



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Простое зубопротезирование»
Направление подготовки **31.05.03 *Стоматология***

Форма подготовки очная

Владивосток
2023

Содержание

<u>I. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины «Простое зубопротезирование»</u>	3
<u>II. Текущая аттестация по дисциплине / модулю «Простое зубопротезирование»</u>	7
<u>III. Промежуточная аттестация по дисциплине «Простое зубопротезирование»</u>	15
<u>IV. Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Простое зубопротезирование»</u>	18
<u>Приложение 1 (справочное)</u>	19

I. Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины / модуля «Простое зубопротезирование»»

№ п/п	Контролируемые разделы /темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	Промежуточная аттестация
		ПК -3.1 Знает этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику стоматологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет сформированное структурированное систематическое знание об этиологии, патогенезе, патофизиологии и симптоматике стоматологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем Определяет стоматологические заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Владеет навыками определения стоматологических болезней в соответствии с этиологией, патогенезом, патофизиологией и симптоматикой стоматологических болезней, Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	УО-1 ПР-1 ПР-11	
		ПК -3.2 Осуществляет диагностику стоматологических заболеваний, нуждающихся в лечении методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает основные симптомы и синдромы, основные виды стоматологических заболеваний, МКБ и проблем, связанных со здоровьем Умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ Владеет навыками проведения диагностики стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ	УО-1 ПР-1 ПР-11	
		ПК -3.3 Проводит обследования	Имеет сформированное структурированное систематическое	УО-1	

		стоматологического больного, диагностику стоматологических заболеваний, формулировку диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	<p>знание принципов и методов обследования стоматологических больных, методов постановки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p> <p>Умеет проводить обследования стоматологического больного, диагностику стоматологических заболеваний, определять диагноз в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p> <p>Владеет методами обследования стоматологического больного, диагностику стоматологических заболеваний, определять диагноз в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>	<p>ПР-1</p> <p>ПР-11</p>	
		ПК -4.1 Разрабатывает план лечения пациента при различных стоматологических заболеваниях с учетом течения болезни	<p>Имеет сформированное структурированное систематическое знание о различных стоматологических заболеваниях и методах их лечения</p> <p>Умеет разрабатывать план лечения пациента при различных стоматологических заболеваниях, прогнозирует результаты и возможные последствия при предложенных видах лечения, назначает исследования для дополнительной диагностики</p> <p>Владеет навыками разработки плана лечения пациента при различных стоматологических заболеваниях, прогнозирует результаты и возможные последствия при предложенных видах лечения.</p>	<p>УО-1</p> <p>ПР-1</p> <p>ПР-11</p>	
		ПК -4.2 Применяет разные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании стоматологической помощи, в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи: лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	<p>Имеет сформированное структурированное систематическое знание о разных методах лечения пациентов, нуждающихся в оказании стоматологической помощи, в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи: лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p> <p>Умеет проводить лечение пациентов, используя разные методы лечения, в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи</p> <p>Владеет навыками лечения пациентов, используя разные методы лечения, в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи</p>	<p>УО-1</p> <p>ПР-1</p> <p>ПР-11</p>	
		ПК -4.3 Знает различные технологии лечения болезней зубов, применяемые	Имеет сформированное структурированное систематическое	УО-1	

		материалы и лекарственные препараты, принципы их действия, противопоказания к их применению	<p>знание о различных технологиях лечения болезней зубов, применяемых материалах и лекарственных препаратах, принципов их действия, противопоказаниях к их применению</p> <p>Умеет определять технологии лечения болезней зубов и применяемые материалы в соответствии с клинической ситуацией каждого пациента.</p> <p>Владеет навыками применения технологий лечения болезней зубов, материалов и лекарственных препаратов с учётом противопоказаний к их применению</p>	<p>ПР-1</p> <p>ПР-11</p>	
		ПК -4.4 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Анализирует и оценивает возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов	<p>Знает базу медикаментозной терапии при стоматологических заболеваниях, принцип действия назначаемых препаратов и их побочные эффекты</p> <p>Умеет назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>Владеет навыками лечения медикаментозной терапии в соответствии с имеющимися медицинскими показателями с учётом возможных побочных эффектов и противопоказаний.</p>	<p>УО-1</p> <p>ПР-1</p>	
		ПК -4.5 Определяет необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам	<p>Знает базу медикаментозной терапии при стоматологических заболеваниях, принцип действия назначаемых препаратов и их побочные эффекты</p> <p>Умеет назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>Владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний, классификации их в соответствии с МКБ, направления к врачам-специалистам, оформления соответствующей документации</p>	<p>УО-1</p> <p>ПР-1</p>	
		Экзамен			ПР-1

* Рекомендуемые формы оценочных средств:

1) собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.

2) тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12); и т.д.

3) тренажер (ТС-1); и т.д.

II. Текущая аттестация по дисциплине «Простое зубопротезирование»

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Простое зубопротезирование» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине «Простое зубопротезирование» проводится в форме контрольных мероприятий (защиты практической/контрольной работы, реферата, эссе, тестирования — указать то, что используется в таблице выше) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

По каждому объекту дается характеристика процедур оценивания в привязке к используемым оценочным средствам.

Оценочные средства для текущего контроля

1. Типовые вопросы для собеседования:

1. Структура стоматологической поликлиники.
2. Структура ортопедического отделения и зуботехнической лаборатории.
3. Санитарно – гигиенические требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
4. Медицинская документация, правила ее заполнения.
5. Дезинфекция, виды дезинфекции.
6. Стерилизация, виды стерилизации.
7. Методы обследования пациента.
8. Классификация патологии твердых тканей зубов.
9. Классификация вкладок.
10. Вкладки, понятие, способы изготовления.
11. Классификация оттисков.
12. CEREC технология изготовления вкладок.
13. Получение двойного уточненного оттиска – двухфазный и однофазный методы.
14. Принципы препарирования полости под вкладку.
15. Правила препарирования вкладок типа МОД.
16. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба. стр.
17. Искусственные коронки, их виды, классификация.
18. Классификация оттискных материалов.
19. Показания к применению искусственных коронок.
20. Противопоказания к изготовлению искусственных коронок.
21. Требования к правильно изготовленной штампованной коронке.
22. Клинико – лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
23. Показания к изготовлению цельнолитых и комбинированных коронок.
24. Виды уступов. Расположение их относительно десны.
25. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления искусственных коронок.
26. Показания и противопоказания к изготовлению пластмассовых коронок.
27. Клинико – лабораторные этапы изготовления пластмассовой коронки.
28. Классификация штифтовых конструкций.
29. Виды штифтовых зубов и культевых вкладок.
30. Косвенный метод изготовления культевой штифтовой вкладки.
31. Показания к изготовлению культевых штифтовых вкладок.
32. Прямой метод изготовления восковой композиции со штифтом.
33. Методика изготовления разборных культевых штифтовых вкладок. Показания для изготовления разборных культевых штифтовых вкладок
34. Структура стоматологической поликлиники.

35. Структура ортопедического отделения и зуботехнической лаборатории.
36. Санитарно – гигиенические требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
37. Медицинская документация, правила ее заполнения.
38. Дезинфекция, виды дезинфекции.
39. Стерилизация, виды стерилизации.
40. Методы обследования пациента.
41. Классификация мостовидных протезов.
42. Клинико – лабораторные этапы изготовления штампованно – паяных мостовидных протезов.
43. Клинико – лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
44. Классификация оттисков, оттискных материалов.
45. Показания и противопоказания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов.
46. Показания и противопоказания к изготовлению штампованно – паяных мостовидных протезов.
47. Показания и противопоказания к изготовлению комбинированных мостовидных протезов.
48. Виды уступов. Расположение их относительно десны.
49. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
50. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления штампованно – паяных мостовидных протезов.
51. Возможные ошибки на клинико – лабораторных этапах изготовления комбинированных мостовидных протезов.
52. Возможные ошибки и осложнения на этапах изготовления мостовидных протезов.
53. Материалы, используемые для каркаса и облицовки. Их состав, свойства.
54. Материалы, применяемые для ретракции десны, их состав, свойства.
55. Морфология зубодесневой борозды.
56. Требования, предъявляемые к каркасу МП, получаемого врачом от техника.
57. Требования к освещению при подборе цвета. Методика припасовки каркаса и требования к правильно припасованному каркасу МП.
58. Режим спекания и способы ретенции керамической массы.
59. Классификация материалов для постоянной и временной фиксации МП.
60. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди и Гаврилову.
61. Материалы используемые для изготовления каркасов МП, их состав, свойства.
62. Понятие окклюзии, признаки центральной окклюзии, методы определения ЦО.
63. Понятие параллеллометрия, методы параллеллометрии.
64. Фторакс. Состав, свойства, показания к применению.
65. Клинические этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов с дентоальвеолярными кламмерами.
66. Протакрил - М. Состав, свойства, показания к применению.
67. Лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов с дентоальвеолярными кламмерами.
68. Классификация кламмеров. Дать характеристику кламмерам по Кемени.
69. Клинические этапы изготовления частичных съемных протезов с гнутыми проволочными удерживающими кламмерами.
70. Искусственные зубы, виды. Дать характеристику искусственным зубам «Сазур»
71. Лабораторный этап замены воска на пластмассу. Виды гипсовки восковых композиций в кювету (прямой, обратный, комбинированный).
72. Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза. Проверка восковой композиции в окклюдаторе (артикуляторе): оценка на моделях качества изгибания и расположения плеча, тела и хвостовика кламмера на зубе и в базисе.

