

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. декана стоматологического факультета  
/ О.Е. Баланчук  
Протокол заседания стоматологического  
факультета  
№ 5 «25» декабря 2025 г.



#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	<u>Протезирование при полном отсутствии зубов</u>
образовательная программа	<u>(наименование) 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.....	9
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	15
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	15
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины .....	17
Приложение к РПУД.....	21

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при полном отсутствии зубов.

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Протезирование при полном отсутствии зубов» относится к модулю ортопедическая стоматология обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), 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-2.7 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении полной адентии для предотвращения профессиональных ошибок.	<b>Знать:</b> – порядок оказания медицинской помощи при полном отсутствии зубов, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности. <b>Уметь:</b> – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с полным отсутствием зубов – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <b>Владеть:</b> – 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 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,	<b>Знать:</b> – 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

	<p>требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования</p>	<p>ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</li> <li>– разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения.</li> <li>– проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта.</li> <li>– навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая оттиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.</li> </ul>
	<p>ПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</li> </ul>

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

		<p>корректировать план реабилитационных мероприятий</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций.</li> <li>– умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования.</li> <li>– способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.</li> </ul>
--	--	---

**Формы текущего контроля успеваемости обучающихся:** доклад, реферат.

**Форма промежуточной аттестации:** зачет.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 52 ч., самостоятельная работа обучающихся 56 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		
<b>Раздел 1. Методы обследования пациентов с полным отсутствием зубов</b>							
1.	<b>Тема 1.1.</b> Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
2.	<b>Тема 1.2.</b> Особенности слизистой оболочки при протезировании пациентов с полным отсутствием зубов	<b>8</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>4</b>
<b>Раздел 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов</b>							
3.	<b>Тема 2.1.</b> Выбор метода лечения, прогнозирование результатов	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
4.	<b>Тема 2.2.</b> Учение о фиксации и стабилизации протезов	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
5.	<b>Тема 2.3.</b> Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы	<b>8</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>4</b>
6.	<b>Тема 2.4.</b> Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
7.	<b>Тема 2.5.</b> Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при физиологических типах прикуса	<b>6</b>	-	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
8.	<b>Тема 2.6.</b> Регистрация движений нижней челюсти и перенос данных в индивидуальные артикуляторы	<b>6</b>	-	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
9.	<b>Тема 2.7.</b> «Сферическая» теория артикуляции и ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов	<b>8</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>4</b>
10.	<b>Тема 2.8.</b> Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>

11.	<b>Тема 2.9.</b> Возможные ошибки в определении и фиксации центрального соотношения челюстей, причины и методы их устранения	<b>8</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>4</b>
12.	<b>Тема 2.10.</b> Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов	<b>8</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>4</b>
13.	<b>Тема 2.11.</b> Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании	<b>8</b>	-	<b>4</b>	-	-	<b>4</b>
14.	<b>Тема 2.12.</b> Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов	<b>6</b>	-	<b>2</b>	-	-	<b>4</b>
	<b>зачет</b>	-	-	-	-	-	-
	<b>итого:</b>	<b>108</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	-	-	<b>56</b>

### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
<b>Раздел 1. Методы обследования пациентов с полным отсутствием зубов</b>		
<b>1</b>	<b>Тема 1.1.</b> Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>            Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации. Методы обследования пациентов с полным отсутствием зубов. Постановка диагноза, прогноз.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>            Особенности клинического обследования при полном отсутствии зубов. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа; степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>            1. Повторение пройденного материала по теме: Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов.            2. Подготовка доклада/реферата.</p>
<b>2</b>	<b>Тема 1.2.</b> Особенности слизистой оболочки при протезировании пациентов с полным отсутствием зубов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>            Классификация податливости и подвижности слизистой оболочки (Суппли), болевая чувствительность слизистой оболочки. Понятие о клапанной зоне.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>            1. Подготовка к семинару / практическому занятию по теме:            Податливость слизистой оболочки протезного ложа верхней и нижней челюстей.            Топография податливости слизистой оболочки по Люнду.            Буферные зоны по Гаврилову.            Болевая чувствительность слизистой оболочки и методы её определения.            2. Подготовка доклада/реферата.</p>
<b>Раздел 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов</b>		
<b>3</b>	<b>Тема 2.1.</b> Выбор метода лечения, прогнозирование результатов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>            Выбор метода лечения, прогнозирование результатов. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съёмных протезов на беззубых</p>

