

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
образовательная программа
форма обучения

Ортодонтия и детское протезирование
(наименование)
31.05.03 Стоматология

очная

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	8
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 – формирование готовности и способности осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность организационного, диагностического, консультативного, лечебно-профилактического характера, направленную на предупреждение возникновения и устранение зубочелюстно-лицевых аномалий в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики в объеме оказания амбулаторной (поликлинической) помощи.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование» 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-2.3. 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.

	<p>ОПК-2.5 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении нарушений прикуса, для предотвращения профессиональных ошибок.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями прикуса, клинические рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи. – методику анализа результатов собственной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с нарушениями прикуса – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения.
<p>ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ПК-1.4 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные методы стоматологического обследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; – специфику детской стоматологии и возрастные особенности; – основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; – возможные методы исследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, показания и противопоказания к их применению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный и

		<p>повторные осмотры пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, правильно интерпретировать полученные данные</p> <ul style="list-style-type: none"> – обосновывать необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ – принимать решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения всех необходимых методов обследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ – способностью оценивать результаты исследований и делать выводы – умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>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>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. <p>Уметь:</p>

		<p>– проводить основные методы обследования пациентов, необходимые для определения диагноза и выбора методов лечения.</p> <p>– разрабатывать индивидуальные 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>Владеть:</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-2.6 Способен назначать и проводить ортодонтическое лечение, учитывая показания и противопоказания к их проведению.</p>	<p>Знать:</p> <p>– методы ортодонтического лечения, их основные принципы, показания и противопоказания к применению.</p> <p>Уметь:</p> <p>– проводить диагностику и оценивать необходимость ортодонтического лечения у детей.</p> <p>– оценивать степень сложности случаев и выбирать оптимальный метод лечения.</p> <p>– объяснить пациентам и/или их родителям необходимость и преимущества ортодонтического лечения</p> <p>Владеть:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> – навыками диагностики и постановки диагноза, с дальнейшим направлением пациента к ортодонту
	<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>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы проведения резекций и реконструктивных операций. – основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования. – возможные осложнения и пути их предотвращения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 54 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 27 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.	Тема 1. Организация ортодонтической помощи населению	4	-	2	-	-	2
2.	Тема 2. Нормальное развитие зубочелюстной системы	8	-	4	-	-	4
3.	Тема 3. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий	10	4	4	-	-	2
4.	Тема 4. Диагностика зубочелюстных аномалий	9	4	2	-	-	3
5.	Тема 5. Методы лечения зубочелюстных аномалий	10	4	4	-	-	2
6.	Тема 6. Профилактика зубочелюстных аномалий	8	-	4	-	-	4
7.	Тема 7. Аномалии зубочелюстной системы	12	4	4	-	-	4
8.	Тема 8. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Рецидивы зубочелюстных аномалий	10	4	4	-	-	2
9.	Тема 9. Врожденные патологии	10	2	4	-	-	4
	экзамен	27	-	-	-	27	-
	итого:	108	22	32	-	27	27

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Организация ортодонтической помощи населению	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/ практическое занятие Организация ортодонтической помощи населению. Учет и документация в ортодонтии. Ортодонтическая лаборатория.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Организация работы клиники ортодонтии. Оснащение и организация работы ортодонтического кабинета или отделения. Организация работы и оснащение лаборатории. Составление плана работы ортодонтического отделения. Штатное расписание ортодонтического отделения, лаборатории. Должностные обязанности сотрудников отделения (кабинета). Оценка эффективности работы ортодонта. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса ребенка. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	Тема 2. Нормальное развитие зубочелюстной системы	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/ практическое занятие Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса ребенка. Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 3 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 3 лет до 6 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Гармоничное развитие зубочелюстной системы. Возрастные особенности развития. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	Тема 3. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Терминология в ортодонтии. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиопатогенез и профилактика зубочелюстных аномалий.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/ практическое занятие</p>

