

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	Челюстно-лицевое протезирование
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	12
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	13
Приложение к РПУД.....	17

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Челюстно-лицевое протезирование» относится к дисциплинам по выбору 1 (ДВ.1) модуля имплантология, моделирование и протезирование части, формируемой участниками образовательных отношений, 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
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний	Знать: <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. Уметь: <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. Владеть: <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: 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 66 ч., самостоятельная работа обучающихся 42 ч., А 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. История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования	16	4	6	-	-	6
2.	Тема 2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области	18	4	8	-	-	6
3.	Тема 3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта	18	4	6	-	-	8
4.	Тема 4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба	18	4	8	-	-	6
5.	Тема 5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование средней зоны лица	20	4	10	-	-	6
6.	Тема 6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании	18	2	6	-	-	10
	зачет	-	-	-	-	-	-
	итого:	108	22	44	-	-	42

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	<p>Тема 1. История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Челюстно-лицевая ортопедия. Цели и задачи. Методы лучевого исследования в стоматологии. Современное состояние вопроса – принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с дефектами и травмами челюстно-лицевой области. История становления, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Классификация дефектов челюстей. Классификация переломов нижней челюсти. Классификация переломов челюстных костей. Клиническая картина. Особенности диагностики. Патогенетическая связь. Место ортопедического этапа лечения в составе комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области. Методы исследования, применяемые в диагностики переломов нижней челюсти. Методы транспортной иммобилизации нижней челюсти при переломе. Цифровые диагностические технологии: компьютерная 3D томография, спиральная компьютерная рентгеновская томография и магнитно-резонансная томография.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала: Современное состояние вопроса - принципы оказания ортопедической стоматологической помощи больным с дефектами черепно-челюстно-лицевой области. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
2	<p>Тема 2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей: шинирующие, репонирующие, формирующие, замещающие (разобщающие), комбинированные (внутриротовые и вне ротовые); временные и постоянные. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения на зубных шин. Классификация вне ротовых аппаратов, их функциональные возможности.</p>

		<p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Принципы ортопедического лечения больных с неогнестрельными переломами верхней и нижней челюсти. Принципы ортопедического лечения больных с огнестрельными переломами челюстей. Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей. Особенности ортопедического лечения больных с неправильно сросшимися переломами нижней челюсти. Особенности зубочелюстных протезов при ложных суставах нижней челюсти. Особенности ухода за больными с переломами челюстей.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала: Ортопедическое лечение пострадавших с дефектами и деформациями прилежащих и смежных областей. Классификация ортопедических аппаратов, применяемых для лечения переломов челюстей. 2. Подготовка доклада/реферата.</p>
3	<p>Тема 3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных. Классификация М. Арамани как важный этап планирования дизайна верхнечелюстного завершающего obturator. Алгоритм диагностики, планирования и зубо-челюстного протезирования онкостоматологических больных.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Клинико-лабораторные этапы изготовления временных зубочелюстных протезов: иммедиа- obturators и хирургических obturators. Механизмы ретенции и стабилизации, особенности гигиенического ухода, сроки коррекций и перебазировок. Клинико-лабораторные этапы изготовления завершающих верхнечелюстных obturators (после односторонней тотальной и частичной максиллэктомии, после двусторонней тотальной или частичной максиллэктомии), завершающих пострезекционных протезов нижней челюсти. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала: Клиника и комплексное лечение злокачественных опухолей челюстей. Особенности пострезекционных</p>

		<p>дефектов мягких тканей и костей лица у пациентов онкологического профиля.</p> <p>Роль и место ортопедического составляющего в комплексном планировании реконструктивной реабилитации онкостоматологических больных.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
4	<p>Тема 4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа. Алгоритм ортопедического лечения пациентов с приобретенными дефектами неба. Морфо-функциональные нарушения у больных с дефектами неба. Этиология, классификация.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Виды зубочелюстных и челюстных протезов (разобщающие и obtурирующие). Показания, преимущества, недостатки. Особенности клинических и лабораторных этапов, особенности снятия оттисков. Особенности гигиены полости рта и протезов у больных с дефектами неба. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба. Виды верхнечелюстных obtураторов при дефектах твердого и мягкого неба.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Повторение пройденного материала:</p> <p>Алгоритм комплексной реабилитации детей с врожденной расщелиной неба, роль и место ортопедического этапа. Ортопедическое лечение пациентов с приобретенными дефектами неба. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
5	<p>Тема 5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование средней зоны лица</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Классификация протезов. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Непосредственное, раннее, отдаленное протезирование при резекции верхней челюсти, их особенности. Методика непосредственного протезирования при резекции верхней челюсти (по Оксману, Киселеву-Пинскому). Конструкционные элементы для фиксации пострезекционных протезов на верхней челюсти (литые, многосвязные кламмеры, телескопическая система крепления, аттачмены). Протезирование пациентов после резекции верхней челюсти в отдаленные сроки.</p>