		<p>челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки рта. Классификация.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые).</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Повторение пройденного материала по теме:  Выбор метода лечения, прогнозирование результатов.  2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p><b>Тема 2.2.</b> Учение о фиксации и стабилизации протезов</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Учение о фиксации и стабилизации протезов. Анатомические и функциональные слепки с беззубых челюстей. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттисковые материалы.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Повторение пройденного материала по теме:  Учение о фиксации и стабилизации протезов.  2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	<p><b>Тема 2.3.</b> Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Подготовка к семинару / практическому занятию:  Краткий исторический очерк появления и совершенствования оттисков в зубопротезировании. Определение понятий, виды и классификация оттисков. Оттисковые стоматологические материалы в прошлом и настоящем. Классификации оттисковых материалов. Физико-химические свойства оттисковых материалов, требования к ним. Характеристика основных групп оттисковых материалов (на основе классификации И. М. Оксмана).  Подготовка доклада/реферата.</p>
6	<p><b>Тема 2.4.</b> Анатомо-физиологический метод восстановления</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b>  Анатомо-физиологический метод восстановления</p>

	<p>окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица</p>	<p>окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Фиксация центрального соотношения беззубых челюстей. Антропометрические ориентиры и анатомические закономерности строения лица при ортогнатическом прикусе.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица. Клинические и антропометрические ориентиры для подбора и расстановки зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Повторение пройденного материала по теме: Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица.  2. Подготовка доклада/реферата.</p>
7	<p><b>Тема 2.5.</b> Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при физиологических типах прикуса</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Биомеханика нижней челюсти. Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Вне- и внутриротовая запись движений нижней челюсти. Артикуляционная пятерка Ганау. Основные положения теории балансирования. Основные положения сферической теории артикуляции. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти  2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	<p><b>Тема 2.6.</b> Регистрация движений нижней челюсти и перенос данных в индивидуальные артикуляторы</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b>  Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым. Искусственные зубы.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b>  1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Способы регистрации движений нижней челюсти пациента. Применение артикуляторов в ортопедической стоматологии. Воспроизведение зарегистрированных движений</p>

		нижней челюсти в индивидуальных артикуляторах. Постановка искусственных зубов в артикуляторах. 2. Подготовка доклада/реферата.
9	Тема 2.7. «Сферическая» теория артикуляции и ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> 1. Подготовка к семинару / практическому занятию: «Сферическая» теория артикуляции. Преимущества. Недостатки. Постановка зубов при прогеническом соотношении беззубых челюстей. Постановка зубов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
10	Тема 2.8. Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях (анатомическая, эстетическая, фонетическая, функциональная).</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> 1. Повторение пройденного материала по теме: Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
11	Тема 2.9. Возможные ошибки в определении и фиксации центрального соотношения челюстей, причины и методы их устранения	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Анализ врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, признаки, последствия, способы устранения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> 1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Последовательность проведения клинического этапа проверки конструкции полных съемных протезов. Требования, которым должны соответствовать восковые композиции полных съемных пластиночных протезов на гипсовых моделях в окклюдаторе (артикуляторе) и в полости рта. Ошибки, которые могут быть выявлены на этапе проверки конструкции протезов, обусловленные неправильно проведенным этапом определения центрального соотношения челюстей. Клинические признаки ошибок, связанных с неправильным определением межальвеолярной высоты</p>

