

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



УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ  
**DGO3210 Диагностическая гнатология и окклюзия**  
Специальность 6B10104- СТОМАТОЛОГИЯ

Алматы 2025

**СИЛЛАБУС**  
**ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ГНАТОЛОГИЯ ЖӘНЕ ОККЛЮЗИЯ**  
**ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ГНАТОЛОГИЯ И ОККЛЮЗИЯ**  
**DIAGNOSTIC GNATHOLOGY AND OCCLUSION**

<b>1. Общая информация о дисциплине</b>			
1.1	Факультет/школа: Высшая школа медицины	1.6	Кредиты (ECTS): 6 кредитов – <b>180 часов</b>
1.2	Образовательная программа (ОП):  6B10113- СТОМАТОЛОГИЯ 6B10113- СТОМАТОЛОГИЯ 6B10113- DENTISTRY	1.7	<b>Пререквизиты:</b> 1. Одонтоегеу/ Одонтопрепарирование / Odontopreparation 2. Стоматологиялық биоматериалтану/ Стоматологическое биоматериаловедение/ Dental biomaterial science <b>Постреквизиты:</b> 1. Жақ-бет протездеу және ортодонтия/Челюстно-лицевое протезирование и ортодонтия /Dentofacial prosthetic and orthodontics 2. Несъемное протезирование / Алынбайтын протездеу / Fixed prosthetics
1.3	Агентство и год аккредитации ОП НААР 2025	1.8	СРС/СРМ/СРД (кол-во): часов
1.4	Диагностикалық гнатология және окклюзия/ Диагностическая гнатология и окклюзия/ Diagnostic gnathology and occlusion	1.9	СРСП/СРМП/СРДП (кол-во): <b>50 часов</b>
1.5	ID дисциплины: <b>91150</b> <b>Код дисциплины: DGO3210</b>	1.1 0	<b>Обязательный</b> – да
<b>2. Описание дисциплины</b>			
	В ходе изучения курса сформировать у студентов способности:  Дисциплина формирует знания и навыки по оценке взаимодействие всех органов зубочелюстно-лицевой системы, включающей анатомию, физиологию, патофизиологию системы, предполагающей комплексное исследование (хирургическое и ортопедическое), диагностику и планирование лечебных мероприятий; оценку окклузии в норме и патологии для диагностики и лечения; создания стабильной центральной окклузии при всех видах окклюзионной коррекции; планирования функциональной окклузии при изготовлении ортопедических конструкций. Обоснованный синдромальный диагноз и принципы лечения с учетом возраста пациента.		
3	<b>Цель дисциплины</b>		
	формирует знания и навыки по оценке взаимодействие всех органов зубочелюстно-лицевой системы, включающей анатомию, физиологию,		

патофизиологию системы, предполагающей комплексное исследование (хирургическое и ортопедическое), диагностику и планирование лечебных мероприятий; оценку окклюзии в норме и патологии для диагностики и лечения; создания стабильной центральной окклюзии при всех видах окклюзионной коррекции; планирования функциональной окклюзии при изготовлении ортопедических конструкций. Обоснованный синдромальный диагноз и принципы лечения с учетом возраста пациента.