**Перечень вопросов, выносимых на семинар/
практическое занятие**

Методика изготовления протезов после частичной резекции нижней челюсти. Методика изготовления протезов после резекции половины нижней челюсти. Конструкции формирующих аппаратов. Контрактура нижней челюсти. Профилактика и лечение. Понятие контрактура нижней челюсти. Классификация. Лечение контрактуры нижней челюсти.

Методика получения маски лица и литья гипсовой модели лица, оттисков ушной раковины, оттиска внутриглазного пространства. Особенности гигиенического ухода за протезом и протезным ложем.

Протезирование при дефектах лица. Причины образования дефектов лица. Психологические аспекты устранения дефектов лица. Цели ортопедического лечения. Мероприятия по реабилитации пациентов. Материалы для изготовления экзопротезов. Получение маски лица простой и разборной. Способы крепления экзопротезов. Изготовление протеза носа. Изготовление протеза орбиты. Изготовление протеза ушно раковины. Комбинированные челюстно-лицевые протезы. Использование имплантатов для фиксации экзопротезов лица. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Принципы, этапы реабилитации, клиниколабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты.

Особенности конструирования протезов опирающихся на эндостальные имплантаты. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций с опорой на имплантаты. Клинико-лабораторные этапы изготовления условно съемных конструкций опирающихся на эндостальные дентальные имплантаты. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций с опорой на эндостальные дентальные имплантаты. Ошибки и осложнения дентальной имплантации. Ортопедические методы лечения при микростомии. Этиология, клиника, диагностика микростомии. Показания к лечению микростомии. Ортопедические методы лечения при микростомии. Протезирование пациентов с микростомией. Виды протезов. Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей. Этиология, клиника и диагностика неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Клинические формы неправильно сросшихся переломов нижней челюсти по Курляндскому. Показания и ортопедические методы лечения неправильно сросшихся переломов нижней челюсти. Классификация дефектов нижней челюсти по Курляндскому. Методы фиксации костных фрагментов нижней челюсти.

		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Повторение пройденного материала: Челюстно-лицевое и лицевое протезирование. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов. Методы ретенции челюстно-лицевых и лицевых протезов. Планирование ретенции протезов с помощью дентальных имплантатов. Принципы, этапы реабилитации, клиничко-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на дентальные имплантаты. Особенности ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области. Сроки контрольных осмотров.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>
6	<p>Тема 6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Применение методов лучевой диагностики (МСКТ, МРТ) при планировании комплексной реабилитации пациентов. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами, гигиена протезного ложа. Сроки контрольных осмотров.</p> <hr/> <p>Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие</p> <p>Функциональные нарушения при повреждениях челюстно-лицевой области. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии. Осложнения при челюстно-лицевом протезировании. Основные биоадаптированные полимерные материалы, применяемые в изготовлении лицевых протезов. Силиконы комнатной полимеризации. Комплексная реабилитация больных с дефектами черепно-челюстно-лицевой области.</p> <hr/> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>1. Повторение пройденного материала: Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании.</p> <p>2. Подготовка доклада/реферата.</p>

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Основы челюстно-лицевого протезирования : учебник / под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-7882-0, DOI: 10.33029/978-5-9704-7882-0-OCL-2024-1-464. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478820.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

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.

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

Основы технологии зубного протезирования. Т. 1 : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. 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

Челюстно-лицевое протезирование

Образовательная программа

(наименование)

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2025

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	ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.9 Способен определить необходимость проведения экзо- и эндопротезирования у пациентов после проведения резекций и реконструктивных операций с учетом показаний и противопоказаний	<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 	Темы докладов и рефератов Примерный перечень вопросов/заданий к зачету

			<p>операций и корректировать план реабилитационных мероприятий. Владеть: – навыками консультирования пациентов по вопросам проведения протезирования после резекций и реконструктивных операций. – умением планировать и осуществлять процесс реабилитации пациентов после протезирования. – способностью внедрять современные методики и технологии в области экзо- и эндопротезирова ния 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
«Челюстно-лицевое протезирование»**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в А 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. История, современное состояние и перспективы развития челюстно-лицевого протезирования	ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Особенности ортопедического лечения больных с травмами и посттравматическими дефектами челюстно-лицевой области	ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей полости рта	ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Особенности ортопедического лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами мягкого и твердого неба	ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Челюстно-лицевое и лицевое протезирование средней зоны лица	ПК-2.9	Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Современные методы диагностики и лечения больных при челюстно-лицевом протезировании	ПК-2.9	Темы докладов и рефератов

**Перечень тем рефератов, докладов по дисциплине
«Челюстно-лицевое протезирование»**

1. История становления, современное состояние и перспективы развития

челюстно-лицевого протезирования.

