

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 2025 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ФТД.В.02 ВРОЖДЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ОБЛАСТИ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –

программы ординатуры

специальность 31.08.74 Стоматология хирургическая

Направленность (профиль) программы

Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования -

подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения: очная

год начала подготовки: 2025

Невинномысск, 2025

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования высшего образования по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1117 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

АНО ВО «НМИИ»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины (модуля) – подготовка врача-стоматолога-хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной стоматологической помощи детям и подросткам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи изучения дисциплины (модуля):

- совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинических проявлениях врожденной патологии челюстно-лицевой области;
- углубленное изучение принципов диагностики и профилактики врожденной патологии челюстно-лицевой области;
- совершенствование практических навыков в методах лечения пациентов с врожденной патологией челюстно-лицевой области.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области» относится к факультативным дисциплинам основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Врожденная патология зубочелюстно-лицевой области» изучается в 1-4 семестрах очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК 5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5.1. Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области	Знать: основы этиологии и патогенеза основных заболеваний челюстно-лицевой области, включая зубочелюстные аномалии, воспалительные процессы, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и другие патологии; Уметь: анализировать и интерпретировать результаты обследований для постановки точного диагноза; Владеть: методиками клинического осмотра, пальпации, функциональных тестов и инструментальных исследований челюстно-лицевой области;
	ПК-5.2. Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии	Знает: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения стоматологических заболеваний;

	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет: провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, термодиагностика и др., наметить объем возможных и необходимых неотложных методов обследования. при хирургической стоматологической патологии; Владеет: навыками интерпретации результатов обследования и методиками проведения неотложных мероприятий в стоматологической практике;
ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учётом клинических данных	Знать: основные этапы и структура индивидуального плана хирургического лечения, включая сбор анамнеза, клинический осмотр, визуальную оценку, рентгенологические исследования и моделирование зубных рядов; Уметь: анализировать клинические данные для постановки точного хирургического диагноза и определения целей лечения; Владеть: навыками разработки и оформления подробного плана хирургического лечения в письменном виде, соответствующего международным стандартам;
	ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.	Знать: теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики; Уметь: анализировать динамику изменений и оценивать эффективность применяемой тактики лечения, выявлять отклонения от запланированного курса; Владеет: методиками клинического и инструментального контроля хирургического лечения, включая использование рентгенографии, цифрового моделирования и фотодокументации;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- общие вопросы организации стоматологической помощи пациентам с врожденной патологией, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы;
- основные вопросы этиологии и патогенеза врожденной патологии;

- клиническую симптоматику основных врожденных заболеваний в практике врача стоматолога, их профилактику, диагностику и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в врожденной патологии;
- основы фармакотерапии в наследственной и врожденной патологии;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;
- организацию и проведение диспансеризации в врожденной патологии в практике врача стоматолога.

Уметь:

- получить информацию о заболевании;
- применить объективные методы обследования у пациентов с врожденной патологией в практике врача стоматолога;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
- провести дифференциальную диагностику основных заболеваний у пациентов с врожденной патологией в практике врача стоматолога, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;
- определить программу реабилитационных мероприятий.

Владеть:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки врожденного заболевания, установить диагноз и синдром;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
- провести дифференциальную диагностику основных заболеваний у пациентов с врожденной патологией обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;
- определить программу реабилитационных мероприятий.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	98	22	22	30	24

Аудиторные занятия всего, в том числе:	88	20	20	28	20
Лекции	8	2	2	2	2
Лабораторные	-	-	-		
Практические занятия	80	18	18	26	18
Консультация	2	-	-	-	2
Контроль самостоятельной работы	8	2	2	2	2
2. Самостоятельная работа	46	14	14	6	12
Контроль		-			
ИТОГО:	144	36	36	36	36
Общая трудоемкость	4	1	1	1	1

