****

**I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:** в соответствии с расписанием

**II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) – 4 кр.

**Время и место проведения:** 5 семестр; согласно расписанию.

 6 семестр; согласно расписанию.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отделение** | **Семестр** | **Всего часов** | **Теория** | **Практика** | **Итоговый контроль** |
| Стоматология | 5 | 54 | 22 | 32 | По текущим оценкам зачет |
|  | 6 | 54 | 22 | 32 | Промежуточная аттестация (текущий экзамен) |
| **Всего:**  |  | **108** | **44** | **64** |  |

**Пререквизиты:**

* Анатомия и физиология ЧЛО
* Патологическая анатомия

**Постреквизиты**:

* Хирургическая стоматология
* Терапевтическая стоматология
* Профилактическая стоматология

**III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:**

**Лектор:**

**Контактная информация:**

Сыдыкова Канбубу Исаковна

Штатный преподаватель отделения «Стоматология»

E-mail:

ИСИТО, Медицинский колледж, каб. 206

Телефон:

**Часы приема:**

Вторник 15:00-18:00 (в соответствии с графиком дежурств), каб. 402

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:**

* обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
* обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в деканат и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
* обучающийся колледжа добросовестно относится ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
* не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
* пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
* оправдание прогулов ложными уважительными причинами;
* неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
* прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;
* предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
* использование родственных связей для продвижения в учебе;
* не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
* во время ответа на поставленный вопрос не перебивает его и своих товарищей;
* отключает на занятиях мобильные телефоны;
* не допускает громких разговоров и прочего шума в коридорах университета во время занятий на переменах;
* соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности.

**Тематический план**

**дисциплины «Стоматология детского возраста»**

**по специальности «Стоматология».**

**5 семестр**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование темы:** | **Кол-во часов (лекция)** | **Кол-во часов (практика)** |
| 1. | Введение в стоматологию детского возраста. Развитие и возрастные особенности ребенка. | 2 | 2 |
| 2. | АФО детского организма. Особенности строения челюстно-лицевой области. АФО детского организма. Анатомические особенности молочных зубов. | 2 | 4 |
| 3. | Методы обследования детей. | 2 | 2 |
| 4. | Кариес зубов. Кариес зубов (профилактика и лечение | 2 | 2 |
| 5. | Некариозные поражения. Некариозные поражения (профилактика и лечение). | 2 | 2 |
| 6. | Пульпит (клиническое течение). Пульпит (лечение | 2 | 2 |
| 7. | Периодонтит (клиническое течение). Периодонтит (лечение). | 2 | 2 |
| 8. | Болезни пародонта (воспалительные болезни пародонта). Болезни пародонта (пародонтолиз). | 2 | 4 |
| 9. | Заболевания слизистой оболочки полости рта (травматические заболевания). Заболевания слизистой оболочки полости рта (инфекционные заболевания). Заболевания слизистой оболочки полости рта (аллергические заболевания). Заболевания слизистой оболочки полости рта (заболевания языка и губ). | 2 | 6 |
| 10. | Методы обезболивания. Операция удаления зуба. | 2 | 2 |
| 11. | Одонтогенный лимфаденит. Абсцесс и флегмона челюстно – лицевой области.  | 2 | 4 |
|  | **Всего:** | **22** | **32** |

**6 семестр**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Актиномикоз.  | 2 | 2 |
| 2. | Одонтогенный периостит.  | 2  | 2 |
| 3. | Одонтогенный остеомиелит. Гематогенный остеомиелит. | 2 | 2 |
| 4. | Заболевания слюнных желез у детей. | 2  | 2 |
| 5. | Травмы челюстно-лицевой области у детей (повреждение зубов). Травмы челюстно-лицевой области у детей (повреждение челюстных костей). Заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском возрасте. |  2  | 6 |
| 6. | Новообразования челюстно-лицевой области. | 2 | 2 |
| 7. | Опухоли челюстных костей. | 2 | 2 |
| 8. | Опухолеподобные образования | 2 | 2 |
| 9. | Врожденные пороки лица. Хирургические методы лечения. | 2 | 4 |
| 10. | Аномалии развития зубов и деформации челюстей у детей | 2 | 4 |
| 11. | Аномалии развития зубов и деформации челюстей у детей (профилактика и лечение). | 2 | 4 |
|  | **Всего:** | **22** | **32** |

