<p><b>Уметь:</b> организовать режим дезинфекции и стерилизации в ортодонтическом кабинете.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом действий при аварийной ситуации (укол иглой, порез).</p> <p><b>Иметь навык:</b> составления графика смены наконечников и дезинфекции слепков.</p>
	ПК-3.2 – Применяет санитарно-эпидемиологические нормы	<p><b>Уметь:</b> соблюдать правила асептики при работе с внутриротовыми аппаратами.</p> <p><b>Владеть:</b> методом обработки ортодонтических слепков перед отправкой в лабораторию.</p> <p><b>Иметь навык:</b> использования антисептиков для обработки оттисковых ложек.</p>

<b>Компетенция (содержание)</b>	<b>Индикаторы (по плану)</b>	<b>Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)</b>
<b>ПК-4</b> Применение социально-гигиенических методик сбора и анализа информации	ПК-4.1 – Применяет методы сбора информации (интервьюирование, анкетирование)	<p><b>Уметь:</b> проводить опрос для выявления наследственной предрасположенности к аномалиям прикуса.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой анкетирования родителей для оценки миофункциональных нарушений.</p> <p><b>Иметь навык:</b> сбора данных о перенесённых заболеваниях, влияющих на рост челюстей.</p>
	ПК-4.2 – Использует методы медико-статистического анализа	<p><b>Уметь:</b> рассчитывать показатели распространённости зубочелюстных аномалий в возрастной группе.</p> <p><b>Владеть:</b> программой для статистической обработки результатов лечения (PAR index, IOTN).</p> <p><b>Иметь навык:</b> анализа эффективности профилактических программ.</p>
<b>ПК-5</b> Диагностика стоматологических заболеваний и неотложных состояний	ПК-5.1 – Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики	<p><b>Уметь:</b> отличать истинную прогению от ретрогнатии верхней челюсти.</p> <p><b>Владеть:</b> методом телерентгенографии (ТРГ) и её анализом по Шварцу, Сассуни.</p> <p><b>Иметь навык:</b> постановки диагноза с использованием классификации Энгля, 5-й степени патологии.</p>
	ПК-5.2 – Проводит генеалогический анализ и учитывает наследственные факторы	<p><b>Уметь:</b> составлять родословную для выявления генетической детерминации аномалии.</p> <p><b>Владеть:</b> методом оценки лицевых признаков у родственников (профиль лица, тип прикуса).</p> <p><b>Иметь навык:</b> прогнозирования наследуемых аномалий (например, адентии).</p>
<b>ПК-6</b> Экспертиза временной	ПК-6.1 – Определяет признаки временной нетрудоспособности	<b>Уметь:</b> оценить необходимость выдачи больничного листа после хирургического этапа ортодонтического лечения (удаление

Компетенция (содержание)	Индикаторы (по плану)	Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)
нетрудоспособности		зубов, имплантация временных анкеров). <b>Владеть:</b> критериями временной утраты трудоспособности при обострении ВНЧС на фоне ортодонтического лечения. <b>Иметь навык:</b> оформления листка нетрудоспособности в ортодонтической практике.
	ПК-6.2 – Участвует в работе врачебных комиссий	<b>Уметь:</b> обосновывать необходимость сложного ортодонтического лечения по ОМС. <b>Владеть:</b> подготовкой документов для направления на МСЭ при стойкой утрате функции жевания. <b>Иметь навык:</b> взаимодействия с клинико-экспертной комиссией.
<b>ПК-7</b> Определение тактики ведения и лечение (лечебная деятельность)	ПК-7.1 – Разрабатывает индивидуальный план лечения	<b>Уметь:</b> выбирать тип брекет-системы (лигатурная/самолигирующая, вестибулярная/лингвальная) в зависимости от клиники. <b>Владеть:</b> методом расчёта места в зубном ряду при скученности. <b>Иметь навык:</b> определения показаний к удалению отдельных зубов.
	ПК-7.2 – Контролирует ход лечения, корректирует тактику	<b>Уметь:</b> оценивать динамику лечения по контрольным моделям и ОПТГ. <b>Владеть:</b> навыком своевременной замены дуг и активации аппаратов. <b>Иметь навык:</b> коррекции наклона брекетов при отклонении от плана лечения.
<b>ПК-8</b> Участие в оказании помощи при ЧС, медицинской эвакуации	ПК-8.1 – Выполняет лечебные и диагностические манипуляции в условиях ЧС	<b>Уметь:</b> временно фиксировать оторванную брекет-систему при травме. <b>Владеть:</b> методом остановки кровотечения после удаления зуба по ортодонтическим показаниям. <b>Иметь навык:</b> оказания помощи при вывихе нижней челюсти (у пациентов с отвисанием челюсти).
	ПК-8.2 – Организует	<b>Уметь:</b> определить показания к