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Основы врожденных патологий ЗЧЛО	Этиология и патогенез врожденных аномалий зубочелюстно-лицевой области. Генетические и тератогенные факторы. Критические периоды развития ЗЧЛО. Классификация врожденных пороков развития лица и челюстей. МКБ-10, международные классификации. Фенотипические и генетические особенности. Методы диагностики врожденных патологий ЗЧЛО. Клиническое обследование. Лучевые методы (рентген, КТ, МРТ). Генетическое тестирование	ПК-5.1 ПК-5.2
Тема 2. Генетические синдромы с поражением ЗЧЛО	Синдромы с расщелинами губы и нёба. Синдром Ван дер Вуда, Стиклера. Диагностика и дифференциальная диагностика. Краниосиностозы (Аперта, Крузона, Пфайффера). Патогенез, клиника, ортодонтические аспекты. Мандибулофациальные дизостозы (Тричера-Коллинза, Нансе). Особенности зубочелюстных аномалий. Тактика ведения пациентов.	ПК-5.1 ПК-5.2
Тема 3. Ортодонтическое лечение врожденных патологий.	Принципы планирования лечения при врожденных аномалиях ЗЧЛО. Возрастные этапы коррекции. Междисциплинарный подход. Раннее ортодонтическое лечение (0-3 года). Обтураторы, позиционеры. Коррекция функций дыхания и глотания. Лечение в сменном прикусе (6-12 лет). Аппараты для расширения верхней челюсти. Коррекция окклюзии. Лечение в постоянном прикусе (12+ лет). Комбинированное лечение (брекеты + хирургия). Ретенционный период. Цифровые технологии в диагностике и лечении. 3D-моделирование, CAD/CAM. Телемедицина в ортодонтии	ПК-7.1 ПК-7.2
Тема 4. Хирургические аспекты и реабилитация	Взаимодействие ортодонта и челюстно-лицевого хирурга. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение. Реабилитация пациентов с врожденными патологиями ЗЧЛО. Логопедическая коррекция. Психологическая поддержка.	ПК-7.1 ПК-7.2

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Основы врожденных патологий ЗЧЛО	2	-	18	14
Тема 2. Генетические синдромы с поражением ЗЧЛО	2	-	18	14
Тема 3. Ортодонтическое лечение врожденных патологий.	2	-	20	6
Тема 4. Хирургические аспекты и реабилитация	2		24	12
Итого (часов)	8	-	80	46
Форма контроля	зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

Типовые задания для самостоятельной работы

Тематика рефератов

1. Виды врожденных зубочелюстных аномалий: этиология, патогенез и клинические проявления
2. Диагностика и динамический контроль ортодонтического лечения при врожденных патологиях зубочелюстно-лицевой области
3. Особенности коррекции лечебной тактики при лечении врожденных расщелин губы и неба
4. Роль мульти-дисциплинарного подхода в ведении пациентов с врожденной патологией зубочелюстно-лицевой области
5. Профилактика и раннее ортодонтическое вмешательство при врожденных аномалиях челюстно-лицевой области
6. Методы оценки эффективности ортодонтического лечения и критерии коррекции тактики ведения пациентов
7. Особенности ортодонтического лечения детей с синдромами, сопровождающимися врожденными аномалиями (синдром Робена, эктодермальная дисплазия и др.)

8. Использование современных технологий и материалов в динамическом контроле лечения врожденной патологии зубочелюстно-лицевой области
9. Организация диспансерного наблюдения и этапы коррекции ортодонтического лечения у пациентов с врожденными аномалиями.
10. Влияние функциональных нарушений (дыхание, артикуляция) на ход ортодонтического лечения врожденных аномалий и методы их коррекции.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>. Режим доступа : по подписке.
2. Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>. Режим доступа : по подписке.
3. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. – Режим доступа: по подписке. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>. Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

1. Персин Л.С., Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html>. Режим до-ступа : по подписке.
2. Персин Л.С., Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л.С. Персин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>. Режим доступа : по подписке.
3. Янушевич О.О., Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие / О.О. Янушевич [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435953.html>. Режим доступа : по подписке.

