

**ӘЛ-ФАРАБИ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ  
МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ФАКУЛЬТЕТІ  
ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНА МЕКТЕБІ  
КЛИНИКАЛЫҚ СТОМАТОЛОГИЯ КАФЕДРАСЫ**



**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ZSOPR 5308 Основы ортодонтии**  
Специальность 6В10104- СТОМАТОЛОГИЯ

**Алматы 2025**

**СИЛЛАБУС  
ОРТОДОНТИЯ НЕГІЗДЕРІ  
ОСНОВЫ ОРТОДОНТИИ  
FUNDAMENTALS OF ORTHODONTICS**

<b>1.</b>	<b>Общая информация о дисциплине</b>		
1.1	Факультет/школа: Высшая школа медицины	1. 6	Кредиты (ECTS): 6 кредитов - <b>90 часов</b>
1.2	Образовательная программа (ОП):  6B10113- СТОМАТОЛОГИЯ 6B10113- СТОМАТОЛОГИЯ 6B10113- DENTISTRY	1. 7	<b><u>Пререквизиты:</u></b> нормальная анатомия, клиническая анатомия, физиологи, гистология, морфология, биохимия, микробиология.  <b><u>Постреквизиты:</u></b> Клиническая ортодонтия, хирургическая стоматология, ортопедия.
1.3	Агентство и год аккредитации ОП  НААР 2024	1. 8	СРС/СРМ/СРД (кол-во): часов
1.4	ортодонтия негіздері /Основы ортодонтии / Fundamentals of orthodontics	1. 9	СРСП/СРМП/СРДП (кол-во): <b>50 часов</b>
1.5	ID дисциплины: <b>103356</b> Код дисциплины: <b>AMZ 1212</b>	1. 1 0	<b>Обязательный</b> – да
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины</b>		
	В ходе изучения курса сформировать у студентов способности:  1) Применять знания признаков нормы и патологии строения зубочелюстной системы человека и функциональную взаимосвязь органов и тканей зубочелюстной системы у детей и подростков в разные возрастные периоды, классификацию зубочелюстных аномалий у		

	<p>детей и подростков;</p> <p>2) Применять основные приемы функциональной и антропометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей и подростков, основ фотометрического измерения головы и лица у детей и подростков;</p> <p>3) Проводить биометрическую диагностику гипсовых моделей челюстей и графическую диагностику гипсовых моделей челюстей;</p> <p>4) Диагностировать зубочелюстные аномалий у детей и подростков на основе интерпретации рентгенограммах, результаты дополнительных (лабораторно-инструментальных) методов исследования в ортодонтической стоматологии;</p> <p>5) Применять знание конструкционных особенностей ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения зубочелюстных аномалий у детей и подростков;</p> <p>6) Демонстрировать навыки работы в команде, владения профессиональной терминологией; демонстрирует способность выявляет пробелы в обучении и создавать стратегии для постоянного улучшения собственных знаний и навыков;</p>		
3	Цель дисциплины		
формирование знаний и навыков в области основных и дополнительных методов диагностики зубочелюстных аномалий, общих представлений о конструкциях ортодонтических аппаратов и изменениях в зубочелюстной системе при применении ортодонтических аппаратов			
4.	Результаты обучения (РО) по дисциплине (3-5)		
	РО дисциплины		РО по образовательной программе, с которым связан РО по дисциплине (№ РО из паспорта ОП)
1	Формирует знания классификации зубочелюстных аномалий у детей и взрослых	Уровень владения - 3	Применять знания основных принципов человеческого поведения для эффективного общения и лечебно-диагностического процесса с соблюдением принципов этики и деонтологии; применять знания психологии пациента с учетом культурных особенностей и расовой принадлежности; демонстрировать навыки работы в команде.
2	Умение применять основные приемы функциональной диагностики зубочелюстных аномалий у детей и подростков.	Уровень владения -	Применять основные диагностические методы при аномалиях зубочелюстной системы

		3	
3	Проводить основные приемы антропометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей и подростков.	Уровень владения - 3	Проводить дифференциальную диагностику аномалий зубочелюстной системы Знать систематику аномалий зубов и прикуса
4	Проводить биометрическую диагностику гипсовых моделей челюстей и графическую диагностику гипсовых моделей челюстей;	Уровень владения - 4	Применять знание конструктивных особенностей ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения зубочелюстных аномалий у детей и подростков;
5	Использует коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.	Уровень владения - 4	Эффективно выстраивать динамические отношения между врачом и пациентом, которые происходят до, во время и после медицинского обращения; эффективно передавать медицинскую информацию в устной и письменной форме для оказания безопасной и эффективной помощи пациентам; эффективно работать в междисциплинарной команде с другими специалистами здравоохранения;
5.	<b>Методы суммативного оценивания</b> ( <i>отметьте</i> (да – нет) / <i>укажите свои</i> ): занятия с использованием тренажеров (фантомов, имитаторов); преподаватель контролирует и при необходимости исправляет недочеты в работе студентов, интерактивность проявляется в том, что студенты должны быть готовы выступить экспертами и оценить правильность освоения практического навыка - мастер-класс (демонстрация преподавателем этапов лечения заболеваний полости рта на фантомах, на клиническом приеме пациентов, демонстрация преподавателем дозирования и смешивания стоматологических материалов, лекарственных препаратов на фантомах, на клиническом приеме пациентов) - тренинг мануальных навыков CBL -метод обучения на основе случая (Casebased learning): - разбор клинических случаев; - подготовка и защита истории болезни; - учебно-исследовательская работа студентов; CbD – обсуждение клинического случая (Casebased Discussion) DOPS - Оценка выполнения практического навыка		

