



СИЛЛАБУС
Жақ-бет аймағының анатомиясы мен физиологиясы/
Анатомия и физиология челюстно-лицевой области/
Anatomy and physiology of the maxillofacial region

1.	Пән туралы жалпы ақпарат		
1.1	Факультет/мектеп: Медицина жоғары мектебі	1.6	Кредиттер (ECTS): 5 кредит- 150 сағат -75 сағат контактных
1.2	Білім беру бағдарламасы (БББ): 6B10113- СТОМАТОЛОГИЯ 6B10113- СТОМАТОЛОГИЯ 6B10113- DENTISTRY	1.7	Пререквизиттер: Қалыпты анатомия Постреквизиттер: Оперативтік хирургия Ауыз қуысы хирургиясының негіздері
1.3	БББ-ны аккредиттеу агенттігі және жылы: НААР, 2023	1.8	СРС/СРМ/СРД (саны): 50 сағат
1.4	Жақ-бет аймағының клиникалық анатомиясы мен физиологиясы	1.9	СРСП/СРМП/СРДП (саны): 25 сағат
1.5	Пән идентификаттары: KAGSH 2215 Пән коды: 103379	1.10	Міндетті – иә
2.	Пәннің сипаттамасы		
	Жақ-бет аймағының анатомиясы мен физиологиясы ауыз қуысы ағзалары мен тіндерінің құрылымын және олардың ас қорыту, тыныс алу, сөйлеу, мимика және сезімдік қабылдауға байланысты қызметтерін, сондай-ақ олардың өзара байланысын және мүмкін болатын патологияларын зерттейді. Бұл пән хирургия мен ортопедияны меңгеруге негіз қалайды. Дәрігер-стоматологты даярлау жүйесінде клиникалық анатомия маңызды орын алады, өйткені ол студенттердің теориялық дайындығынан жоғары оқу орнында алынған білімді тәжірибеде қолдануға көшуге негіз болады. Клиникалық анатомия патологиялық үдерістердің даму динамикасын түсінуге, терапевтік және хирургиялық әсер етудің ұтымды әдістерін анықтауға көмектеседі. Жақ-бет аймағының анатомиясы стоматологияда, жақ-бет хирургиясында және ортопедияда патологияларды, жарақаттарды, даму ақауларын түсіну мен емдеу-диагностикалық іс-шараларды жүргізудің іргетасы болып табылады.		
3	Пәннің мақсаты:		

Стоматологияда, жақ-бет хирургиясында және ортопедияда патологияларды диагностикалау, емдеу және алдын алу үшін, сондай-ақ шайнау, сөйлеу және жұтыну үдерістерін түсіну мақсатында бет пен жақ сүйектерінің, бұлшықеттерінің, тістерінің, қан тамырлары мен жүйкелерінің құрылысы мен қызметі туралы іргелі білім қалыптастыру; жарақаттар мен аурулардан кейін функцияларды сапалы қалпына келтіруді қамтамасыз ету.

4.	Пән бойынша оқу нәтижелері (3–5):		
	РЖ пәндері	Білім беру бағдарламасына сәйкес РБ, пән бойынша РҚ-мен байланысты (ЭҮ паспортынан RO No)	
1	Пән бойынша оқу нәтижесі (РО): Студент жақ-бет аймағының (ЖБА) ағзалары мен жүйелерінің анатомиясы мен физиологиясы бойынша келесі білімді көрсетеді: - Жергілікті, бағдарлық және проекциялық анатомиясын біледі: бет пен жақтың терең және беткі қан тамырлары мен жүйкелері, лимфа жүйесі. - Мойын ағзаларының клиникалық анатомиясын біледі: төменгі жақ асты безі, көмекей, трахея, жұтқыншақ, өңеш, қалқанша және қалқанша маңы бездер. - Мойынның жасушалық кеңістіктері мен жасушалық саңылауларының клиникалық анатомиясын түсінеді, іріңді жарықтардың анатомиялық таралу жолдарын анықтай алады. -	Меңгеру деңгейі: 2	Пән бойынша оқу нәтижесі (РО): Студент адам ағзасының құрылымы мен қызметін молекула және жасуша деңгейінде, ағзалар мен жүйелерге қатысты қолдана алады.
	Пән бойынша оқу нәтижесі (РО): Студент жақ-бет аймағының негізгі морфофункционалдық ерекшеліктерін және физиологиялық жағдайларын біледі.		

5	Пән бойынша оқу нәтижесі (РО):Студент қабық сүйегінің қанды тамырлары мен жүйкелерінің проекциясын анықтай алады және: - Сыртқы және ішкі сүйек негізінде негізгі саңылаулар мен тесіктерді, бас ми жүйкелерінің шығу жерлерін көрсете алады; - Бет бөлігінің сүйек тесіктерін көрсете алады, бет және үшкір жүйкелерінің тармақтарының проекциясын анықтай алады; - Препараттар мен муляждарда негізгі сілекей бездерінің өзек аузын көрсете алады.	Меңгеру деңгейі: 3	Пән бойынша оқу нәтижесі (РО):Студент адам ағзасының негізгі принциптері туралы білімін тиімді терапевтік және диагностикалық процестерде қолдана алады.
5.	Жиынтық бағалау әдістері (сәйкесін белгілеңіз немесе өзіңіз көрсетіңіз):		
5.1	MCQ тестілеу – пәнді түсіну және қолдану қабілетін бағалау үшін көптаңдау тест сұрақтарын пайдалану.	5.5	Ғылыми жоба – студенттік ғылыми-зерттеу жұмысы (НИРС)
5.2	Практикалық дағдыларды тапсыру – практикалық дағдыларды орындау (DOPS әдісі).	5.6	360 бағалау – мінез-құлық және кәсібилік
5.3	3. СОЖ– шығармашылық тапсырма	5.7	Аралық бақылау: 1-кезең – түсіну және қолдану деңгейін бағалау үшін MCQ тестілеу 2-кезең – практикалық дағдыларды тапсыру (мини-клиникалық емтихан, MiniCex)