		<p>Заболевания матери, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий. Заболевания в раннем детском возрасте. Мышечная дисфункция у ребенка. Нарушение миодинамического равновесия мышц челюстно-лицевой области. Нарушение функций дыхания, глотания, речи, жевания. Вредные привычки у детей. Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес временных зубов и его осложнения, травма и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала: Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелеса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарлова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов. Положительные стороны и недостатки каждой классификации. Экзогенные и эндогенные факторы, предрасполагающие к возникновению и развитию зубочелюстных аномалий. Характеристика действия факторов, в зависимости от периода формирования прикуса. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p>Тема 4. Диагностика зубочелюстных аномалий</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания, внешний осмотр, осмотр полости рта. Принципы формирования ортодонтического диагноза. Антропометрические методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий. Биометрическое исследование моделей челюстей, основные индексы и измерения. Кефалометрические методы исследования.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Специальные методы исследования (рентгенологические, функциональные). Рентгенологические методы диагностики. Функциональные методы диагностики.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала: Клиническое обследование ортодонтических больных.</p>

		<p>Принципы формирования ортодонтического диагноза. Специальные методы исследования (антропометрический, биометрический, кефалометрический).</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	Тема 5. Методы лечения зубочелюстных аномалий	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Методы лечения в ортодонтии. Аппараты механического, функционального и комбинированного действия. Активаторы и регуляторы функций. Морфологическая и функциональная перестройка зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций в различных возрастных периодах. Элементная база брекет-системы, этапы ортодонтического лечения на брекет-системе.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Повторение пройденного материала: Лечебная гимнастика. Терапевтическое лечение. Хирургическое лечение. Ортопедическое лечение. Сочетанные методы лечения. Ортодонтическое лечение с помощью аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов (по принципу действия, способу фиксации, месту расположения, назначению). Силы, применяемые при ортодонтическом лечении.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	Тема 6. Профилактика зубочелюстных аномалий	<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Детское зубное протезирование. Показания к протезированию. Профилактика зубочелюстных аномалий.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Подготовка к семинару / практическому занятию: Виды и принципы действия профилактических приспособлений: принципы конструирования и использования, показания к назначению, протезирование в детском возрасте. Особенности зубного протезирования у детей и подростков. Показания к протезированию. Конструкции, применяемые для протезирования в детском возрасте. Особенности их изготовления.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>

7	<p>Тема 7. Аномалии зубочелюстной системы</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина аномалий отдельных зубов и зубных рядов. Диагностика и методы лечения аномалий отдельных зубов и зубных рядов.</p> <hr/> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Классификации, клинические формы дистальной окклюзии и методы обследования детей с этой патологией. Составление плана ортодонтического лечения больных в зависимости от вида патологии и возраста больного. Методы измерений на диагностических моделях, правила припасовки и активирования аппаратов для лечения данного вида патологии. Классификации, клинические формы мезиальной окклюзии и методы обследования детей с этой патологией. Составление плана ортодонтического лечения больных в зависимости от вида патологии и возраста больного. Методы измерений на диагностических моделях, правила припасовки и активирования аппаратов для лечения данного вида патологии. Классификации, клинические формы глубокого и открытого прикуса и методы обследования детей с этими патологиями. Составление плана ортодонтического лечения больных в зависимости от вида патологии и возраста больного. Методы измерений на диагностических моделях, правила припасовки и активирования аппаратов для лечения данных видов патологии. Классификации, клинические формы перекрестного прикуса и методы обследования детей с этими патологиями. Составление плана ортодонтического лечения больных в зависимости от вида патологии и возраста больного. Методы измерений на диагностических моделях, правила припасовки и активирования аппаратов для лечения данных видов патологии.</p> <hr/> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала: Диагностика и лечение аномалий положения отдельных зубов. Диагностика и лечение аномалий зубных рядов. Дистальная окклюзия. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение. Мезиальная окклюзия. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.</p>
---	--	--