	<p>Ролевые игры – составляются сценарии, распределяются роли, анализ проведенной игры проводится преподавателем</p> <p>Поисковый практикум</p> <p>Работа в малых группах</p> <p>устного/письменного/уплотненного опроса</p> <p>тестирования</p> <p>наблюдения за операциональными и коммуникативными навыками студента</p> <p>оценки алгоритма действий</p> <p>логико-дидактической схемы</p> <p>эссе</p>		
5.1	Тестирование по MCQ на понимание и применение	5. 5	Научный проект НИРС
5.2	Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex)	5. 6	Оценка на 360 – поведение и профессионализм
5.3	3. CPC – творческое задание	5. 7	Рубежный контроль: 1 этап - Тестирование по MCQ на понимание и применение 2 этап – сдача практических навыков (миниклинический экзамен (MiniCex))

6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Академический год: 2025-2026	6.3	Расписание (дни занятий, время): С 8.00 по 14.00		
6.2	Семестр: 2 семестр	6.4	Место (учебный корпус, кабинет, платформа и ссылка на собрание обучении с применением ДОТ):		
7.	Лидер дисциплины				
Должность		ФИО	Кафедра	Контактная информация (тел., e-mail)	Консультации перед экзаменами
К.м.н старший преподаватель		Уатаева А.Т.	Клинической Стоматологии		Перед экзаменационной сессий в рамках 60 минут
8.	Содержание дисциплины				
	Название темы			Количество часов	Форма проведения
1.	Введение в ортодонтю. Организация ортодонтической помощи, учет и документация.			6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
2.	Понятия нормы и патологии зубочелюстной системы в молочном , сменном и постоянном прикусе			6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
3.	Этиология и патогенез аномалий зубочелюстной системы.			6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL

			2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
4.	Классификация зубочелюстных аномалий. Шесть ключей окклюзии по Эндрюсу.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
5.	Физиологический прикус: период формирования сменного и постоянного прикуса. Аномалии положения зубов.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
6.	. Классификация аномалий по Энгло. Аномалия прикуса в сагиттальной плоскости: дистальный и мезиальный прикус.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
7.	Аномалия прикуса в вертикальной плоскости. Открытый и глубокий прикус.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
8.	Аномалия прикуса в трансверзальной плоскости: перекрестный прикус.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС

9.	<b>Рубежный контроль 1</b>	6	Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – прием практических навыков (Dops) - 60%
10.	Клинические методы обследования. Рентгенологические и цифровые методы в клинической ортодонтии.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
11.	. Антропометрическое исследование лица.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
12.	Методы биометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей (метод Пона –Линдера)	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
13.	Методы биометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей (метод Коркхауза) Измерения сегментов по Герлаху	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
14.	. Методы биометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей. Измерение апикального базиса по Снагиной.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах



			4. Мини-конференция темы СРС
15.	Измерение зубных дуг- диаграмма Хауля-Гербера-Гербста	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
16.	Биомеханика перемещения зубов.	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
17.	Возрастные особенности ортодонтического лечения	6	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС
18.	Рубежный контроль 2	6	Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – прием практических навыков (Dops) - 60%
Итоговый контроль (экзамен)		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ - 60%	
Всего			100
9.	Методы обучения по дисциплине - занятия с использованием тренажеров (фантомов, имитаторов); преподаватель контролирует и при необходимости исправляет недочеты в работе студентов, интерактивность проявляется в том, что студенты должны быть готовы выступить экспертами и оценить правильность освоения практического навыка - мастер-класс (демонстрация преподавателем этапов лечения заболеваний полости рта на фантомах, на клиническом приеме		

	<p>пациентов, демонстрация преподавателем дозирования и смешивания стоматологических материалов, лекарственных препаратов на фантомах, на клиническом приеме пациентов)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тренинг мануальных навыков</li> </ul> <p>СВL -Casebased learning- обучение на основе случая:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбор клинических случаев;</li> <li>- подготовка и защита истории болезни;</li> <li>- учебно-исследовательская работа студентов</li> </ul> <p>CbD – обсуждение клинического случая (Casebased Discussion)</p> <p>DOPS - Оценка выполнения практического навыка</p> <p>Рольевые игры – составляются сценарии, распределяются роли, анализ проведенной игры проводится преподавателем</p> <p>Поисковый практикум</p> <p>Работа в малых группах</p>	
1	<p><b>Методы формативного оценивания:</b></p> <p>TBL – Team Based Learning</p> <p>СВL – Case Based Learning</p>	
2	<p><b>Методы суммативного оценивания (из пункта 5):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестирование по MCQ на понимание и применение</li> <li>2. Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex)</li> <li>3. СРС – творческое задание</li> <li>4. Защита истории болезни</li> <li>5. Научный проект НИРС</li> </ol>	
<b>10.</b>	<b>Суммативное оценивание</b>	
<b>№</b>	<b>Формы контроля</b>	<b>Вес в % от общего %</b>
1	Прием практических навыков	30% (оценивается по чек-листу)
2	Рубежный контроль	70%
<b>Итого РК1</b>		30 + 70 = 100%
1	Устный ответ	20% (оценивается по чек-листу)
2	Классрум	10% (оценивается по чек-листу)
3	Научный проект НИРС	10% (оценивается по чек-листу)
5	Рубежный контроль	60%
		(1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%;