4. Результаты обучения (РО) по дисциплине (3-5)			
	РО дисциплины	Уровень владения	РО по образовательной программе, с которым связан РО по дисциплине (№ РО из паспорта ОП)
1	Взаимодействовать с детьми и родителями пациента, их окружением, коллегами, обсуждать и согласовывать действия в составе межпрофессиональных команд.		Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход, включающий в себя соответствующие мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику распространенных стоматологических заболеваний у пациентов любого возраста.
2	Планировать и интерпретировать данные клинического и инструментальных исследований пациентов детского и подросткового возраста с патологией челюстно-лицевой области.		Владеть межличностными и коммуникативными навыками, приводящими к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами стоматологического профиля/их окружением и медицинскими работниками, в том числе, с использованием информационных технологий.
3	Владеть способами оформления и ведения медицинской учетно-отчетной документации на ортодонтическом приеме, необходимой для оценки статистических и медико-организационных показателей.		Выполнять профессиональные обязанности врача-стоматолога и демонстрировать приверженность к соблюдению этических принципов.
4	Выявлять и интерпретировать клинические симптомы и синдромы, данные лабораторных и визуальных методов обследования у пациентов с наиболее распространенными соматическими заболеваниями в их типичном проявлении и течении с учетом возрастных аспектов.	3	Обеспечивать эффективный пациент-центрированный уход, включающий в себя соответствующие мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику распространенных стоматологических заболеваний у пациентов любого возраста.
5	Использует коммуникативные навыки, навыки работы в команде, организации и управления диагностическим и лечебным процессом.	4	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, организации и управления диагностическим и лечебным процессом; 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 межпрофессиональной /мультидисциплинарной команде с другими специалистами здравоохранения;
<b>5.</b>	<b>Методы суммативного оценивания (отметьте (да – нет) / укажите свои):</b>			
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)	
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>			
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 обучения с применением ДОТ):	
<b>7.</b>	<b>Лидер дисциплины</b>			
Должность	ФИО	Кафедра	Контактная информация (тел., e-mail)	Консультации перед экзаменами
Старший преподаватель к.м.н	Уатаева А.Т.	Клинической Стоматологии		Перед экзаменационной сессий в рамках 60 минут
<b>8.</b>	<b>Содержание дисциплины</b>			
	Название темы		Кол-во часов	Форма проведения
1.	Основные принципы клинической гнатологии. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии»	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы CPC	
2.	Альвеолярный отросток верхней и нижней челюсти, их	6	Формативное оценивание:	

	функциональные особенности, методы исследования.		1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
3.	Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
4.	Височно-нижнечелюстной сустав.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
5.	Зубы и зубные ряды, методы обследования.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
6.	Биомеханика нижней челюсти.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
7.	Артикуляция и окклюзия.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
8.	Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 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.	Классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
11.	Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
12.	Центральное соотношение челюстей.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
13.	Изменения височно-нижнечелюстного сустава в связи с потерей зубов.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
14.	Физиологические резервы пародонта.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС
15.	Основные принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС и жевательных мышц	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах

			4.Мини-конференция темы СРС		
16.	Лечебно-диагностические аппараты.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС		
17.	Избирательное сошлифование зубов.	6	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС		
18.	<b>Рубежный контроль 2</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%		
<b>Итоговый контроль (экзамен)</b>		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ - 60%			
<b>Всего</b>		<b>100</b>			
9.	<b>Методы обучения по дисциплине</b> (кратко опишите подходы к преподаванию и обучению, которые будут использованы в преподавании) Использование активных методов обучения: TBL, CBL				
1	<b>Методы формативного оценивания:</b> TBL – Team Based Learning CBL – Case Based Learning				
2	<b>Методы суммативного оценивания (из пункта 5):</b> 1. Тестирование по MCQ на понимание и применение 2. Сдача практических навыков – миниклинический экзамен (MiniCex) 3. СРС – творческое задание 4. Защита истории болезни 5. Научный проект НИРС				
10.	<b>Суммативное оценивание</b>				

№	Формы контроля	Вес в % от общего %
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%)
	<b>Итого РК2</b>	$20+10+10 + 60 = 100\%$
9	Экзамен	<b>2 этапа:</b> 1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40% 2-й этап – ОСКЭ с СП - 60%
10	<b>Финальная оценка:</b>	ОРД 60% + Экзамен 40%
10.	<b>Оценка</b>	