		<p>Резцовая дизокклюзия. Глубокая резцовая окклюзия. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.</p> <p>Перекрестная окклюзия. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
8	<p>Тема 8. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Рецидивы зубочелюстных аномалий</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Ретенция результатов ортодонтического лечения. Сроки ретенции. Режим ретенции. Показания к применению ретенционных аппаратов. Биологические основания к использованию ретенционных аппаратов. Выбор ретенционного аппарата, виды ретейнеров. Особенности конструкции ретенционных аппаратов. Сроки пользования ретенционными аппаратами.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Возможность возникновения рецидивов после ортодонтического лечения. Причины возникновения рецидивов зубочелюстных аномалий и методы их профилактики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рецидивы аномалии зубов; - рецидивы аномалий зубных рядов; - рецидивы аномалий окклюзий; - рецидивы аномалий положения челюстей. <p>Методы профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Повторение пройденного материала:</p> <p>Ретенция результатов лечения и конструкции ретенционных аппаратов. Сроки ретенции. Режим ретенции. Виды ретенционных аппаратов. Выбор ретенционного аппарата.</p> <p>Возможности возникновения рецидивов зубочелюстных аномалий и методы их профилактики. Причины возникновения рецидивов ортодонтической патологии. Современный взгляд на проблемы ретенции. Профилактика рецидивов. Установление хорошего контакта с пациентом – залог успешного ретенционного периода.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
9	<p>Тема 9. Врожденные патологии</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Морфологические и функциональные нарушения при врожденных и приобретенных дефектах ЧЛЮ. Виды ортодонтической и ортопедической помощи в различные возрастные периоды.</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Составление комплексного плана лечения больных при врожденных и приобретенных дефектах ЧЛЮ. Роль ортодонта в комплексном лечении детей с врожденными пороками развития зубочелюстной системы.</p> <hr/> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Повторение пройденного материала:</p> <p>Этиология врожденных пороков челюстно-лицевой области. Классификация врожденных расщелин челюстно-лицевой области.</p> <p>Лечение зубочелюстных аномалий, обусловленных врожденными пороками развития челюстно-лицевой области. Принцип раннего лечения при врожденных расщелинах ЧЛЮ.</p> <p>Система оповещения врача ортодонта о случае врожденной патологии ЧЛЮ. Первичный осмотр пациента с врожденной патологией. Принцип диспансеризации с момента рождения. Центр лечения врожденной патологии ЧЛЮ. Особенности снятия слепка у новорожденных. Особенности ухода за детьми с врожденными пороками челюстно-лицевой области. Аппараты, применяемые при ведении детей с пороками челюстно-лицевой области. Комплексный подход в лечении пациентов с врожденными расщелинами челюстно-лицевой области. Особенности ухода за новорожденными с врожденными расщелинами ЧЛЮ. Ортодонтическое лечение пациентов с врожденными пороками челюстно-лицевой области в период сменного, постоянного прикуса.</p> <p>Последствия кариеса зубов и его осложнений. Вторичная адентия челюстей, причины возникновения. Врожденная гипо-олиго-, адентия. Ангидротическая эктодермальная дисплазия. Ретенция зубов. Зубочелюстное протезирование у детей и подростков. Показания к протезированию у детей и подростков. Принципы протезирования детей и подростков, обоснование выбора протеза.</p> <p>Материалы, используемые для изготовления протезов у детей и подростков. Этапы изготовления детских протезов. Сроки пользования профилактическими протезами.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
--	--	---

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под ред. Э. А. Базикиана. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html>. - Режим доступа : по подписке.

Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>. - Режим доступа : по подписке.

Пропедевтика ортодонтии : учебник / под ред. В. А. Клёмина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9032-7, DOI: 10.33029/9704-9032-7-РОО-2025-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490327.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. Каливрадзияна. - 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. Каливрадзияна. - 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.

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

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 приобретает 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

Ортодонтия и детское протезирование

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

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-2.3. Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении частичной адентии, тотальных и субтотальных дефектов коронковой части зуба для предотвращения профессиональных ошибок.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>собственной деятельности.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. 	
		<p>ОПК-2.5 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении нарушений прикуса, для предотвращения профессиональных ошибок.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями прикуса, клинические рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи. – методику анализа результатов собственной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести анализ результатов обследования и лечения пациентов с нарушениями прикуса – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать 	<p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			назначения.	
2	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.4 Способен проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные методы стоматологического обследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; – специфику детской стоматологии и возрастные особенности; – основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; – возможные методы исследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, показания и противопоказания к их применению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный и повторные осмотры пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, правильно интерпретировать полученные данные – обосновывать 	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену

			<p>необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ</p> <p>– принимать решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками проведения всех необходимых методов обследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ</p> <p>– способностью оценивать результаты исследований и делать выводы</p> <p>– умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных</p>	
3	<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>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</p>	<p>Знать:</p> <p>– показания и противопоказания к проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения взрослых пациентов с различными видами адентии и дефектами</p>	<p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

		<p>зуба и прочих патологий, требующих ортопедических методов лечения, основываясь на результатах основных и дополнительных методах обследования</p>	<p>коронковой части зуба.</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 	
--	--	---	---	--