		2-й этап - мини клинический экзамен (MiniCex) - 60%)	
Итого РК2		20+10+10 + 60 = 100%	
9	Экзамен	2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%	
10	Финальная оценка:	ОРД 60% + Экзамен 40%	
10.	Оценка		
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (% содержание)	Описание оценки (изменения вносить только на уровне решения Академического комитета по качеству факультета)
A	4,0	95-100	Отлично. Превосходит самые высокие стандарты задания.
A-	3,67	90-94	Отлично. Соответствует самым высоким стандартам задания.
B+	3,33	85-89	Хорошо. Очень хорошо. Соответствует высоким стандартам задания.
B	3,0	80-84	Хорошо. Соответствует большинству стандартов задания.
B-	2,67	75-79	Хорошо. Более чем достаточно. Показывает некоторое разумное владение материалом.
C+	2,33	70-74	Хорошо. Приемлемо. Соответствует основным стандартам задания.
C	2,0	65-69	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
C-	1,67	60-64	Удовлетворительно. Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
D+	1,33	55-59	Удовлетворительно. Минимально приемлемо.
D	1,0	50-54	Удовлетворительно. Минимально приемлемо. Самый низкий уровень знаний и выполнения задания.
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно. Минимально приемлемо.
F	0	0-24	Неудовлетворительно. Очень низкая продуктивность.
11.	Учебные ресурсы (используйте полную ссылку и укажите, где можно получить доступ к текстам/материалам)		
Литература		Основная:	

	. Колесов М.А. , Л.С. Персин Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. Учебник, Гэотар-Медиа, 2014
	Лаура Митчелл, Основы ортодонтии, перевод с англ. под редакцией проф. Малыгина Ю.Б., второе издание, «ГЭОТАР-Медиа», 2017
	Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзий, 2017
	<b>Дополнительная:</b> Колесов М.А. , Л.С. Персин Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. Учебник, Гэотар-Медиа, 2014
	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил.
	Базилян Э.А. Основы ортодонтии в разделе пропедевтической стоматологии: методическая разработка /Э.А. Базилян, Г.И. Лукина, Д.А. Селезнёв.- М.: МГМСУ, 2010.- 41 с.: цв.ил.
	Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.53-56
Электронные ресурсы	<b>Интернет-ресурсы:</b> <b>e-library.kaznu</b> 1. . <a href="http://www.damonsystem.md/orthodontic-instruments-ormco-ru/">http://www.damonsystem.md/orthodontic-instruments-ormco-ru/</a> 2. <a href="http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/">http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/</a> 3. <a href="https://malyshikarlson.ru/stati/klassifikatsiya-uzdechek-yazyka/">https://malyshikarlson.ru/stati/klassifikatsiya-uzdechek-yazyka/</a> 4. <a href="https://familydoctor.ru/about/publications/ortodontiya/anomalii-prikusa.html">https://familydoctor.ru/about/publications/ortodontiya/anomalii-prikusa.html</a> 5. <a href="https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_ortodont/1.pdf">https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_ortodont/1.pdf</a> 6. <a href="https://spectrdent.ru/article/klassifikacija-anomalij-prikusa/">https://spectrdent.ru/article/klassifikacija-anomalij-prikusa/</a>
Симуляторы в симуляционном центре	
Специальное	1. Google classroom – доступный в свободном доступе.

программное обеспечение	<p>2. Медицинские калькуляторы: Medscape, Справочник врача, MD+Calc – доступные в свободном доступе.</p> <p>3. Справочник протоколов диагностики и лечения для медицинских работников от РЦРЗ, МЗ РК: Dariger – доступное в свободном доступе.</p>
12.	<p><b>Требования к обучающему и бонусная система</b></p> <p><b>Бонусная система:</b>  За экстраординарные достижения в сфере будущей профессиональной деятельности (клинические, научные, организационные и т.п.) обучающемуся могут быть добавлены дополнительные баллы до 10% от финальной оценки (Решением кафедры)</p>
13.	<p><b>Политика дисциплины</b> <i>(части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</i></p> <p>Политика дисциплины определяется <u>Академической политикой Университета</u> и <u>Политикой академической честности Университета</u>. Если ссылки не будут открываться, то актуальные документы, Вы можете найти в ИС Univer.</p> <p><b>Правила профессионального поведения:</b></p> <p><b>1) Внешний вид:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ офисный стиль одежды (шорты, короткие юбки, открытые футболки не допускаются для посещения университета, в клинике не допускаются джинсы)</li> <li>✓ чистый отглаженный халат</li> <li>✓ медицинская маска</li> <li>✓ медицинская шапочка (или аккуратный хиджаб без свисающих концов)</li> <li>✓ медицинские перчатки</li> <li>✓ сменная обувь</li> <li>✓ аккуратная прическа, длинные волосы должны быть собраны в хвост, или пучок, как у девушек, так и у парней. Опрятно коротко подстриженные ногти. Яркий, темный маникюр – запрещен. Допустимо покрывать ногти прозрачным лаком.</li> <li>✓ бейджик с указанием ФИО (полностью)</li> </ul> <p>2) Обязательное наличие фонендоскопа, тонометра, сантиметровой ленты, (можно также иметь пульсоксиметр)</p> <p>3) *Должным образом оформленная санитарная (медицинская) книжка (до начала занятий и должна обновляться в положенные сроки)</p> <p>4) *Наличие паспорта вакцинации или иного документа о полностью пройденном курсе вакцинации против COVID-19 и гриппа</p>

**5) Обязательное соблюдение правил личной гигиены и техники безопасности**

- 6) Систематическая подготовка к учебному процессу.
- 7) Аккуратное и своевременное ведение отчетной документации.
- 8) Активное участие в лечебно-диагностических и общественных мероприятиях кафедр.