8.2 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-К с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853

26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:
5. П
6. Б
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 7 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций	1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (45 шт.); -стул ученический (90 шт.); -стол преподавателя (1 шт.);
--	---

357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	-кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная. 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: -проектор, экран (1 шт.); - компьютер с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Учебная аудитория 9 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (8 шт.); -стул ученический (16 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная. 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - телевизор (1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин. 3. Демонстрационная стоматологическая установка-2 шт; -расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально; -стоматологическая медицинская мебель
Учебная аудитория 6. Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	1. Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов (при наличии)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

ПК- 5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний челюстно-лицевой области, ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем);

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (контролируемый индикатор компетенции ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план хирургического лечения с учетом клинических данных, ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

Сформированы: знания

Результаты обучения
Знает этиологию врождённых патологий зубочелюстно-лицевой области (ЗЧЛО): генетические, тератогенные, экологические факторы;
Знает основы медицинской генетики, типы наследования (аутосомно-доминантный, аутосомно-рецессивный, Х-сцепленный, мультифакториальный);
Знает основы планирования хирургического лечения при врождённых патологиях ЗЧЛО (этапность, продолжительность, прогнозируемые результаты);
Знает этиология и патогенез врожденных аномалий зубочелюстно-лицевой области, включая генетическую обусловленность и эмбриональные нарушения, а также влияние наследственных факторов и внешних воздействий на развитие зубочелюстных аномалий;

умения

Результаты обучения
Умеет дифференцировать врождённые патологии от схожих по клинике заболеваний; Умеет интерпретировать результаты генетических исследований в контексте ортодонтической диагностики; Умеет составлять поэтапный план лечения с прогнозированием промежуточных и конечных результатов; Умеет проводить комплексное клиническое обследование пациентов с врожденными аномалиями зубочелюстно-лицевой области, включая сбор анамнеза, осмотр, функциональные пробы и анализ диагностических данных;

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками клинического обследования пациентов с врождёнными аномалиями ЗЧЛО; Владеет алгоритмами принятия решений на основе генетического риска (показания к преимплантационной диагностике, пренатальному скринингу); Владеет навыками клинического и инструментального обследования пациентов с врождёнными аномалиями ЗЧЛО; Владеет методиками планирования и проведения ортодонтических вмешательств с учетом индивидуальных особенностей врожденной патологии;

Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	Установите соответствие между патологией и наиболее характерными симптомами:		
		Патология: А. Ретинированные зубы Б. Тремы В. Диплоидный синдром Г. Акроцефалосиндактилия Д. Микрогения	Характерные симптомы: 1. Недоразвитие подбородочного отдела челюсти 2. Промежутки между зубами 3. Лицевые диспропорции, низкий рост, умственная отсталость 4. Конусообразная форма головы, сращение пальцев рук и ног 5. Затрудненное прорезывание зубов,	А5 Б2 В3 Г4 Д1

			отсутствие места в ряду	
2.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между методом диагностики и его целевым применением:</i>		
		Метод диагностики: А. ТРГ (телерентгенография) Б. КЛКТ (конусно-лучевая КТ) В. Генетический тест (NGS) Г. Эндоскопия носоглотки Д. Фотометрический анализ	Применение: 1. Оценка проходимости дыхательных путей 2. Анализ роста челюстей 3. Выявление мутаций в генах 4. 3D-оценка костных структур 5. Оценка динамики лечения	A2 Б4 В3 Г1 Д5
3.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между эндокринной патологией и отклонениями в развитии зубочелюстной системы:</i>		
		Эндокринная патология: А. Гипотиреоз Б. Гипертиреоз В. Гипофункция коры надпочечников Г. Врожденный аденогитальный синдром	Отклонения в развитии зубочелюстной системы: 1. Западение средней и нижней трети лица 2. Задержка развития зубочелюстной системы, несоответствие между этапом развития зубов, челюстных костей и возрастом ребенка 3. Нарушение сроков прорезывания зубов и смены молочных зубов 4. Ускоренный рост костно-хрящевых зон лицевого скелета.	A2 Б1 В3 Г4
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между патологией и рекомендуемым аппаратом для начального этапа лечения:</i>		
		Врожденная патология: А. Микрогнатия верхней челюсти Б. Расщелина нёба (до хейлопластики) В. Сужение верхней челюсти Г. Открытый прикус при	Ортодонтический аппарат: 1. Обтуратор с фиксацией на зубах 2. Лицевая маска Дилира 3. Небный расширитель (Нугах) 4. Функциональный трейнер 5. Дистракционный аппарат	A2 Б1 В3 Г4 Д5