6.	Пән туралы толық ақпарат				
6.1	Академиялық жыл: 2025–2026	6.3	Сабақ кестесі (күндері мен уақыты): 8:00–13:00		
6.2	Семестр: 4 семестр	6.4	Орын: Оқу корпусы, кабинет, онлайн платформа және қашықтықтан оқыту (ДОТ) сілтемесі:		
7.	Пән жетекшісі:				
Лауазымы		ФИО	Кафедра	Байланыс ақпараты (тел., e-mail)	Емтихан алдындағы кеңестер

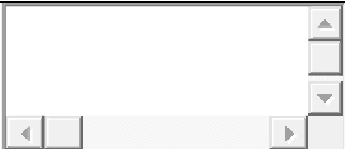
Аға оқытушы		Тулепбергено ва А.П	стоматолог ия		Емтихан сессия алдында, 60 минуттық шеңберде өткізіледі.
8.	Пәннің мазмұны				
	Тақырып		Сағат саны	Өткізу формасы	
1.	Бас сүйек күмбезінің клиникалық анатомиясы, бас сүйектерінің құрылымы, жұмсақ тіндерге қан беру ерекшеліктері. Жасушалық кеңістіктер мен саңылаулар, пурулентті-қабыну процестерін насихаттау тәсілдері.		5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс	
2.	Бас сүйегінің сыртқы негізінің клиникалық анатомиясы. Бас жүйкелері. Тригеминальды (V жұп), бет (VII жұп), тілдік-жұтқыншық (IX жұп) және вагус (X жұп) нервтерінің және олардың тармақтарының топографиясы.		5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс	
3	Бет бөлігінің клиникалық анатомиясы, шекаралары, сыртқы бағдарлық белгілері және проекциялары. Құлақасты безі мен оның өзегінің топографиясы, бет жүйкесінің тармақтары, беткей қабақты артерияның проекциясы.		5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс	
4	Жұмсақ тіндердің қанмен қамтамасыз етілу ерекшеліктері. Жасушалық кеңістіктердің топографиясы, саңылаулар, іріңді қабыну процестерінің таралу жолдары.		5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс	
5	Бет аймағының терең клиникалық анатомиясы. Шекаралары, Пирогов бойынша жақаралық аймақ, уақытша (жақ–қанаттық) және ара-қанаттық жасушалық саңылаулар, қан тамырлары мен жүйкелері.		5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс	

			3.Альбомдарда жұмыс
6	Жоғарғы және төменгі жақтың клиникалық анатомиясы, олардың сынуларының хирургиялық анатомиясы.	5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
7	Шайнау аппараты. Бет бұлшықеттерінің (мимикалық, шайнау және қосымша бұлшықеттер) клиникалық анатомиясы, сипаттамасы, қанмен қамтамасыз етілуі және иннервациясы.	5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
8	СТЖБ (буын капсуласы), қосылыстың анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері, қанмен қамтамасыз етілуі және иннервациясы.	5	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4. CPC
9	Аралық бақылау -1	Емтихан екі кезеңнен тұрады: 1.1-кезең – MCQ тестілеу (түсіну және қолдану деңгейін бағалау) – 40% 2.2-кезең – практикалық дағдыларды көрсету (DOPS) – 60%	
10	Ауыз аймағының клиникалық анатомиясы: шекаралары, еріндердің құрылысы, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы. Ауыз алдындағы кеңістік, бөлімдерге бөлінуі. Тістердің иннервациясы және қанмен қамтамасыз етілуі. Периодонт, пародонт. Тіс қатарының прикус ұғымы.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс

11	Ауыз қуысының клиникалық анатомиясы: шекаралары, жұмсақ және қатты таңдай. Қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
12	Ауыз қуысының төменгі аймағының клиникалық анатомиясы: бұлшықеттер, фасция, жасушалық кеңістік. Ауыз қуысының арты, тіл. Қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
13	Мұрын аймағының клиникалық анатомиясы: шекаралары, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы. Мұрын қосымша қуыстары.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
14	Мойынның клиникалық анатомиясы: сыртқы бағдарлық белгілері мен проекциялары, тіндердің қабатаралық құрылымы, фасциялар және фасцияаралық кеңістіктер. Төменгі жақасты және омырау үшбұрыштарының топографиясы, қан тамырлары мен жүйке құрылымдары, лимфа түйіндері.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
15	Мойынның ортаңғы үшбұрышы және қантамырлы-нервтік түйін : мойын ағзаларының топографиясы (көмей, трахея, өңеш, қалқанша және парақалқанша бездер), олардың сүйектопографиясы, синтопиясы, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс
16	Жұтқыншақтың клиникалық анатомиясы: қабырғаларының құрылысы, бөлімдері, жасушалық кеңістіктері, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы.	4	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту) 2.Фантомдармен жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс

17.	Аралық бақылау 2	Емтихан екі кезеңнен тұрады: 1.1-кезең – MCQ тестілеу (түсіну және қолдану деңгейін бағалау) – 40% 2.2-кезең – практикалық дағдыларды көрсету (DOPS) – 60%
	Қорытынды бақылау (емтихан)	Емтихан екі кезеңнен тұрады: 1. 1-кезең – MCQ тестілеу (түсіну және қолдану қабілетін бағалау) – 40% 2. 2-кезең – ОСКЭ (Objective Structured Clinical Examination – мақсатты құрылымдық клиникалық емтихан) – 60%
Барлығы		100
9.	Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL (Team-Based Learning – командалық оқыту), CBL (Case-Based Learning – клиникалық жағдайларға негізделген оқыту).	
1	Формативті бағалау әдістері: TBL – Team Based Learning CBL – Case Based Learning Фантомдармен жұмыс – практикалық дағдыларды меңгеру үшін. Альбомдарда жұмыс – анатомиялық құрылымдарды зерттеу және визуалды материалдар арқылы оқу. Мини-конференция СРС тақырыптары бойынша – студенттердің зерттеу және презентациялық дағдыларын дамыту.	
2	Жиынтық бағалау әдістері (5-тармаққа сәйкес): 1. MCQ тестілеу – түсіну және қолдану деңгейін тексеру 2. Практикалық дағдыларды тапсыру – практикалық дағдыларды орындау (DOPS) – 60% 3. СРС – шығармашылық тапсырма 4. Науқас тарихын қорғау 5. Ғылыми жоба – студенттік ғылыми-зерттеу жұмысы (НИРС)	
10.	Суммативті бағалау	
№	Бақылау формалары:	Жалпы бағадан пайыздық үлесі
1	Практикалық дағдыларды тексеру	30% чек-лист бойынша бағалау
2	Аралық бақылау	70%