		<p>(повышением или понижением), и способы их устранения.</p> <p>Ошибки, выявляемые при проверке смыкания искусственных зубов в центральной окклюзии.</p> <p>Причины, клинические признаки ошибок и способы их устранения.</p> <p>Эстетические критерии постановки искусственных зубов в полных съемных протезах.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
12	<p><b>Тема 2.10.</b> Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам. Правила пользования съемными протезами. Коррекция протезов. Осложнения при пользовании, методы предупреждения и устранения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Подготовка к семинару / практическому занятию:</p> <p>Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов.</p> <p>Ошибки, выявленные при наложении полных съемных протезов.</p> <p>Рекомендации пациенту.</p> <p>Коррекция протезов.</p> <p>Выявление зон повышенного давления.</p> <p>Адаптация пациента к съемным протезам.</p> <p>Особенности построения границ и формы базиса протезов.</p> <p>Особенности протезирования пациентов пожилого возраста.</p> <p>Реакция тканей протезного ложа при пользовании съемными протезами.</p> <p>Протезные стоматиты.</p> <p>Декубитальная язва.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
13	<p><b>Тема 2.11.</b> Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b></p> <p>Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, снижении высоты нижнего отдела лица. Коррекция протезов. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы предупреждения и устранения.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b></p> <p>1. Подготовка к семинару / практическому занятию:</p> <p>Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании.</p> <p>Особенности протезирования при полном отсутствии зубов на одной челюсти.</p>

		<p>Причины и особенности повторного протезирования съёмными зубными протезами. Сроки и особенности повторного лечения пациентов. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов при повторном протезировании. Дублирование полных съёмных протезов при повторном протезировании, показания, преимущества, методика проведения. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
<b>14</b>	<b>Тема 2.12.</b> Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съёмных протезов с различными конструкциями базисов	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</b> Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съёмных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> 1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Клинические этапы изготовления полных съёмных пластиночных протезов. Лабораторные этапы изготовления полных съёмных пластиночных протезов. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>

#### 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-ОРТ-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. Каливрадзяна. - 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. Каливрадзяна. - 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 освоению учебной 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 работы 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 беседах, 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

Протезирование при полном отсутствии зубов

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

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

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

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

**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 представление в ФОС
1	ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.7 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении полной адентии для предотвращения профессиональных ошибок.	<p><b>Знать:</b> – порядок оказания медицинской помощи при полном отсутствии зубов, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; методики анализа результатов собственной деятельности.</p> <p><b>Уметь:</b> – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с полным отсутствием зубов – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p><b>Владеть:</b> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и</p>	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

			корректировать назначения.	
2	ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими 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	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами коронковой части зуба.</li> <li>– основные принципы и методы медикаментозного лечения в ортопедической стоматологии, включая использование антибиотиков, противовоспалительных препаратов и препаратов для улучшения регенерации тканей.</li> <li>– основные методы восстановления утраченных тканей и зубов: съемное и несъемное протезирование, в том числе с использованием имплантатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</li> <li>– разрабатывать индивидуальные</li> </ul>	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

		<p>планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения.</p> <p>– проводить поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>– знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием различных материалов, а также способами коррекции патологий полости рта.</p> <p>– навыками проведения процедур по назначенному плану лечения, включая отгиски, припасовку и установку конструкций, коррекцию и т.д., а также способностью контролировать эффективность проводимых мероприятий.</p>	
	<p>ПК-2.7 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов (детей и взрослых) с</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>– принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов (детей и</p>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету</p>

		<p>заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования, направлять на консультации к смежным специалистам</p>	<p>взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>– основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза и планирования лечения</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>– проводить анализ результатов обследования и принимать решение о необходимом лечении.</p> <p>– назначать необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>– контролировать и оценивать эффективность лечения после проведения процедур.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>– навыками проведения основных методов обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>– навыками корректного назначения и дозирования фармакологических препаратов.</p> <p>– навыками</p>	
--	--	--	--	--

			<p>проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.</p>	
		<p>ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы проведения резекций и реконструктивных операций.</li> <li>– основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования.</li> <li>– возможные осложнения и пути их предотвращения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– дифференцировать показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у пациентов после резекций и реконструктивных операций.</li> <li>– проводить анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования.</li> <li>– оценивать результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками консультирования пациентов по</li> </ul>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету</p>

			<p>вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций.</p> <p>– умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования.</p> <p>– способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирования для достижения оптимальных результатов.</p>	
--	--	--	--	--

