

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР
_____ д.м.н. М. В. Черников

« 31 » августа 2022 г.

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.39 Стоматология
Раздела Б1.Б.39.13 «Протезирование при полном отсутствии зубов»

По специальности: 31.05.03-«Стоматология»

Квалификация (степень) выпускника: врач-стоматолог

Кафедра клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Курс –

III Семестр

-6

Форма обучения -

очная Лекции – 16 часов

Практические занятия - 56 часов

Самостоятельная внеаудиторная работа 36

часов Промежуточная аттестация – зачет

Трудоемкость дисциплины: 108 часов

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.39 «Стоматология»
Раздел Б1.Б.39.12 «Протезирование при полном отсутствии зубов»
разработана в соответствии с требованиями
Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего образования
по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 – «Стоматология».

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Слетов А.А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры клинической стоматологии с
курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ

протокол № от «__» _____ 2022 года

Заведующий кафедрой клинической стоматологии и курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Слетов А.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

протокол № _____ от «__» _____ 2022 года

Председатель УМК, к.м.н., доцент, декан медицинского факультета О.Н. Игнатиади

Рабочая программа согласована с библиотекой ПМФИ

Заведующая библиотекой

Л.Ф. Глущенко

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии ПМФИ

протокол № от «__» _____ 2022 года

Председатель ЦМК

О.А. Ахвердова

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета

Протокол № __ от «__» _____ 2022 года

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины: подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при полном отсутствии зубов.
1.2	Задачи дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, по профилактике профессиональных заболеваний, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности в ортопедической стоматологии; - обучение особенностям обследования пациентов с полным отсутствием зубов, с ведением медицинской документации; - овладение методами диагностики, лечения, реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний в условиях клиники ортопедической стоматологии; - изучение показаний и противопоказаний к применению съемных конструкций зубных протезов; - обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных конструкций зубных протезов; - формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Блок Б1.Б.39.13	базовая часть
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	-Пропедевтика;
	-Материаловедение;
	-Кариесология и заболевания твердых тканей зуба.
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	-Протезирование зубных рядов - сложное протезирование
	-Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
	В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями: <ul style="list-style-type: none"> - ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; - ОПК-1 готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности; - ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; - ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок; - ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации; - ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач; - ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных

задач;

- ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
- ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- ПК-6 способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;
- ПК-12 готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;
- ПК-13 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
- ПК-17 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- ПК-18 способностью к участию в проведении научных исследований

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

3.1	Знать: <ul style="list-style-type: none">- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубо-челюстной системы при полном отсутствии зубов, методы обследования, диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов, принципы диагностики и ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов различными съемными конструкциями зубных протезов, методы изготовления полных съемных протезов для коррекции высоты нижнего отдела лица, методы моделирования полных съемных протезов, причины осложнений в ортопедической практике и способы их предупреждения
3.2	Уметь: <p>обследовать пациента, анализировать результаты обследования, поставить диагноз, спланировать ортопедическое лечение и проведение клинических этапов изготовления различных конструкций полных съемных зубных протезов; методами планирования ортопедического этапа комплексного лечения и реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов; выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при пользовании полными съемными зубными протезами; -провести коррекцию зубных протезов в полости рта; методами проведения стоматологических ортопедических реабилитационных мероприятий пациентов с полным отсутствием зубов</p>
3.3	Иметь навык (опыт деятельности): <p>методами клинического стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов; интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с полным отсутствием зубов; оформлением необходимой документации при ортопедическом лечении пациента с полным отсутствием зубов;</p> <p>интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов и зубных рядов;</p> <p>основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цемента, композитов, адгезивов).</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		6
Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции	16	16
Практические (лабораторные) занятия	56	56
Семинары		
Самостоятельная работа	36	36
Промежуточная аттестация (экзамен/зачет)		
Общая трудоемкость:		
часы	108	108
ЗЕ	3	3