**V. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

 Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы**  | **Литература** | **Подготовительные вопросы к практическим занятиям** | **Задание на СРС** |
|  |  | **5 семестр** |  |  |
| 1. | Введение в стоматологию детского возраста. Развитие и возрастные особенности ребенка. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г 383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г.104стр | Контрольные вопросы/задания:1.Введение в стоматологию детского возраста. 2.История развития стоматологии детского возраста. 3.Периоды детского возраста. Период внутриутробного развития. 4.Период новорожденности. 5.Грудной период. 6.Преддошкольный период. 7.Дошкольный период. 8.Школьный период. 9.Развитие лица, полости рта и зубов. Развитие зубов.  | Подготовка кратких докладов:-история развития стоматология детского возраста;- периоды детского возраста;- развитие зубочелюстной системы. |
| 2. | АФО детского организма. Особенности строения челюстно-лицевой области. АФО детского организма. Анатомические особенности молочных зубов. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевойобласти ребенка. 2.Особенность детского организма при клинических проявленияхгнойно-воспалительного заболевания. 3.Особенность строения пульпы, периодонта у детей.4.Анатомические особенности молочных зубов. 5.Сроки прорезывание и формирование молочных зубов. Рассасывание корней молочных зубов. | -анатомо-физиологические особенности зубов, пульпы, периодонта;-анатомические особенности молочных зубов;-сроки прорезывание и формирование молочных зубов. |
| 3. | Методы обследования детей. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г.104стр  | 1.Организация работы стоматологической помощи детскому населению. 2.Оборудование, инструментарий. 3.Асептика и антисептика. 4.Основные и дополнительные методы обследования ребенка. Документация | -организацию работы стоматологической помощи детскому населению-элементы асептики и антисептики;-методов обследования ребенка. |
| 4. | Кариес зубов. Кариес зубов (профилактика и лечение | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Классификация кариеса, этиология, патогенез кариеса зубов.2.Клинические особенности течения кариеса зубов у детей различного возраста.  3.Методы диагностики, лечения кариеса молочных, постоянных зубов.4.Выбор пломбировочных материалов. Профилактика кариеса зубов. | -анатомо-физиологические особенности зубов у детей;-методы обследования детей в клинике, стоматологии детского возраста. классификацию, клинику, диагностику кариеса молочных и постоянных зубов у детей;-начальный кариес зубов; -методы диагностики и лечения. |
| 5. | Некариозные поражения. Некариозные поражения (профилактика и лечение). | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Некариозные поражения зубов у детей (наследственные). Местная и очаговая гипоплазия. Тетрациклиновые зубы. 2.Флюороз. Формы флюороза. Наследственные развития тканей зубов. Клиника, диагностика.3.Лечени некариозных поражений зубов. Профилактика.  | -некариозных поражения зубов у детей, классификацию, этиологию-клинику, диагностику, профилактику некариозных поражений. |
| 6. | Пульпит (клиническое течение). Пульпит (лечение | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр |  1.Особенности клинического течения пульпита у детей. 2.Этиология. Классификация, клинические проявления пульпита. 3.Острый, хронический пульпит. 4.Обострение хронической формы пульпита, клиническая картина. Дифференциальная диагностика. 5.Особенности лечения пульпита у детей. Консервативными методами лечения пульпитов молочных и постоянных зубов. Показаниями, противопоказаниями методов лечения пульпитов.  6.Выбор лекарственных препаратов. Девитальный метод лечения пульпита молочных и постоянных зубов. Особенности девитализации. Девитальная ампутация и экстирпация. Лечение пульпитов у детей под анестезией, показанием. 7.Этапы лечения.  | -классификацию пульпита;-этиологию, патогенез пульпита;-клинику, дифференциальную диагностику пульпита;-методики лечения пульпита у детей. |
| 8. | Периодонтит (клиническое течение). Периодонтит (лечение). | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Особенности клинического течения периодонтитов у детей. Этиология и патогенез периодонтитов, классификация, клиника, диагностика,и дифференциальная диагностика периодонтита у детей.  2. Особенности клинического лечения периодонтитов у детей. 3.Лечение периодонтитов молочных и постоянных зубов, выбор пломбировочного материала для пломбирования каналов постоянных зубов. Отдаленные результаты лечения пульпита и периодонтита, ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита у детей. | -этиологию, патогенез периодонтита;-классификацию периодонтита;-клинику, дифференциальную диагностику периодонтита;-методики лечения периодонтита у детей. |
| 9. | Болезни пародонта (воспалительные болезни пародонта). Болезни пародонта (пародонтолиз). | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | **1.** Ознакомиться с анатомо-физиологическими особенностями строения парадонта у детей различного возраста. Заболевания парадонта, классификация.2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика гингивита у детей различного возраста. 3. Болезни пародонта.4.Пародонтолиз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика пародонтолиза.  |  |
| 10. | Заболевания слизистой оболочки полости рта (травматические заболевания). Заболевания слизистой оболочки полости рта (инфекционные заболевания). Заболевания слизистой оболочки полости рта (аллергические заболевания). Заболевания слизистой оболочки полости рта (заболевания языка и губ). | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр.7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Анатомо-физиологические особенности строения слизистой полости рта у детей. Классификация заболеваний слизистой полости рта.Классификация заболевания СОПР2.Группа травматических повреждений: механический, термический, химический и лучевой.  3. Острый герпетический гингивостоматит у детей. Хронический рецидивирующий герпес. Кандидоз у детей, опоясывающий лишай. Проявления ВИЧ-инфекции на слизистой полости рта. 4.Проявления соматических заболеваний.  5. Появления аллергии на слизистой полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.  6. Хейлиты и глосситы у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. | * методы обследования больного при заболевании слизистой полости рта;
* классификацию заболеваний слизистой полости рта;
* клиническую картину, динамику, принципы лечения, профилактику заболеваний

