

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана стоматологического факультета

 / О.Е. Баланчук

Протокол заседания стоматологического
факультета

№ 1 «28» августа 2025 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	<u>Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)</u>
образовательная программа	<u>(наименование)</u> <u>31.05.03 Стоматология</u>
форма обучения	<u>очная</u>

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	7
3. Содержание учебной дисциплины.....	8
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	12
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	12
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	14
Приложение к РПУД.....	18

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – овладение методами диагностики и планирования ортопедического этапа комплексного лечения больных с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» относится к модулю ортопедическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.3. Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба для предотвращения профессиональных ошибок.	Знать: – порядок оказания медицинской помощи при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности. Уметь: – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Владеть: – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими	ПК-2.5 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с частичной и	Знать: – показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с

заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования	различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба. – основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей. – основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов. Уметь: – проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения. – разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения. – проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик. Владеть: – знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта. – навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.
--	---	--

	ПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования, направлять на консультации к смежным специалистам	Знать: – принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. – основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения Уметь: – проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. – назначать необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур. Владеть: – навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. – навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов. – навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.
	ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний	Знать: – принципы проведения резекций и реконструктивных операций. – основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования. – возможные осложнения и пути их предотвращения. Уметь: – дифференцировать показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у пациентов после резекций и

		реконструктивных операций. – проводить анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования. – оценивать результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий Владеть: – навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций. – умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования. – способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 4 з.е., 144 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 80 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 47 ч., 9 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.	17	2	8			7
2	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами.	20	4	8			8
3	Эстетические аспекты ортопедического лечения.	20	4	8			8
4	Протезирование на имплантатах.	20	4	8			8
5	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	20	4	8			8
6	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта.	20	4	8			8
	экзамен	27				27	
	итого:	144	22	48		27	47

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Повышенное стирание твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности ортопедического лечения повышенного стирания твердых тканей зубов в зависимости от его формы и степени. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Повышенное стирание зубов. Понятия «физиологическое», «задержанное», «повышенное» стирание твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, методы диагностики. Локализованная форма повышенного стирания. Клиника. Методы обследования и ортопедического лечения. Генерализованная форма повышенного стирания зубов. Снижающийся прикус. Особенности обследования, ортопедического лечения и реабилитации пациентов с генерализованной формой повышенного стирания твердых тканей зубов. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Методы предупреждения осложнений, основы диспансеризации, прогноз. Получение диагностических моделей, диагностика фасеток стирания. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
2	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста с обширными дефектами зубных рядов несъемными и съемными зубными протезами. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными протезами. Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста съемными протезами. Особенности обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с обширными дефектами зубных рядов. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней. Покрывные протезы. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Методы диагностики нарушений речевой функции вследствие ошибок при изготовлении съемных зубных

		протезов. Фонетическая адаптация к съемным зубным протезам. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
3	Эстетические аспекты ортопедического лечения.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Эстетические аспекты ортопедического лечения. Безметалловая керамика. Виниры, вкладки. Показания и противопоказания, методы ортопедического лечения. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Понятие эстетики в стоматологии. Основные эстетические параметры: лицевая композиция, стоматологическая композиция, стомато-лицевая композиция. Определение цвета зубов. Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических вкладок виниров. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Современные методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов с применением керамических виниров. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
4	Протезирование на имплантатах.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Теоретические и физиологические основы имплантации и зубного протезирования. Классификация имплантатов. Методы обследования больных перед имплантацией. Планирование ортопедического лечения с использованием имплантатов. Методы ортопедического лечения. Ошибки и осложнения. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Особенности клинических и лабораторных этапов изготовления протезов с опорой на имплантаты. Аппаратура и инструментарий. Критерии оценки состояния имплантатов. Установка формирователей десны, абатмента, слепочного модуля, изготовление индивидуальной ложки на диагностической модели. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Методы предупреждения, выявления и устранения ошибок и осложнений при ортопедическом лечении различными видами несъемных зубных протезов и аппаратов. Протоколы (стандарты) ведения больных при ортопедическом лечении. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
5	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы

	пародонта.	обследования. Нормализация окклюзионных взаимоотношений при заболеваниях пародонта. Избирательное шлифование зубов. Ортопедическое лечение больных с заболеваниями пародонта. Стабилизация зубов временными и постоянными шинами. Ортопедическое лечение очагового и генерализованного пародонтита, пародонтоза. Непосредственное протезирование (иммедиат-протезы) при лечении пародонтита и пародонтоза. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных шин. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Иммедиат-протезы. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы изготовления. Особенности обработки гипсовых моделей в области удаляемых зубов. Клиникобиологические основы ортопедического лечения пародонтита. Избирательное шлифование зубов. Временное шинирование. Показания к применению временных шин. Виды шин. Методы изготовления. Предупреждение осложнений. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохраненных зубных рядах и частичной адентии. Виды стабилизации. Конструкции шин, определение количества опорных зубов. Методика параллелометрии при изготовлении шинирующих аппаратов и протезов. Изготовление диагностических моделей, Нанесение схемы шины на модель. Методы изготовления цельнолитых съемных шин и шин протезов, применяемых при лечении заболеваний пародонта. Функциональное значение элементов цельнолитых шин. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Болезни пародонта. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Методы оценки функционального состояния тканей пародонта: гнатодинамометрия, реопародонтография, периотестометрия. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы Изучение материала, подготовка доклада/ реферата
6	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Механизм раздражающего действия зубных протезов. Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Онкологическая настороженность. Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Непереносимость зубных протезов. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и лечение протезных