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	<b>Отлично.</b> Превосходит самые высокие стандарты задания.
A-	3,67	90-94	<b>Отлично.</b> Соответствует самым высоким стандартам задания.
B+	3,33	85-89	<b>Хорошо.</b> Очень хорошо. Соответствует высоким стандартам задания.
B	3,0	80-84	<b>Хорошо.</b> Соответствует большинству стандартов задания.
B-	2,67	75-79	<b>Хорошо.</b> Более чем достаточно. Показывает некоторое разумное владение материалом.
C+	2,33	70-74	<b>Хорошо.</b> Приемлемо. Соответствует основным стандартам задания.
C	2,0	65-69	<b>Удовлетворительно.</b> Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
C-	1,67	60-64	<b>Удовлетворительно.</b> Приемлемо. Соответствует некоторым основным стандартам задания.
D+	1,33	55-59	<b>Удовлетворительно.</b>

			Минимально приемлемо.
D	1,0	50-54	<b>Удовлетворительно.</b> Минимально приемлемо. Самый низкий уровень знаний и выполнения задания.
FX	0,5	25-49	<b>Неудовлетворительно.</b> Минимально приемлемо.
F	0	0-24	<b>Неудовлетворительно.</b> Очень низкая продуктивность.

<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы (используйте полную ссылку и укажите, где можно получить доступ к текстам/материалам)</b>
Литература	<p><b>Основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая гнатология - В.А.Хватова, М.:Медицина, 2020 г, 296 стр.</li> <li>2. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы: учебник / Под. Ред. С.Д. Арутюнова, Л.Л. Колесникова, В.П. Дегтярёва, И.Ю.Лебеденко. -2-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-медиа, 2017г;</li> <li>3. Пропедевтика ортопедической стоматологии [Текст]: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов; КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова - Алматы: Эверо, 2010.- 412с. Стр. 118-122.</li> </ol> <p><b>Дополнительная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Алтынбеков К.Д., Мырзабеков О.М., Нысанова Б.Ж. Тіс протезін жасау технологиясы. Алматы, 2011, 314 б</li> <li>5. Ортопедическая стоматология -Н.Г., Аболмасов,Н.Н. Аболмасов,В.А.Бычков и др. -М.: МЕДпресс-информ, 2005г., 296 стр.</li> <li>6. Complete Denture Prosthodontics.Treatment and Problem Solving. Editor Yasemin K.Ozkan,2017, 196 стр.</li> </ol>
Электронные ресурсы	<p><b>Интернет-ресурсы:</b></p> <p><b>e-library.kaznu</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="http://www.damonsystem.md/orthodontic-instruments-ormco-ru/">http://www.damonsystem.md/orthodontic-instruments-ormco-ru/</a></li> <li>2. <a href="http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/">http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/</a></li> <li>3. <a href="https://malyshikarlson.ru/stati/klassifikatsiya-uzdechek-yazyka/">https://malyshikarlson.ru/stati/klassifikatsiya-uzdechek-yazyka/</a></li> <li>4. <a href="https://familydoctor.ru/about/publications/ortodontiya/anomalii-prikusa.html">https://familydoctor.ru/about/publications/ortodontiya/anomalii-prikusa.html</a></li> <li>5. <a href="https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_ortodont/1.pdf">https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_ortodont/1.pdf</a></li> <li>6. <a href="https://spectrdent.ru/article/klassifikacija-anomalij-prikusa/">https://spectrdent.ru/article/klassifikacija-anomalij-prikusa/</a></li> </ol>
Симуляторы симуляционном центре	в
Специальное	1. Google classroom – доступный в свободном доступе.

программное обеспечение	2. Медицинские калькуляторы: Medscape, Справочник врача, MD+Calc – доступные в свободном доступе. 3. Справочник протоколов диагностики и лечения для медицинских работников от РЦРЗ, МЗ РК: Dariger – доступное в свободном доступе.
-------------------------	---

## 12. Требования к обучающему и бонусная система

### Бонусная система:

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)