			<p>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.</p>	
		<p>ПК-2.6 Способен назначать и проводить ортодонтическое лечение, учитывая показания и противопоказания к их проведению.</p>	<p>Знать: – методы ортодонтического лечения, их основные принципы, показания и противопоказания к применению. Уметь: – проводить диагностику и оценивать необходимость ортодонтического лечения у детей. – оценивать степень сложности случаев и выбирать оптимальный метод лечения.</p>	<p>Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>– объяснить пациентам и/или их родителям необходимость и преимущества ортодонтического лечения</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками диагностики и постановки диагноза, с дальнейшим направлением пациента к ортодонту</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>Знать:</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>Уметь:</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</p>	<p>Темы докладов и рефератов</p> <p>Примерный перечень вопросов/заданий к экзамену</p>

			<p>результаты проведенных операций и корректировать план реабилитационных мероприятий</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 экзo- 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 «Ортодонтия и детское 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.	Тема 1. Организация ортодонтической помощи населению	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Нормальное развитие зубочелюстной системы	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Диагностика зубочелюстных аномалий	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Методы лечения зубочелюстных аномалий	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Профилактика зубочелюстных аномалий	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
7.	Тема 7. Аномалии зубочелюстной системы	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
8.	Тема 8. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Рецидивы зубочелюстных аномалий	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
9.	Тема 9. Врожденные патологии	ОПК-2.3, ОПК-2.5 ПК-1.4 ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.9	Темы докладов и рефератов

Перечень тем рефератов и докладов по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование»

1. Организация ортодонтической помощи населению
2. Физиологический прикус

3. Этиопатогенез аномалий прикуса.
4. Классификации зубочелюстных аномалий.
5. Методы обследования в ортодонтии.
6. Комплексные методы лечения.
7. Лечение пациентов в аномалиями прикуса с использованием съемной ортодонтической аппаратуры.
8. Лечение пациентов с использованием несъемной ортодонтической техники.
9. Профилактика зубочелюстных аномалий.
10. Современные методы лечения.
11. Современные методы лечения первичной гиподентии и олигодентии.
12. Ортодонтическое лечение пациентов с травмами зубочелюстной системы.
13. Виды ортодонтической терапии, используемые для устранения вредных привычек.
14. Мезиальная окклюзия зубных рядов.
15. Дистальная окклюзия зубных рядов.

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.	<ul style="list-style-type: none"> – 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.	<ul style="list-style-type: none"> – 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 «Ортодонтия и детское протезирование»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование» в 9 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся 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 ортодонтии и детского протезирования.

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 навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. Владеет навыками проведения всех необходимых методов обследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; способностью оценивать результаты исследований и делать выводы; умением принимать решения о диагнозе и плане лечения на основе полученных данных Владеет знаниями о различных способах ортопедического лечения, включая протезирование с использованием	Отлично

	<p>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.</p> <p>Владеет навыками диагностики и постановки диагноза, с дальнейшим направлением пациента к ортодонту</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>	
Продвинутый	<p>Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов с частичной адентией, тотальным и субтотальным дефектом коронковой части зуба</p> <p>Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов с нарушениями прикуса</p> <p>Составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.</p> <p>Проводит первичный и повторные осмотры пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ, правильно интерпретировать полученные данные</p> <p>Обосновывает необходимость проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ</p> <p>Принимает решение о диагнозе на основе собранных данных и проведенных исследований</p> <p>Проводит основные методы обследования пациентов, необходимые для определения</p>	Хорошо

	<p>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 диагностику и оценивает необходимость ортодонтического лечения у детей. Оценивает степень сложности случаев и выбирать оптимальный метод лечения. Объясняет пациентам и/или их родителям необходимость и преимущества ортодонтического лечения 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</p>	
Базовый	<p>Знает 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. Знает порядок оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями прикуса, клинические рекомендации, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности. Знает основные методы стоматологического обследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; специфику детской стоматологии и возрастные особенности; основные принципы диагностики и проведения первичного и повторных осмотров пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и ЧЛЮ; возможные методы исследования пациентов (детей и взрослых) с хирургическими патологиями полости рта и</p>	Удовлетворительно

	<p>ЧЛЮ, показания и противопоказания к их применению</p> <p>Знает 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.</p> <p>Знает методы ортодонтического лечения, их основные принципы, показания и противопоказания к применению.</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 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.Прочитайте текст и установите соответствие.		Ответ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В, 5-Д	ПК-1	
	Точка на ТРГ			Расположение
1	А			А
2	В	Б	субспинальная	