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	Раздел 1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов.	28	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.1	Лек. 1: Перестройка органов челюстно-лицевой области в связи с полной утратой зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификация. Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. Постановка диагноза, прогноз.	2	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.2	Лек. 2: Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации протезов на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификация.	2	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.3	Лек. 3: Учение и фиксация и стабилизация протезов. Анатомические и функциональные слепки с беззубых челюстей. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттисковые материалы	2	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.4	Пр. занятие 1: Особенности клинического обследования при полном отсутствии зубов. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа; степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова). Тестирование и	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.			
1.5	Пр. занятие 2:Классификация податливости и подвижности слизистой оболочки (Суппли), болевая чувствительность слизистой оболочки. Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.6	Пр. занятие 3:Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые). Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.7	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему « Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов »	16	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2	Раздел 2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов.	62	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.1	Лек. 4: Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Фиксация центрального соотношения беззубых челюстей. Антропометрические ориентиры и анатомические закономерности строения лица при ортогнатическом прикусе, лежащие в основе построения искусственных зубных рядов в протезах для беззубых челюстей.	2	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.2	Лек. 5: Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом и других видах физиологических типов прикусов. Их воспроизведение в протезах для беззубых челюстей методами анатомической постановки зубов. Законы артикуляции (Бонвиль, Ганау). Регистрация движений нижней челюсти и перенос данных в индивидуальные артикуляторы	2	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.3	Лек. 6: «Сферическая» теория артикуляции и ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов.	2	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11 ПК-5,6,12,13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.4	Пр. занятие 4: Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,11	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	отсутствии зубов.Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно- ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.		ПК-5,6,12, 13,17,18	
2.5	Пр. занятие 5:Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттискные материалы.Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно- ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.6	Пр. занятие 6: Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица. Клинические и антропометрические ориентиры для подбора и расстановки зубов.Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.7	Пр. занятие 7:Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств. Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.8	Пр. занятие 8: Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым. Искусственные зубы.Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.9	Пр. занятие 9:Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей. Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.10	Пр. занятие 10:Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов. Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.11	Пр. занятие 11:Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия, способы устранения .Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.12	Пр. занятие 12:Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам. Правила пользования	4	ОК-1 ОПК-1,4,5,6,7,9,	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

	съемными протезами. Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.		11 ПК-5,6,12, 13,17,18	
2.13	Пр. занятие 13: Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица. Коррекция протезов. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранения. Тестирование и решение ситуационных задач. Ситуационно-ролевые игры. Оценка выполнения заданий по мануальным навыкам.	4	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.14	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему « Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов »	16	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3	Раздел 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов.	18	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.1	Лек.7: Проверка конструкции протезов на беззубых челюстях (анатомическая, эстетическая, фонетическая, функциональная). Возможные ошибки в определении и фиксации центрального соотношения челюстей, механизм происхождения. Методы их устранения.	2	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.2	Лек.8: Припасовка и фиксация СПП. Коррекция. Адаптация больного к СПП. Возможные осложнения при пользовании протезами. Возможные ошибки при лечении СПП. Пути устранения. Правила пользования СПП.	2	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.3	Пр. занятие 14: Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов протезов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов. Итоговое занятие	4	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3
3.4	Самостоятельная работа: выполнение реферата на тему « Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов »	10	ОК-1 ОПК- 1,4,5,6,7,9, 11 ПК-5,6,12, 13,17,18	Л1.1, Л2.1, Л2.2, Л2.3

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
-------	---------------------------------	--------------------

	базовой части ФГОС	
1	Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов.	Особенности клинического обследования при полном отсутствии зубов. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа; степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова). Классификация податливости и подвижности слизистой оболочки (Суппли), болевая чувствительность слизистой оболочки. Методы фиксации и стабилизации съемных протезов при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек на верхнюю и нижнюю челюсти (восковые, пластмассовые).
2	Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов.	Методики припасовки индивидуальных ложек из пластмассы. Функциональные пробы по Гербсту и др. Границы базисов протезов при полном отсутствии зубов. Получение функциональных оттисков, их классификация. Оттисковые материалы. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Методы определения высоты нижнего отдела лица. Клинические и антропометрические ориентиры для подбора и расстановки зубов. Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау). Артикуляторы, принципы конструирования лечебных средств. Особенности конструирования протезов при ортогнатическом соотношении зубных рядов в окклюдаторе и артикуляторе, по стеклу. Постановка по индивидуальным окклюзионным кривым. Искусственные зубы. Особенности конструирования зубных рядов в протезах при прогеническом и прогнатическом соотношении челюстей. Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов. Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия, способы устранения. Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам. Правила пользования съемными протезами. Особенности ортопедического лечения больных при полном отсутствии зубов при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица. Коррекция протезов. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранение.
3	Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов.	Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов протезов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