13.	<p><b>Политика дисциплины (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)</b></p> <p>Политика дисциплины определяется <a href="#">Академической политикой Университета</a> и <a href="#">Политикой академической честности Университета</a>. Если ссылки не будут открываться, то актуальные документы, Вы можете найти в ИС Univer.</p> <p><b>Правила профессиоанльного поведения:</b></p> <p>1) <b>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) <b>*Должным образом оформленная санитарная (медицинская) книжка (до начала занятий и должна обновляться в положенные сроки)</b></p> <p>4) <b>*Наличие паспорта вакцинации или иного документа о полностью пройденном курсе вакцинации против COVID-19 и гриппа</b></p> <p>5) <b>Обязательное соблюдение правил личной гигиены и техники безопасности</b></p> <p>6) Систематическая подготовка к учебному процессу.</p> <p>7) Аккуратное и своевременное ведение отчетной документации.</p>
-----	---

8) Активное участие в лечебно-диагностических и общественных мероприятиях кафедр.

**Студент без мед книжки 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 вправе 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.

**Поведение обучающегося на экзаменах регламентируют [«Правила проведения итогового контроля»](#), [«Инструкции для проведения итогового контроля осеннего/весеннего семестра текущего учебного года»](#) (актуальные документы загружены в ИС «Универ» и обновляются перед началом сессии); [«Положение о проверке текстовых документов обучающихся на наличие](#)**

	<b>зимствований».</b>
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 неверbalным 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 NOCER</p>
15.	<b>Дистанционное/онлайн обучение – запрещено по клинической дисциплине</b> (части, выделенные зеленым, пожалуйста, не изменяйте)

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»

Согласно вышеуказанному нормативному документу, специальности с кодом дисциплин здравоохранение: бакалавриат (6В101), магистратур (7М101), резидентур (7Р101), докторантур, (8Д101) - обучение в форме экстерната и онлайн-обучения – не допускается.

Таким образом обучающимся запрещается дистанционное обучение в любой форме. Разрешается лишь отработка занятия по дисциплине в связи с отсутствием студента по независящей от него причины и наличием своевременного подтверждающего документа (пример: проблема со здоровьем и придъяявление подтверждающего документа - медицинская справка, сигнальный лист СМП, выписка консультативного приёма к медицинскому специалисту - врачу)

16. Утверждение и рассмотрение		
Заведующий кафедрой		Еркебай Райхан Амангельдиевна
Комитет по качеству преподавания и обучения факультета	Протокол №	Курманова Г.М. Дата утверждения
Декан	Подпись	Калмаханов Сундетгали Беркинович

## Тематический план и содержание занятий

№	Тема	Ресурсы( литература)	Методы преподавания	Содержания
1	2	3	4	5
1	Основные принципы клинической гнатологии. Основные элементы зубочелюстной системы и их функция. Понятие о «стоматологической гармонии»	Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370. Fixed prosthodontics, 2012 Comprehensive prosthodontics notes, 2010 Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы 1. Дать определение понятию «гнатология»	2. Цели и задачи гнатологии. 3. Взаимосвязь гнатологии с другими стоматологическими дисциплинами 4. Перечислите элементы зубочелюстной системы 5. Функциональное назначение элементов зубочелюстной системы. Понятие о «Стоматологической гармонии». СРС
2	Альвеолярный отросток верхней и нижней челюсти, их функциональные особенности, методы исследования.	Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370. Fixed prosthodontics, 2012 Comprehensive prosthodontics notes, 2010 Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС	1. Особенности строения альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти; 2. Формы альвеолярных отростков; 3. Возрастные изменения альвеолярных отростков; 4. Основные и дополнительные методы обследования альвеолярного отростка; 5. Гингивальная, базальная дуги, характеристика.
3	Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области.	Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по	1. Мышцы, функции, методы обследования. 2. Мимические мышцы, особенности строения; функции; 3. Жевательные мышцы, особенности строения; функции;