Компетенция (содержание)	Индикаторы (по плану)	Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)
	и участвует в медицинской эвакуации	госпитализации пациента с осложнённым перикоронаритом при лечении брекетами. <b>Владеть:</b> транспортировкой пациента с переломом челюсти, возникшем на фоне ортодонтического лечения. <b>Иметь навык:</b> сопровождения пациента в челюстно-лицевой стационар.
<b>ПК-9</b> Реабилитационная деятельность (применение природных и лекарственных факторов)	ПК-9.1 – Анализирует состояние для выбора программы реабилитации	<b>Уметь:</b> определить необходимость миогимнастики и физиотерапии в ретенционном периоде. <b>Владеть:</b> оценкой функции жевания после снятия брекетов. <b>Иметь навык:</b> составления плана реабилитации (ЛФК, массаж, электростимуляция).
	ПК-9.2 – Определяет показания к применению немедикаментозных методов	<b>Уметь:</b> назначать миофункциональные трейнеры при миогимнастической недостаточности. <b>Владеть:</b> методикой вестибулярной пластинки для отучения от вредных привычек. <b>Иметь навык:</b> контроля за использованием ретейнеров и капп.
<b>ПК-10</b> Формирование мотивации к сохранению здоровья (психолого-педагогическая)	ПК-10.1 – Организует разъяснительные беседы	<b>Уметь:</b> убедить пациента в необходимости длительного ретенционного периода (не менее 2–3 лет). <b>Владеть:</b> техникой адаптации ребенка к ортодонтическому аппарату. <b>Иметь навык:</b> обучения пациента уходу за полостью рта с элайнерами.
	ПК-10.2 – Мотивирует к	<b>Уметь:</b> демонстрировать на моделях технику чистки зубов с брекетами.

Компетенция (содержание)	Индикаторы (по плану)	Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)
	регулярному соблюдению гигиены	<p><b>Владеть:</b> методом использования суперфлоссов, ёршиков, ирригатора.</p> <p><b>Иметь навык:</b> оценки гигиенического состояния (индекс Грина-Вермильона) до и после обучения.</p>
<p><b>ПК-11</b> Организация и управление в здравоохранении</p>	<p>ПК-11.1 – Формулирует цели медицинской организации</p>	<p><b>Уметь:</b> ставить измеримые цели для ортодонтического отделения (сроки лечения, количество пациентов).</p> <p><b>Владеть:</b> планированием закупки ортодонтических материалов и инструментов.</p> <p><b>Иметь навык:</b> составления отчёта о работе врача-ортодонта.</p>
	<p>ПК-11.2 – Принимает управленческие решения согласно законодательству</p>	<p><b>Уметь:</b> вести медицинскую документацию (амбулаторная карта, информированное согласие на ортодонтическое лечение).</p> <p><b>Владеть:</b> нормативной базой по оказанию ортодонтической помощи по ОМС и платным услугам.</p> <p><b>Иметь навык:</b> работы в медицинской информационной системе.</p>
<p><b>ПК-12</b> Проведение оценки качества стоматологической помощи</p>	<p>ПК-12.1 – Оценивает соблюдение протоколов лечения</p>	<p><b>Уметь:</b> проверить соответствие лечения клиническим рекомендациям (Ассоциация ортодонтотв).</p> <p><b>Владеть:</b> критериями качества фиксации брекет-системы.</p> <p><b>Иметь навык:</b> выявления дефектов лечения (неправильный торк, ротация).</p>
	<p>ПК-12.2 – Формулирует рекомендации по корректировке процессов</p>	<p><b>Уметь:</b> анализировать типичные ошибки ортодонтического лечения на основе медико-статистических данных.</p> <p><b>Владеть:</b> методом аудита ортодонтической помощи.</p> <p><b>Иметь навык:</b> внесения изменений в локальные протоколы лечения.</p>
<p><b>ПК-13</b> Организация</p>	<p>ПК-13.1 – Организует транспортировку и передачу пациентов</p>	<p><b>Уметь:</b> сортировать пациентов с травмой, полученной на фоне ортодонтического лечения.</p>