73. Подготовка пластмассового теста, паковка. Методы полимеризации. Режим полимеризации «на водяной бане».
74. Процесс адаптации пациентов к протезам. Наставления пациенту о правилах пользования съемными протезами, гигиене полости рта и уходу за протезами.
75. Коррекция съемных протезов. Возможные осложнения при пользовании съемными пластиночными протезами.
76. Пластмассы акрилового ряда, как аллергологический, химико-токсический и травматический факторы в развитии патологических изменений слизистой оболочки протезного ложа. Показания к изготовлению двухслойных базисов.
77. Металлические, металлизированные базисы пластиночных протезов. Показания к применению.
78. Причины поломок пластиночных протезов и методы их починки. Методики перебазировки съемных пластиночных протезов.
79. Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Характеристика слизистой оболочки полости рта (Суппли, Люнд).
80. Охарактеризуйте анатомо – физиологический метод определения центрального соотношения челюстей.
81. Охарактеризуйте функционально – физиологический метод определения центрального соотношения челюстей.
82. Редонт. Состав, свойства, показания к применению.
83. Пластиночные протезы и их конструктивные элементы. Границы базиса съемного пластиночного протеза.
84. Обоснование выбора количества зубов для фиксации протеза удерживающими кламперами и закономерности их расположения в базисе протеза. Понятие «точечное», «линейное», «плоскостное» расположение кламперов.
85. Онкологическая настороженность. Диагностика «протезных стоматитов». Дифференциальная диагностика.
86. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди, по Гаврилову, по Бетельману.
87. Виды термопластов, используемых для изготовления базисов частичных съемных протезов. Показания к применению.
88. Постановка зубов на приточке. Показания к постановке зубов на приточке.
89. Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей при частичном отсутствии зубов.
90. Клинико – лабораторные этапы изготовления частичных съемных протезов с металлическим базисом.
91. Моделирование базиса пластиночного протеза. Изоляция костных образований (торус, экзостозы) в области протезного ложа.
92. Материалы , используемые для изготовления базисов съемных протезов. Этакрил, состав, свойства, применение.
93. Охарактеризовать методику постановки искусственных зубов по Васильеву.
- Требования к представлению материалов:

Уровень освоения	Критерии оценки результатов обучения	Кол-во баллов
повышенный	Студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно- правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной	100 - 86

	исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно	
базовый	Работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы	85-76
пороговый	Студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы	75-61
уровень не достигнут	Работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.	60-0

2. Кейс-задачи

Задача 1.

Пациенту проведено ортопедическое лечение: изготовлены одиночные штампованные коронки, паяные мостовидные протезы и съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. В анамнезе у пациента заболевания желудочно-кишечного тракта (гиперацидный гастрит), гипертоническая болезнь. Ранее он пользовался паяными мостовидными протезами в течение 10 лет, из-за нарушения целостности коронок протезы были сняты. Через три недели после окончания работы пациент обратился с жалобами на жжение, неприятные ощущения покалывания слизистой оболочки полости рта.

Вопросы и задания:

1. Могут ли несъемные протезы, изготовленные пациенту, быть причиной предъявляемых жалоб?
2. Могут ли съемные протезы быть причиной предъявляемых жалоб?
3. Определите тактику лечения при указанных жалобах. Стоматология - модуль «Зубопротезирование (простое протезирование)»
4. Из-за чего и при изготовлении каких протезов может возникнуть «газовая пористость»?
5. Какой материал для изготовления несъемных протезов предпочтительнее при заболеваниях желудочно-кишечного тракта?

Задача 2 .