 полости рта. |
| 11. | Методы обезболивания. Операция удаления зуба. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.3844)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г160стр.5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1. Методы обезболивания. Подготовка к анестезии. Общая и местная анестезия. Показания и противопоказания к анестезии.
2. Обезболивание при хирургических вмешательствах у детей в условиях поликлиники.
3. Операция удаления зуба.
4. Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности операции удаления зуба.
 | * методы анестезии;
* показания и противопоказания к анестезии;
* премедикацию показания к удалению молочных зубов;

особенности операции удаления зубов у детей |
| 12. | Одонтогенный лимфаденит. Абсцесс и флегмона челюстно – лицевой области. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Одонтогенный лимфаденит. Анатомическое строение лимфатических узлов лица и шеи. 2.Этиология клиника, патогенез, диагностика, принципы лечения.3.Абсцесс, флегмона челюстно-лицевой области, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. | -клиника, диагностику одонтогенного лимфаденита; -клинику, диагностику воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно--лицевой области;-оказание врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники. |
|  |  | **6 семестр** |  |  |
| 1. | Актиномикоз. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г160стр.5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Актиномикоз. Актиномикоз лимфатических узлов, первичный актиномикозный остеомиелит челюстных костей. 2.Этиология клиника, патогенез, диагностика, принципы лечения. | -клинику, диагностику актиномикоза;-оказание врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники. |
| 2. | Одонтогенный периостит. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г840стр.3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г. **2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Периостит челюстных костей. 2.Этиология, клиника острого и хронического одонтогенного периостита. 3.Диагностика, дифференциальная диагностика, методика хирургического лечения. 4.Профилактика. | -клинику, диагностику одонтогенного периостита-оказание врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники. |
| 3. | Одонтогенный остеомиелит. Гематогенный остеомиелит. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г744стр.**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. 2.Острый и хронический одонтогенный остеомиелит. 3.Деструктивная форма, деструктивно-продуктивная форма, продуктивная форма хронического остеомиелита. 4.Этиология клиника, патогенез, течение, диагностика, принципы лечения и исход. 5.Профилактика. | -клинику, диагностику одонтогенного остеомиелита;-формы хронического остеомиелита;-оказание врачебной помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники. |
| 4. | Заболевания слюнных желез у детей. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Заболевания слюнных желез, причина их развития, клиника, диагностика, методы лечения. | -клинику, диагностику заболеваний слюнных желез. |
| 5. | Травмы челюстно-лицевой области у детей (повреждение зубов). Травмы челюстно-лицевой области у детей (повреждение челюстных костей). Заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском возрасте. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курягина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Травмы челюстно-лицевой области у детей. 2.Повреждения зубов, мягких тканей лица, шеи. 3.Клиника, диагностика, оказание помощи в условиях поликлиники. 4. Переломы верхней и нижней челюсти, костей лицевого скелета.5. Повреждение височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, оказание помощи в условиях поликлиники.6.Способы лечения. Реабилитация  | -клинику, диагностику повреждения зубов, мягких тканей лица и шеи;-клинику, диагностику переломов верхней и нижней челюсти;-клинику, диагностику повреждений костей лица;-клинику, диагностику вывиха височно-нижнечелюстного сустава. |