Компетенция (содержание)	Индикаторы (по плану)	Уметь / Владеть / Иметь навык (для ортодонтии)
медицинской помощи при ЧС и эвакуации		<b>Владеть:</b> правилами передачи пациента в отделение челюстно-лицевой хирургии. <b>Иметь навык:</b> заполнения направления на госпитализацию.
	ПК-13.2 – Информировать население о действиях в ЧС	<b>Уметь:</b> проводить беседы с пациентами о правилах поведения при ослаблении брекет-замка в нерабочее время. <b>Владеть:</b> методикой экстренной консультации по телефону при болях во время активации. <b>Иметь навык:</b> составления памятки для пациента о неотложной самопомощи.

#### 5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ ЛИБО В АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Вид учебной работы	Всего часов	2 семестр	3 семестр	4 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>42,2</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14,2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	6	2	2	2
Лекции	6	2	2	2
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2			0,2
Консультация	30	10	10	10
Контроль самостоятельной работы	6	2	2	2
Контроль				
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>2009,8</b>	<b>958</b>	<b>418</b>	<b>633,8</b>
<b>ИТОГО:</b>	2052	972	432	648
Общая трудоемкость	<b>57</b>	<b>27</b>	<b>12</b>	<b>18</b>

#### 6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Лп	Разделы (этапы)	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную	Трудоемкость	Формы текущего	Реализуемые
----	-----------------	---	--------------	----------------	-------------

/ п	практики	работу обучающихся	ть (в часах)	контроля	компетенции
1	Подготовительный этап	<p>Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях.</p> <p>Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.</p>	<b>6 ч.</b>	Собеседование с руководителем. Текст индивидуального задания студента.	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2,
2	Клинический этап	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ординатор проводит амбулаторный приём пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями, включающий сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, а также внешний осмотр лица и полости рта.</li> <li>2. Выполняется клиническое обследование: оценка симметрии лица, типа профиля, состояния зубных рядов, положения отдельных зубов, вида прикуса и функции височно-нижнечелюстных суставов.</li> <li>3. Проводятся дополнительные диагностические манипуляции: снятие анатомических слепков челюстей, получение диагностических гипсовых моделей и их биометрический анализ.</li> <li>4. Ординатор интерпретирует данные рентгенологических методов исследования: ортопантограмм, телерентгенограмм головы (с выполнением цефалометрического анализа по различным методикам).</li> <li>5. На основе полного обследования ставится</li> </ol>	<b>1913,8 ч.</b>	Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.	ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-

		<p>ортодонтический диагноз с использованием клинических классификаций (Энгл, IOTN, 5-я степень патологии) и определяется степень сложности лечения.</p> <p>6. Разрабатывается индивидуальный план ортодонтического лечения: выбирается тип брекет-системы или съёмного аппарата, решается вопрос об удалении отдельных зубов и о необходимости участия смежных специалистов.</p> <p>7. Ординатор под руководством врача проводит этапы активного ортодонтического лечения: фиксацию брекетов, подбор и замену дуг, активацию аппаратов, коррекцию положения зубов.</p> <p>8. Выполняется комплекс профилактических и гигиенических мероприятий: мотивация пациента, обучение уходу за полостью рта при наличии брекетов/элайнеров, контроль гигиенического состояния.</p> <p>9. После завершения активного этапа ординатор участвует в ретенционном периоде: фиксация ретейнеров, подбор капп, назначение миогимнастики и физиотерапии, оценка стабильности результата.</p> <p>10. Ординатор ведёт медицинскую документацию (амбулаторная карта, дневник практики, отчёт), а также осваивает организационные аспекты: учёт работы, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима и принципов медицинской этики.</p>			10,1, ПК-10,2, ПК-11,1, ПК-11,2, ПК-12,1, ПК-12,2, ПК-13,1, ПК-13,2.
3	Заключительный этап	<p>1. Систематизация материала наблюдений.</p> <p>2. Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам</p> <p>3. Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.</p>	<b>60</b>	Обсуждение проведенных обучающимися индивидуальных заданий с руководителем практики	
4	Подготовка отчётных документов	Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике. Заполнение	<b>30</b>	Итоговый отчет по учебной	