		<p>Fixed prosthodontics, 2012 Comprehensive prosthodontics notes, 2010 <b>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</b></p>	<p>теме. 3.Работа в альбомах <b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>4. Мышцы языка, дна полости рта и неба, особенности строения; функции; 5. Обследование жевательной и мимической мускулатуры.</p>
4	Височно-нижнечелюстной сустав.	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370. Fixed prosthodontics, 2012 Comprehensive prosthodontics notes, 2010 <b>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</b></p>	<p>Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах <b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>1. Анатомическое строение височно-нижнечелюстного сустава. 2. Костные элементы височно-нижнечелюстного сустава. 3. Мягкотканые элементы: - строение и функция суставного диска. - прикрепление и функция мышц. - прикрепление и функция связок. 4. Функции, механизм. 5. Жевательная нагрузка на ВНЧС.</p>
5	Зубы и зубные ряды, методы обследования.	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370. Fixed prosthodontics, 2012 Comprehensive prosthodontics notes, 2010 <b>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</b></p>	<p>Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах <b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>1. Описание понятия зубной ряд; - описание связи формы с функцией зубов; - анатомическая коронка, характеристика; - клиническая коронка, характеристика; 2. Формы зубных дуг; 3. Основные и дополнительные методы обследования зубов и зубных рядов. 4. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов. 5. Виды стабилизации зубного ряда. «Окклюзионный компас»</p>

6	Биомеханика нижней челюсти.	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p><b>Ортопедическая стоматология.</b> Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н .Н. Сердюков М.С.</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p><b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>1. Вертикальные движения нижней челюсти.</p> <p>2. Мышцы, осуществляющие вертикальные движения.</p> <p>3. Фазы открывания рта.</p> <p>4. Сагиттальные движения нижней челюсти:</p> <p>- мышцы, осуществляющие сагиттальные движения нижней челюсти.</p> <p>5. Трансверзальные движения нижней челюсти:</p> <p>- мышцы, осуществляющие трансверзальные движения нижней челюсти.</p> <p>6. Движения нижней челюсти в горизонтальной (трансверзальной) плоскости (движение Беннетта).</p>
7	Артикуляция и окклюзия.	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p><b>Ортопедическая стоматология.</b> Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p><b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>1. Понятие, виды, классификация.</p> <p>2. Значение в норме и патологии.</p> <p>Типы окклюзии (по К.М.Леманн и Э.Хельвинг)</p> <p>3. Основные критерии правильной окклюзии (A.Motsch).</p> <p>4. Ключ окклюзии по Энглю (Angle)</p> <p>5. Угол и треугольник Бонвилля.</p> <p>Готический угол. Кривая Шпее и Вилсона.</p> <p>Закон Ганау.</p>

8	Методы функциональной диагностики челюстно-лицевой области	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p><b>Ортопедическая стоматология.</b> Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p><b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>1. Электромиография</p> <p>2. Аксиография. Arcus digma</p> <p>3. Мастикациография</p> <p>4. Регистрация вертикальных движений нижней челюсти</p> <p>5. Методика проведения окклюзиографии</p>
9	<b>Рубежный контроль 1</b>	Прием практических навыков		<p>Суммативное оценивание:</p> <p>2 этапа:</p> <p>1-й этап – тестирование по MCQ на понимание и применение - 40%</p> <p>2-й этап – прием практических навыков (Dops) - 60%</p>
10	Классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p><b>Ортопедическая стоматология.</b> Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p><b>4.Мини-конференция темы СРС</b></p>	<p>1. Классификация заболеваний ВНЧС на основе (МКБ-10);</p> <p>2. Классификация заболеваний ВНЧС по Wilkes</p>
11	Дифференциальная диагностика заболеваний ВНЧС.	Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p>	<p>1. Синдром болевой дисфункции ВНЧС (синдром Костена)</p> <p>2. Артикулярные заболевания</p> <p>3. Воспалительные заболевания ВНЧС</p>