**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 при полном отсутствии зубов»**

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

<b>№ п/п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
<b>Раздел 1. Методы обследования пациентов с полным отсутствием зубов</b>			
1.	Тема 1.1. Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 1.2. Особенности слизистой оболочки при протезировании пациентов с полным отсутствием зубов	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
<b>Раздел 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов</b>			
3.	Тема 2.1. Выбор метода лечения, прогнозирование результатов	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 2.2. Учение о фиксации и стабилизации протезов	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
5.	Тема 2.3. Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 2.4. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
7.	Тема 2.5. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при физиологических типах прикуса	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
8.	Тема 2.6. Регистрация движений нижней челюсти и перенос данных в индивидуальные артикуляторы	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
9.	Тема 2.7. «Сферическая» теория артикуляции и ее реализация в практическом	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов

	восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов		
10.	Тема 2.8. Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
11.	Тема 2.9. Возможные ошибки в определении и фиксации центрального соотношения челюстей, причины и методы их устранения	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
12.	Тема 2.10. Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
13.	Тема 2.11. Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
14.	Тема 2.12. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов	ОПК-2.7 ПК-2.5, ПК-2.7, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов

**Перечень тем рефератов и докладов по дисциплине  
«Протезирование при полном отсутствии зубов»**

1. Изменение в лицевом скелете, челюстных костях при полном отсутствии зубов.
2. Анатомо-физиологические особенности строения беззубых челюстей.
3. Классификации беззубых челюстей.
4. Подготовка полости рта к протезированию.
5. Методы фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.
6. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти.
7. Методики получения оттисков с беззубых челюстей.
8. Функциональные оттиски, классификация.
9. Припасовка индивидуальных ложек и получение оттисков.
10. Получение гипсовых моделей беззубых челюстей и их разметка.
11. Методы установления и формирования окклюзионной плоскости при ортопедическом лечении пациентов с полным отсутствием зубов.
12. Определение центрального соотношения беззубых челюстей.
13. Конструирование зубных рядов при различных соотношениях беззубых челюстей в окклюдаторе и артикуляторе.
14. Биомеханика нижней челюсти. Законы артикуляции.
15. Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов.
16. Перебазировка, починка протезов. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов.
17. Обоснование выбора слепочного материала. Их характеристика.

**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 историческими 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 исторических 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 исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и 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 при полном отсутствии зубов»**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов» в 9 семестре.

При проведении зачета по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов» может использоваться устная или письменная форма проведения.

**Примерная структура зачета по дисциплине «Протезирование при полном отсутствии зубов»:**

### **1. устный ответ на вопросы**

Обучающимся на зачете 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 зачете 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 зачете**

<b>Уровень освоения компетенции</b>	<b>Формулировка требований к степени сформированности компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Компетенции сформированы	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	Зачтено

	<p>препаратов; навыками проведения мониторинга состояния пациента во время лечения и после него.</p> <p>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.</p> <p>Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов с полным отсутствием зубов</p> <p>Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</p> <p>Разрабатывает индивидуальные планы лечения для пациентов с различными патологиями полости рта, включая выбор оптимального метода ортопедического лечения.</p> <p>Проводит поэтапное лечение с использованием ортопедических методик.</p> <p>Проводит анализ результатов обследования и принимает решение о необходимом лечении.</p> <p>Назначает необходимые медикаменты для лечения пациентов (детей и взрослых) с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Контролирует и оценивает эффективность лечения после проведения процедур.</p> <p>Дифференцирует показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования у пациентов после резекций и реконструктивных операций.</p> <p>Проводит анализ клинической ситуации пациента и принимать решение о целесообразности проведения протезирования.</p> <p>Оценивает результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий</p> <p>Знает порядок оказания медицинской помощи при полном отсутствии зубов,</p>	
--	---	--

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

### Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета 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 зачету

Открытый вопрос/ задание				Шаблон ответа	Формируемая компетенция
1.Прочитайте текст и установите соответствие.				1-А,В,Д,Ж,З; 2-Б,Г,Е,И	ПК-2
1	Клинический этап	А	Снятие анатомических		