по практике	дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов. Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы. Анализ допущенных ошибок. Подготовка наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения учебной практики. Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе. Оформление отчетных документов по практике		практике: а) отчет практиканта о прохождении практики; б) отзыв руководителя практики. в) выполнение индивидуального задания  Оценка: дифференцированный зачет	
Всего:		<b>2009,8</b>		

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

В период прохождения практики обучающиеся подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для обучающихся устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом ректора Института с указанием для каждой группы обучающихся и места прохождения практики, вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Института.

Практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

Все обучающиеся, проходящие практику, подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка организаций, в которых проходят практику.

## **7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Перечень отчетных документов по практике:

1. Индивидуальное задание обучающемуся (приложение 1).
2. Отзыв руководителя (руководителей) практики (приложение 2).
3. Отчет о практике (приложение 3).
4. Аттестационный лист (приложение 4)

## 5. Дневник по практике (приложение 5)

Основные требования к содержанию отчетных документов по практике:

*Индивидуальное задание* выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от учреждения.

*В отзыве руководителя* (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

*В отчете о практике* находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

*Аттестационный лист* это краткая характеристика проделанной обучающимся работы в рамках практики.

*Дневник по практике* – ведутся записи о работах, выполненных в период практики.

## 8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

### 9. 8.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

#### 10.

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
<b>Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики</b>	Фрагментарные знания, недостаточно полный объем	Минимальный уровень
	Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений	Базовый уровень
	Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.	Высокий уровень

<b>Профессиональные умения</b>	<p>Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач</p> <p>Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики.</p> <p>Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики .</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<b>Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики</b>	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отдельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Умеет выбрать эффективные приемы решения задач по возникающим проблемам. Способен производить анализ происходящих процессов, имеет предложения по усовершенствованию, оптимизации цикла работы или его отдельных составляющих, проявляет разумную инициативу при решении задач практики.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

### Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
<p><b>ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.</b></p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</li> <li>Прочитайте оба списка.</li> <li>Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.</li> <li>Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)</li> </ol>				
1.	ПК 5, ПК 7	<i>Соотнесите вид аномалии прикуса с её характеристикой по Энгля</i>		
		1 – нейтральный	А – I класс	1А 2Б 3В

		прикус 2 – дистальный прикус 3 – мезиальный прикус	Б – II класс В – III класс	
2	ПК 1, ПК 10	<i>Соотнесите возрастной период с основным профилактическим мероприятием при формировании прикуса</i>		
		1 – пренатальный период 2 – период новорожденности 3 – период временного прикуса	А – борьба с вредными привычками (сосание пальца) Б – здоровое питание и витаминизация беременной В – контроль за носовым дыханием	1Б 2В 3А
3	ПК 6, ПК 12	<i>Соотнесите название метода исследования с его целью в ортодонтии</i>		
		1 – биометрия моделей челюстей 2 – телерентгенография головы 3 – электромиография	А – оценка функции жевательных мышц Б – расчёт места в зубном ряду В – анализ скелетных и зубных соотношений	1Б 2В 3А
4.	1Б 2В 3А	<i>Соотнесите конструкцию аппарата с типом ортодонтического аппарата</i>		
		1 – брекет система 2 – пластинка с винтом 3 – лицевая дуга (внеротовой аппарат)	А – съёмный Б – несъёмный В – внеротовой	1Б 2А 3В
5.	ПК 2, ПК 4	<i>Соотнесите показатель диспансеризации с его содержанием</i>		
		1 – частота выявления аномалий прикуса 2 – индекс нуждаемости в лечении IOTN 3 – индекс стабильности PAR	А – оценка эстетической и функциональной значимости аномалии Б – распространённость зубочелюстных аномалий В – степень улучшения после ортодонтического лечения	1Б 2А 3В
<b>ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ</b> Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ПК 5, УК 1	Установите правильную последовательность этапов диагностики при планировании ортодонтического лечения 1 – анализ телерентгенограммы 2 – клинический осмотр и сбор анамнеза 3 – биометрическое исследование моделей челюстей 4 – постановка окончательного диагноза		2314
7	ПК 7, ПК 9	Установите последовательность этапов активного ортодонтического лечения несъёмной техникой 1 – фиксация брекетов 2 – постановка дуги начального размера (например		1243

