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) ФТД.4 «ГНАТОЛОГИЯ»

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.73 Стоматология терапевтическая

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

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 31.08.73 Стоматология терапевтическая составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Гнатология».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» (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 № 1116.
- 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 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	- Профессиональные источники информации; - Методологию поиска, сбора и обработки информации; - Критерии оценки надежности профессиональных источников информации. Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;
	Уметь	- 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)	Знать	- Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; - Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.
	Уметь	- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; - Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента.
	Владеть	- Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;

распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		- Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья; - Принципами врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Знать	- Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; - Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; - Особенности профилактики онкопатологии; этиологию, патогенез, профилактику часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области; - Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; - Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику; - Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - Правила применения средств индивидуальной защиты.
	Уметь	- Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан; - Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); - Использовать методы первичной и вторичной профилактики; - Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе;

		- Применять средства индивидуальной защиты.
	Владеть	- Навыками проведения профилактических осмотров населения; - Навыками назначения профилактических процедур; - Навыками подбора лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний; - Навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; - Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности; - Навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний; - Навыками проведения профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническую профилактику и вторичную профилактику онкологических новообразований, за исключением специализированного приёма по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; - Навыками подбора медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; - Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешённых для применения в медицинской практике.

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. Гнатология. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы. Биомеханика жевательного аппарата. Прикус, артикуляция, окклюзия.
2. Функциональная патология зубов и зубных рядов.
3. Особенности ортопедического лечения функциональной перегрузки пародонта.
4. Функциональное назначение окклюзионных поверхностей зубов и их взаимоотношение с зубами антагонистами.
5. Окклюзионный компас. Формирование окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов.
6. Функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава. Методы диагностики. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы.
7. Виды ортопедических лечебных аппаратов и зубных протезов при патологии височно- нижнечелюстного сустава.
8. Диагностика нарушений функции жевания при частичном отсутствии зубов. Лечение. К08.1 (по МКБ-10С).
9. Диагностика и лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. К05.3 (по МКБ-10С).
10. Диагностика и лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса. К08 (по МКБ-10С).
11. Диагностика и лечение больных с патологией ВНЧС. К07.6 (по МКБ-10С).
12. Гнатология как научно-практическое направление в ортопедической стоматологии.
13. История развития гнатологии.

14. Морфофункциональные элементы зубочелюстной системы, взаимосвязь элементов зубочелюстной системы.

15. Биомеханика жевательного аппарата.

16. Методики определения центральной окклюзии.

17. Методики определения центрального соотношения челюстей.

18. Функциональное состояние зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.

19. Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.

20. Выбор конструкции зубных протезов - несъемные зубные протезы.

21. Выбор конструкции зубных протезов съемные зубные протезы.

22. Выбор конструкции зубных протезов - сочетанные зубные протезы.

23. Выбор конструкции зубных протезов - зубные протезы с опорой на имплантанты.

24. Моделирование зубных протезов в индивидуально настроенном артикуляторе.

25. Формирование физиологичных окклюзионных контактов при изготовлении зубных протезов с учетом биомеханики зубочелюстной системы и состояния ВНЧС.

26. Причины функциональной перегрузки тканей пародонта. Травматическая окклюзия. Прямой и отраженный травматические узлы.

27. Морфофункциональные изменения в тканях пародонта при его функциональной перегрузке. Функциональная перегрузка пародонта при пародонтите. Вторичные деформации зубных рядов при пародонтите.

28. Диагностика функционального состояния пародонта. Одонтопародонтограмма.

29. Аппаратурные методы диагностики окклюзиионных взаимоотношений при функциональной перегрузки пародонта.

30. Ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта. Избирательное пришлифовывание зубов.

31. Протезирование при частичном отсутствии зубов, сопровождающееся травматической окклюзией.

32. Принципы шинирования зубов, временные и постоянные шины, шинирующие зубные протезы.

33. Понятие о комплексном лечении заболеваний пародонта. Место ортопедического лечения в комплексном лечении заболеваний пародонта.

34. Особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с патологией твёрдых тканей зубов.

35. Особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с парафункциями.

36. Особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных частичным отсутствием зубов.

37. Патогенез вертикальных деформаций зубных рядов и патогенез горизонтальных деформаций зубных рядов.

38. Клиника деформаций зубных рядов.

39. Классификация деформаций зубных рядов.

40. Аппаратная функциональная диагностика деформаций зубных рядов.

41. Планирование ортопедического лечения дефектов зубов.

42. Планирование ортопедического лечения дефектов зубных рядов, осложненных деформациями зубных рядов в индивидуально настроенном артикуляторе.

43. Деформация прикуса при множественных дефектах твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов.

44. Деформация прикуса при частичном отсутствии зубов.

45. Патогенез глубокого резцового перекрытия и дистального смещения нижней челюсти.

46. Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры вопросов к устному опросу/собеседованию:

1. Чем определяются показания к применению бюгельных протезов для замещения дефектов зубных рядов?
2. Каким требованиям должны соответствовать опорные зубы для кламмерной фиксации?
3. В каких случаях показано изготовление бюгельных коронок для кламмерной фиксации протеза?
4. Что такое кламмерная линия? Какие виды кламмерных линий Вам известны? Какое значение имеет размещение кламмерной линии для фиксации протеза?
5. Каким требованиям должны соответствовать дуги бюгельных протезов на верхнюю и нижнюю челюсти?
6. Какими клиническими условиями определяется уровень отстояния дуги бюгельного протеза нижней челюсти от слизистой оболочки альвеолярной части?
7. Какой метод параллелометрии позволяет учитывать требования эстетики и оптимальную степень ретенции опорно-удерживающих кламмеров?
8. Каким требованиям должны соответствовать опорно-удерживающие кламмеры для фиксации бюгельных протезов?
9. Чем определяется выбор типа опорно-удерживающего кламмера?

10. Чем руководствуется врач при выборе кламмерной системы и вида кламмеров в конструкции бюгельного протеза?

11. Какое значение имеют резервные силы пародонта зубов при выборе вида кламмера?

12. Какими недостатками характеризуется метод безмодельного литья каркаса бюгельного протеза?

13. Из каких технических этапов складывается процесс литья каркасов на огнеупорных моделях? Как производят подготовку рабочей модели к дублированию?

14. Какими преимуществами характеризуется метод литья каркасов на огнеупорных моделях в сравнении с методом безмодельного литья?

15. Каковы меры предупреждения возникновения дефектов литья?

16. Какие виды дефектов могут быть выявлены в отлитых каркасах? Каковы их характерные признаки и причины возникновения?

17. Перечислите конструктивные элементы каркаса бюгельного протеза. Как они располагаются по отношению к тканям протезного ложа?

18. Какие технологические ошибки могут быть допущены на этапах изготовления бюгельного протеза?

19. К каким осложнениям может привести пользование некачественно изготовленным бюгельным протезом?

20. В чем заключается сущность биофизического метода фиксации полного съемного протеза?

21. Что такое «клапанная зона»? На каком клиническом этапе, и с учетом каких анатомических образований формируются границы клапанной зоны?

22. Что такое «круговой клапан»? Как соотносятся круговой клапан и клапанная зона? За счет чет обеспечивается создание кругового клапана?

23. Что такое «анатомический оттиск»? Какие материалы используют для получения оттисков с беззубых челюстей? Техника получения анатомических оттисков с беззубых челюстей.

24. Чем объясняется необходимость применения индивидуальных ложек на этапах изготовления полных съемных протезов?

25. Какие методы изготовления индивидуальных ложек Вам известны?

26. В какой последовательности проводится клинический этап припасовки индивидуальной ложки на верхнюю челюсть с применением функциональных проб Гербста?

27. В какой последовательности проводится клинический этап припасовки индивидуальной ложки на нижнюю челюсть с применением функциональных проб Гербста?

28. С какой целью применяют функциональные пробы на этапах припасовки индивидуальных ложек и получения функциональных оттисков?

29. Какие мышцы принимают участие во время проведения функциональных проб?

30. Что такое функциональный оттиск? Как классифицируют функциональные оттиски? Какие оттискные материалы используют для их получения?

31. Какими факторами обосновывается выбор оттискного материала для получения функциональных оттисков?

32. Какие ошибки могут быть допущены на клинических этапах получения анатомических оттисков, припасовки индивидуальных ложек и получения функциональных оттисков?

33. Какими признаками характеризуется центральная окклюзия у людей с интактными зубными рядами и центральная окклюзия у людей с полным отсутствием зубов?

34. В чем заключается различие понятий «центральная окклюзия» и «центральное соотношение челюстей»?

35. Перечислите отличительные признаки состояния физиологического покоя нижней челюсти и центральной окклюзии (зубные, мышечные, суставные).

36. В какой последовательности проводится клинический этап определения центрального соотношения челюстей?

37. Какие ошибки могут быть допущены на этапе определения и фиксации центрального соотношения челюстей? К каким осложнениям в последующем приводят допущенные ошибки?

38. Какой минимум сведений необходим зубному технику для выполнения правильной постановки передней группы искусственных зубов?

39. Что является критерием, определяющим правильную артикуляцию искусственных зубов?

40. Какая ошибка была допущена на этапе определения центрального соотношения челюстей, если при проверке конструкции определяется сглаженность носогубных и подбородочных складок и отсутствие просвета между зубами в состоянии физиологического покоя нижней челюсти?

41. Какая ошибка была допущена на этапе определения центрального соотношения челюстей, если при проверке конструкции определяется прогнатическое соотношение зубных рядов с наличием сагиттальной щели между передними зубами и бугорковыми контактами между боковыми зубами?

42. Каковы клинические признаки ошибок, допущенных при формировании протетической плоскости, при определении высоты нижнего отдела лица? Какими способами они могут быть устранены?

43. Какие дефекты возникают в базисных материалах при нарушениях технологии применения пластмасс?

44. Какие виды пористости базисных пластмасс различают? Каковы причины и механизмы их возникновения?

45. Какие виды дефектов в пластмассовых базисах образуются при сокращении времени полимеризации пластмассы?

46. Чем может обусловлено повышенное содержание остаточного мономера в пластмассовом базисе?

47. Какие дефекты полного съемного протеза могут явиться причинами очагового воспаления слизистой оболочки протезного ложа?

48. Чем может быть обусловлено токсическое (химическое) влияние базиса протеза на слизистую оболочку полости рта? Жалобы пациента и клиническая картина токсического протезного стоматита.

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.