Автономная некоммерческая организация высшего образования «Уральский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
02753C4C008DB3CBBD4BB13F984A7CF69F
Владелец: КРЫЛОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
Действителен: с 06.11.2025 до 06.02.2027

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) Б1.В.ДВ.1.1 «ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.75 Стоматология ортопедическая

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач-стоматолог-ортопедическая

Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Оценочные средства по дисциплине (модулю) рассмотрены и одобрены на заседании Ученого совета Института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждены приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Ортопедическая стоматология детского возраста».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «27» августа 2014 года № 1118.
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. № 312.
- Общая характеристика образовательной программы.
- Учебный план образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа дисциплины.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	- Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; - Этапы работы с различными информационными источниками
	Уметь	- Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению - Пользоваться профессиональными источниками информации; - - Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; - Анализировать и критически оценивать полученную информацию; - Обобщать полученные данные; - Применять полученную информацию в профессиональном контексте
	Владеть	-Навыкам клинического мышления; - Навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; - Навыками анализа полученной информации; - Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте; - Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности; - Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их	Знать	- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Стоматология детская"; - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека

раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		при патологических процессах; - Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны полости рта у детей; - Заболевания и (или) состояния, в том числе у детей с заболеваниями полости рта, требующие направления пациента на консультацию к врачу- специалисту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта (их законных представителей); - Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта
	Уметь	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта (их законных представителей); - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта (их законных представителей); - Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у

		детей с заболеваниями полости рта; - Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты

		осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций
	Владеть	- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта (их законных представителей); - Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта; - Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе у детей с заболеваниями полости рта на консультаци к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с

		учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками установления диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	Знать	- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Стоматология детская"; - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии - Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Методы лабораторных исследований и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; - Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, в детской стоматологии; - Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; МКБ; - Симптомы и синдромы осложнений, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии
	Уметь	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии (их законных представителей); - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии;

		- Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Обеспечивать безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований; - Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии, вносить изменения в план обследования и лечения пациентов; - Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии
	Владеть	- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии (их законных представителей); - Навыками анализа и интерпретации информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии (их законных представителей)

		- Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками анализа и интерпретации результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии на консультацию к врачам- специалистам, в том числе на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками установление диагноза с учетом МКБ
ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать	- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Стоматология детская"; - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии - Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Методы лабораторных исследований и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов;

		- Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, в детской стоматологии; - Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; МКБ; - Симптомы и синдромы осложнений, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии
	Уметь	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии (их законных представителей); - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Обеспечивать безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований; - Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или)

		состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии, вносить изменения в план обследования и лечения пациентов; - Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии
	Владеть	- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии (их законных представителей); - Навыками анализа и интерпретации информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии (их законных представителей) - Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками анализа и интерпретации результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками направления пациентов с заболеваниями

		и (или) состояниями, в детской стоматологии на консультацию к врачам- специалистам, в том числе на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками установление диагноза с учетом МКБ
ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи.	Знать	- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Стоматология детская "; - Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в детской стоматологии; - Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в детской стоматологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; - Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в детской стоматологии; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в детской стоматологии; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в детской стоматологии; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - Техника медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии: - Болезни зубов некариозного происхождения - Кариес зубов - Пульпит - Периодонтит - Болезни пародонта - Заболевания слизистой оболочки полости рта - Инфекционные заболевания - Аллергические заболевания - Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях - Аномалии и заболевания языка - Самостоятельные хейлиты

		- Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ; - Медицинские изделия, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, в детской стоматологии; - Методы, методики выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - Требования асептики и антисептики
	Уметь	- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, принимая; - Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Выполнять медицинские вмешательства, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях: - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения, медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии

	Владеть	- Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками оценки результатов медицинских вмешательств, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в детской стоматологии; - Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате хирургических вмешательств и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания
ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других	Знать	- Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях у детей; - Медицинские показания для направления пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и состояниями челюстно-лицевой области к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации;

методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		- Основные принципы реабилитации пациентов детского возраста с инфекционными заболеваниями; - Основные принципы реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно- лицевой области; - Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; - Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями
	Уметь	- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и(или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания учетом стандартов медицинской помощи; - Разрабатывать план реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Проводить реабилитационные мероприятия пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области; - Определять медицинские показания для направления пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и состояниями челюстно-лицевой области на консультацию к врачам- специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Применять методы комплексной реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; - Оценивать эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и(или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	- Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи,

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками реализации мероприятий реабилитации пациентов детского возраста с различными стоматологическими заболеваниями и состояниями челюстно-лицевой области; - Навыками направления пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно- лицевой области на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Навыками наблюдения за ходом реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями; - Навыками подбора лекарственных препаратов для реабилитации детей со стоматологическими заболеваниями; - Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности стоматология детская с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике; - - Навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов к устному собеседованию:

1. Формы и степени тяжести перекрёстного прикуса.
2. Лицевые и внутриротовые признаки глубокого прикуса.
3. Принципы лечения глубокого прикуса.
4. Морфологическая и функциональная характеристика периодов развития прикуса ребёнка (тестирование).
5. Признаки ортогнатического временного и постоянного прикусов.
6. Периоды временного ортогнатического прикуса.
7. Периоды ортогнатического постоянного прикуса.
8. Характеристика сменного прикуса ребёнка.
9. Детское зубное протезирование. Протезирование детей с первичной, частичной и полной адентией (тестирование).
10. Причины ранней потери зубов у детей общего характера.
11. Причины ранней потери зубов у детей местного характера.
12. Выбор конструкции протеза в зависимости от возраста и степени протяжённости дефектов зубного ряда.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий:

1. Норматив обеспеченности врачебными кадрами по ортопедической стоматологии в расчете на 10 000 взрослого населения:

A. 0,25;
B. 0,5;
C. 1,0;

D. 1,5;
E. 2,2.

2. Абсолютным показателем к протезированию является потеря жевательной эффективности по Н.А. Агапову:
A. 10 %;
B. 20 %;
C. 30 %;
D. 40 %;
E. 50 %.

3. Какое оптимальное количество врачей стоматологов-ортопедов в России при изготовлении больным штампованно-паянных несъемных и съемных зубных протезов на 10000 человек взрослого населения:
A. 0,5;
B. 1,0;
C. 1,5;
D. 2,0;
E. 2,5.

4. Какое оптимальное количество врачей стоматологов-ортопедов в России при изготовлении больным штампованно-паянных, цельнолитых зубных протезов и съемных зубных протезов на 10000 человек взрослого населения:
A. 1,0;
B. 1,5;
C. 2,0;
D. 2,5;
E. 3,0.

5. Какое оптимальное количество врачей стоматологов-ортопедов в России при изготовлении цельнолитых съемных и несъемных протезов на 10000 взрослого населения:
A. 2,0;
B. 2,5;
C. 3,0;
D. 3,5;
E. 4,0.

6. Оптимальное соотношение количества врачей и зубных техников при изготовлении штампованно-паянных несъемных и съемных зубных протезов:
A. 1 : 0,5;

B. 1 : 1,0;
C. 1 : 1,5;
D. 1 : 2,0;
E. 1 : 2,5.

7. Оптимальное соотношение количества врачей и зубных техников при изготовлении штампованных паянных, цельнолитых съемных и несъемных зубных протезов:
A. 1 : 1,0;
B. 1 : 1,5;
C. 1 : 2,0;
D.1: 2,5;
E. 1 : 3,0.

8. Оптимальное соотношение количества врачей и зубных техников при изготовлении цельнолитых несъемных и съемных зубных протезов:
A. 1 : 1,5;
B. 1 : 2,0;
C. 1 : 2,5;
D. 1 : 3,0;
E. 1 : 3,5.

9. Какова величина нагрузки врача стоматолога-ортопеда в условных единицах за один рабочий день:
A. 4;
B. 5;
C. 6;
D. 7;
E. 8.

10. Какова величина производственного плана зубного техника в условных единицах за один рабочий день:
A. 5;
B. 6;
C. 7;
D. 8;
E. 9.

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной

аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

4.1 Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

4.2 Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и

примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

4.3 Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

4.4 Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

4.5 Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

–задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа); –задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

–задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

4.6 Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

4.7 Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.