		<p>"Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов в Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p>4.Мини-конференция темы СРС</p>	
12	Центральное соотношение челюстей.	<p>. Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов в Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p>4.Мини-конференция темы СРС</p>	<p>Понятие центральная окклюзия. «Привычная» окклюзия понятие. Центральное положение суставных головок.</p> <p>Физиологический покой нижней челюсти. Определение понятий «высота нижнего отдела лица в состоянии относительного функционального покоя жевательных мышц», «высота нижнего отдела лица в центральной окклюзии», «межальвеолярная высота».</p> <p>Методы определения высоты нижнего отдела лица.</p> <p>Шарнирная ось.</p> <p>Центральное соотношение челюстей.</p> <p>Значение в норме и патологии.</p> <p>Графические методы определения центрального соотношения челюстей.</p> <p>Понятие протетическая плоскость, характеристика;</p> <p>Камперовская горизонталь, характеристика;</p> <p>Лицевая дуга, понятие, значение</p>
13	Изменения височно-нижнечелюстного сустава в связи с потерей зубов.	Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p>	<p>1. Нарушение целостности и непрерывности зубного ряда.</p> <p>2. Образование функционирующей и нефункционирующей группы зубов при</p>

		<p>"Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p>4.Мини-конференция темы СРС</p>	<p>нарушении целостности зубного ряда.</p> <p>3. Функциональная перегрузка пародонта оставшихся зубов.</p> <p>4. Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов.</p> <p>5. Морфологические изменения в костной ткани.</p> <p>6. Изменения в височно-челюстном суставе.</p> <p>7. Нарушение функций жевания и речеобразования.</p> <p>8. Нарушение функции жевательных мышц.</p> <p>9. Эстетическая неудовлетворенность.</p>
14	Физиологические резервы пародонта.	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics notes, 2010</p> <p>Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p> <p>4.Мини-конференция темы СРС</p>	<p>1. Пародонт. Понятие.</p> <p>2. Выносливость пародонта.</p> <p>3. Функциональная перегрузка пародонта.</p> <p>Травматическая окклюзия.Прямой и отраженный травматические узлы.</p> <p>5. Деформация зубных рядов.</p>
15	Основные принципы комплексного лечения заболеваний ВНЧС и жевательных мышц	<p>Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370.</p> <p>Fixed prosthodontics, 2012</p> <p>Comprehensive prosthodontics</p>	<p>Формативное оценивание:</p> <p>1.Использование активных методов обучения: TBL</p> <p>2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме.</p> <p>3.Работа в альбомах</p>	<p>1. Что в себя включает комплексное лечение дисфункций и заболеваний ВНЧС?</p> <p>2. Цель и суть миогимнастики.</p> <p>3. Какие парофункции выявляются путем самонаблюдения?</p> <p>4. Биологическая обратная связь как психологический метод лечения. Его суть</p>

		notes, 2010 Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.	4.Мини-конференция темы СРС	и недостатки. 5. В чем состоит поэтапность остеопатического лечения?
16	Лечебно-диагностические аппараты.	Пропедевтика ортопедической стоматологии: Учебник / С.Р. Рузуддинов, А.А. Седунов, Ю.С. Лобанов.- Алматы: ЖШС "Эверо", 2010.- 400бет. ). Стр. 347-370. Fixed prosthodontics, 2012 Comprehensive prosthodontics notes, 2010 Ортопедическая стоматология. Учебник ; Код: 217951 ; Автор: Аболмасов Н.Г. Аболмасов Н.Н. Сердюков М.С.	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС	1. Виды. 2. Показания и противопоказания. 3. Окклюзионные шины. 4. Релаксационные и стабилизирующие шины 5. Репозиционные шины (протрузионные, дистракционные). 6. Гнатологические аспекты ортодонтического лечения.
17	Избирательное сошлифование зубов.	Избирательное пришлифовывание при заболеваниях периодонта, Учебно-методическое пособие, Минск, БГМУ, 2020	Формативное оценивание: 1.Использование активных методов обучения: TBL 2.Опрос, демонстрация учебной презентации по теме. 3.Работа в альбомах 4.Мини-конференция темы СРС	1. Роль избирательного пришлифования зубов 2. Показания и противопоказания к избирательному пришлифовыванию зубов 3. Преждевременные окклюзионные контакты (суперконтакты, супраконтакты, окклюзионные препятствия) 4. Классификация преждевременных контактов 5. Методы выявления преждевременных окклюзионных контактов 6. Общие принципы избирательного пришлифования зубов 7. <b>Методика избирательного пришлифования зубов по Дженкельсону</b>
18	<b>Рубежный контроль 2</b>	Прием практических навыков		Суммативное оценивание: 2 этапа: 1-й этап – тестирование по MCQ на