**Студент без медкнижки и вакцинации не будет допущен к пациентам.**

**Студент, который не соответствует требованиям внешнего вида и/или от которого исходит сильный/резкий запах, поскольку такой запах может спровоцировать нежелательную реакцию у пациента (обструкцию и т. п.) – не допускается к пациентам!**

**Преподаватель в праве принять решение о допуске к занятиям студентов, которые не выполняют требования профессионального поведения, включая требования клинической базы!**

**Учебная дисциплина:**

- 1. Не допускаются опоздания на занятия или утреннюю конференцию. При опоздании - решение о допуске на занятие принимает преподаватель, ведущий занятие. При наличии уважительной причины – сообщить преподавателю об опоздании и причине сообщением или по телефону. После третьего опоздания студент пишет объяснительную на имя заведующего кафедрой с указанием причин опозданий и направляется в деканат для получения допуска к занятию. При опоздании без уважительной причины – преподаватель вправе снять баллы с текущей оценки (по 1 баллу за каждую минуту опоздания)
- 2. Религиозные мероприятия, праздники и прочее не являются уважительной причиной для пропусков, опозданий и отвлечения преподавателя и группы от работы во время занятий.
- 3. При опоздании по уважительной причине – не отвлекать группу и преподавателя от занятия и тихо пройти на свое место.
- 4. Уход с занятия раньше положенного времени, нахождение в учебное время вне рабочего места расценивается как прогул.
- 5. Не допускается дополнительная работа студентов в учебное время (во время практических занятий и дежурств).
- 6. На студентов, имеющих свыше 3 пропусков без оповещения куратора и уважительной причины, оформляется рапорт с рекомендацией на отчисление.
- 7. Пропущенные занятия не отрабатываются.
- 8. На студентов полностью распространяются Правила внутреннего распорядка клинических баз кафедры
- 9. Приветствовать преподавателя и любого старшего по возрасту вставанием (на занятии)
- 10. Курение (в том числе использование вейпов, электронных сигарет) строго запрещено на территории ЛПУ (out-doors) и университета. Наказание – вплоть до аннулирования рубежного контроля, при повторном нарушении – решение о допуске к занятиям принимается заведующим кафедрой
- 11. Уважительное отношение к коллегам независимо от пола, возраста, национальности, религии, сексуальной ориентации.
- 12. Иметь при себе ноутбук / лаптоп / таб / планшет для обучения и сдачи MCQ тестов по TBL, рубежных и итоговых контролях.
- 13. Сдача тестов MCQ на телефонах и смартфонах строго запрещается.

	<p>Поведение обучающегося на экзаменах регламентируют <a href="#">«Правила проведения итогового контроля»</a>, <a href="#">«Инструкции для проведения итогового контроля осеннего/весеннего семестра текущего учебного года»</a> (актуальные документы загружены в ИС «Универ» и обновляются перед началом сессии); <a href="#">«Положение о проверке текстовых документов обучающихся на наличие заимствований»</a>.</p>
14	<p><b>1. Постоянно готовится к занятиям:</b>  Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме  Демонстрирует навыки эффективного обучения, помогает в обучении другим</p> <p><b>2. Принимать ответственность за свое обучение:</b>  Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы</p> <p><b>3. Активно участвовать в обучении группы:</b>  Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания</p> <p><b>4. Демонстрировать эффективные групповые навыки</b>  Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты</p> <p><b>5. Искусное владение коммуникации с ровесниками:</b>  Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам  Уважительное отношение</p> <p><b>6. Высоко развитые профессиональные навыки:</b>  Стремится к выполнению заданий, ищет возможности для большего обучения, уверенный и квалифицированный  Соблюдение этики и деонтологии в отношении пациентов и медперсонала  Соблюдение субординации.</p> <p><b>7. Высокий самоанализ:</b>  Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других</p> <p><b>8. Высоко развитое критическое мышление:</b>  Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления</p> <p><b>9. Полностью соблюдает правила академического поведения с пониманием, предлагает улучшения с целью повышения эффективности.</b>  Соблюдает этику общения – как устную, так и письменную (в чатах и обращениях)</p> <p><b>10. Полностью соблюдает правила с полным их пониманием, побуждает других членов группы придерживаться правил</b>  Строго соблюдает принципы врачебной этики и PRIMUM NON NOCERE</p>

15.	Дистанционное/онлайн обучение – запрещено по клинической дисциплине (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)	
<p>1. Согласно приказу МОН РК №17513 от 9 октября 2018 г. «Об утверждении Перечня направлений подготовки кадров с высшим и послевузовским образованием, обучение по которым в форме экстерната и онлайн-обучения не допускается»</p> <p>Согласно вышеуказанному нормативному документу, специальности с кодом дисциплин <b>здравоохранение: бакалавриат (6B101), магистратур (7M101), резидентур (7R101), докторантур, (8D101) - обучение в форме экстерната и онлайн-обучения – не допускается.</b></p> <p>Таким образом обучающимся запрещается дистанционное обучение в любой форме. Разрешается лишь отработка занятия по дисциплины в связи с отсуствии студента по независящей от него причины и наличием своевременного подтверждающего документа (пример: проблема со здоровьем и придъявление подтверждающего документа - медицинская справка, сигнальный лист СМП, выписка консультативного приёма к медицинскому специалисту - врачу)</p>		
16.	Утверждение и рассмотрение	
Заведующий кафедрой Дмн профессор		И.о.зав.кафедрой Абдикаримов С.Ж.
Комитет по качеству преподавания и обучения факультета	Протокол №	Курманова Г.М. Дата утверждения
Декан факультета	Подпись	Калмаханов Сундетгали Беркинович