| 6. | Новообразования челюстно-лицевой области. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Опухоли и опухолевидные образования мягких тканей рта, лица и шеи, особенности  клинической картины, распознавание и лечение. | -новообразования мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи;-современные методы лечения опухолей;-показания к лучевой терапии новообразований в детском возрасте.  |
| 7. | Опухоли челюстных костей. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г.104стр  | 1.Опухоли лицевых костей. 2.Особенности клинической картины, диагностики и лечения. | -клинику, диагностику новообразований костей челюсти;-современные методы лечения опухолей;-показания к лучевой терапии новообразований в детском возрасте. |
| 8. | Опухолеподобные образования | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр.**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.7)Мехальченко В.Ф диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Дисплазия лицевых костей. 2.Кисты челюстей. 3.Этиология клиника, патогенез, течение, диагностика, принципы лечения. | -клинику, диагностику опухолеподобных образований;-современные методы лечения опухолей. |
| 9. | Врожденные пороки лица. Хирургические методы лечения. | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.744стр**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г.104стр  | 1.Клиника, классификация, причины возникновения врожденных пороков лица. 2.Врожденные расщелины верхней губы, клиника, диагностика, методы лечения. Исход операций. 3.Врожденные расщелины неба. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения. Исход операции. 4.Клиническая классификация расщелин губы и неба. Наиболее часто встречающиеся клинические формы. 5.Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. 6.Амбулаторные операции в полости рта ребенка: устранение коротких уздечек языка, верхней губы, мелкого преддверия рта. 7.Выбор метод обезболивания. 8.Ведение больного после операции. Диспансеризация больных. | -клинику, диагностику врожденных расщелин верхней губы и неба;-организацию, лечение детей с данными нарушениями;-технику операции при коротких уздечках губ, языка, и складок слизистой полости рта в детском возрасте. |
| 10. | Аномалии развития зубов и деформации челюстей у детей | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курягина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г.104стр | 1.Клиническая картина, диагностика, принципы лечения детей с аномалии развития зубов и деформациями челюстей. 2.Классификация зубочелюстных аномалий (по Энгле, Катц, Кальвелиус, ВОЗ). 3.Диагностика зубочелюстных аномалий, методы обследования ортодонтических пациентов. 4. Этиопатогенез зубочелюстных аномалий (аномалии отдельных зубов, зубных рядов).  | -обследование ортодонтического больного;-ставить диагноз;  |
| 11. | Аномалии развития зубов и деформации челюстей у детей (профилактика и лечение). | **1. Основная:**1. Колесов А.А «Стоматология детского возраста», 2000 г.560стр2.Боровский Е.В. «Стоматология», 2005г.840стр3. Ткачук О.Е. «Стоматология детского возраста», 2006г.304стр4. Шаров «Стоматология»- учебное пособие, 2005г.160стр5. Курякина Н.В.Терапевтическая стоматология детского возраста», 2001 г.**2. Дополнительная:**1)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», Ростов-на – Дону, 2003г.383стр2)Робустов Т.Г,«Хирургическая стоматология»,М-Москва, 2000г.688стр3)Усевич Т.Л. «Терапевтическая стоматология», 2005г.384стр4)Дагган М.С. «Лечение и реставрация молочных зубов», 2006г.160стр5)Ксембаев С.С. «Острые, одонтогенные, воспалительные заболевания челюстей. Диагностика и лечение ангио и остеогенных нарушений», 2006г.6)Рузин Г.П. «Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно -лицевой хирургии», 2006г.231стр7)Мехальченко В.Ф. «Диагностика и дифдиагностика кариеса зубов и его осложнений», 2006г. 104стр | 1.Методы ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий у детей. 2.Морфологические изменения в околозубных тканях при ортодонтическом лечении.3. Современные методы и средства устранения зубочелюстных аномалий и деформаций. 4. Профилактика. | -методы лечения в зависимости от вида аномалии, деформации и возраста. |