			понимание и применение - 40% 2-й этап – прием практических навыков (Dops) - 60%
--	--	--	--

### Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Темы СРС	Вид СРС	Сроки сдачи
1.	<b>.Аппаратурная функциональная диагностика зубочелюстной системы при частичном отсутствии зубов.</b>	Презентация	Рубежный контроль №1
2.	<b>.Современные методы ортопедического этапа при комплексном лечении пациентов с деформациями зубных рядов.</b>	Презентация	
3.	<b>Диагностика и лечение функциональной перегрузки тканей пародонта</b>	Презентация на проект	
4.	<b>Особенности диагностики окклюзионных нарушений при деформациях зубных рядов и прикуса, связанных с патологией твёрдых тканей зубов, с парафункциями, частичным отсутствием зубов.</b>	Презентация	
5.	<b>Нейромышечная регуляция функции жевательного аппарата</b>	Реферат/презентация	Рубежный контроль №2
6.	<b>Взаимосвязь окклюзионных нарушений и дисфункции ВНЧС</b>	Обзор литературы	
7.	<b>Гнатологические принципы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии</b>	Алгоритм действий при диагностике и ведении больного	
8.	<b>Гнатологическая оценка постуральных и крациоцервикальных взаимосвязей</b>	Клинический разбор	

## Правила оформления СРС

### *Оформление реферата:*

*Реферат должен быть оформлен в печатном виде, объемом не менее 68 страниц, включая рисунки, схемы (шрифт Times New Roman, кегль 14, через 1 интервал)*

- Титульный лист (организация, название реферата прописными буквами, ФИО исполнителя, курс, группа, ФИО преподавателя)
- Содержание (разделы реферата).
- Введение (цель и задачи реферата, актуальность).
- Основная часть (раскрытие каждой изучаемой проблемы по данным литературы с указанием в квадратных скобках источника литературы); в данной части реферата могут быть таблицы, схемы, графики, рисунки
- Заключение (информация реферата суммируется, делаются выводы )
- Список литературы с указанием ФИО авторов, полного названия источника, года издания, количества страниц

### *Структура мультимедийной презентации:*

*Презентация по творческой работе 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
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	96-100	Высокий	A+
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	90-95	Высокий	A
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 языком с использованием терминологии. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	76-89	Средний	B
Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные	66-74	Низкий	C

<p>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.</p>				
<p>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.</p>	60-65	Крайне низкий	С	
<p>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.</p>	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.	Продемонстрировал 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> Продемонстрировал 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> Продемонстрировал владение дополнительной информацией по теме	Демонстрирует глубокое знание темы. Владеет дополнительной информацией по теме, ответы отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы. Применяет примеры.	Демонстрирует рабочее знание темы. Владеет дополнительной информацией по теме, ответы отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы. Применяет примеры.	Демонстрирует базовые знания по теме. Не владеет дополнительной информацией по теме, ответы не отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы. Не применяет примеры. Изредка устанавливал	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

		Поддерживает зрительный контакт со всеми.	Несколько раз во время презентации устанавливал зрительный контакт.	зрительный контакт с одним или двумя членами аудитории	на записи
5.	<b>Аудитория:</b> Продемонстрировал 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 удовлетворительны 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**

		20	15	10	5
1	<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.
2	<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
3	<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
4	<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 удается отследить основную идею	Перескакивает с одного на другое, трудно уловить основную идею
5	<b>Анализ литературы</b>	Литературные данные представлены в логичной	Литературные данные демонстрируют	Литературные данные не всегда к месту, не	Непоследовательность и хаотичность в