### Тематический план и содержание практических занятий

№	Тема	Ресурсы( литература)	Методы преподавания	Содержания
	2	3	4	5
1	Введение в ортодонтию. Организация ортодонтической помощи, учет и документация.	Персин, Л.С. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч.Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.53-57	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах <b>4. Мини-конференция темы СРС</b>	1. Ведение документации. 2. Коммуникативные навыки 3. Нормативные документы по СанПин режиму
2	Понятия нормы и патологии зубочелюстной системы в молочном , сменном и постоянном прикусе	Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч.Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. 93-105 2 И.В. Токаревич, Н.В. Корхова, И.В. Москалева, Л.В. Кипкаева,, Т.В. Терехова, Д.В. Хандогий, Ю.Я. Наумович, С.С. Денисов- Общая ортодонтия, Минск БГМУ 2016	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах <b>4. Мини-конференция темы СРС</b>	1. Клиническое обследование (статическое, динамическое); 2. Функциональные нарушения, парафункция околоротовых мышц- губ, щек, и дна полости рта; 3. Развитие и прорезывание зубов в молочном, сменном и постоянном прикусе.
3	Этиология и патогенез аномалий зубочелюстной системы.	Персин, Л.С. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч.Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.53-57	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах <b>4. Мини-конференция темы СРС</b>	1. Этиологические факторы аномалий зубочелюстной системы 2. Патогенез аномалий зубочелюстной системы

4	Классификация зубочелюстных аномалий. Шесть ключей окклюзии по Эндрюсу.	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил.	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация зубочелюстных аномалий</li> <li>2. Классификация аномалий зубов, зубных дуг, прикуса</li> <li>3. Виды прикусов, Физиологический прикус</li> <li>4. Шесть ключей окклюзии по Эндрюсу</li> </ol>
5	Физиологический прикус: период формирования сменного и постоянного прикуса. Аномалии положения зубов.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч. Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. 93-105</li> <li>2. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.</li> </ol>	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах <b>4. Мини-конференция темы СРС</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аномалии положения зубов: дистопия, тортаномалия, транспозиция</li> <li>2. Физиологический прикус</li> <li>3. Формирование сменного и постоянного прикуса</li> </ol>
6	Классификация аномалий по Энгло. Аномалия прикуса в сагиттальной плоскости: дистальный и мезиальный прикус.	Особенности лечения в период Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил.	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация аномалий по Энгло</li> <li>2. Дистальный прикус: этиология, клиника, методы лечения</li> <li>3. Мезиальный прикус: этиология, клиника, методы лечения</li> <li>4. Особенности лечения в период молочного, сменного прикуса</li> <li>5. Особенности лечения в период постоянного прикуса</li> </ol>

7	Аномалия прикуса в вертикальной плоскости. Открытый и глубокий прикус.	Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч. Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. 93-105 2 Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах <b>4. Мини-конференция темы СРС</b>	1. Классификация А.И. Бетельмана и А.Я Катца 2. Открытый прикус: этиология, клиника, методы лечения 3. Глубокий прикус: этиология, клиника, методы лечения 4. Особенности лечения в период молочного, сменного прикуса Особенности лечения в период постоянного прикуса
8	Аномалия прикуса в трансверзальной плоскости: перекрестный прикус.	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил.  И.В. Токаревич, Н.В. Корхова, И.В. Москалева, Л.В. Кипкаева,, Т.В. Терехова, Д.В. Хандогий, Ю.Я. Наумович, С.С. Денисов- Общая ортодонтия, Минск БГМУ 2016	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	1. Классификация перекрестного прикуса 2. Перекрестный прикус: этиология, клиника, методы лечения 3. Особенности лечения в период молочного, сменного прикуса 4. Особенности лечения в период постоянного прикуса
9	<b>Рубежный контроль 1</b>	Тестирование и прием практических навыков	2 этапа	
10	Клинические методы обследования. Рентгенологические и цифровые методы в клинической ортодонтии	Персин, Л.С. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч. Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. 93-105 2. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах	1. Клинические методы обследования Методика и техника рентгенологического исследования зубов; 2. Изучение рентгенограмм

		Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.53-56	3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	зубов и небного шва;, Ортопантомография (ОПТГ) . 3. 3D – исследование. .Методы анализа ТРГ
11	Антропометрическое исследование лица.	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил.	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	1. Антропометрическое измерение лица 2. Морфологическая и физиологическая высота лица 3. Ширина головы 4. Антропометрический анализ
12	Методы биометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей (метод Пона – Линдера)	Персин, Л.С. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч.Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.137-229	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах <b>4. Мини-конференция темы СРС</b>	1. Биометрическая диагностика зубочелюстных аномалий 2. Измерение ширины зубных дуг. Метод Пона 3. Измерение по Долгополовой во временном прикусе 4. Измерение лонгитудинальной длины зубного ряда.
13	. Методы биометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей (метод Коркхауза) Измерение сегментов по Герлаху	Персин, Л.С. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч.Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М.	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция	1. Измерение длины зубного ряда. Метод Коркхауза 2. Измерения сегментов зубных дуг по Герлаху