**VI. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ**

Рейтинг знания студентов оценивается по 100- балльной шкале.

 Результаты обучения студентов, его рейтинг оценивается по 100 – балльной шкале. Рейтинговая оценка оперативного и итогового контроля составляет не более 60% (60 баллов – это 30 на 1 модуль и 30 баллов на 2 модуль,), оставшиеся 40% (40 баллов) составляет итоговый контроль по нижеследующей следующей схеме 1. Формы оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля представлены в Приложении 1.

**Шкала оценки результатов обучения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Баллы  | Оценка  | Определение  | Оценка ECTS | Определение ECTS  |
| 85-100 | 5 | Отлично/зачтено | А | «отлично» - отличный результат с минимальными ошибками |
| 81-84 | 4 | Хорошо/зачтено | В | «очень хорошо» - вышесредний результат |
| 70-80 | С | «хорошо» - средний результат с заметными ошибками |
| 60-69 | 3 | Удовлетворительно/Зачтено | D | «удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками |
| 55-59 | E | «посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям |
| 15-54 |  | Неудовлетворительно/незачтено | FX | «неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум |
| 0-14 |  | F | «неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины. |

**Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля (в течение семестра по темам и модулям)**

**Модуль 1**

**Тема 1 Введение в стоматологию детского возраста. Развитие и возрастные особенности ребенка.**

1. Расскажите историю развития стоматологии детского возраста
2. Перечислите периоды детского возраста
3. Школьный период
4. Развитие лица, полости рта и зубов. Развитие зубов.

**Тема 2 АФО детского организма. Особенности строения челюстно-лицевой области. АФО детского организма. Анатомические особенности молочных зубов.**

 1. Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области ребенка

 2. Особенность строения пульпы, периодонта у детей.

 3. Анатомические особенности молочных зубов.

 4. Сроки прорезывание и формирование молочных зубов. Рассасывание корней молочных зубов.

**Тема 3 Методы обследования детей.**

 1. Организация работы стоматологической помощи детскому населению.

 2. Оборудование, инструментарий

 3. Определение асептики и антисептики

 4. Основные и дополнительные методы обследования ребенка.

**Тема 4 Кариес зубов**

 1. Классификация кариеса, этиология, патогенез кариеса зубов.

 2. Клинические особенности течения кариеса зубов у детей различного возраста.