		взаимосвязи, демонстрируют глубокую проработку основных и дополнительных информационных ресурсов	проработку основной литературы	поддерживают логичность и доказательность изложений	изложении данных, противоречивость Нет знаний по основному учебнику
<b>6</b>	<b>Практическая значимость</b>	Высокая	Значимо	Не достаточно	Не приемлемо
<b>7</b>	<b>Ориентированность на интересы пациента</b>	Высокая	Ориентированы	Не достаточно	Не приемлемо
<b>8</b>	<b>Применимость в будущей практике</b>	Высокая	Применимо	Не достаточно	Не приемлемо
<b>9</b>	<b>Наглядность презентации, качество доклада (оценка докладчика)</b>	Корректно, к месту использованы все возможности Power Point или других е-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
<b>бонус</b>	<b>Английский язык/ русский/казахский язык*</b>	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	
<b>бонус</b>	<b>Тайм-менеджмент**</b>	Продукт сдан раньше срока <b>набавляется 10 баллов</b>	Продукт сдан вовремя – <b>баллы не набавляются</b>	Отсрочка сдачи, не влияющая на качество <b>Минус 2 балла</b>	<b>Сдан с опозданием</b> <b>Минус 10 баллов</b>
<b>Бонус</b>	<b>Рейтинг***</b>	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 **выше ожидаемого**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**Рубежного контроля №1 и 2**

№ п/п	Критерии оценки	Уровень			
		Превосходно	Хорошо	Требует 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
8.	Аргументировал показания к консультации смежных специалистов	10	7	5	0
9.	Обосновал выбор метода лечения, необходимых фармпрепаратов, физиолечения	10	8	5	0
10.	Продемонстрировал 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>

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПРИЕМА ВТОРОГО ЭТАПА

ФИО студента \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

### Чек-лист: Определение окклюзиограммы

№ п/п	Критерии оценки	Уровень				
		Превос- ходно	Очень хорошо	Прием- лемо	Требует Коррек- ции	Неп- рием- мо
1.	Определил смыкание зубных рядов в прямой окклюзии.	4	3	2	1	0
2.	Определил смыкание зубных рядов правой боковой окклюзии	4	3	2	1	0
3.	Определил смыкание зубных рядов левой боковой окклюзии	4	3	2	1	0
4.	Определил смыкание зубных рядов в прямой окклюзии	4	3	2	1	0
5.	Провел определение относительного физиологического покоя	4	3	2	1	0
6.	Определил признаки смыкания относящиеся ко всем зубам.	4	3	2	1	0
7.	Выбрал нужные инструменты	4	3	2	1	0
8.	Выбрал артикуляционную бумагу.	4	3	2	1	0

9.	Провел интерпритацию окклюзионных контактных пунктов на артикуляционной бумаге.	4	3	2	1	0
10.	Сделал выводы.	4	3	2	1	0
	Итого	80	60	40	20	0

**Оценочный лист: Определение признаков смыкания зубов и биомехники челюстей**

№ п/п	Критерии оценки шагов	Уровень				
		прев ос- ходн о	очень хоро- шо	прие млем о	требует коррек- ции	неприе млемо
1.	Определил признаки смыкания, относящегося ко всем зубам	10	8	5	2,5	0
2.	Определил признаки смыкания, относящиеся к передним зубам	10	8	5	2,5	0
3.	Провёл обследование признака смыкания жевательных зубов в щечно-небном направлении	10	8	5	2,5	0
4.	Провёл обследование признака смыкания жевательных зубов в переднезаднем направлении	10	8	5	2,5	0
5.	Провел обследование артикуляционных движений н/ч	10	8	5	2,5	0
6.	Провел обследование вертикальных	10	8	5	2,5	0

	движений н/ч				
7.	Провел обследование сагиттальных движений н/ч	10	8	5	2,5
8.	Провел обследование трансверзальных движений нижней челюсти	10	8	5	2,5
9.	Привел в ответе все необходимые теоретические факты	10	8	5	2,5
10.	Использовал профессиональную терминологию	10	8	5	2,5
	Итого: баллов	100	85	75	50
					0