

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30 мая 2019 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ВОЗРАСТНАЯ АНАТОМИЯ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Срок обучения: 5 лет**

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Введение в возрастную анатомию.	ОПК-9 ПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом	Пятибалльная шкала оценивания
2	Возрастные особенности костно мышечной системы.	ОПК-9 ПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	Пятибалльная шкала оценивания
3	Возрастные особенности нервной системы	ОПК-9 ПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	Пятибалльная шкала оценивания
4	Возрастные особенности внутренних органов.	ОПК-9 ПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	Пятибалльная шкала оценивания
5	Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем.	ОПК-9 ПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	Пятибалльная шкала оценивания
6	Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы.	ОПК-9 ПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п. п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;

- написание доклада/устных реферативных сообщений, презентаций
- работа с трупным/ анатомическим материалом.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема 1. Введение в возрастную анатомию.

1. Человека описывают в следующем положении тела:

1. Лежа на спине.
2. С левой стороны.
3. В положении стоя, лицом к исследователю.
4. С правой стороны, стоя.

2. Сагиттальная плоскость делит тело человека на:

1. Правую и левую половины.
2. Верхнюю и нижнюю части.
3. Переднюю и заднюю части.
4. Грудь и живот.

3. Латинский термин “superficialis” означает:

1. Верхний.
2. Нижний.
3. Поверхностный.
4. Правый.

4. Метод изучения анатомии человека путём распила замороженных трупов разработал и применил:

1. Леонардо да Винчи.
2. Клавдий Гален.
3. Андрей Везалий.
4. Н.И.Пирогов.

5. Кости скелета развиваются из:

1. Эктодермы.
2. Мезодермы.
3. Энтодермы.
4. Хориона.

6. В костях взрослого человека органические вещества составляют:

1. 12%
2. 63%
3. 90%
4. 33%

7. Зрелая костная клетка это:

1. Остеобласт.
2. Остеоцит.
3. Остеон.
4. Остеолит.

8. Соотношение парных и непарных костей скелета близко к:

1. 1/1.
2. 2/1.
3. 1/3.
4. 5/1.

9. Тело трубчатой кости представлено:

1. Плотной субстанцией.
2. Губчатой субстанцией.
3. Плотной и губчатой в соотношении 1/1.
4. Плотной и губчатой в соотношении 1/2.

10. К воздухоносным костям относятся:

1. Сошник.
2. Нёбная кость.
3. Лобная кость.
4. Затылочная кость.

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	3	1	3	4	2	4	2	4	1	3

Тема 2. Возрастные особенности костно мышечной системы.

1. Полное созревание скелета завершается:

1. На 7-8 году жизни.
2. На 21-24 году жизни.
3. На 33-35 году жизни.
4. После 50 лет.

2. Тазовая кость до 14-16ти лет состоит ..

- 1) из трех сросшихся костей
- 2) из двух сросшихся костей
- 3) Из пяти сросшихся костей
- 4) Из четырех сросшихся костей

3. Особенностью остистых отростков грудных позвонков является:

1. Наличие суставов между ними.
2. Косое (сверху вниз) направление.
3. Косое (снизу вверх) направление.
4. Раздвоение конца отростка.

4. Собственное название имеют позвонки:

1. Грудного отдела.
2. Крестцового отдела.

3. Шейного отдела.
4. Копчикового отдела.

5. Сустав между плечевой костью и лопаткой:

1. Блоковый.
2. Эллипсоидный.

3. Седловидный.
4. Шаровидный.

6. Бороздка ребра находится:

1. На верхнем крае.
2. На боковой поверхности.

3. В области шейки.
4. На нижнем крае.

7. К истинным рёбрам относятся:

1. 8 – 12.
2. 1 – 10.

3. 1 – 7.
4. 11 – 12.

8. Грудина относится к:

1. Трубчатым костям.
2. Сесамовидным костям.

3. Смешанным костям.
4. Губчатым костям.