 3. Методы диагностики, лечения кариеса молочных, постоянных зубов

 4. Профилактика кариеса зубов.

**Тема 5 Методы обезболивания. Операция удаления зуба.**

1. Методы обезболивания. Подготовка к анестезии.
2. Показания и противопоказания к анестезии.
3. Операция удаления зуба.
4. Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности операции удаления зуба

**Модуль 2**

**Тема 1 Актиномикоз.**

2. Актиномикоз лимфатических узлов, первичный актиномикозный

остеомиелит челюстных костей.

3. Этиология клиника, патогенез, диагностика.

4. Принципы лечения.

5.Профилактика актиномикоза

**Тема 2 Одонтогенный периостит**

. 1.Периостит челюстных костей.

 2.Этиология, клиника острого и хронического одонтогенного периостита.

 3.Диагностика, дифференциальная диагностика.

 4 Методика лечение.

 5.Профилактика периостита

**Тема 3 Одонтогенный остеомиелит**

 1. Одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей.

 2. Острый и хронический одонтогенный остеомиелит.

 3. Этиология клиника, патогенез.

 4. Лечения и исход.

 5. Профилактика остеомиелита

**Тема 4 Травмы челюстно-лицевой области у детей.**

 1. Повреждения зубов, мягких тканей лица, шеи.

 2. Клиника, диагностика, оказание помощи в условиях поликлиники.

 3.Полный и неполный вывих зубов.

 4. Переломы верхней и нижней челюсти, костей лицевого скелета.

 5. Лечение и исход

 **Процедура оценки результатов обучения при оперативном, рубежном и** **итоговом контроле**

**Примерные критерии оценки письменных работ, выполняемых в рамках Самостоятельной работы студента**

**Требования к написанию и оценке различных видов СРС могут трансформироваться в зависимости от их формы и содержания, при этом особое внимание уделяется следующим критериям:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Понимание задания | 0-3 баллов | 0 - нет ответа; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 3 - есть знание и понимание информации по конкретному заданию |
| Полнота выполнения задания | 0-5 баллов | 0б. - нет ответа; 1б. - *студент не выполнил все задания работы и не мо­жет объяснить полученные результаты.*; 2б. - *студент правильно выполнил задание к работе. Со­ставил отчет в установленной форме, представил решения большинства заданий, предусмотренных в работе. Студент не может полностью объяснить полученные результаты*; 3б. - з*адание по работе выполнено в полном объеме. Студент ответил на теоретические вопросы, ис­пытывая небольшие затруднения. Качество оформления отчета к работе не полностью соответст­вует требованиям*; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - *задание по работе выполнено в полном объеме. Студент точно ответил на контрольные вопросы, свободно ориентируется в предложенном решении, может его модифицировать при изменении условия задачи. Отчет выполнен аккуратно и в соответст­вии с предъявляемыми требованиями.*. |
| Оформление работы | 0-2 баллов | 0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы;2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями. |

**Примерные критерии оценки оперативного контроля работ студентов**

**Критерии оценки результатов обучения при устной форме ответа обучающегося**

от 9б. до 10б. – «отлично»;

от 7б. до 8 б. – «хорошо»;

от 5б. до 6 б. – «удовлетворительно»;

от 0б. до 4 б. – «неудовлетворительно».

**Критерии оценки при устной форме ответа (рубежный контроль) – максимум 10б.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Знание матери-ала | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1б. - не раскрыто основное содержание учебного материала;2б. - излагается материал неполно и допускаются ошибки в определении понятий (в формулировке правил); 3б. - не полно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса, достаточное для дальнейшего изучения программного материала;4б. - в ответе имеются минимальные ошибки (оговорки); 5б. - содержание материала раскрыто в полном объеме, предусмотренным программой и учебником. |
| Применение конкретных примеров | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1б.- неумение приводить примеры при объяснении материала;2б. - материал излагается, но не четко и без пояснения, обучающийся отвечает не на все вопросы;3б – приведение примеров вызывает затруднение;4б - содержание материала излагалось с помощью наводящих вопросов и подсказок;5б. - показано умение иллюстрировать материал конкретными примерами. |