В клинику обратился пациент с жалобами на боли при пользовании съемным протезом на нижней челюсти, плохую его фиксацию и попадание пищи под протез. У пациента в анамнезе сахарный диабет, ИБС, гипертония. В течение последних 17 лет пользуется съемными протезами на верхней и нижней челюстях. Восемь лет назад были изготовлены съемные протезы с удерживающими кламмерами на зубах 1.7, 2.5, 2.7 и 3.3, 4.4, 4.5, которыми пользуется до настоящего времени. При внешнем осмотре наблюдается небольшое снижение высоты нижнего отдела лица. При осмотре полости рта: частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Смешанное соотношение челюстей (во фронтальном участке – прямое, в боковых - прогеническое); треугольная форма альвеолярных гребней верхней и нижней челюсти с избыточной слизистой оболочкой («болтающийся» гребень) во фронтальном участке. Слизистая оболочка протезного ложа верхней и нижней челюсти тонкая, болезненная, гиперемирована, сухая. Слюна жидкая, в небольшом количестве. В области переходной складки на нижней челюсти с язычной и вестибулярной стороны имеются намины от края базиса съемного протеза.

Вопросы и задания:

1. Каковы причины появления наминов в области протезного ложа?
2. Укажите причину плохой фиксации протезов и попадания пищи под

базисы.

3. Как можно помочь, используя имеющиеся протезы на период изготовления новых съёмных протезов?
4. Какие клинические показатели состояния слизистой оболочки альвеолярных отростков пациента определяют возможность начала изготовления новых съёмных протезов?
5. Какие конструкции съёмных протезов показано изготовить пациенту в соответствии с состоянием слизистой оболочки протезного ложа?

Задача 3.

У пациента частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. При обследовании альвеолярных отростков, выявлены костные выступы в области удалённых моляров верхней челюсти.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к образованию костных выступов?
2. Нужно ли удалять костные выступы?
3. На какие этапы лечения будет оказывать влияние наличие костных выступов?
4. Какие меры можно предпринять для облегчения пользования протезами?
5. Каков прогноз ортопедического лечения у таких пациентов?

Задача 4.

У пациента частичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюстях. Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развиты (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пласти- Стоматология - модуль «Зубопротезирование (простое протезирование)» ночных протезов не просняты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки.

Вопросы:

1. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков?
2. Как предупредить (исключить) повторение этих недостатков?
3. Какая подготовка стандартных оттискных ложек может предшествовать получению оттиска?
4. Какая должна быть тактика при получении анатомического оттиска с верхней челюсти?
5. Какова цель получения анатомических оттисков в данной клинической ситуации?

Задача 5.

Пациентка обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи, нарушенную эстетику. Считает себя практически здоровой. Пациентка из-за боязни лечения обращалась к

стоматологам редко, только при резкой болезненности. 7 лет пользовалась съёмным пластиночным протезом на нижней челюсти. В настоящее время пользование протезом затруднено из-за недостаточной фиксации и скапливания пищи под протезом. Обратилась в клинику для ортопедического лечения. Отмечаются резко выраженные носо-губные и подбородочная складки. Подвижность всех сохранившихся на нижней челюсти зубов I степени. Слизистая оболочка гиперемирована, отёчна вокруг имеющихся зубов нижней челюсти. Прикус: глубокое резцовое перекрытие. На ортопантограмме видна неравномерная атрофия костной ткани альвеол на $\frac{1}{4}$ зубов нижней челюсти.

Вопросы и задания:

1. Заполните одонтопародонтограмму по В.Ю. Курляндскому.
2. Поставьте диагноз.
3. Какова причина гиперемии слизистой оболочки в области 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3?
4. Какими ортопедическими средствами можно нормализовать высоту нижнего отдела лица?
5. Какой вид конструкции съёмного протеза можете предложить?

Уровень освоения	Критерии оценки результатов	Кол-во баллов
повышенный	Студент/группа выразили своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировали его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Продемонстрировано знание и владение навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.	100 - 86
базовый	Работа студента/группы характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет.	85-76
пороговый	Проведен достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимание	75-61

	<p>базовых основ и теоретического обоснования выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы</p>	
<p>уровень не достигнут</p>	<p>Если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы</p>	<p>60-0</p>

III. Промежуточная аттестация по дисциплине «Простое зубопротезирование»

Промежуточная аттестация студентов. Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Простое зубопротезирование» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Оценочные средства для промежуточного контроля (экзамен / зачет)

Банк тестовых заданий

1. Положительные свойства пластмассовых коронок:

- + простая технология изготовления
- износостойкость
- + малая стоимость
- + относительная эстетичность
- высокая эстетичность
- цветоустойчивость

2. Остатки цемента на поверхности зубов и протезов удаляют с помощью:

- экскаватора
- + зонда
- пинцета
- гладилки

3. АТРОФИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЕЛИЧИНЫ

межалвеолярной высоты клинической коронки зуба

«Зубопротезирование

-(простое протезирование)»

- анатомической коронки зуба (+)
- глубины зубо-десневого кармана
- глубины зубо-десневого желобка

4. МЕТОД СУБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИКЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ

- осмотр
 - пальпацию
 - перкуссиию
 - опрос (+)
- рентгенографическое исследование

5. АНАТОМИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- переходу эмали в цемент корня (+)
- границе над- и поддесневой частей зуба
- экватору зуба
- дну зубо-десневого кармана
- зубо-десневому желобку

**6.ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ПОДВИЖНОСТИ ЗУБОВ ПО ЭНТИНУ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЯМИ ЗУБА В НАПРАВЛЕНИИ**

-вестибулярно-оральном медио-дистальном (+)

-вестибуло-оральном и медио-дистальном

-вестибуло-оральном и медио-дистальном, включая вертикальное во всех направлениях, включая ротацию

**7.АБСОЛЮТНАЯ СИЛА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ (ПО ВЕБЕРУ)
ПРИ ИХ ДВУХСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИЮ РАВНЯЕТСЯ (КГ)**

-100

-195

-300

-390

-450 (+)

Уровень освоения	Критерии оценки результатов	Кол-во баллов
повышенный	Оценка «отлично» / зачтено выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.	100 - 86
базовый	Оценка «хорошо» / зачтено выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.	85-76
пороговый	Оценка «удовлетворительно» / зачтено выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	75-61
уровень не достигнут	Оценка «неудовлетворительно» / не зачтено выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями	60-0

	выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	
--	---	--

IV. Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Простое зубопротезирование»

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным результатам обуче
	Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточ- ная аттестация	
100 - 86	Повышенный	«зачтено»/ «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные предоставленной информацией, отлично владеет знает все основные методы решения проблем, пред типичные ошибки и возможные сложности при ре выбрать и эффективно применить адекватный метод
85-76	Базовый	«зачтено»/ «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достовер анализировать и синтезировать предложенную проблемы и решить ее. Допускает единичные с испытывает сложности в редко встречающихся или знает типичных ошибок и возможных сложностей пр
75-61	Пороговый	«зачтено»/ «удовлетво- рительно»	Допускает ошибки в определении достовернос правильно решать только типичные, наиболее част области (обрабатывать информацию, выбирать мето
60-0	Уровень не достигнут	«не зачтено»/ «неудовлетво- рительно»	Не знает значительной части программного матер неуверенно, с большими затруднениями выполняет

Приложение 1 (справочное)

Примерный перечень оценочных средств (ОС)

№	Код	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства
Устный опрос			
1	УО-1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.д.
2	УО-2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в форме собеседования преподавателя с обучающимися.
3	УО-3	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, исследовательской или научной темы
4	УО-4	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в обсуждение спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.
Письменные работы			
1	ПР-1	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.
2	ПР-2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу
3	ПР-3	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося проанализировать суть поставленной проблемы, самостоятельно провести анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, сделать обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме
4	ПР-4	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.
5	ПР-5	Курсовая работа, курсовой проект	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.
6	ПР-6	Лабораторная работа	Средство для закрепления и практического освоения материала по определенному разделу.
7	ПР-7	Конспект	Продукт самостоятельной работы обучающегося, отражающий основные идеи заслушанной лекции, сообщения и т.д.
8	ПР-8	Портфолио	Целевая подборка работ обучающегося, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких областях.

			нескольких учебных дисциплинах.
9	ПР-9	Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования выполнения комплекса учебных и исследовательских задач. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических проблем, ориентироваться в информационном пространстве, сформированности аналитических, исследовательских навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.
10	ПР-10	Деловая и/или ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессиональных ориентированных задач путем игрового моделирования проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.
11	ПР-11	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагается осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.
12	ПР-12	Рабочая тетрадь	Дидактический комплекс, предназначенный для самостоятельной работы обучающегося и позволяющий оценивать уровень усвоения учебного материала.
13	ПР-13	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценить диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специализированные термины и понятия, узнавание объектов изучения в определенном разделе дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценить диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценить диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.
14	ПР-14	Расчетно-графическая работы	Средство проверки умений применять полученные знания по определенной методике для решения задач или заданий по конкретной дисциплине в целом.
15	ПР-15	Творческое задание	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.
Технические средства			
1	ТС-1	Тренажер	Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных обучающимися профессиональных навыков и умений по управлению конкретный материальным объектом.