Барлығы АБ1		30 + 70 = 100%	
1	Ауызша жауап	20% чек-лист бойынша бағалау	
2	Сыныптағы жұмыс (Classroom)	10% чек-лист бойынша бағалау	
3	Ғылыми жоба (НИРС)	10% чек-лист бойынша бағалау	
5	Аралық бақылау	60% 1-кезең – MCQ тестілеу (түсіну және қолдану) – 40% 2-кезең – практикалық дағдыларды көрсету (DOPS) – 60%	
Барлығы АБ2		20+10+10 + 60 = 100%	
9	Емтихан	2 этап: 1-кезең – MCQ тестілеу (түсіну және қолдану) – 40% 2-кезең – практикалық дағдыларды көрсету (DOPS) – 60%	
10	Қорытынды баға:	ОРД 60% + Экзамен 40%	
10.	Баға		
Әріптік баға	Сандық эквивалент	Балл (%)	Бағаның сипаттамасы (тек факультеттің Академиялық сапа комитетінің шешімі деңгейінде өзгертіледі):
A	4,0	95-100	Тапсырманың ең жоғары стандарттарынан асып түседі.
A-	3,67	90-94	Тапсырманың ең жоғары стандарттарына сәйкес келеді.
B+	3,33	85-89	Жақсы. Жоғары стандарттарға сәйкес келеді.
B	3,0	80-84	Жақсы. Тапсырманың көпшілік стандарттарына сәйкес келеді.
B-	2,67	75-79	Жақсы. Қажеттен артық деңгейде, материалды белгілі дәрежеде меңгергенін көрсетеді.
C+	2,33	70-74	Жақсы. Негізгі стандарттарға сәйкес келеді.
C	2,0	65-69	Қанағаттанарлық. Кейбір негізгі стандарттарға сәйкес келеді.
C-	1,67	60-64	Қанағаттанарлық. Ең төменгі қабылданатын деңгей.
D+	1,33	55-59	Қанағаттанарлық емес. Міндетті деңгейдің ең төменгі шегі.
D	1,0	50-54	Қанағаттанарлық емес. Өте төмен нәтиже, тапсырманы орындау деңгейі өте нашар.
FX	0,5	25-49	

F	0	0-24	
11.	Оқу ресурстары (толық сілтемені пайдаланып, мәтіндер/материалдар қайдан қолжетімді екенін көрсетіңіз)		
Әдебиет Негізгі: Қосымша:	1. Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А		
	2. Островерхов Г.В., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Курск, 1995.		
	3. Кирпатовский И.Д., Смирнова Э.Д. Клиническая анатомия - Кн. 1 (голова, шея, торс). МИА. – М. 2003.		
	4. Большаков О.П., Семенов Г.М. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: практикум. – С-ПБ, 2001.		
	5. Егоров П.М. Местное обезболивание в стоматологии. – М., «Медицина», 1985.		
Электронды ақпарат	Интернет-ресурстар: e-library.kaznu 1. Medscape.com - https://www.medscape.com/familymedicine 2. Oxfordmedicine.com - https://oxfordmedicine.com/ 3. Uptodate.com - https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate 4. Osmosis - https://www.youtube.com/c/osmosis 5. Ninja Nerd - https://www.youtube.com/c/NinjaNerdScience/videos 6. CorMedicale - https://www.youtube.com/c/CorMedicale - медицинские видео анимации на русском языке. 7. Lecturio Medical - https://www.youtube.com/channel/UCbYmF43dpGHZ8gi2ugiXr0Q 8. SciDrugs - https://www.youtube.com/c/SciDrugs/videos - видеолекции по фармакологии на русском языке.		
Симуляторлар – симуляциялық орталықта қолжетімді.	Адамның дене, бас және мойын макеттері, бас пен мойын сүйектері		
Арнайы бағдарламалық қамтамасыз ету – оқу процесінде пайдалану үшін қол жетімді.	Google Classroom – еркін қолжетімді. Медициналық калькуляторлар: Medscape, MD+Calc – еркін қолжетімді. ANATOMY қосымшалары		

12.	Оқушыға қойылатын талаптар және бонус жүйесі
Бонус жүйесі: Болашақ кәсіби қызмет саласында ерекше жетістіктерге (клиникалық, ғылыми, ұйымдастырушылық және т.б.) қол жеткізген студентке кафедра шешімі бойынша финалдық бағадан қосымша 10%-ға дейін ұпай қосылуы мүмкін.	
13.	Пәннің саясаты (жасылмен бөлінген бөліктерді өзгертуге болмайды)
Пән саясаты (қазақша аударма, жасылмен бөлінген бөліктер өзгеріссіз қалдырылды): Пән саясаты Университеттің Академиялық саясаты және Академиялық адалдық саясатына сәйкес анықталады. Егер сілтемелер ашылмаса, өзекті құжаттарды IS Univer жүйесінен алуға болады. Кәсіби мінез-құлық ережелері: 1. Сыртқы көрініс: • Офис стиліндегі киім (шорты, қысқа етектер, ашық футболкалар университетке кіруге рұқсат етілмейді, клиникада джинсы киюге болмайды) • Таза, үтіктелген халат • Медициналық маска • Медициналық қалпақ (немесе ұқыпты хиджаб, ұштары салбырап тұрмауы тиіс) • Медициналық қолғаптар • Ауыстырмалы аяқ киім • Таза шаш үлгісі, ұзын шаштар орамалға немесе самалға жинақталған болуы тиіс, ерлер мен әйелдерге бірдей. Тырнақтар ұқыпты, қысқа қырқылған. Ашық немесе қою түсті маникюр – тыйым. Тырнақтарды мөлдір лакпен бояуға рұқсат. • Толық аты-жөнін көрсететін бейджик 2. Фонендоскоп, тонометр, сантиметрлік лента міндетті (пульсоксиметр болуы мүмкін). 3. <i>Медициналық кітапша дұрыс рәсімделген болуы керек (оқу басталғанға дейін және белгіленген мерзімде жаңартылуы қажет).</i> 4. <i>COVID-19 және тұмауға қарсы толық вакцинацияны растайтын паспорт немесе басқа құжат болуы міндетті.</i> 5. Жеке гигиена және қауіпсіздік ережелерін сақтау міндетті. 6. Оқу процесіне жүйелі дайындық. 7. Есептік құжаттарды уақытылы және ұқыпты жүргізу.	