			оттисков		
2	Лабораторный этап	Б	Изготовление воскового базиса с окклюзионными валиками		
		В	Проверка восковой конструкции протеза в полости рта		
		Г	Отливка моделей		
		Д	Определение центрального соотношения челюстей		
		Е	Укрепление моделей в окклюдаторе или артикуляторе		
		Ж	Наложение протеза на челюсть (сдача протеза).		
		З	Снятие функциональных оттисков		
		И	Изготовление индивидуальной ложки		
2.Прочитайте текст и установите соответствие.				1-Б,Г,Д, 2-А,В,Е,Ж,З,И	ПК-2
1	Пробы Гербста на верхней челюсти	А	Медленное открывают рот – если ложка сбрасывается, то надо укоротить на участке от бугорков до места будущих вторых моляров. Если же ложка поднимается передней частью, то надо укоротить край ложки между клыками		
2	Пробы Гербста на нижней челюсти	Б	Засасывание шеек – если ложка смещается, то надо укоротит край ложки в области щечных складок		
		В	Больной проглатывает слюну – если ложка сбрасывается, то		

			надо укоротить край ложки от места позади бугорка до челюстно-подъязычной линии		
		Г	Широкое открывании рта – если ложка смещается, то надо укоротить от скулового отростка до верхнечелюстного бугра		
		Д	Широкое открывании рта – если ложка смещается, то надо укоротить от скулового отростка до верхнечелюстного бугра		
		Е	Больной проводит язык по красной кайме губ, если ложка сбрасывается, то надо укоротить край ложки, который идет вдоль челюстно-подъязычной линии		
		Ж	При полузакрытом рте дотронуться кончиком языка до щеки. Рот при этом должен быть полузакрытом. Если ложка смещается, то надо сошлифовать на подъязычном крае ложки отходя 1 см от средней линии		
		З	Дотронуться кончиком языка к кончику носа. Если ложка смещается, то надо корректировать в		

		И	области уздечки Вытягивают губу вперед – если ложка смещается, то надо еще раз обточить от клыка до клыка		
	3. Установите последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления полного съемного протеза А. Отливка рабочих моделей Б. Определение центрального соотношения челюстей В. Снятие слепков индивидуальной ложкой Г. Проверка восковой конструкции протеза в полости рта Д. Изготовление воскового базиса с окклюзионными валиками Е. Изготовление восковой конструкции будущего протеза Ж. Укрепление моделей в окклюдаторе или артикуляторе З. Гипсовка восковой композиции в кювету и замена воска на базисный материал, полимеризация пластмассы, выемка протеза из кюветы, его отделка, шлифовка и полировка И. Наложение протеза на челюсть (сдача протеза)			В,А,Д,Б,Ж,Е,Г,З,И	ПК-2
	4. Установите последовательность лабораторных этапов изготовления полного съемного протеза А. Отливка рабочих моделей Б. Укрепление моделей в окклюдаторе или артикуляторе В. Отливка диагностических моделей Г. Гипсовка восковой композиции в кювету и замена воска на базисный материал Д. Изготовление индивидуальной ложки Е. Изготовление воскового базиса с окклюзионными валиками Ж. Изготовление восковой конструкции будущего протеза И. Полимеризация пластмассы, выемка протеза из кюветы, его отделка, шлифовка и полировка			В,Д,А,Е,Б,Ж,Г,И	ПК-2
	5. Пластмасса, применяемая для реставрации базиса съемного пластиночного протеза. К какому классу пластмасс по составу она относится 1) этакрил 2) протакрил 3) карбопласт 4) боксил Ответ:			Ответ: 2 Обоснование: <i>акриловые пластмассы</i>	ПК-2

<p>Обоснование:</p> <p>6. Не изолированный торус верхней челюсти...          Дайте определения понятию «Торус»:          1) нарушает стабилизацию протеза          2) не влияет на стабилизацию протеза          3) улучшает стабилизацию протеза челюсти          4) ведет к поломке протеза          Ответ:          Обоснование:</p>	<p>Ответ: 4          Обоснование:  <i>Торус - костный выступ в области срединного небного шва на верхней челюсти</i></p>	<p>ОПК-2</p>
<p>7. Разность давления кюветы под прессом и бюгелем образует пористость.          Назовите причины других видов пористости          1) газовую          2) сжатия          3) гранулярную          4) мраморную          Ответ:          Обоснование:</p>	<p>Ответ: 2          Обоснование:  <i>Газовая пористость обусловлена испарением мономера внутри полимеризационной формовочной массы. Это бывает при нарушении режима полимеризации при опускании кюветы в кипящую воду; при нагревании формы с большим количеством массы вследствие сложности отвода из неё излишки тепла, развивающихся в результате экзотермичности процесса полимеризации. Наблюдается в толще пластмассового базиса. Гранулярная пористость возникает, как результат недостатка мономера в тех участках, где он может улетучиваться. Наиболее часто мономер улетучивается из</i></p>	<p>ПК-2</p>