2. Виды obturаторов. Показания. Конструктивные особенности. Значение.
3. Процесс адаптации к съёмным зубным протезам. Факторы, влияющие на сроки адаптации.
4. Классификация челюстно-лицевых и лицевых протезов.
5. Алгоритм комплексной реабилитации детей с врождённой расщелиной нёба, роль и место ортопедического этапа.
6. Понятие «ложный сустав». Методы ортопедического лечения.
7. Виды переломов альвеолярного отростка верхней челюсти и методы ортопедического лечения.
8. Виды переломов тела нижней челюсти и методы ортопедического лечения.
9. Перечислите виды дефектов челюстей после хирургического вмешательства при онкологических заболеваниях ЧЛЮ.
10. Особенность ухода за больными с дефектами челюстно-лицевой области, гигиенический уход за протезами.
- 11.
12. Виды переломов нижней челюсти и методы ортопедического лечения.
13. Виды зубочелюстных протезов и аппаратов, применяемых при переломах челюстей.
14. Эктопротезы. Материалы для изготовления.
15. Виды эктопротезов.
16. Способы фиксации эктопротезов.
17. Функциональные оттиски, классификация. Обоснование выбора оттискового материала. Их характеристика.
18. Функциональные расстройства при обширных дефектах средней и нижней зон лица.
19. Группы повреждений ЧЛЮ и их признаки.
20. Методы диагностики повреждений ЧЛЮ и их особенности.
21. Основы лечебной гимнастики, основы механотерапии при повреждениях челюстно-лицевой области.
22. Клинические этапы изготовления съёмных конструкций при врождённых челюстно-лицевых деформациях.
23. Лабораторные этапы изготовления съёмных конструкций при врождённых челюстно-лицевых деформациях.
24. Контрактура нижней челюсти и методы её ортопедического лечения.
25. Ортопедический этап комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов и тканей черепно-челюстно-лицевой области.
26. Применение современных методов лучевой диагностики при планировании комплексной реабилитации пациентов.

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 «Челюстно-лицевое протезирование»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование» в А семестре.

При проведении зачета по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине «Челюстно-лицевое протезирование»:

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 челюстно-лицевого протезирования.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

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

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знает принципы проведения резекций и реконструктивных операций; основные показания и противопоказания к проведению экзо- и эндопротезирования; возможные осложнения и пути их предотвращения. 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. Владеет навыками консультирования пациентов по вопросам проведения	зачтено

	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.	
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	<i>Прочитайте текст и установите соответствие</i>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>в</td> <td>д</td> <td>а</td> <td>г</td> <td>б</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	в	д	а	г	б	ПК-2
	1		2	3	4	5							
	в		д	а	г	б							
	Конструкция		Сфера применения										
	1 Аппарат Збаржа		А. Используется для искусственного кормления детей с расщелиной неба.										
	2 Защитная небная пластинка		Б. для замещения дефекта мягкого неба сифилитического происхождения при полной неподвижности тканей										
3 Рожок-обтуратор по Пергаменту	В. Защитный ортопедический аппарат при пластике неба круглым стеблем по Филатову												
4 Обтуратор по Ильиной-Маркосян Г	Г. Обтуратор для твердого и мягкого неба.												
5 Обтуратор по Померанцевой Урбанской	Д. для закрытия ограниченного												

		дефекта твердого неба и устранения гнусавости речи		
2	<i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i>		1 2 3 4 5 б в г а д	ПК-2
	Конструкция	Сфера применения		
	1. Аппарат Збаржа	А. Аппарат состоит из 2 частей - небной пластинки и подвижной obturating части.		
	2. Защитная пластинка из пластмассы по Фригофу	Б. Двусторонняя распорка в области жевательных зубов для удержания челюстей в разомкнутом состоянии.		
	3. Obturator Кеза (плавающий)	В. Изготовлена из стандартной небной пластины с применением быстротвердеющей пластмассы		
	4. Obturator по Ильиной-Маркосян	Г. Нет фиксирующей небной пластинки, а имеется только obturating часть. Край его подобен желобку и охватывают слизистую оболочку, покрывающую край дефекта неба		
	5. Obturator по Померанцевой Урбанской	Д. Состоит из 2 частей: фиксирующей небной пластинки с кламперами и obturating частью. Обе части изготавливаются из твердой пластмассы и соединяются между собой пластинкой пружинящей стали		
3	<i>Прочитайте текст и установите последовательность</i>		1 3 5 4 2 7 6	ПК-2