		синдроме Пьера-Робена Д. Гипоплазия нижней челюсти		
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие между ортодонтическим аппаратом и его основным назначением:</i>		
		Аппарат: А. Пластика с винтом Шварца Б. Аппарат Френкеля III В. Твин-блок Г. Дистрактор Rigid External Д. Лингвальная дуга	Функция: 1. Расширение верхней челюсти 2. Коррекция мезиального прикуса 3. Удлинение верхней челюсти 4. Стимуляция роста нижней челюсти 5. Сохранение места после удаления зубов	А1 Б2 В4 Г3 Д5
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).				
6.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность этапов хирургического лечения пациента с врождённой кистой подъязычной кости (срединная киста шеи):</i> 1. Иссечение тела подъязычной кости (или его части) вместе с кистой для предотвращения рецидива. 2. Разрез кожи и подкожной клетчатки по ходу кожной складки. 3. Выделение кисты/тяжа до тела подъязычной кости. 4. Гемостаз и послойное ушивание раны. 5. Установка резинового выпускника (при необходимости).		23145
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Определите правильную последовательность действий врача-стоматолога при диагностике и лечении пациента с рацелиной губы и неба:</i> 1. Проведение рентгенологического исследования и КТ 2. Первичный осмотр ребенка педиатром и хирургом 3. Планирование операции и назначение комплексного лечения 4. Подготовка пациента перед операцией 5. Хирургическое вмешательство		2134567

		6. Реабилитационный период после операции 7. Коррекция вторичных деформаций (при необходимости)	
8.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы междисциплинарного подхода при врожденных патологиях:</i> 1. Ортодонтическая диагностика (анализ моделей, ТРГ, КТ). 2. Разработка совместного поэтапного плана лечения. 3. Консультация логопеда и ЛОР-врача. 4. Первичная консультация челюстно-лицевого хирурга. Составление генетического паспорта. 5. Хирургическое лечение	41325
9.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность этапов хирургического лечения пациента с врождённой боковой кистой шеи:</i> 1. Разрез кожи и мягких тканей над пальпируемым образованием. 2. Тупое и острое выделение оболочки кисты из окружающих тканей. 3. Полное удаление кисты вместе с её оболочкой без повреждения целостности. 4. Послойное ушивание раны и, при необходимости, установка дренажа. 5. Гемостаз (остановка кровотечения).	12354
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
10.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какое осложнение чаще всего возникает после костной пластики альвеолярного отростка?</i> 1. Отторжение трансплантата 2. Резорбция корней соседних зубов 3. Гипертрофия рубца 4. Нарушение прикуса	1; в связи с индивидуальными особенностями организма.
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Когда ортодонт должен направить пациента к челюстно-лицевому хирургу?</i> 1. При наличии диастемы более 2 мм 2. При выявлении костного дефекта альвеолярного отростка 3. При незначительной скученности зубов 4. При глубоком резцовом перекрытии	2; в целях коррекции дефекта альвеолярного отростка

12.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой метод лечения применяется первым этапом при коррекции врожденной расщелины губы и неба? 1. Протезирование зубов 2. Ортодонтическое лечение 3. Консервативная терапия 4. Хирургическое лечение	4; в целях восстановления функций дыхания, сосания и глотания.
13.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой из перечисленных методов является основным для подтверждения диагноза «врождённая расщелина нёба» у новорождённого? 1. Рентгенография челюстно-лицевой области. 2. Клинический осмотр полости рта и носоглотки. 3. Генетическое тестирование. 4. Ультразвуковое исследование (УЗИ).	2; Врождённая расщелина нёба — это анатомический дефект, который определяется визуально при осмотре. Для постановки диагноза у новорождённого достаточно тщательного клинического обследования, включающего осмотр твёрдого и мягкого нёба, а также задней стенки глотки.
14.	ПК-5.1 ПК-5.2	К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть располагается по отношению к верхней: 1. Дистальной 2. Латеральной 3. Мезиальной 4. Нейтральной	1; за счет физиологической младенческой ретрогении.