		Мед.пресс,2008 – стр.137-229	темы СРС	
14	Методы биометрической диагностики зубочелюстных аномалий у детей. Измерение апикального базиса по Снагиной.	Персин, Л.С. Стоматология детского возраста [Текст]. В 3-х ч.Ч 3. Ортодонтия / Л.С. Персин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016.- стр. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Ортодонтия [Текст], учебн.пос./ Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н.- М. Мед.пресс,2008 – стр.137-229	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	1. Измерение ширины апикального прикуса по Снагиной 2. Измерение длины апикального прикуса по Снагиной
15	Измерение зубных дуг-диаграмма Хауля-Гербер-Гербста	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил. И.В. Токаревич, Н.В. Корхова, И.В. Москалева, Л.В. Кипкаева,, Т.В. Терехова, Д.В. Хандогий, Ю.Я. Наумович, С.С. Денисов- Общая ортодонтия, Минск БГМУ 2016	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	1. Графические методы диагностики 2. Диаграмма Хауля-Гербер-Гербста
16	. Биомеханика перемещения зубов	Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина, Ю. М. Малыгин, Л. С. Персин. - М. : МИА, 2011. - 103 с. : цв.ил.  3. Базикян Э.А. Основы ортодонтии в разделе пропедевтической стоматологии: методическая разработка /Э.А. Базикян, Г.И. Лукина, Д.А. Селезнёв.- М.: МГМСУ, 2010.- 41 с.: цв.ил.	Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	1. Виды перемещения зубов при ортодонтическом лечении 2. Ортодонтические аппараты в период молочного и сменного прикуса 3. Ортодонтические аппараты в период постоянного прикуса 4. Миогимнастика. применяемая для лечения зубочелюстных аномалий

17	Возрастные особенности ортодонтического лечения	Персин Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учебное пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 358 с. : цв.ил. <b>2.Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий по методу Френкеля : учебное пособие / Ф. Я.</b>	. Формативное оценивание: 1. Использование активных методов обучения: TBL, CBL 2. Работа на фантомах 3. Работа в альбомах 4. Мини-конференция темы СРС	1. Анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы в зависимости от возраста ребенка
18	<i>Рубежный контроль -2</i>	Тестирование и прием практических навыков	2 этапа	

#### Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Темы СРС	Вид СРС	Сроки сдачи
1.	Морфологические особенности челюстно-лицевой области в период пренатального онтогенеза	Презентация	Рубежный контроль

2.	Анатомо-физиологические особенности полости рта новорожденного	Презентация	№1
3.	Диспансеризация детей с зубо-челюстными аномалиями и деформациями	Презентация на проект	
4.	Изменение тканей парадонта под действием ортодонтической аппаратуры	Презентация	
5.	Комплексные методы профилактики зубо-челюстных аномалий	Реферат/презентация	Рубежный контроль №2
6.	Функциональная недостаточность мышц челюстно-лицевой области как фактор развития аномалий	Обзор литературы	
7.	Задачи врачей различного профиля в профилактике зубо-челюстных аномалий	Алгоритм действий при диагностике и ведении больного	
8.	Современные методы измерения челюстей (3 D сканирование)	Клинический разбор	

### **, Требования к выполнению СРС:**

Самостоятельная работа студентов должна содержать следующие структурные элементы

Титульный лист

– Содержание:

- Введение (актуальность темы, цели и задачи)
- Основная часть
- Заключение (должно содержать выводы, предложения, рекомендации по содержательной части выполненной работы, проведенному анализу, проблемной ситуации, ожидаемые результаты)
- Список использованных библиографических источников
- Приложения

В работе должна быть соблюдена логическая последовательность и взаимосвязь частей (глав) работы, работа эстетически оформлена и тез грамматических/стилистических ошибок

### **Самостоятельная работа обучающегося с преподавателем: 40 часов**

- работа в малых группах в учебное время
- отработка практических навыков
- участие в СНО кафедры, выступления на конференциях

### **Внеаудиторная самостоятельная работа обучающегося: 80 часов**

- изучение специальной медицинской литературы
- работа с электронными информационными ресурсами, в том числе и медицинских порталов сети Интернет
- подготовка библиографических обзоров по теме занятия

### **Правила оформления СРС**

**Структура мультимедийной презентации:** презентация должна быть представлена в программе PowerPoint ( не менее 25 слайдов, текстовые слайды не должны содержать более 8-10 строк, шрифт Verdana)

- Титульный лист (организация, тема презентации, ФИО исполнителя, курс, группа, ФИО преподавателя)
- Введение (обобщенная актуальность темы, цели и задачи презентации)
- Основная часть: в данную часть презентации включаются все таблицы, схемы, графики, рисунки, отражающие суть проблемы. Приветствуется включение видеобзоров, видеозаписей, сделанных самостоятельно
- Заключение (суммируются данные презентации и делаются выводы, которые соответствуют цели и задачам презентации)
- Список использованной литературы с указанием ФИО автора, полного названия источника, год издания, количество страниц (не менее 8-10 источников)



### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСТНОГО ОТВЕТА СТУДЕНТА

Характеристика ответа	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка ECTS
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями</p>	96-100	Высокий	A+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Уместно использована терминология в ответе, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями</p>	90-95	Высокий	A
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным</p>	76-89	Средний	B

языком с использованием терминологии. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.			
Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен, изложен с использованием терминологии по теме. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.	66-74	Низкий	C
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.	60-65	Крайне низкий	C
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.	0-59	Не сформированы	F

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**  
устного опроса студента с коммуникативными навыками