	<p>Изготовление складного протеза:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование и постановка диагноза 2. Моделирование складного протеза 3. Получение слепков 4. Определение центрального соотношения 5. Отливка модели 6. Изготовление срединной части 7. Замена воска на пластмассу 		
4	<p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Изготовление разборного протеза:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Из воска создают базис будущего протеза и устанавливают искусственные зубы. 2. Одну половину протеза загипсовывают в кювету, воск заменяют пластмассой. После полимеризации обрабатывают и создают правильной формы уступ. Загипсовывают в окклюдатор. 3. Срезают часть протеза с 4-мя резцами. Остальную часть восковой конструкции разрезают на 2 половины так, чтобы образовался уступ 4. Вторую половину гипсуют в кювету, заменяют воск на пластмассу. 5. Вторую половину протеза из воска соединяют с первой (из пластмассы), уточняют дополнительной моделировкой место соединения половин протеза. 6. В отверстия вводят штифт, соединяют со срединной частью протеза, уточняют моделировкой воском. Воск заменяют пластмассой. 7. Составляют обе половины протеза, при помощи параллелометра просверливают три строго параллельных сквозных отверстия. 	1 3 2 5 4 7 6	ПК-2
5	<p><i>Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i></p> <p>Основной деталью протеза по Оксману для лечения ложного сустава является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Гантель 2) Пружина 3) Петли 4) Крючки <p>Опишите вид протеза по Оксману:</p>	<p>1.</p> <p>Обоснование: Протез с односуставным соединением. Изготавливается протез с кламмерной фиксацией по общепринятой методике, распиливается на месте ложного сустава. В большую часть вваривается</p>	ПК-2

		<p>стержень со свободным концом в виде шарика, в меньшую часть - коробочка из стальной гильзы, имеющая крышку, выдвигаемую на пазах.</p>	
6	<p><i>Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i></p> <p>Причина формирования «ложного сустава»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Неправильное сопоставление костных отломков 2) Неправильно сросшиеся переломы 3) Нарушение гигиены полости рта 4) Сильное кровотечение <p>Перечислите методики ортопедического лечения:</p>	<p>2.</p> <p>Обоснование: Протез по Оксману, Протез по Курляндскому, Протез по Ванштейну</p>	ПК-2
7	<p><i>Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</i></p> <p>Сужение ротовой щели – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) адентия 2) окклюзия 3) микростомия 4) прикус <p>Назовите варианты съемного протезирования при данной патологии:</p>	<p>3.</p> <p>Обоснование: Складной протез, разборный протез</p>	ПК-2
8	<p><i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ:</i></p> <p>Приведите классификацию дефектов твердого неба при наличии опорных зубов на обеих половинах челюсти:</p>	<p>Ответ: срединный дефект неба, боковой дефект неба (сообщение с гайморовой пазухой), фронтальный дефект неба</p>	ПК-2
9	<p><i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i></p> <p>Перечислите причины, приводящие к образованию ложных суставов:</p>	<p>Ответ: 1 Сниженная компенсаторная реакция организма 2. Низкая репаративная регенерация костной ткани</p>	ПК-2

		<p>3. Нарушение принципов репозиции и иммобилизации отломков</p> <p>4. Интерпозиция мягких тканей</p> <p>5. Дефект костной ткани</p> <p>6. Хронический остеомиелит</p>	
10	<p><i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i></p> <p>Приведите классификацию двусторонних дефектов (двойных дефектов тела челюсти) нижней челюсти по Курляндскому:</p>	<p>Ответ:</p> <p>1. двусторонний дефект при сохранении на всех отломках зубов</p> <p>2. двусторонний дефект при одном беззубом отломке</p> <p>3. двусторонний дефект при двух беззубых отломках</p> <p>4. двусторонний дефект при беззубой челюсти</p>	ПК-2
11	<p><i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i></p> <p>Перечислите задачи протезирования при дефектах неба:</p>	<p>Ответ:</p> <p>1. Разобщение полости рта и полости носа</p> <p>2. Поддержание мягких тканей, потерявших костную опору</p> <p>3. Восстановление функции речи</p> <p>4. Восстановление функции жевания, глотания</p>	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 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 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 [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 поему 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.