9. К костям пояса верхней конечности относится.

1. Лопатка.
2. Верхние рёбра.

3. Плечевая кость.
4. Грудина.

10. Венечная ямка находится:

1. На головке плечевой кости.
2. На теле плечевой кости.

3. На дистальном эпифизе спереди.
4. На дистальном эпифизе сзади.

Ответ

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	2	1	2	3	4	4	3	4	1	2

Тема 3 Возрастные особенности нервной системы

1. Особенности спинного мозга у новорожденных

1) заканчивается на уровне 2-3 поясничного позвонка

3) не имеет «конского хвоста»

4) не отличается от спинного мозга взрослых

2) заполняет весь позвоночный канал

2. Первый центр второй сигнальной системы начинает формироваться:

2) в 3 года

3) в 5 лет

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

3. Центр Брока начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

3) в 5 лет

2) в 3 года

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

4. Центр распознавания письменной речи начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

3) в 5 лет

2) в 3 года

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

5. Моторный центр начинает формироваться:

1) в 1-1,5 внеутробной жизни

3) в 5 лет

2) в 3 года

4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

6. Эпифиз начинает подвергаться обратному развитию в возрасте:

1) 3-4 года

3) 12-14 лет

2) 8-9 лет

4) 25-30 лет

7. Мозжечок у новорожденного имеет следующую особенность:

1) развит слабо

2) наиболее развит из всех отделов;

3) недостаточно миелинизирован

4) имеет наибольшую массу среди отделов головного мозга

8. Мозолистое тело достигает окончательного развития к возрасту:

1) 5 лет

3) 20 лет

2) 15 лет

4) 25 лет

9. Мозг новорожденного имеет следующие особенности коры:

1) много мелких борозд

3) глубина борозд значительная

2) имеются выраженные крупные борозды;

4) хорошая дифференциация на серое и белое вещество

10. Мозг здорового новорожденного составляет:

1) 3-5% от веса тела

3) 10-15% от веса тела

2) 20-25% от веса тела;

4) 40-45% от веса тела

Ответ:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	2	1	4	2	3	2	1	3	2	3

Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.

1. В образовании стенки собственно ротовой полости участвует:

1. Подъязычная кость.
2. Сошник.
3. Мышцы щеки.
4. Альвеолярный отросток нижней челюсти.

2. Зубная формула взрослого человека обозначается как:

1. 1-2-3-3.
2. 2-3-1-2.
3. 2-1-2-3.
4. 3-1-3-2.

3. Наиболее многочисленны сосочки языка:

1. Грибовидные.
2. Желобоватые.
3. Листовидные.
4. Нитевидные.

4. Проток околоушной слюнной железы открывается:

1. У корня языка.
2. В области мягкого нёба.
3. На внутренней стенке щеки в области второго верхнего большого коренного зуба.
4. На внутренней стенке щеки в области верхнего клыка.

5. Складки слизистой пищевода имеют направление:

1. Продольное.
2. Спиралевидное.
3. Кольцевое.
4. Складчатость отсутствует.

6. Соляную кислоту вырабатывают железы желудка:

1. Главные.
2. Обкладочные.
3. Добавочные.
4. Пилорические.

7. Брыжейка имеется у:

1. Сигмовидной кишки.
2. Двенадцатиперстной кишки.
3. Нисходящей ободочной кишки.
4. Пищевода.

8. Ворсинки имеются в:

1. Пищевод.
2. Поперечной ободочной кишке.
3. Желудке.
4. Подвздошной кишке.

9. Мышечная оболочка тонкой и толстой кишки различается:

1. Количеством мышечных слоёв.
2. Особенности строения продольного слоя мышц.
3. Размерами мышечных клеток.
4. Нет различий.

10. Мезоперитонеально расположены:

1. Желудок.
2. Подвздошная кишка.
3. Двенадцатиперстная кишка.
4. Поперечная ободочная кишка.