		012 NiTi) 3 – снятие брекетов и фиксация ретейнера 4 – замена дуг на более жёсткие и прямоугольные	
8	ПК 1, ПК 10	Установите последовательность формирования прикуса в норме 1 – временный прикус (молочные зубы) 2 – пренатальный период 3 – сменный прикус 4 – постоянный прикус	2134
9	ПК 3, ПК 13	Установите последовательность действий при аварийной ситуации (порез перчаткой во время работы с брекетами) 1 – обработка раны антисептиком 2 – снятие перчаток 3 – промывание проточной водой 4 – обращение к ответственному врачу для регистрации аварии	2314
10	ПК 6, УК 2	Установите последовательность действий врача при оформлении экспертизы временной нетрудоспособности пациенту после удаления зуба по ортодонтическим показаниям 1 – осмотр и обоснование временной нетрудоспособности 2 – выдача листка нетрудоспособности 3 – запись в медицинской карте 4 – определение предполагаемой даты явки на повторный осмотр	1342

**ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА**

Инструкция к выполнению:

1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.

2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.

3 Выбрать один ответ, наиболее верный.

4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.

5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа

11	ПК 5, УК 1	Какой метод является наиболее информативным для диагностики скелетной формы дистальной окклюзии? А) ортопантограмма Б) телерентгенограмма головы в боковой проекции В) биометрия моделей челюстей Г) электромиография	Б Обоснование: ТРГ позволяет оценить взаимоотношение челюстей в сагитальном направлении и выявить диспропорцию положения верхней и нижней челюсти.
12	ПК 7, ПК 12	Какой ортодонтический аппарат показан при лечении глубокого резцового перекрытия у ребёнка 7 лет во временном прикусе? А) брекет-система Б) пластинка с накусочной площадкой В) элайнеры Г) лицевая дуга	Б Обоснование: Пластинка с накусочной площадкой позволяет разобщить прикус, стимулировать вертикальный рост альвеолярных отростков и устранить глубокое перекрытие в раннем возрасте.
13	ПК 1, ПК 10	Какая вредная привычка чаще всего приводит к формированию открытого прикуса?	Б Обоснование: Сосание

		<p>А) скрежетание зубами (бруксизм)</p> <p>Б) сосание большого пальца</p> <p>В) привычка прикусывать губу</p> <p>Г) жевание на одной стороне</p>	<p>пальца создаёт постоянное давление на передние зубы и альвеолярный отросток, что тормозит их вертикальное развитие и вызывает передний открытый прикус.</p>
14	ПК 2, ПК 4	<p>Какой показатель используют для оценки эффективности ортодонтического лечения в динамике?</p> <p>А) индекс КПУ</p> <p>Б) индекс PAR (Peer Assessment Rating)</p> <p>В) индекс ОНІ S</p> <p>Г) индекс РМА</p>	<p>Б</p> <p>Обоснование: PAR отражает степень отклонения окклюзии от нормы и позволяет сравнить результат до и после лечения; снижение индекса на 70% и более считается отличным результатом.</p>
15	ПК 8, ПК 13	<p>Какое неотложное состояние чаще всего встречается на этапе активного ортодонтического лечения?</p> <p>А) аспирация брекета</p> <p>Б) отклеивание брекета и травма мягких тканей</p> <p>В) аллергическая реакция на латекс</p> <p>Г) передозировка анестетика</p>	<p>Б</p> <p>Обоснование: Отклеивание брекета приводит к образованию острого края, травмирующего щёку или губу; требуется перефиксация брекета и обработка раны.</p>

**ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА**

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
- 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.
- 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
- 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).
5. Записать развернутое обоснование выбора

16	ПК 5, ПК 7, УК 1	<p>Выберите три метода, которые входят в обязательный минимум обследования при первичной диагностике зубочелюстной аномалии</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. анкетирование родителей</li> <li>2. анализ телерентгенограммы</li> <li>3. магнитно-резонансная томография</li> <li>4. биометрия диагностических моделей</li> <li>5. электронейромиография</li> <li>6. ортопантомография</li> </ol>	<p>246</p> <p>Обоснование: ТРГ, ОПТГ и биометрия моделей составляют «золотой стандарт» ортодонтической диагностики, позволяя оценить зубоальвеолярные и скелетные соотношения.</p>
17	ПК 1, ПК 10, ПК 9	<p>Выберите три основных направления профилактики зубочелюстных аномалий в период временного прикуса</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. коррекция уздечки языка</li> <li>2. грудное вскармливание</li> <li>3. массаж дёсен</li> <li>4. отучение от сосания соски</li> <li>5. ношение брекетов</li> <li>6. приём антибиотиков</li> </ol>	<p>124</p> <p>Обоснование: Грудное вскармливание стимулирует правильный рост челюстей; отучение от сосания и коррекция уздечки языка устраняют основные функциональные нарушения.</p>

18	ПК 2, ПК 6, ПК 12	Выберите три признака, которые врач оценивает при диспансерном наблюдении в ретенционном периоде 1. стабильность положения резцов 2. размер зрачков 3. состояние ретейнера (целостность) 4. цвет волос пациента 5. окклюзионные контакты 6. артериальное давление	135 Обоснование: Основная задача ретенции – сохранение достигнутых контактов и положения зубов, поэтому контролируют ретейнер и окклюзию; стабильность резцов – главный критерий успеха.
19	ПК 3, ПК 8, ПК 13	Выберите три обязательных мероприятия по инфекционной безопасности в ортодонтическом кабинете 1. стерилизация слепков перед отправкой в лабораторию 2. замена наконечников после каждого пациента 3. проветривание кабинета раз в неделю 4. использование перчаток, маски, очков 5. ежедневная смена халата 6. обработка отгисковых ложек антисептиком	124 Обоснование: Слепки загрязнены слюной и кровью – их стерилизуют; наконечники и ложки требуют дезинфекции после каждого пациента; СИЗ – основа защиты.
20	ПК 4, ПК 11, УК 2	Выберите три показателя, которые входят в отчёт врача ортодонта по итогам работы за месяц 1. количество первичных пациентов 2. объём выполненной лабораторной работы 3. количество снятых брекет-систем 4. средняя заработная плата спортсменов 5. количество новых ортодонтических аппаратов 6. расход канцелярских товаров	135 Обоснование: Отчёт по значимым клиническим показателям включает число новых пациентов, количество завершённых лечений (снятие брекетов) и установленных аппаратов.

**ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОСЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)**

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

21	ПК 5, ПК 7	При анализе ТРГ угол ANB характеризует взаимоотношение челюстей в ... плоскости.	сагиттальной
22	ПК 1, ПК 10	Нарушение носового дыхания часто сопровождается формированием ... лица и ... прикуса	аденоидного дистального
23	ПК 2, ПК 4	Показатель, позволяющий оценить эстетическую значимость зубочелюстной аномалии и необходимость лечения, называется ...	IOTN
24	ПК 7, ПК 9	После снятия брекетов для удержания зубов в правильном положении устанавливают ...	ретейнер
25	ПК 6, ПК 12	Повторная аттестация ординатора по практике вместе с защитой отчёта называется ...	зачёт

**ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ**

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26	ПК 5, УК 1	Опишите два основных признака дистальной окклюзии (II класс по Энглю) при осмотре лица в	При дистальной окклюзии наблюдается
----	------------	--	-------------------------------------