	8. Кафедраның емдеу-диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу. Медициналық кітапшасы немесе вакцинациясы жоқ студент науқастарға жіберілмейді. Студент сыртқы көрініс талаптарына сәйкес келмесе немесе күшті иісі болса – науқастарға жіберілмейді. Педагог клиникалық база талаптарын сақтамайтын студенттердің сабаққа қатысуын шектеу құқығына ие. Оқу пәні ережелері: 1. Сабаққа немесе таңғы конференцияға кешігуге болмайды. Кешіккен жағдайда сабаққа қатысу туралы шешімді сабақ жүргізуші қабылдайды. Ұқыпты себеп болса, ұстазға хабарлау қажет. Үшінші кешіктен кейін студент кафедра меңгерушісіне түсіндірме жазады. Себебі жоқ кешігу – әр минутқа 1 балл алынады. 2. Діни мерекелер, мерекелік күндер сабақтан босатуға себеп емес. 3. Ұқыпты себеппен кешіккенде – топ пен ұстазды сабақтан алаңдатпай тыныш орынға отыру. 4. Сабақты белгіленген уақыттан бұрын тастап кету немесе оқу уақытында өз орнынан тыс болу – сабақтан босату ретінде есептеледі. 5. Практикалық сабақтар мен кезекшіліктер кезінде қосымша жұмыс жасауға болмайды. 6. 3-тен көп хабарламасыз сабаққа келмеген студенттерге кафедрадан шығаруға ұсыныс жасалады. 7. Өткізілген сабақтар қайтарылмайды. 8. Студенттерге кафедра клиникалық базасының Ішкі ережелері толық қолданылады. 9. Сабақта ұстазға және үлкен кісілерге тұрып сәлем беру. 10. Университет пен клиникалық базада темекі шегуге, соның ішінде вейп пен электрондық сигаретке қатаң тыйым. Қайталанған жағдайда аралық бақылау нәтижесі жойылуы мүмкін, кафедра меңгерушісі шешім қабылдайды. 11. Серіктестерге құрметпен қарау: жыныс, жас, ұлт, дін, сексуалдық бағдардан тәуелсіз. 12. MCQ тестілеу, TBL, аралық және қорытынды бақылау үшін ноутбук/планшет болуы міндетті. 13. Телефон немесе смартфон арқылы MCQ тестілеуге тыйым салынады. Емтихандағы мінез-құлық: Емтихан кезінде студенттің әрекеті «Қорытынды бақылау ережелері», «Ағымдағы оқу жылының күзгі/көктемгі семестріндегі қорытынды бақылау нұсқаулықтары» және «Студент құжаттарының плагиатқа тексеру ережелері» бойынша реттеледі. Құжаттар IS “Univer” жүйесінде жүктеліп, сессия басталғанға дейін жаңартылады.
14	Студенттің кәсіби және академиялық мінез-құлық критерийлері (қазақша аударма): 1. Сабаққа үнемі дайындалу: ○ Мысалы, өз пікірін сәйкес сілтемелермен растайды, қысқаша қорытындылар жасайды. ○ Тиімді оқу дағдыларын көрсетеді, басқаларды оқытуға көмектеседі. 2. Өз оқуына жауапкершілік алу:

	○ Мысалы, оқу жоспарын басқару, өзін жетілдіруге белсенді талпыныс жасау, ақпарат көздерін сындарлы бағалау. 3. Топтық оқуға белсенді қатысу: ○ Мысалы, талқылауға белсенді қатысу, тапсырмаларды ерікті түрде қабылдау. 4. Тиімді топтық дағдыларды көрсету: ○ Мысалы, бастамашылық таныту, басқаларға құрмет пен әдебі бар болу, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды шешуге көмектесу. 5. Теңесушілермен коммуникацияны шебер меңгеру: ○ Мысалы, белсенді тыңдау, бейвербалды және эмоционалды сигналдарды қабылдай білу. ○ Құрметпен қарым-қатынас жасау. 6. Жоғары кәсіби дағдылар: ○ Мысалы, тапсырмаларды орындауға ұмтылу, қосымша оқуға мүмкіндіктер іздеу, сенімді және білікті болу. ○ Науқастар мен медициналық қызметкерлерге этика мен деонтологияны сақтау. ○ Субординацияны сақтау. 7. Жоғары өзін-өзі талдау қабілеті: ○ Мысалы, өз білімінің немесе қабілеттерінің шектеулерін тану, қорғану немесе басқаларды кінәлаусыз. 8. Жоғары деңгейдегі сын тұрғысынан ойлау: ○ Мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда гипотезалар генерациялау, практикалық жағдайларға білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау, ойлау процесін ауызша түсіндіру. 9. Академиялық мінез-құлық ережелерін толық сақтау: ○ Ауызша және жазбаша қарым-қатынаста этиканы сақтау (чаттарда және хабарламаларда). ○ Жетілдіруге бағытталған ұсыныстар жасау. 10. Ережелерді толық түсініп сақтау және басқаларды да ұстануға ынталандыру: ○ Медицина этикасының принциптері мен PRIMUM NON NOCER қағидаларын қатаң сақтау.
15.	Қашықтықтан/онлайн оқу – клиникалық пәндер бойынша тыйым салынған (жасылмен бөлінген бөліктерді өзгертуге болмайды) 1. Қазақстан Республикасының БҒМ бұйрығы №17513, 2018 жылғы 9 қазан «Жоғары және одан кейінгі білім беру кадрларын даярлау бағыттарының тізімін бекіту, олардың экстернат және онлайн-оқыту формасында оқытылуына жол берілмейді» Аталған нормативтік құжатқа сәйкес, денсаулық сақтау саласындағы пәндердің кодтары бойынша мамандықтар: бакалавриат (6B101), магистратура (7M101), резидентура (7R101), докторантура (8D101) – экстернат және онлайн оқу формасында оқытылуға рұқсат етілмейді. Сондықтан студенттерге қашықтықтан оқу кез келген формада тыйым салынады. Тек студенттің бақылауға жатпайтын себептерге байланысты сабақтан қалуына байланысты, уақытылы растайтын құжат болған жағдайда

сабақтың орны толтырылуы рұқсат етіледі (мысалы: денсаулық мәселесі және медициналық анықтама, Жедел медициналық көмек парағы, медициналық маманға (дәрігерге) консультациялық қабылдауға жолдама).