Ответ:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	4	3	1	2	1	4	1	4	2	3

Тема 5. Возрастные особенности в иммунной и лимфатической систем

1. Лимфатические бляшки (Пейеровы) имеются в:

1. Пищевод.
2. Желудке.
3. Сигмовидной кишке.
4. Тощей кишке.

2. Илеоцекальный клапан находится между:

1. Пищеводом и желудком.
2. Двенадцатиперстной и тощей кишкой.
3. Подвздошной и толстой кишкой.
4. Сигмовидной и ободочной кишкой.

3. Глиссонова капсула покрывает:

1. Поджелудочную железу.
2. Пищевод.
3. Желудок.
4. Печень.

4. В полости носа выделяют:

1. Пещеристую часть.
2. Раковинную часть.
3. Обонятельную часть.
4. Чихательную часть.

5. Средний носовой ход расположен:

1. По обе стороны носовой перегородки.
2. Между нижней и средней носовыми раковинами.
3. В области преддверия полости носа.

4. Между верхней и нижней носовыми раковинами.

6. У новорожденного красный костный мозг занимает:

- 1. всю костную полость
- 2. только эпифизы
- 3. только эпифиз
- 4. имеет отдельные жировые включения
- 5. начинает замещаться жировой тканью

7. У ребенка 4-5 лет красный костный мозг обладает седующими особенностями

- 1. занимает всю костную полость
- 2. занимает только эпифизы
- 3. занимает только эпифиз
- 4. имеет отдельные жировые включения
- 5. начинает замещаться жировой тканью
- 6. приобретает слизеподобную конституцию

8. В старческом возрасте красный костный мозг имеет следующие особенности

- 1. занимает всю костную полость
- 2. занимает только эпифизы
- 3. занимает только эпифиз
- 4. имеет отдельные жировые включения
- 5. начинает замещаться жировой тканью
- 6. приобретает слизеподобную конституцию

9. Глоточная миндалина достигает наибольших размеров к возрасту:

- 1. 4 года
- 2. 7 лет
- 3. 10-12 лет
- 4. 12-13 лет
- 5. 15 лет

10. Основные возрастные формообразовательные процессы в лимфатических узлах завершаются к возрасту:

- 1. 4 года
- 2. 7 лет
- 3. 10-12 лет
- 4. 12-13 лет
- 5. 15 лет

Ответ:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	4	3	4	3	2	1	5	6	5	3

Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

1. Частота сердечных сокращений новорожденных составляет:

- 1) 140-160 в минуту
- 2) 90-100 уд/мин
- 3) 68-80 уд/мин
- 4) 40-60 уд/мин

2. Незаращение открытого овального окна является

- 1) врожденным пороком сердца
- 2) вариантом нормы
- 3) приобретенным пороком сердца

3. Сердце ребенка до 3 лет располагается:

- 1) вертикально
- 2) горизонтально
- 3) как у взрослого

4. созревание мышечного аппарата сердца заканчивается к возрасту:

- 1) 3-4 года
- 2) 7-8 лет
- 3) 10-12 лет
- 4) 12-14 лет

5. Большой круг кровообращения начинается:

- 1) легочным стволом
- 2) аортой
- 3) полыми венами
- 4) легочными венами.

6. Малый круг кровообращения заканчивается:

- 1) легочными венами
- 2) аортой
- 3) легочным стволом
- 4) полыми венами

7. Аранциев проток у плода соединяет:

- 1) нижнюю и верхнюю полые вены
- 2) воротную вену печени и нижнюю полую вену
- 3) пупочную и нижнюю полую вены

8. Оболочка, образующая сердечную сорочку называется:

- 1) эпикард
- 2) перикард
- 3) эндокард
- 4) миокарда

9. Сердце у новорожденного имеет следующее количество камер:

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

10. Сердце взрослого человека имеет следующее количество камер:

1)1

3)3

2)2

4)4

Ответ:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ответ	4	2	2	2	2	1	3	2	4	4

2.2. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Введение в возрастную анатомию.