		стоматитов.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы
		Особенности протезирования при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Онкологическая настороженность. Изучение материала, подготовка доклада/ реферата

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Аболмасов, Н. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Н. Н. Аболмасов, Н. Г. Аболмасов, И. Н. Аболмасов. - 12-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-7150-0, DOI: 10.33029/9704-7150-0-ORT-2024-1-680. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471500.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Основы технологии зубного протезирования. Т. 1 : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливраджения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-7475-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474754.html>. - Режим доступа : по подписке.

Основы технологии зубного протезирования. Т. 2 : учебник : в 2 т. / Е. А. Брагин [и др.] ; под ред. Э. С. Каливраджения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-7476-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474761.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

Химическая технология. Керамические и стеклокристаллические материалы для медицины : учебное пособие для вузов / В. И. Верещагин, Т. А. Хабас, Е. А. Кулинич, В. П. Игнатов. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 147 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10880-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/537224>.

Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>. - Режим доступа : по подписке.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

- вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

- желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

- дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работам обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	<u>Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)</u>
	(наименование)
Образовательная программа	<u>31.05.03 Стоматология</u>

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.	20
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	25
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	34

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/ п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представлен е в ФОС
1	ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.3. Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба для предотвращения профессиональных ошибок.	Знать: – порядок оказания медицинской помощи при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности. Уметь: – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Владеть: – навыками анализа и оценки результатов	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.	
2	ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическим и заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.5 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с частичной и полной адентией, тотальными и субтотальными дефектами коронковой части зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования	Знать: – показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба. – основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей. – основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов. Уметь: – проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения. – разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

		оптимального метода ортопедического лечения. – проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик. Владеть: – знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта. – навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.	
	ПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования, направлять на консультации к смежным специалистам	Знать: – принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. – основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения Уметь: – проводить анализ результатов обследования и принимать решение о	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			необходимом лечении. – назначать необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. – контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур. Владеть: – навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. – навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов. – навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.	
		ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний	Знать: – принципы проведения резекций и реконструктивных операций. – основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования. – возможные осложнения и пути их предотвращения. Уметь: – дифференцировать показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у	Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			пациентов после резекций и реконструктивных операций. – проводить анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования. – оценивать результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий Владеть: – навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций. – умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования. – способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.	
--	--	--	---	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 9 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Особенности ортопедического лечения пациентов с повышенным стиранием твердых тканей зубов.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
2	Особенности ортопедического лечения пациентов пожилого и старческого возраста несъемными и съемными протезами.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
3	Эстетические аспекты ортопедического лечения.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
4	Протезирование на имплантатах.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
5	Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями пародонта.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад
6	Особенности ортопедического лечения пациентов с соматическими заболеваниями и хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта.	ОПК-2.3 ПК-2.5, 2.7, 2.9	Реферат/ доклад

Перечень тем рефератов, докладов

1. Разновидности замковых фиксаторов съемных зубных протезов, показания к применению.
2. Применение CAD-CAM технологий в эстетической стоматологии.
3. Передача эстетической информации в стоматологии.
4. Применение дентальных имплантатов в перекрывающих протезах.
5. Адгезивная фиксация керамических реставраций.
6. Особенности выбора плана ортопедического лечения у пациентов пожилого и старческого возраста.
7. Факторы риска в стоматологической имплантации.
8. Современные технологии шинирования зубов при пародонтите.
9. Оклюзиография как метод контроля статической и функциональной окклюзии.