	<p><i>открытого сосуда, где созревает пластмассовое тесто или при контрольном нахождении её в таком. Выглядит в виде меловых полос или пятен.</i></p>	
<p>8.Опишите границы полного съемного протеза на нижней челюсти.        Ответ:</p>	<p><i>Граница протеза на нижней челюсти с вестибулярной стороны проходит по переходной складке, захватывая ее самую глубокую точку, обходя губную уздечку и щечно-альвеолярные тяжи. Дистальная граница перекрывает нижнечелюстные альвеолярные бугорки. В подъязычной области она проходит по переходной складке, не доходя до прикрепления челюстно-подъязычной мышцы, освобождая слюнную железу и уздечку языка.</i></p>	ОПК-2
<p>9.Опишите границы полного съёмного протеза на верхней челюсти        Ответ:</p>	<p><i>Граница протеза на верхней челюсти с вестибулярной стороны проходит по самой высокой точке свода переходной складки, обходя губную уздечку и щечные тяжи.</i></p>	ОПК-2

	<i>Дистальной границей протез перекрывает верхнечелюстные альвеолярные бугры, освобождая при этом крылочелюстную складку и заходя за линию «А» на 2-3 мм</i>	
10. Прогенический тип постановки искусственных зубов у лиц при полном отсутствии зубов предусматривает: 1. 12 зубов на верхней челюсти, 14 зубов на нижней челюсти 2. по 14 зубов на верхней и нижней челюстях 3. 12 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти 4. 14 зубов на верхней и 16 зубов на нижней челюсти 5. 16 зубов на нижней челюсти, 14 зубов на верхней челюсти	Ответ: 1	ПК-2
11. Окончательная припасовка съемного пластиночного протеза производится: 1. зубным техником на модели 2. врачом в полости рта 3. врачом на модели 4. зубным техником на модели, затем врачом в полости рта 5. врачом сначала на модели и затем в полости рта	Ответ: 2	ПК-2
12. Анализ акта глотания позволяет правильно сформировать уровень окклюзионной поверхности. Характерным признаком для нормального глотания является ( <i>три варианта ответа</i> ) 1. губы слегка сомкнуты 2. зубы сомкнуты 3. круговая мышца напряжена 4. кончик языка упирается в передний участок неба и небную поверхность передних верхних зубов	Ответ: 1, 2, 4	ПК-2
13. После проведения этапа определения центрального соотношения челюстей восковые базисы с окклюзионными валиками: 1. используют для постановки искусственных зубов 2. сохраняют до этапа проверки конструкции протезов 3. сохраняют до полного изготовления протезов и их наложения 4. переплавляют для повторного использования	Ответ: 3	ПК-2

воска 5 выдают пациенту на руки		
14.Для правильного определения положения нижней челюсти по отношению к верхней важна <i>(три варианта ответа)</i> 1 определение высоты нижнего отдела лица 2 определение и формирование окклюзионной плоскости 3 фиксация центрального положения челюстей 4 подготовка полости рта к протезированию	Ответ: 1, 2, 3	ПК-2
15.Причиной утолщения базиса съемного протеза является: 1. неточность снятия слепка 2. неточное соединение частей кюветы при паковке пластмассы 3. деформация протеза в момент извлечения его из кюветы после полимеризации 4. нарушение пропорций полимера и мономера при подготовке пластмассы 5. неправильный выбор вида гипсовки	Ответ: 2	ПК-2

### **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, обучающийся 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 обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать в 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: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся 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, обучающийся 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., 2021. – 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 ссылаются.

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](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.

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 обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого 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-прежнему 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.