		профиль.	выпуклый профиль за счёт ретроположения нижней челюсти или протрузии верхней; также часто определяется укорочение нижней трети лица и подбородок смещён кзади.
27	ПК 7, ПК 9	Назовите три причины, по которым пациенту могут быть показаны элайнеры вместо брекетов.	Элайнеры предпочтительнее при незначительных скученности или диастемах; они более эстетичны и комфортны; не требуют сложной гигиены и ограничений в питании.
28	ПК 1, ПК 10	Перечислите три главных принципа профилактики зубочелюстных аномалий у детей первого года жизни.	Грудное вскармливание без бутылочки (формирует правильную функцию сосания); контроль за положением головы во время сна (предотвращение деформации); раннее отучение от пустышки после 6 месяцев.
29	ПК 2, ПК 12	Какие документы ординатор должен представить руководителю для сдачи зачёта по практике?	Дневник практики с ежедневными записями; отчёт о прохождении практики; отзыв руководителя с места практики.
30	ПК 3, ПК 13, УК 3	Расскажите, как проводится дезинфекция и стерилизация ортодонтических щипцов после работы с пациентом.	Щипцы после использования погружают в дезинфицирующий раствор, затем очищают механически, моют, высушивают и стерилизуют в сухожаровом шкафу или автоклаве. Рабочую часть обрабатывают спиртом перед повторным применением.

***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решением задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

### Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

### Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при

	выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

### 8.3. Критерии оценивания знаний обучающихся

Дифференцированный зачет оценивается по пятибальной системе

#### Описание шкал оценивания

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием учебной практики.

Защита практики осуществляется в форме дифференцированного зачета.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время производственной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

#### **8.4. Типовые индивидуальные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих формирование компетенций на этапе прохождения производственной практики**

;

##### **Оценочные материалы**

Дневник прохождения производственной практики  
Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.

##### **Типовые индивидуальные задания**

###### **Задание 1. Первичный приём и диагностика**

Проведите самостоятельный первичный осмотр пациента с предполагаемой зубочелюстной аномалией.

- Соберите жалобы, анамнез жизни и заболевания.
- Выполните внешний осмотр лица (профиль, симметрия) и полости рта.
- Оформите амбулаторную карту (форма 043/у).
- Составьте предварительный диагноз.

###### **Задание 2. Биометрический анализ диагностических моделей**

Снимите анатомические слепки с челюстей пациента, отлейте гипсовые модели.

- Рассчитайте по моделям: сумму мезиодистальных размеров зубов, длину зубной дуги, наличие/отсутствие места в зубном ряду.
- Оцените симметрию зубных рядов и окклюзионные контакты.

###### **Задание 3. Рентгенологическая диагностика**

Проанализируйте ортопантограмму и телерентгенограмму (ТРГ) пациента.

- На ОПТГ: определите положение зачатков постоянных зубов, наличие адентий, ретинированных зубов, состояние пародонта.
- На ТРГ выполните цефалометрический анализ по одному из методов (Шварц, Сассуни).
- Сделайте письменное заключение с указанием ключевых параметров.

###### **Задание 4. Постановка окончательного диагноза и плана лечения**

На основании полного обследования (клиника + модели + ОПТГ + ТРГ):

- Сформулируйте окончательный ортодонтический диагноз с использованием классификации Энгля и степени тяжести (IOTN).
- Разработайте план лечения: определите этапы, сроки, тип аппарата (брекеты / элайнеры / съёмный аппарат).
- Аргументируйте необходимость удаления отдельных зубов или его отсутствие.

### **Задание 5. Санитарно-гигиеническая подготовка**

Проведите с пациентом и его родителями беседу о правилах гигиены полости рта при ортодонтическом лечении.

- Продемонстрируйте на модели технику чистки зубов с брекетами.
- Обучите использованию ёршиков, суперфлоссов, ирригатора.
- Оцените исходный гигиенический индекс и дайте рекомендации.

### **Задание 6. Фиксация несъёмной аппаратуры (под руководством)**

Примите участие в фиксации брекет-системы.

- Подготовьте рабочее поле, подберите необходимые инструменты.
- Проконтролируйте позиционирование брекетов на зубах.
- Проведите контроль фиксации после установки дуги.

### **Задание 7. Активация и коррекция**

На плановом приёме (через 4–6 недель после фиксации):

- Оцените динамику: наклоны зубов, положение дуги, наличие дезинтеграции.
- Подберите следующую дугу (размер, материал) и под руководством врача выполните её замену.
- Активируйте дополнительные элементы (эластики, пружины).