16. Бекіту және қарастыру

Кафедра меңгерушісі		
Факультет оқыту сапасы комитеті	Протокол №	Бекіту күні
Декан	Қол	Факультет деканы

№	Тақырып	Мазмұны	Мазмұны	өткізілуі
1	Бас сүйек күмбезінің клиникалық анатомиясы, бас сүйектерінің құрылымы, жұмсақ тіндерге қан беру ерекшеліктері. Жасушалық кеңістіктер мен саңылаулар, пурулентті-қабыну процестерін насихаттау тәсілдері.	Адам бас сүйегі, бас сүйектің сүйектерінің құрылысы, қабық сүйектің анатомиясы	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
2	Бас сүйегінің сыртқы негізінің клиникалық анатомиясы. Бас жүйкелері. Тригеминальды (V жұп), бет (VII жұп), тілдік-жұтқыншық (IX жұп) және вагус (X жұп)	Алдыңғы және ортаңғы бас сүйек шұңқырларының анатомиялық ерекшеліктері Бас жүйкелері. Үшкір жүйке (V жұп), бет жүйке (VII жұп), тіл-жұтқыншақ жүйке (IX жұп) блуждаушы жүйке (X жұп)	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL

	нервтерінің және олардың тармақтарының топографиясы.	және олардың тармақтарының топографиясы • Ресничный ганглий қай тармақпен байланысты? • Құлақасты, тіласты және құлақ ганглийлері қай тармақпен байланысты? • Көз жүйкесі үшкір жүйкеден қай саңылаулар арқылы көз қуысқа өтеді? • Төменгі жақ жүйкесі бас сүйек қуысынан қай саңылау арқылы шығады • Алдыңғы жоғарғы альвеолярлық тармақтар қай жүйкеден шығады? • Үшкір жүйкенің II тармағы қандай тармақтарға бөлінеді?		2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
3	Бет бөлігінің клиникалық анатомиясы, шекаралары, сыртқы бағдарлық белгілері және проекциялары. Құлақасты безі мен оның өзегінің топографиясы, бет жүйкесінің тармақтары, беткей қабақты артерияның проекциясы.	Жұмсақ тіндердің қанмен қамтамасыз етілу ерекшеліктері. Жасушалық кеңістіктер мен саңылаулар, ірінді-қабыну процестерінің таралу жолдары	Островерхов Г.В., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Курск, 1995. Кирпатовский И.Д., Смирнова Э.Д. Клиническая анатомия - Кн. 1 (голова, шея, торс). МИА. – М. 2003. Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	
4	Жұмсақ тіндердің қанмен қамтамасыз етілу ерекшеліктері. Жасушалық кеңістіктердің топографиясы, саңылаулар, ірінді-	Бет бөлігінің клиникалық анатомиясы, шекаралары, сыртқы бағдарлық белгілері және проекциялары Құлақасты безі мен оның өзегінің топографиясы, бет жүйкесінің тармақтары, беткей қабақты артерияның проекциясы	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау:

	қабыну процестерінің таралу жолдары.			1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
5	Бет аймағының терең клиникалық анатомиясы. Шекаралары, Пирогов бойынша жақаралық аймақ, уақытша (жақ-қанаттық) және ара-қанаттық жасушалық саңылаулар, қан тамырлары мен жүйкелері.	Жұмсақ тіндердің қанмен қамтамасыз етілу ерекшеліктері Жасушалық кеңістіктер, топография саңылаулар, іріңді-қабыну процестерінің таралу жолдары, саңылаулар, іріңді-қабыну процестерінің таралу жолдары • Уақытша қан тоқтату үшін жалпы мойын артериясы қай мойын омыртқасына сүйемелденеді? • Бет венасы (алдыңғы) және артқы жақ венасы қосылғаннан кейін қайда құяды? • Бұрыштық артерия қай артериядан таралады?	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция

6	Жоғарғы және төменгі жақтың клиникалық анатомиясы, олардың сынуларының хирургиялық анатомиясы.	Бет аймағының терең клиникалық анатомиясы. Шекаралары, Пирогов бойынша жақаралық аймақ, уақытша (жақ–қанаттық) - қанаттық және ара-қанаттық жасушалық саңылаулар, қан тамырлары мен жүйкелері	Островерхов Г.В., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Курск, 1995. Кирпатовский И.Д., Смирнова Э.Д. Клиническая анатомия - Кн. 1 (голова, шея, торс). МИА. – М. 2003. Большаков О.П., Семенов Г.М. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: практикум. – С-ПБ, 2001. Алейникова Т.В. Физиология центральной нервной системы: учебное пособие / Т.В. Алейникова, В.Н. Думбай, Г.А. Кураев, Г.Л. Фельдман. – Ростов н/Д: Феникс, 2006. – 376. Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
7	Шайнау аппараты. Бет бұлшық еттерінің клиникалық анатомиясы (мимика, шайнау және қосалқы), олардың сипаттамасы, қанмен қамтамасыз етілуі және иннервациясы.	Жоғарғы және төменгі жақтың клиникалық анатомиясы, олардың сынуларының хирургиялық анатомиясы	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А. Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция

8	СТЖБ (буын капсуласы), қосылыстың анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері, қанмен қамтамасыз етілуі және иннервациясы.	Шайнау аппараты. Бет бұлшықеттерінің (мимикалық, шайнау және қосымша бұлшықеттер) клиникалық анатомиясы, олардың сипаттамасы, қанмен қамтамасыз етілуі және иннервациясы. Уақытша-төменгі жақ буыны (буын капсуласы), анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері қосылыстың. Қанмен қамтамасыз етілуі, иннервация	Островерхов Г.В., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Курск, 1995. Кирпатовский И.Д., Смирнова Э.Д. Клиническая анатомия - Кн. 1 (голова, шея, торс). МИА. – М. 2003.	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
9	<i>Аралық бақылау -I</i>	Тестілеу және практикалық дағдыларды қабылдау		
10	Ауыз аймағының клиникалық анатомиясы: шекаралары, еріндердің құрылысы, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағымы. Ауыз алдындағы кеңістік, бөлімдерге бөлінуі. Тістердің иннервациясы және қанмен қамтамасыз етілуі. Периодонт, пародонт. Тістем ұғымы.	Төменгі жақ-бет буынының (СТЖБ) құрылысы және физиологиясы. Жас ерекшеліктері. Буынның биомеханикасы	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А. Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс

				4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
11	Ауыз қуысының клиникалық анатомиясы: бұлшықеттер, фасция, жасушалық кеңістік. Жұтқыншақ, тіл. Қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы.	Ауыз аймағының клиникалық анатомиясы: шекаралары. Жоғарғы және төменгі еріннің құрылысы, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы. Ауыз алдындағы кеңістік, бөлімдерге бөлінуі.	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
12	Мұрын аймағының клиникалық анатомиясы: шекаралары, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы. Параназал синустары.	Сүт және тұрақты тістердің анатомиялық және клиникалық формулалары. Тістердің иннервациясы және қанмен қамтамасыз етілуі. Периодонт, парадонт. Тістің тістесу ұғымы. Ауыз қуысының клиникалық анатомиясы: шекаралары, жұмсақ және қатты шүберек. Қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы.	Островерхов Г.В., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Курск, 1995. Кирпатовский И.Д., Смирнова Э.Д. Клиническая анатомия - Кн. 1 (голова, шея, торс). МИА. – М. 2003. Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс

				4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
13.	Мойынның клиникалық анатомиясы. Сыртқы бағдарлар мен проекциялар, тіндердің қабатты құрылысы, фасция және интерфасиялық кеңістіктер. Субмандибулярлы және иектік үшбұрыштардың, нейроваскулярлық түзілімдердің, лимфа түйіндерінің топографиясы.	Ауыз қуысының түбі клиникалық анатомиясы: бұлшықеттер, фасция, жасушалық кеңістік. Жұтқыншақ, тіл. Қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы.	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
14	Мойынның клиникалық анатомиясы: сыртқы бағдарлық белгілері мен проекциялары, тіндердің қабат-қабат құрылымы, фасциялар және фасцияаралық кеңістіктер. Төменгі жақасты және омырау үшбұрыштарының топографиясы, қан тамырлары мен жүйке	Мұрын аймағының клиникалық анатомиясы: шекаралары, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы. Мұрын қосаушы қуыстары.	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс

	құрылымдары, лимфа түйіндері.			4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
15	Мойын мүшелерінің топографиясы (көмей, трахея, өңеш, қалқанша және парақалқанша бездер), олардың скелетотопиясы, синтопиясы, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы.	Мойынның клиникалық анатомиясы: сыртқы бағдарлық белгілері мен проекциялары, тіндердің қабат-қабат құрылымы, фасция және ара-фасциялық кеңістіктер. Құлақасты, иек үшбұрышының топографиясы, тамыр-жүйке құрылымдары, лимфа түйіндері.	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	Формативті бағалау: 1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
16	Жұтқыншақ клиникалық анатомиясы: қабырғаларының құрылысы, бөлімдері,	Жұтқыншақ (pharynx) — бұлшықет-фасциялық орган, тыныс алу және ас қорыту жолдарының ортақ бөлімі, бас сүйектің негізінен CVI деңгейіне дейін орналасқан, өңешке өтеді. Жұтқыншақ	Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А Физиология человека: Compendium: учебник/под ред. Б.И. Ткаченко, В.Ф. Пятина	Формативті бағалау:

	жасушалық кеңістіктер, қанмен қамтамасыз етілуі, иннервациясы, лимфа ағысы.	қабырғасы шырышты қабаттан, талшықты негізден (pharyngobasilar fascia), бұлшықет қабатынан (констрикторлар және бойлық бұлшықеттер) және сыртқы фасциялық қабаттан тұрады, бұл оның қызметін және инфекцияның таралу жолдарын анықтайды. Қанмен қамтамасыз етілуі сыртқы мойын артериясының тармақтарымен жүзеге асады (a. pharyngea ascendens, a. facialis, a. maxillaris, a. lingualis, a. thyroidea superior), веноздық ағымы — жұтқыншақ веноздық өрім және ішкі яремдік веналар жүйесі. Иннервация жұтқыншақ өрімі арқылы қамтамасыз етіледі (IX, X жұп бас жүйкелері, симпатикалық талшықтар), мұнда IX негізінен ротоглотка сезімталдығына жауап береді, X — бұлшықеттердің қозғалысына және рефлексстерге жауапты. Лимфа ағымы — заглочные, терең мойын (яремдік) және құлақасты лимфа түйіндеріне бағытталады, бұл метастаздардың және қабыну процестерінің таралу жолдарын анықтайды.	Самара:Самар. Дом печати, 2002 Пятина Самара:Самар. Дом печати, 2002	1.Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL 2.Фантомдарда жұмыс 3.Альбомдарда жұмыс 4.СРС тақырыбы бойынша мини-конференция
17	<i>Аралық бақылау -2</i>	Тестілеу және практикалық дағдыларды қабылдау		

№	СӨЖ тақырыбы (бас пен мойынның клиникалық анатомиясы)	Өткізу формасы
1	Бас пен мойынның сүйек ориентирлері клиникада (краниометриялық нүктелер, сызықтар және проекциялар)	Квиз (20–25 сұрақ) + мини-презентация (5 слайд)
2	Мойын фасциялары және фасцияаралық кеңістіктер: инфекцияның таралу жолдары	Презентация (10–12 слайд) + ситуациялық тапсырмалар
3	Мойын үшбұрыштары: шекаралары, құрамы және клиникалық маңызы	Кроссворд + кілттерін ауызша талдау