10. Методы оценки функциональной эффективности зубных протезов..
 11. Современные техники получения оттисков, преимущества и недостатки.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов
5. Грамотность.	– отсутствие орфографических и

Максимальная оценка – 15 баллов.	синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.
----------------------------------	---

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена в 9 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине *Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине *Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах зубопротезирования.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Владеет навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. Владеет знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта. Владеет навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий. Владеет навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов; навыками проведения мониторинга состояния пациента во время	Отлично

	лечения и после него. Владеет навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций; умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования; способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.	
Продвинутый	Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. Проводит основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения. Разрабатывает индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения. Проводит поэтапное лечение с использованием ортопедических методик. Проводит анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении. Назначает необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. Контролирует и оценивает эффективность лечения после проведения процедур. Дифференцирует показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у пациентов после резекций и реконструктивных операций. Проводит анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования. Оценивает результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий	Хорошо
Базовый	Знает порядок оказания медицинской помощи при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и	Удовлетворительно

	субтотальных дефектов коронковой части зуба, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности. Знает показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба. Знает основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей. Знает основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов. Знает принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава; основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения Знает принципы проведения резекций и реконструктивных операций; основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования; возможные осложнения и пути их предотвращения.	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к экзамену

Открытый вопрос/ задание	Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1.Основным этиологическим фактором аллергии на акриловый протез является:	1	ПК-2

1. стабилизатор гидрохинон 2. остаточный мономер 3. пластификатор дибутил фталат 4. красители.		
2. Абсолютным показанием к изготовлению съемного протеза является дефект зубного ряда относящийся к (по Кеннеди): 1. 1 и 3 классу 2. 2 и 4 классу 3. 1 и 2 классу 4. 3 и 4 классу	3	ПК-2
3. Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате: 1. зондирования пародонтального кармана 2. реографического исследования тканей пародонта 3. рентгенологического исследования челюстных костей 4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости 5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании	3	ОПК-2
4. Изготовление каркаса цельнокерамического протеза происходит методом: 1. литья 2. фрезирования 3. прессованием керамики 4. всеми методами.	3	ПК-2
5. Локализованную форму периодонтита (как осложнения) может вызвать: <i>(два правильных ответа)</i> 1. обильные зубные отложения 2. перегрузка отдельных зубов при аномалиях прикуса 3. положения и формы отдельных зубов 4. нависающие края пломб	2, 3	ОПК-2
6. Использование плечевой массы при изготовлении металлокерамических протезов <i>(два правильных ответа)</i> 1. увеличивает прочность конструкции 2. обеспечивает более точное прилегание коронки в области уступа 3. улучшает цвет краевой десны за счет проникновения части светового потока через керамику в десневой край 4. обеспечивает надежную фиксацию	2, 3	ПК-2
7. Преимуществами безметалловых керамических протезов по сравнению с металлокерамическими являются: <i>(три правильных ответа)</i> 1. биосовместимость материала 2. высокая точность краевого прилегания 3. простота изготовления	1, 2, 3	ПК-2

4.более низкая стоимость 5.более высокая эстетичность					
8.Установите соответствие типов окклюзионных патологий				1-в, 2-г, 3-б, 4-а	ПК-2
1	сагитальный	А	Не существует		
2	вертикальный	Б	Возникает при диспропорции верхнего и нижнего зубного ряда (различаются по ширине).		
3	трансверзальный	В	Обусловлен мезиальным (нижняя челюсть выдвинута вперед) или дистальным (вперед выдвинута верхняя челюсть) прикусом.		
4	дорсальный	Г	Связан с изменением высоты коронок — они являются слишком высокими или низкими, из-за чего нет нормального смыкания с антагонистами.		
9.Отсутствие снижения высоты нижней трети лица при компенсированной форме повышенной стираемости зубов обусловлено 1. смещением нижней челюсти 2. ростом альвеолярного отростка челюстей 3. изменением взаимоотношений элементов ВНЧ 4. выдвижением зубов				2	ПК-2
10.Какова периодичность контрольных осмотров в отдаленные сроки после имплантации: 1. ежемесячно 2. 2 раза в год 3. один раз в год 4. 4 раза в год 5. 5 раз в год.				3	ПК-2
11.Бюгельные протезы относятся к: 1. физиологическим 2. полуфизиологическим 3. нефизиологическим 4. комбинированным				2	ПК-2
12.Предпочтительной конструкцией промежуточной части мостовидного протеза с опорой на имплантат является: 1.седловидная 2.касательная				3	ПК-2

3.промывная 4.касательная и промывная					
13.Установите соответствие степени патологической подвижности зубов по Энтину Д.А.				1-б, 2-в, 3-а	ПК-2
1	I степень	А	подвижность в вестибулярно-оральном направлении и в мезиодистальном направлении и присоединяется подвижность в вертикальном направлении		
2	II степень	Б	подвижность в одном направлении (в вестибулярно-оральном)		
3	III степень	В	подвижность в вестибулярно-оральном направлении и присоединяется подвижность в мезио-дистальном направлении		
14.Установите соответствие классификации дефектов зубных рядов по Кеннеди				1-б, 2-в, 3-г, 4-а	ПК-2
1	Первый класс	А	включенные зубные ряды в переднем отделе		
2	Второй класс	Б	зубные ряды с двухсторонними концевыми дефектами		
3	Третий класс	В	зубные ряды с односторонними концевыми дефектами		
4	Четвертый класс	Г	зубные ряды с включенными дефектами в боковых отделах		

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и по-этому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылается.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.