			точка Downs, наиболее глубокая на переднем контуре апикального базиса верхней челюсти		
3	Se	В	на передневерхнем крае носолобного шва в сагиттальной плоскости		
4	N	Г	середина входа в турецкое седло		
5	Or	Д	наиболее низко расположенная точка нижнего края орбиты		
2.Прочитайте текст и установите соответствие.				<p>Ответ: 1-Г, 2-Д, 3-А, 4-Е, 5-В, 6-Б</p>	ПК-1
Точка на ТРГ		Расположение			
1	Go	А	наиболее выступающая точка нижнего контура подбородочного отдела		
2	С	Б	задняя носовая ось		
3	Me	В	передняя носовая ось		
4	N	Г	точка угла нижней челюсти в месте пересечения его с биссектрисой угла, образованного касательными по нижнему краю тела и заднему краю ветви нижней челюсти		
5	Sna	Д	самая верхняя точка на контуре головки нижней челюсти;		
6	Snр	Е	точка на коже, образующаяся при пересечении с продолжением линии N—Se		
3.Прочитайте текст и установите соответствие				<p>Ответ: 1-Г, 2-Д, 3-Б, 4-А, 5-В</p>	ПК-1
Точка на ТРГ		Расположение			
1	Pg	А	носовая вертикаль, которую проводят перпендикулярно к плоскости NSe через кожную точку п		

2	NSe	Б	плоскость основания верхней челюсти (проходит через точки Sna и Snp)		
3	SpP	В	плоскость основания нижней челюсти		
4	Pn	Г	самая передняя точка подбородочного выступа		
5	MP	Д	плоскость переднего отдела основания черепа (ее проводят через точки N и Se)		
<p>4.Прочитайте текст и установите последовательность клинических этапов непрямого приклеивания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. шаблон или его сегменты устанавливаются в полости рта и крепко прижимаются к зубам 2. катализатор адгезива четвертого поколения наносится на поверхность зубов, чтобы при контакте двух поверхностей, когда шаблон устанавливается в полости рта, произошло смешивание 3. после затвердевания материала шаблон осторожно снимается с зубов. 4. для облегчения работы слепочная ложка делится на две половины, на внутреннюю поверхность каждого брекета в шаблоне наносится некоторое количество катализирующей пасты при использовании композита четвертого поколения 5. излишки материала удаляются посредством крючка при использовании незатвердевающего композита четвертого поколения 				<p>Ответ: 4, 2, 1, 3, 5</p>	<p>ПК-2</p>
<p>5.Прочитайте текст и установите последовательность лабораторных этапов непрямого приклеивания трекет-систем</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. готовый шаблон отделяется от рабочего слепка при опускании в теплую воду, а остатки карамельного адгезива на внутренней поверхности брекетов смываются горячей водой. 2. на вестибулярную поверхность каждого зуба на рабочей модели наносится капля карамельного адгезива 3. положение каждого брекета может быть точно отрегулировано при приложении нагретого инструмента к брекету до размягчения адгезива, что позволяет слегка перемещать брекеты 4. каждый брекеты нагревается на огне, а затем 				<p>Ответ: 2,4,3,6,7,5,1</p>	<p>ПК-2</p>

<p>прижимается к поверхности слепка. Под воздействием тепла карамельный адгезив расплавляется</p> <p>5. шаблон подрезают с вестибулярной стороны в области преддверия, в области режущих краев зубов и окклюзионных поверхностей шаблон не подрезают</p> <p>6. расположение брекетов на рабочей модели</p> <p>7. изготавливается шаблон из силиконового слепочного материала посредством его наложения на рабочую модель и прикрепленные к ней брекеты</p>		
<p>6. Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</p> <p>Вредная привычка сосание пальца является причиной:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. глубокая резцовая дизокклюзия 2. глубокая резцовая окклюзия 3. сагиттальная резцовая дизокклюзия 4. прямая резцовая окклюзия <p>Опишите клиническую картину данной патологии</p> <p>Ответ:</p> <p>Обоснование:</p>	<p>Ответ: 3</p> <p>Обоснование: <i>Сагиттальная резцовая дизокклюзия является аномалией смыкания передних зубов в сагиттальной плоскости.</i> <i>Диагноз сагиттальной резцовой дизокклюзии правомерен в тех случаях, когда отсутствует смыкание передних зубов в результате их протрузии и ретрузии нижних передних зубов, при этом глубина резцового перекрытия сохраняется такой же, как и у детей с нормальной (физиологической) окклюзией. Когда же изменяется глубина резцового перекрытия, сагиттальная резцовая дизокклюзия сочетается с вертикальными</i></p>	<p>ПК-1</p>