№ п/п	Критерии оценки	Уровень			
		Превосходно - 18 баллов	Хорошо - 14 баллов	Приемлемо - 10 баллов	Плохо - 5 баллов
1.	<b>Содержание.</b> Демонстрировал подробное и точное содержание темы	Демонстрирует понимание темы, ответ всегда подкрепляется фактами.	Демонстрирует понимание содержания темы. Почти все ответы подкреплены фактами.	Продemonстрировал базовое понимание темы. Ответы не были подкреплены фактами.	Немного фактов, связанных с темой. Большая часть информации - мнение.
2.	<b>Знания.</b> Демонстрировал знание предмета	Демонстрирует глубокое знание темы. Отвечает на все вопросы преподавателя, ответы отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы.	Демонстрирует рабочее знание темы. Удовлетворительно отвечал на вопросы преподавателя.	Демонстрирует базовые знания по теме. Отвечает на вопросы преподавателя, повторяя ответы - не предоставляя никакой дополнительной информации.	Демонстрирует слабое или полное отсутствие знаний по теме. Не может ответить на вопросы преподавателя или прокомментировать какую-либо часть презентации.
3.	<b>Взаимосвязь.</b> Продemonстрировал понимание сущности процессов	Демонстрирует прочные знания основных процессов, владеет терминологическим аппаратом, умеет объяснять, делать выводы, давать аргументированные ответы в полном объеме.	Демонстрирует знания основных процессов, владеет терминологическим аппаратом, умеет объяснять, делать выводы, давать аргументированные ответы, допускаются неточности.	Демонстрирует базовые знания процессов, не достаточно владеет терминологическим аппаратом, сложно объясняет, с трудом делает выводы.	Демонстрирует слабое или полное отсутствие знаний базовых процессов. Не владеет терминологическим аппаратом, не может делать выводы.

4.	<b>Комментарии.</b> Продemonстрировал владение дополнительной информацией по теме	Демонстрирует глубокое знание темы. Владеет дополнительной информацией по теме, ответы отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы. Применяет примеры. Поддерживает зрительный контакт со всеми.	Демонстрирует рабочее знание темы. Владеет дополнительной информацией по теме, ответы отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы. Применяет примеры. Несколько раз во время презентации устанавливал зрительный контакт.	Демонстрирует базовые знания по теме. Не владеет дополнительной информацией по теме, ответы не отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы. Не применяет примеры. Изредка устанавливал зрительный контакт с одним или двумя членами аудитории	Демонстрирует слабое или полное отсутствие знаний по теме. Не владеет дополнительной информацией по теме. Не применяет примеры. Почти не смотрит в глаза аудитории. Смотрит вниз на записи
5.	<b>Аудитория:</b> Продemonстрировал умение взаимодействия с аудиторией	Демонстрирует отличный ритм и стиль выступления на основе отзывов аудитории. Спокойно и красноречиво отвечает на вопросы и комментарии аудитории. Увлекает аудиторию на протяжении всей презентации.	Демонстрирует хороший ритм и стиль выступления. Несколько раз регулировал громкость, темп и энтузиазм. Отвечал на вопросы аудитории.	Демонстрирует удовлетворительный ритм и стиль выступления. Говорит громче по просьбе аудитории. Докладчик чувствовал себя некомфортно. Докладчик попытался изменить энтузиазм или темп, чтобы удержать внимание аудитории.	Не корректировал стиль выступления в зависимости от реакции аудитории. Не смог ответить на вопросы аудитории. Докладчик не предпринял никаких видимых усилий, чтобы удержать интерес аудитории.
	<b>Итого</b>	<b>90</b>	<b>70</b>	<b>50</b>	<b>30</b>

**БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА СРС – ТВОРЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ**  
**(максимально 90 баллов) + бонусы за английский язык и тайм-менеджмент**

		<b>20</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>5</b>
<b>1</b>	<b>Сосредоточенность на проблеме</b>	Организованный, сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы с пониманием конкретной клинической ситуации	Организованный, сосредоточенный, выделяет все относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы, но нет понимания конкретной клинической ситуации	Несосредоточенный, Отвлечение на не относящиеся к основной выявленной проблеме вопросы	Неточный, упускает главное, несоответствующие данные.
<b>2</b>	<b>Информативность и эффективность презентации</b>	Полностью донесена вся необходимая информация по теме в свободной, последовательной, логичной манере Адекватно выбрана форма продукта	Донесена вся необходимая информация в логичной манере, но с мелкими неточностями	Вся необходимая информация по теме изложена хаотично, с негрубыми ошибками	Не отражена важная информация по теме, грубые ошибки
<b>3</b>	<b>Достоверность</b>	Материал выбран на основании достоверно установленных фактов. Проявление понимания по уровню или качеству доказательств	Некоторые выводы и заключения сформулированы на основании допущений или некорректных фактов. Нет полного понимания уровня или качества доказательств	Не достаточное понимание проблемы, некоторые выводы и заключения основаны на неполных и не доказанных данных – использованы сомнительные ресурсы	Выводы и заключения не обоснованы или неправильный
<b>4</b>	<b>Логичность и последовательность</b>	Изложение логично и последовательно, имеет внутреннее единство, положения в продукте вытекают один из другого и логично взаимосвязаны между собой	Имеет внутреннее единство, положения продукта вытекают один из другого, но есть неточности	Нет последовательности и логичности в изложении, но удастся отследить основную идею	Перескакивает с одного на другое, трудно уловить основную идею