### **Задание 8. Лечение съёмными аппаратами**

Изготовьте и подберите пациенту съёмный ортодонтический аппарат (например, пластинку с накусочной площадкой).

- Проверьте качество прилегания, фиксацию кламмеров.
- Обучите пациента правилам активации (подкручивание винта, смена эластиков).
- Составьте график контрольных визитов.

### **Задание 9. Ретенционный период**

После снятия брекет-системы:

- Снимите контрольно-диагностические модели.
- Оцените стабильность результата (окклюзионные контакты, положение резцов).
- Зафиксируйте постоянный ретейнер (прямой проволокой) или подберите прозрачную каппу.
- Составьте план ретенционного наблюдения на 2 года.

## **Задание 10. Экспертиза и документация**

Оформите полный пакет документов на пациента, завершившего ортодонтическое лечение:

- Амбулаторная карта с этапными записями.
- Информированное добровольное согласие.
- Контрольные модели на начало и конец лечения.
- Сравнительная оценка результатов по индексу PAR.

## **9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

1.

### **9.1 Основная литература:**

1. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.htm>
2. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") – Режим доступа: по подписке. –URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html>
3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>

### **9.2. Дополнительная литература**

1. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-5318-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др. ]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html> - Режим доступа : по подписке.

### Периодические издания

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. "Институт стоматологии": Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. DentalTribuneRussia: приложение к журналу "ConsiliumMedicum". - М. : Медиа Медика.
4. "Клиническая стоматология" ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /ТВІcompany.
5. "Новое в стоматологии" научно-практический журнал издательской группы teamworkmedia (Германия).
6. "Пародонтология" общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. "Стоматология" общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

### 9.3. Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пироги» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490

10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-К с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853

2 7	Передача неисключительных прав на использование ПО VipNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
2 8	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
2 9	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
3 0	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
3 1	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
3 2	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
3 3	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
3 4	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
3 5	Google Chrome	GPL	
3 6	Ubuntu	GPL	
3 7	VLC media player	LGPLv2.1+	

#### **9.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

1. <http://elibrary.ru>
2. <http://www.scopus.com>
3. <http://www.studentlibrary.ru>
4. <http://e.lanbook.com>

#### **10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Для проведения и усвоения навыков, полученных в ходе проведения производственной практики, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам, необходимый перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Кучуры, д. 1, кафедра фармации ФПО, ауд. № 163</p>	<p><b>1.Учебная мебель:</b> -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (20 шт.); -доска аудиторная; <b>2. Технические средства обучения:</b> <b>-набор демонстрационного оборудования:</b> Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей..</p>
<p>Лекционный зал для проведения лекций. Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Кучуры, д. 1, кафедра фармации ФПО</p>	<p>1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (35 шт.); -стул ученический (60 шт.); -стол преподавателя (3 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: <b>-набор демонстрационного оборудования:</b> Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. Ставропольский край, город Пятигорск, пр. Калинина, д.11, ауд. № 139</p>	<p>Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p>

## 11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

**Критерии и шкала оценивания устного опроса**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решением задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

**Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий**

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

**Критерии оценивания практических задач**

Форма проведения текущего	Критерии оценивания

контроля	
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

***Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий,</li> </ul>

	<p>использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
<p>Неудовлетворительно</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ**  
**рабочей программы дисциплины**

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 01.06.22 №5) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2022 №1) для исполнения в 2022-2023 учебном году

Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база  
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич

*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 23.08.2023 №7) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2023 № 1) для исполнения в 2023-2024 учебном году

Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база  
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич

*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 10.06.2024 № 6) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 30.08.2024 № 1) для исполнения в 2024-2025 учебном году

Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база  
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич

*(подпись, инициалы и фамилия)*

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 27.06.2025 № 5) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от 29.08.2025 № 1) для исполнения в 2025-2026 учебном году

Внесены дополнения (изменения): Актуализирована нормативная база. Атуализированы фонды оценочных средств  
Заведующий кафедрой

Житарь Борис Николаевич

*(подпись, инициалы и фамилия)*