**Примерные критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) теоретический вопрос**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Полнота и правильность ответа | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1б. - имеется только план ответа;2б. - ответ содержит существенные ошибки; 3б. - обучающийся не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 4б. - ответ имеет минимальные (технические) ошибки (опечатки);5б. - вопрос раскрыт логически верно, аргументированно, без ошибок и в полном объеме. |
| Демонстрация теоретических знаний и умений | 0-3 баллов | 0б. - нет ответа, работа является плагиатом; 1б. - использованы ссылки только на материалы лекций;2б. - использованы ссылки на материалы лекций и основную литературу по дисциплине;3б. - использованы ссылки на все возможные материалы по дисциплине, включая интернет ресурсы. |
| Оформление ответа | 0-2 баллов | 0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы;2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями. |

**Примерные критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) – практическое задание (решение кейса, ситуации, задача, задание)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Знание ранее изученного материала | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - с трудом вспоминает раннее изученный материал; продемонстрировано усвоение раннее изученного материала.3. - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию;4.- - свободное владение основными понятиями, законами и теорией, необходимыми для объяснения явлений, закономерностей и т.д.;5. - продемонстрировано усвоение раннее изученного материала. |
| Объем выполненных заданий | 0-5 баллов | 0б. – задание не выполнено; 1б. - выполнение задания отвечает минимальным требованиям; 2б. - выполнение задания со значительными ошибками; 3б. - решение вызывает некоторые затруднения;4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задания не выполнены или выполнены менее, чем на 50%. |

**Примерные требования по оформлению практических заданий**

**Кроссворды. Правила[[1]](#footnote-1).**

1. Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
2. При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырех-, семи-, девятибуквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.
3. Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.
4. Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определенная мерка: отношение количества пересеченных клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьезный недостаток. Значит, нерасчетливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.
5. При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.
6. В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.
7. Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).
8. Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.
9. Значения слов необходимо давать только по словарям.

**Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT**

1. Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию -7-10 мин.
2. Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имена автора, научного руководителя..
3. Введение (план презентации).
4. Во введении определяется актуальность, дается характеристика направления исследования.
5. Основная часть.
6. Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
7. Список использованной литературы.
8. Слайды должны быть пронумерованы.
9. Каждый слайд должен иметь заголовок.
10. Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
11. Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
12. Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
13. Не писать длинные заголовки.
14. Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.
15. Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Georgia.
16. Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.
17. Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

**VII. АПЕЛЛЯЦИЯ**. Если студент не согласен с результатами оценки письменного экзамена, то он имеет право подать апелляцию на имя руководителя структурного подразделения ИСИТО в течение 3-х дней после объявления результатов по данной дисциплине. Для рассмотрения апелляции руководителем структурного подразделения создается комиссия в составе не менее трех преподавателей, включая экзаменатора, выставившего оценку, под председательством руководителем подразделения или лица его замещающего. Комиссия оценивает письменный ответ студента, данный им ранее.

**VIII. Список литературы.**

**Рекомендуемая литература:**

**Основная литература:**

1. Л.М. Клячкин « Физиотерапия», 2000г
2. Алымкулов Д.А «Физиотерапия жана курортология» Бишкек 2007г.
3. Епифанов В.А «Лечебная физкультура и массаж» Москва; 2008г.
4. Епифанов В.А. «Физиотерапия стоматологических заболеваниях», 2004г.
5. Боголюбов «Техника и методика физиотерапевтических процедур», 2001г.

**Дополнительная литература:**

1. Журналы «Стоматология»,2009-2013гг.
2. Журналы «Новое стоматологии», 200-2013гг.
3. Алымкулов Т.С. «Физиотерапия и курортология» 2007г.

**Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

1. Компьютер и мультимедийная установка.
2. Видеофильмы.
1. [↑](#footnote-ref-1)