	<i>аномалиями окклюзии, а именно с вертикальной резцовой окклюзией (дизокклюзией).</i>	
7.Аппарат Дерихсвайлера относится к: 1. ретенционным 2. профилактическим 3. лечебным съемным 4. лечебным несъемным	Ответ: 4	ОПК-2
8.Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа По механизму действия аппарат Шварца 1. функциональный действующий 2. комбинированный 3. механический действующий 4. сочетанный Опишите для чего его применяют Ответ: Обоснование:	Ответ: 3 Обоснование: <i>Верхнечелюстную пластинку Шварца с наклонной плоскостью применяют для выдвижения нижней челюсти при дистальном ее положении. Она рассчитана на морфологическую перестройку в области ВНЧС и функционального состояния мышц ЧЛЮ, удерживается с помощью кламмеров, ее наклонная плоскость расположена в области резцов. Пластинка Шварца имеет также вестибулярную дугу с П-образными изгибами.</i>	ОПК-2
9.Наиболее целесообразным и точным способом определения нуждаемости детей в ортодонтической помощи является а) обращаемость больных в поликлинику б) осмотры детей в организованных коллективах ортодонтом методом гнездования	Ответ: В	ОПК-2

<p>в) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом стоматологом-терапевтом</p> <p>г) выборочный осмотр детей в организованных коллективах врачом стоматологом- терапевтом</p> <p>д) полицевой метод обследования детей в организованных коллективах врачом ортодонтом</p>		
<p>10.Анализ работы врача ортодонта целесообразно проводить с учетом количества</p> <p>а) посещений больных</p> <p>б) примененных ортодонтических аппаратов</p> <p>в) вылеченных детей</p> <p>г) трудовых единиц</p> <p>д) детей, взятых на ортодонтическое лечение</p>	<p>Ответ: В</p>	<p>ОПК-2</p>
<p>11.Главными задачами диспансеризации детей ортодонтической службы являются</p> <p>а) выявление детей с выраженными зубочелюстными аномалиями</p> <p>б) выявление детей с предпосылками к развитию аномалий прикуса</p> <p>в) профилактика зубочелюстных аномалий</p> <p>г) аппаратурное ортодонтическое лечение детей с аномалиями прикуса</p> <p>д) все перечисленные задачи</p>	<p>Ответ: Д</p>	<p>ПК-1</p>
<p>12.Наиболее эффективной организационной формой лечения детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области является лечение</p> <p>а) в детских соматических поликлиниках</p> <p>б) в детских стоматологических поликлиниках</p> <p>в) в специализированных центрах по лечению врожденной патологии</p> <p>г) в хирургических отделениях общих больниц</p> <p>д) в ортодонтических центрах</p>	<p>Ответ: В</p>	<p>ПК-2</p>
<p>13.Положение нижней челюсти у новорожденного в норме</p> <p>а) ортогнатическое</p> <p>б) ретрогнатическое</p> <p>в) прогнатическое</p> <p>г) переменное</p> <p>д) латерогнатическое</p>	<p>Ответ: Б</p>	<p>ОПК-2</p>
<p>14.Расположите в правильной последовательности пробы Л.В. Ильиной-Маркосян:</p> <p>1. Определение направления окклюзионной плоскости;</p> <p>2. Глотание слюны;</p> <p>3. Достать кончиком языка до подбородка и носа;</p> <p>4. Определение асимметрии лица во время улыбки;</p> <p>5. Смещение нижней челюсти кзади.</p>	<p>Ответ: 5-3-1-4-2</p>	<p>ПК-1</p>
<p>15.Применение стандартных вестибулярных пластинок целесообразно</p> <p>а) при лечении дистального глубокого прикуса</p>	<p>Ответ: Б</p>	<p>ПК-2</p>

<p>б) при лечении открытого прикуса, вызванного вредной привычкой сосания пальца, прикусывания губ</p> <p>в) для нормализации функции глотания</p> <p>г) при лечении открытого прикуса, вызванного вредной привычкой сосания языка</p> <p>д) при лечении глубокого прикуса</p>		
--	--	--

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 методiku 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 ссылаетесь.

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.

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 поэтому 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.