- 1.Возрастная периодизация детского возраста.
- 2.Методы анатомических исследований. Их практическое значение.

Тема 2. Возрастные особенности костно мышечной системы.

- 1.Возрастные анатомо-физиологические особенности работы скелетной мускулатуры человека.
- 2.Возрастные особенности строения костей, их анатомия.

Тема 3. Возрастные особенности нервной системы

- 1.Сенсорные системы организма человека. Их возрастные характеристики.
- 2.Первая и вторая сигнальные системы организма человека. Возрастные характеристики.

Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.

- 1.Анатомия пищеварительной системы. Возрастные характеристики.
- 2.Анатомия органов дыхания, их возрастные особенности в подростковом и юношеском возрасте.
- 3.Вестибулярный аппарат, его развитие в подростковом и юношеском возрасте.
- 4.Кожа и её производные. Строение и значение кожи для человека, возрастные изменения.

Тема 5. Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем

- 1.Гормональная система человека. Возрастные особенности развития гормональных желез организма человека.
- 2.Иммунные свойства крови человека. Биологические показатели. Возрастная характеристика.

Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

- 1.Строение и работа сердца. Рефлекторная и гуморальная регуляция работы сердца, возрастные особенности.

2.3. Перечень тематик презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Введение в возрастную анатомию.

- 1.Возрастная периодизация детского возраста.
- 2.Методы анатомических исследований. Их практическое значение.

Тема 2. Возрастные особенности костно мышечной системы.

- 1.Особенности костной ткани в детском возрасте. Определение костного возраста.
- 2.Возрастные особенности позвоночного столба.
- 3.Особенности осанки в различные возрастные периоды.
- 4.Развитие черепа и его возрастные особенности.

Тема 3. Возрастные особенности нервной системы

- 1.Развитие центров второй сигнальной системы.

Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.

- 1.Особенности трахеобронхиального дерева у детей.
- 2.Особенности органа слуха в разные возрастные периоды.

Тема 5. Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем

- 1.Гормональная система человека. Возрастные особенности развития гормональных желез организма человека.
- 2.Иммунные свойства крови человека. Биологические показатели. Возрастная характеристика.

Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

- 1.Кровообращение у плода. Основные врожденные пороки сердца.
- 2.Открытое овальное окно – порок или вариант нормы?

Темы могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя зачёт

Вопросы к зачету (ОПК-9, ПК-5):

1. Особенности костной ткани в детском возрасте. Типы окостенения, примеры.