5	Анализ литературы	Литературные данные представлены в логичной взаимосвязи, демонстрируют глубокую проработку основных и дополнительных информационных ресурсов	Литературные данные демонстрируют проработку основной литературы	Литературные данные не всегда к месту, не поддерживают логичность и доказательность изложений	Непоследовательность и хаотичность в изложении данных, противоречивость Нет знаний по основному учебнику
6	Практическая значимость	Высокая	Значимо	Не достаточно	Не приемлемо
7	Ориентированность на интересы пациента	Высокая	Ориентированы	Не достаточно	Не приемлемо
8	Применимость в будущей практике	Высокая	Применимо	Не достаточно	Не приемлемо
9	Наглядность презентации, качество доклада (оценка докладчика)	Корректно, к месту использованы все возможности Power Point или других e-гаджетов, свободное владение материалом, уверенная манера изложения	Перегружена или недостаточно используются наглядные материалы, неполное владение материалом	Наглядные материалы не информативны не уверенно докладывает	Не владеет материалом, не умеет его изложить
бонус	Английский язык/русский/казахский язык*	Продукт полностью сдан на английском/русском/казахском языке (проверяет зав. кафедрой) + 10-20 баллов в зависимости от качества	Продукт подготовлен на английском, сдан на рус/каз + 5-10 баллов в зависимости от качества (или наоборот)	При подготовке продукта использованы англоязычные источники + 2-5 баллов в зависимости от качества	
бонус	Тайм-менеджмент**	Продукт сдан раньше срока набавляется 10 баллов	Продукт сдан вовремя – баллы не набавляются	Отсрочка сдачи, не влияющая на качество Минус 2 балла	Сдан с опозданием Минус 10 баллов
Бонус	Рейтинг***	Дополнительные баллы (до 10 баллов)	Выдающаяся работа, например: Лучшая работа в группе		

			Творческий подход Инновационный подход к выполнению задания По предложению группы
	* - для каз/рус групп – английский язык; для групп, обучающихся на английском – выполнение задания на русском или казахском языке *Срок - определяется преподавателем, как правило – день рубежного контроля ** таким образом, максимально можно получить 90 баллов, чтобы получить выше 90 – нужно показать результат <b>выше ожидаемого</b>		

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

### Биометрические измерения моделей по Пону и Коргхаузу

ФИО студента \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

№ п/п	Критерии оценки	Уровень				
		Превосходно	Очень хорошо	Приемле мо	Требует Коррекции	
1.	На модели студент определяет размеры зубов верхней челюсти	10	10	10	10	0
2.	На модели студент определяет размеры зубов нижней челюсти	10	10	10	5	0
3.	На модели студент определяет расстояние между премолярами верхней челюсти	10	10	10	5	0
4.	На модели студент определяет расстояние между премолярами нижней челюсти	10	10	10	5	0

5.	На модели студент определяет расстояние между молярами верхней челюсти	10	10	10	5	0
6	На модели студент определяет расстояние между молярами нижней челюсти	10	10	5	5	0
7	На модели студент измеряет длину переднего отдела зубной дуги	10	10	5	5	0
8	На модели студент определяет лонгитудинальную длину	10	5	5	5	0
9	Вычислить % соотношение по Пону	10	5	5	5	0
10	Студент определяет соответствие по таблице	10	5	5	5	0
	<b>Итого</b>	<b>100</b>	<b>85</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

### Биометрические измерения моделей по Снагиной и Герлаху

ФИО студента \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

№ п/п	Критерии оценки	Уровень				
		Превосходно	Очень хорошо	Приемлемо	Требуется Коррекции	
1.	На модели студент определяет размеры зубов верхней челюсти	10	10	10	10	0
2.	На модели студент определяет размеры зубов нижней челюсти	10	10	10	5	0
3.	На модели студент определяет ширину апикального базиса верхней челюсти	10	10	10	5	0
4.	На модели студент определяет ширину апикального базиса нижней челюсти	10	10	10	5	0
5.	На модели студент определяет длину	10	10	10	5	0



	апикального базиса верхней челюсти					
6	На модели студент определяет длину апикального базиса нижней челюсти	10	10	5	5	0
7	Вычислить % соотношение по Снагиной верхней челюсти	10	10	5	5	0
8	Вычислить % соотношение по Снагиной нижней челюсти	10	5	5	5	0
9	Студент измеряет сегменты зубной дуги	10	5	5	5	0
10	Студент определяет пропорциональность сегментов зубной дуги	10	5	5	5	0
	<b>Итого</b>	<b>100</b>	<b>85</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ Рубежный контроль № 1 и 2

№ п/п	Критерии Оценки	Уровень			
		Превосходно	Хорошо	Требуется коррекции	Неприемлемо
1.	Ознакомившись с клинической ситуацией, выделил ведущие симптомы	10	7	5	0
2.	Обосновал выбор дополнительных методов диагностики	10	7	5	0
3.	Интерпретировал полученные (ожидаемые) или имеющиеся результаты физикального обследования.	10	8	5	0
4.	Интерпретировал данные дополнительных методов обследования	10	7	5	0
5.	Определил заболевания, схожие по клинической картине	10	7	5	0
6.	Логично провел дифференциальную диагностику и обоснованно исключил схожие заболевания	10	8	5	0
7.	Поставил обоснованный клинический диагноз	10	8	5	0

<b>8.</b>	Аргументировал показания к консультации смежных специалистов	10	7	5	0
<b>9.</b>	Обосновал выбор метода лечения, необходимых фармпрепаратов, физиолечения	10	8	5	0
<b>10.</b>	Продemonстрировал умение ответить на вопросы преподавателя по ходу выполнения задания	10	8	5	0
	<b>ИТОГО</b>	<b>100</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

**Приложение 1.**

**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С СИЛЛАБУСОМ**  
**«Клиническая эндодонтия»**

<b>№</b>	<b>ФАМИЛИЯ имя студента</b>	<b>Группа</b>	<b>Дата ознакомления</b>	<b>Роспись студента</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				