4	Сілекей бездерінің топографиясы (құлақмаңы, жақасты, тіласты): өзектері мен проекциялары	Квиз + клиникалық мини-кейстер
5	Мойынның қантамыр-жүйке түзілістері (ұйқы артериялары, мойын көктамырлары, <i>п. vagus</i>): «қауіпті аймақтар»	«Дәрігер–интерн–науқас» рөлдік ойыны + қателерді талқылау
6	Бет жүйкесінің және үшкіл жүйке тармақтарының топографиясы: иннервация аймақтары мен шығу нүктелері	Интерактивті квиз + сызба/постер
7	Самайасты және қанатша-таңдай шұңқырлары: байланыстары, топографиясы, клиникалық асқынулар	Презентация + оқытушының бақылау сұрақтары
8	Бас пен мойынның лимфа жүйесі: лимфа түйіндерінің топтары, метастаздану және қабыну жолдары	Кроссворд + «аймақ — лимфа түйіндері» кестесі
9	Ауыз қуысының түбі: тіласты, иекасты және жақасты кеңістіктер	Рөлдік ойын + ситуациялық тапсырмалар
10	Көмей мен кеңірдектің клиникалық анатомиясы: коникотомия/трахеостомияға арналған ориентирлер	Квиз + практикалық бағытталған презентация (алгоритм)

Team based learning – TBL

	%
Жеке — (IRAT)	30
Топтық — (GRAT)	10
Апелляция	10
Кейстер үшін баға —	
Топтастардың бағалауы (бонус)	20
Жеке — (IRAT)	10

	100%
--	-------------

Case-based learning CBL

		%
1	Сауалнама деректерін интерпретациялау	10
2	Физикальды тексеру деректерін интерпретациялау	10
3	Алдын ала диагноз, негіздеме, дифференциалды диагноз (ДДх), тексеру жоспары	10
4	Зертханалық-аспаптық тексеру деректерін интерпретациялау	10
5	Клиникалық диагноз, проблемалар тізімі	10
6	Науқасты жүргізу және емдеу жоспары	10
7	Препараттар мен емдеу сызбасын таңдаудың негізділігі	10
8	Емнің тиімділігін бағалау, болжам, профилактика	10
9	Кейс бойынша ерекше мәселелер мен сұрақтар	10
10	Топтастардың бағалауы (бонус)	
		100%

СӨЖ – шығармашылық тапсырманы баллдық-рейтингтік бағалау (максимум 90 балл) + ағылшын тілі және тайм-менеджмент үшін бонус

		10	8	4	2
1	Мәселеге шоғырлану	Ұйымдастырылған, шоғырланған, негізгі анықталған проблемаға қатысты барлық сұрақтарды нақты клиникалық жағдайды түсінуімен бөліп көрсетеді		Шоғырланбаған, негізгі анықталған проблемаға қатысты емес сұрақтарға алаңдайды	Дәл емес, басты нәрсені жіберіп алады, сәйкес емес деректер
2	Презентацияның мазмұндылығы мен тиімділігі	Тақырып бойынша барлық қажетті ақпарат толық, еркін, бірізді және логикалық түрде жеткізілген. Өнім формасы адекватты таңдалған	Барлық қажетті ақпарат логикалық түрде жеткізілген, бірақ кішкентай дәлсіздіктер бар	Тақырып бойынша барлық қажетті ақпарат хаотикалық түрде берілген, бірақ айтарлықтай қатесі жоқ	Тақырып бойынша маңызды ақпарат көрсетілмеген, айтарлықтай қателіктер бар
3	Деректердің дәлдігі (сенімділігі)	Материал дәлелденген фактілерге негізделген. Дәлел деңгейі немесе сапасы бойынша түсінік көрсетілген	Кейбір қорытындылар немесе тұжырымдар болжамдар немесе дұрыс емес фактілерге негізделген. Дәлелдердің деңгейі немесе сапасы толық түсінілмеген	Мәселені жеткілікті түсінбеген, кейбір қорытындылар мен тұжырымдар толық емес немесе дәлелденбеген деректерге негізделген – сенімсіз деректер қолданылған	Қорытындылар мен тұжырымдар негізделмеген немесе дұрыс емес
4	Логикалылығы мен бірізділігі	Мәтін логикалық және бірізді, ішкі тұтастығы бар; өнімдегі ұстанымдар бір-бірінен шығып, логикалық түрде өзара байланысты	Ішкі тұтастығы бар, өнімдегі ұстанымдар бір-бірінен шығады, бірақ кейбір дәлсіздіктер бар	Мәтінде бірізділік пен логика жоқ, бірақ негізгі идеяны аңғаруға болады	Бір тақырыптан екінші тақырыпқа секіреді, негізгі идеяны түсіну қиын
5	Әдебиеттерді талдау	Әдебиеттер деректері логикалық байланыста ұсынылған, негізгі және қосымша ақпарат көздерінің терең өңделгенін көрсетеді	Әдебиеттер деректері негізгі әдебиетті өңдегенін көрсетеді	Әдебиеттер деректері әрдайым тиісті жерде қолданылмаған, мәтіннің логикасын және дәлелділігін қолдамайды	Деректерді баяндауда бірізділік пен логика жоқ, хаотикалық, қарама-қайшылықтар бар; негізгі оқулық бойынша білім жоқ