2. Особенности развития позвоночного столба в различные возрастные периоды: формирование изгибов, окончание роста, формирование осанки.
3. Возрастные особенности грудной клетки: форма в различные возрастные периоды, особенности роста отдельных частей.
4. Возрастные особенности скелета свободной верхней конечности: сроки окостенения. Возрастная рентгенанатомия костей кисти. Понятие об апофизе.
5. Возрастная анатомия костей таза и свободной нижней конечности: форма таза и сроки сращения костей, сроки окостенения.
6. Возрастные особенности черепа: череп новорождённого, этапы развития черепа после рождения, сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, возрастные изменения глазницы, височно-нижнечелюстного сустава.
7. Особенности строения скелетных мышц, их возрастные особенности.
8. Возрастные особенности полости носа и околоносовых пазух у детей.
9. Возрастные особенности гортани у детей: топография, особенность слизистой оболочки.
10. Возрастные особенности глотки у детей: топография, лимфоэпителиальное кольцо у детей.
11. Возрастные особенности бронхов и легких у детей: топография, особенность слизистой оболочки.
12. Возрастная анатомия ротовой полости, развитие слюнных желез.
13. Возрастные особенности глотки и пищевода.
14. Возрастные особенности кишечника.
15. Возрастные особенности крупных пищеварительных желез: печень, селезенка, особенности строения и развития желчного пузыря.
16. Строение мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: возрастные изменения, топография.
17. Строение половых органов: возрастные изменения.
18. Возрастные особенности спинного мозга.
19. Возрастные особенности отделов головного мозга.
20. Миелинизация нервных волокон.
21. Возрастная анатомия органа слуха: ход наружного слухового прохода, развитие наружного уха, развитие слуховой трубы.
22. Возрастная анатомия органа зрения: развитие слезной железы.
23. Особенности строения органа обоняния и вкуса у детей.
24. Кровообращение у плода. Фетальные коммуникации, их закрытие. Пороки сердца.
25. Возрастные особенности сердца: положение оси сердца, толщина стенок.
26. Особенности строения сосудистой системы у новорождённого и её возрастные изменения.
27. Особенности строения лимфатической системы в детском возрасте.
28. Особенности строения эндокринных желез у детей: щитовидная железа, эпифиз, гипофиз, тимус.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания о строении, топографии и развитии клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологических, возрастнo-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания о строении, топографии и развитии клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологических, возрастнo-половых и индивидуальных особенностей строения и развития здорового и больного организма
		Уметь: использовать приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека для понимания физиологии, патологии, диагностики и лечения.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека для понимания физиологии, патологии, диагностики и лечения.	Обучающийся демонстрирует сформированные умения использовать приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека для понимания физиологии, патологии, диагностики и лечения.
		Владеть: представлением о многоуровневом принципе строения человеческого тела, как биологического объекта, иерархических связях внутри него; представлением о взаимоотношении структуры и функции	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения представлением о многоуровневом принципе строения человеческого тела, как биологического объекта, иерархических связях внутри него; представлением о взаимоотношении структуры и функции строения	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения представлением о многоуровневом принципе строения человеческого тела, как биологического объекта, иерархических связях внутри него; представлением о взаимоотношении структуры и функции строения тела человека, с целью последующего использования знаний в интерпретации пато-

		строения тела человека, с целью последующего использования знаний в интерпретации патогенеза заболевания и в процессе лечения в рамках изучаемой дисциплины.	тела человека, с целью последующего использования знаний в интерпретации патогенеза заболевания и в процессе лечения в рамках изучаемой дисциплины.	генеза заболевания и в процессе лечения в рамках изучаемой дисциплины.
--	--	--	---	--

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, принципы классификации стоматологических заболеваний; функциональное состояние челюстно-лицевой области в норме и при патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов у пациентов со стоматологической патологией	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, принципов классификации стоматологических заболеваний; функционального состояния челюстно-лицевой области в норме и при патологии; структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов у пациентов со стоматологической патологией	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания понятий этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, принципов классификации стоматологических заболеваний; функционального состояния челюстно-лицевой области в норме и при патологии; структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов у пациентов со стоматологической патологией
		Уметь: Проводить первичный осмотр пациентов со стоматологической патологией, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить первичный осмотр пациентов со стоматологической патологией, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области	Обучающийся демонстрирует сформированное умение проводить первичный осмотр пациентов со стоматологической патологией, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области

		<p>Владеть: Навыками анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики стоматологических заболеваний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики стоматологических заболеваний в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики стоматологических заболеваний в рамках изучаемой дисциплины</p>
--	--	--	---	--

4.2 Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, работа с трупным/ анатомическим материалом, до- клад/устное реферативное сообщение, презентации.

4.2. 2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки доклада/устного реферативного сообщения:

Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных про-

иллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Критерии оценки работы с трупным/анатомическим материалом:

Зачтено - Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, студент демонстрирует практические навыки препарирования и может кратко пояснить анатомическое строение препарата. Не зачтено - Выставляется студенту, если студент самостоятельно не работает с препаратами, не владеет навыками препарирования, не может ответить на поставленные вопросы по анатомии препарата

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.