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

15.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Выберите все методы исследования, которые являются обязательными в комплексной диагностике и планировании лечения пациента с врождённой расщелиной верхней губы и нёба. 1. Клинический осмотр челюстно-лицевым хирургом и ортодонтом. 2. Компьютерная томография (КТ) челюстно-лицевой области с 3D-реконструкцией. 3. Цитологическое исследование мазка с поверхности расщелины. 4. Видеоэндоскопическая оценка состояния носоглотки и глоточного устья слуховых труб.	124
-----	--------------------------------------	---	-----

		5. Электрокардиография (ЭКГ).	
16.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>В каких случаях применяют дистракционный остеогенез?</i> 1. Коррекция диастемы 2. Удлинение нижней челюсти при микрогнатии 3. Лечение кариеса 4. Коррекция перекрестного прикуса без костного дефицита 5. Восстановление альвеолярного отростка при расщелине	25
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие методы используют для лечения синдрома Пьера-Робена в первые месяцы жизни?</i> 1. Позиционирование на животе 2. Установка брекетов 3. Применение назофарингеальной трубки 4. Хирургическая коррекция глоссоптоза 5. Использование трейнера	134
18.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Выберите все клинические признаки, характерные для синдрома гемифациальной микросомии (синдром I–II жаберных дуг):</i> 1. Недоразвитие ветви и/или мышечного отростка нижней челюсти. Б) Макростомия (боковая расщелина щеки). В) Аномалии развития ушной раковины (микротия, анотия). Г) Врожденная расщелина нёба по срединной линии. Д) Гипоплазия мимических и жевательных мышц на поражённой стороне.	1235
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ). Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)).			
19.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	У новорожденных с синдромом Пьера-Робена жизнеугрожающим состоянием является _____, требующее немедленного позиционирования или интубации.	апноэ
20.	ПК-5.1 ПК-5.2	При синдроме гемифациальной микросомии недоразвитие ветви нижней челюсти часто сочетается с гипоплазией _____ и аномалией развития ушной раковины.	жевательной мышцы
21.	ПК-7.1 ПК-7.2	После уранопластики у пациентов с расщелиной нёба обязательна _____ для восстановления нормальной артикуляции.	логопедическая коррекция

22.	ПК-5.1 ПК-5.2	Врождённая боковая киста шеи является следствием нарушения обратного развития _____	второй (или жаберной) борозды
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	Для формирования правильного положения фрагментов челюсти у новорожденных с расщелиной нёба применяют _____, которые облегчают кормление и снижают давление на ткани	обтураторы
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.			
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	В каком возрасте рекомендуется проводить костную пластику альвеолярного отростка у детей с полной расщелиной нёба?	В возрасте 8–12 лет перед прорезыванием клыка.
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент А., возраст 3,5 года направлен в стоматологическую клинику педиатром с жалобами на частичное отсутствие молочных зубов. Родители сообщили врачу, что первый зуб появился поздно (около 10 месяцев), в настоящий момент в полости рта имеются два центральных резца верхней челюсти. Мальчик здоров, хорошо ест, прибавляет вес, психомоторное развитие соответствует возрасту. Генетически значимых заболеваний в семье нет, мать наблюдалась акушер-гинекологом всю беременность и родила естественным путём в срок. 1. Поставьте предварительный диагноз 2. Назначьте дополнительные методы исследования.	1. Частичная адентия молочных зубов. 2. Рентгенологическое обследование.
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Ребенок К., 3 месяца, направлен участковым врачом-педиатром в связи с жалобами матери на трудности кормления грудью и повышенное слюнотечение. Во время осмотра установлено наличие двусторонней расщелины губы и неба, сопровождающаяся затруднением сосательного акта и частым попаданием молока в дыхательные пути. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите первый этап лечения.	1. Двухсторонняя расщелина верхней губы и неба. 2. Хирургическое лечение – хейлопластика и уранопластика.
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой аппарат используется для декомпенсации прикуса перед ортогнатической операцией?	Брекет-система с жесткой дугой
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие эндогенные факторы играют основную роль в формировании врожденных аномалий зубочелюстной области?	Генетические факторы, заболевания матери

			во время беременности.
--	--	--	------------------------

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)