6	Практикалық маңыздылығы	Жоғары	Маңызды	Жеткіліксіз	Қабылданбайды
7	Пациент мүддесіне бағытталуы	Жоғары	Бағытталған	Жеткіліксіз	Қабылданбайды
8	Болашақ тәжірибеде қолданылуы	Жоғары	Қолдануға болатын	Жеткіліксіз	Қабылданбайды
9	Презентацияның көрнекілігі, баяндау сапасы (баяндамашыны бағалау)	Барлық PowerPoint немесе басқа электронды құралдардың мүмкіндіктері дұрыс, тиісті түрде қолданылған; материалға еркін ие, сенімді баяндау стилі	Көрнекіліктер тым көп немесе жеткіліксіз қолданылған, материалға толық ие болмаған	Көрнекі материалдар ақпаратты жеткіліксіз береді, баяндау сенімді емес	Материалды меңгермеген, оны баяндауды білмейді
б о н у с	Ағылшын тілі / орыс тілі / қазақ тілі*	Өнім толық ағылшын/орыс/қазақ тілінде тапсырылған (кафедра меңгерушісі тексереді)	Өнім ағылшын тілінде дайындалып, орыс/қазақ тілінде тапсырылған; сапасына байланысты +5–10 балл (немесе керісінше)	Өнімді дайындауда ағылшын тіліндегі деректер пайдаланылған; сапасына байланысты +2–5 балл	
б о н у с	Тайм-менеджмент **	Сапасына байланысты +10–20 балл	Өнім мерзімінде тапсырылған – қосымша балл берілмейді	Тапсыруды кейінге қалдыру, сапасына әсер етпесе –2 балл	Кейін тапсырылған – 10 балл шегеріледі
Б о н у с	Рейтинг*	Өнім мерзімінен бұрын тапсырылған жағдайда +10 балл қосылады	Ерекше жұмыс, мысалы: Топтағы ең үздік жұмыс Шығармашылық тәсіл Тапсырманы орындауда инновациялық тәсіл Топ ұсынысы бойынша		

– қазақ/орыс топтары үшін – ағылшын тілі; ағылшын тілінде оқитын топтар үшін – тапсырманы орыс немесе қазақ тілінде орындау * – мерзімді оқытушы белгілейді, әдетте – аралық бақылау күні ** – осылайша, максималды баға 90 балл, 90 баллдан жоғары алу үшін күтілетіннен жоғары нәтиже көрсету қажет
--

ФАНТОМДА ЖЕҢІЛ ҚҰРЫЛЫМДЫ ҚАБЫЛДАУ КЕҢІСТІГІН АНЫҚТАУ ҮШІН БАҒАЛАУ ПАРАҒЫ

№ п/ п	Бағалау критерийі	Деңгей					
		тамаша	Өте жақсы	Қанағаттан дырылады	Жөндеуді керек етеді	Қабылданба йды	Қате
1.	Анатомиялық ориентирлерге бағдарлау: негізгі ориентирлерді дұрыс атайды (төменгі жақ шеті мен бұрышы, тармақ, жақсүйек доғасы, ерін аймағы, тіласты сүйек, құлақмаңы-жевательная аймақ).	10	8	6	4	2	0
2.	Фасция қабаттарын білу және олардың рөлі: клеткалық кеңістіктер шекарасын қандай фасциялар қалыптастыратынын дұрыс түсіндіреді (беткі/өздік фасция, ауыз қуысының түбі фасциялары және т.б.).	10	8	6	4	2	0
3.	Клеткалық кеңістіктер шекарасын дұрыс анықтау: муляжда негізгі кеңістіктер шекарасын көрсетеді (иекаасты, жақасты, тіласты, щек, құлақмаңы-жевательная, қанатша-жақасты, самай беткі/терең).	10	8	6	4	2	0
4.	Кеңістіктер арасындағы байланыстарды дұрыс көрсету: қай клеткалық кеңістіктер бір-бірімен байланысады және қабыну процесі қандай жолдармен таралуы мүмкін екенін көрсетеді.	10	8	6	4	2	0
5.	Инфекцияның «қауіпті бағыттарын» анықтау: клиникалық маңызды жолдарды көрсетеді (парафарингеаль/артқы жұтқыншақ таралу, медиастинит қаупі, веноздық анастомоздар арқылы кавернозды синуска таралу мүмкіндігі).	10	8	6	4	2	0
6	Одонтогендік шығу мен таралу жолдарын есепке алу: тістер тамырының ұштарының орналасуы мен бұлшықеттердің (әсіресе <i>m. mylohyoideus</i>) клеткалық кеңістікке инфекцияның таралуына әсерін түсіндіреді (тіласты немесе жақасты кеңістікке).	10	8	6	4	2	0

7	Топографиялық сызықтар мен деңгейлерді дұрыс қолдану: ориентирлерді көрсетеді (жақ-тіласты бұлшықет тіркелу проекциясы, жақасты және тіласты аймақ шекаралары).	10	8	6	4	2	0
8	Практикалық көрсетудің дәлдігі: көрсетуді сенімді, бірізді түрде орындайды, ауыр анатомиялық қателіктерсіз, модельмен дұрыс жұмыс істейді.	10	8	6	4	2	0
9	Жасушалық кеңістіктер бойынша клиникалық интерпретация: нақты кеңістік зақымдалғанын типтік клиникалық белгілермен байланыстырады (шишік, тризм, дисфагия, тілдің ығысуы, «қос иек» және т.б.).	10	8	6	4	2	0
10	Коммуникация және терминология: дұрыс анатомо-топографиялық терминдерді қолданады, логикалық және құрылымды түрде түсіндіреді.	10	8	6	4	2	0
	Барлығы:	100	80	60	40	20	0

СИЛЛАБУСПЕН ТАНЫСҚАНЫ ТУРАЛЫ ҚАҒАЗ

Дисциплина: _____

Дисциплинаның коды (бар болса): _____

Білім беру бағдарламасы: _____

Курс: _____ Семестр: _____ Оқу жылы: _____

Оқытушы: _____

Кафедра: _____

Осы арқылы мен осы пәннің силлабусымен танысқанымды растаймын, соның ішінде:

- Пәннің мақсаты мен міндеттері;
- Тақырыптық жоспары және сабақ мазмұны;
- Қатысу талаптары және ағымдағы бақылау;
- Бағалау критерийлері және қорытынды бағаны қою шкаласы;
- Тәуелсіз жұмыстың түрлері және тапсырмаларды тапсыру мерзімдері;
- Академиялық адалдық саясаты және сабақтағы тәртіп ережелері.

№	ФИО обучающегося	Группа	Подпись	Дата
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

№	ФИО обучающегося	Группа	Подпись	Дата
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

№	ФИО обучающегося	Группа	Подпись	Дата
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				