№ п/ п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
1.	Лебеденко, И.Ю., Каливрадзиян, Э.С.	Ортопедическая стоматология: учеб.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014.

Дополнительная литература

№ п/п	Автор(ы)	Год, место издания	Издательство, год
1.	Лебеде́нко, И.Ю., Каливрадждиян, Э.С.	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2.	Козлов, В.А.	Стоматология [Электронный ресурс]: учеб.-2-е изд.- Режим доступа: www.pmedpharm.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3.	Э.С. Каливрадждиана, Е.А. Брагина.-	Руководство по стоматологическому материаловедению	М.: МИА, 2013

Электронные ресурсы

1	Зубопротезная техника [Электронный ресурс]: учеб. / Арутюнов С.Д., Булгаков А.Д.М., Гришкина М.Г.; под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеде́нко.-2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-384 с.: ил. Режим доступа: www.studmedlib.ru
2	Миронова, М.Л. Съёмные протезы [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-464 с.: ил. Режим доступа: www.studmedlib.ru

4. Образовательные технологии

Наряду с традиционными формами и методами обучения для эффективной реализации обучения, основанного на компетенциях, преподавателю необходимо внедрять в педагогическую практику активные

методы/технологии такие как: лекция-визуализация, проблемная лекция, мастер-класс, «круглый стол», деловая и ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажёров, имитаторов (фантомов), разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно- исследовательская работа студента,

проведение предметных олимпиад, подготовка и защита рефератов.

Методически занятие состоит из трех взаимосвязанных структурных единиц: общения со студентом, текущего контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых - опрос с использованием дополнительных интерактивных средств обучения, дает им дополнительную информацию. Затем проводится текущий контроль усвоения знаний. Он состоит из решения тематических клинических ситуационных задач и тестирования. На занятиях разбирается каждый клинический случай. Часть занятий проходит в учебной зуботехнической лаборатории, где лаборанты-зубные техники демонстрируют лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций. Оставшаяся часть занятия посвящается самостоятельной работе, во время которой, принимая тематических пациентов или работая с фантомами и учебными пособиями, студенты закрепляют полученные теоретические знания и совершенствуют мануальные навыки.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа (под контролем преподавателя) способствует формированию понятий деонтологии, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно- научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

5. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Контрольные вопросы для текущего контроля успеваемости

Примеры тестовых заданий

1. Укажите номер правильного ответа:

1) Атрофия–

это дистрофия костной ткани, характеризующаяся уменьшением количества перекладин в единице объема кости, истончением или полным рассасыванием части элементов

2) Атрофия–

это перестройка костной ткани, характеризующаяся увеличением числа костных перекладин в единице объема кости, их утолщением, уменьшением костномозговых полостей вплоть до их полного исчезновения

3) Атрофия –

это рассасывание участка кости без последующего замещения другой костью

4) Атрофия – это уменьшение массы и объема органа ткани, развивающаяся вследствие нарушения физиологических соотношений процессов рассасывания и новообразования костной ткани, характеризующихся исчезновением костных структур

Укажите номер правильного ответа:

2. Вследствие атрофии:

- 1) Величина верхней челюсти уменьшается, а нижней челюсти - увеличивается
- 2) Величина верхней челюсти увеличиваются, а нижней челюсти уменьшается
- 3) Величина верхней и нижней челюстей равномерно уменьшаются в размерах
- 4) Величина верхней и нижней челюстей равномерно увеличиваются

Укажите номер правильного ответа:

3. Наиболее благоприятной формой альвеолярного отростка, считается

- 1) Усеченного конуса
- 2) Прямоугольная
- 3) Шиповидная
- 4) Полуовальная
- 5) Треугольно-остроконечная

б) Шишковидная

Укажите номер правильных ответов:

4. При обследовании беззубых больных следует обратить внимание на следующие костные образования верхней и нижней челюстей

1) Наружные косая линия

2) Linea mylohyoidea

3) Экзостозы

4) Острые костные выступы

5) Верхнечелюстные бугры

6) Небный торус

7) Задняя подбородочнаяость (torus geniolingualis)

Укажите номер правильного ответа:

5. Наиболее благоприятной формой вестибулярного ската альвеолярного отростка верхней челюсти является

1) Отлогая

2) Отвесная

3) Грибовидная

4) Умеренно выраженная

5) Резко

выраженная

Укажите номер правильного ответа:

6. Податливость слизистой оболочки называют

1) Способность слизистой смещаться за счет наличия подслизистого слоя

2) Способность смещаться в горизонтальной плоскости вдоль поверхности кости

3) Способность слизистой смещаться под давлением перпендикулярно поверхности.

Укажите номер правильных ответов:

7. Типы слизистой оболочки, выделенные Суппли

1) Слизистая умеренно податливая

2) Жировая зона

3) Болтающий гребень

- 4) Срединная фиброзная зона
- 5) Слизистая тонкая, атрофичная, плохо податливая
- 6) Железистая зона
- 7) Срединная фиброзная зона
- 8) Слизистая рыхлая, чрезмерно податливая
- 9) Периферическая фиброзная зона

Укажите номера правильных ответов:

8. Зоны податливости слизистой оболочки на верхней челюсти, выделенные Люндом

- 1) Периферическая фиброзная зона
- 2) Железистая зона
- 3) Срединная фиброзная зона
- 4) Жировая зона
- 5) Буферная зона

Укажите номер правильного ответа:

9. По теории Е.И. Гаврилова податливость слизистой оболочки зависит от

- 1) Выраженности жировой и железистой зон в подслизистой основе
- 2) От густоты сосудистой сети подслизистого слоя
- 3) От степени атрофии костной основы

Эталонные ответы

1–1в, 2а, б, г	32-1
2–4	33–1, 3, 4, 5, 7, 8, 9
3–1	34– 3, 2, 1
4–1, 2, 4	35– 1б, 2а
5–1, 2, 4, 5, 6, 7	36– 1а, 2б
6–2	37– 1а, 2в
7–3	38-2
8–1, 3, 5, 8	39-2
9–1, 2, 3, 4	40–а
10–2	41- а

Примеры клинических

задач СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Пациенту Д. 75 лет с полным отсутствием зубов изготавливаются съемные пластиночные протезы на верхнюю и нижнюю челюсти. Проводится этап проверки конструкции протезов. При проверке постановки искусственных зубов в артикуляторе наблюдается множественный фиссурно-бугорковый контакт. Но при смыкании челюстей (в полости рта пациента) - бугорковый контакт в области боковых зубов и разобщение в области передних зубов. При выдвигении нижней челюсти вперед характер соотношения зубных рядов такой же, как в артикуляторе.

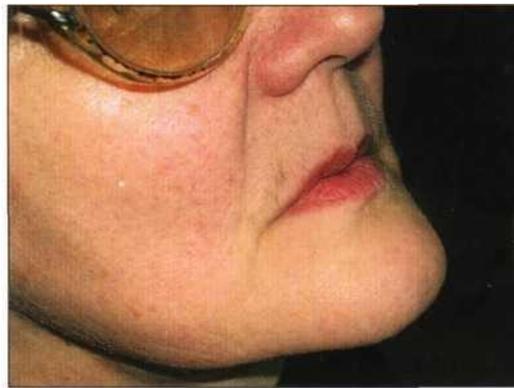


Задание:

1. Укажите причину возникновения данной клинической ситуации.
2. Назовите клинический этап, на котором произошла данная ошибка.
3. Укажите на изменение высоты нижнего отдела лица при указанном смыкании искусственных зубов.
4. Укажите, есть ли необходимость в повторном определении центрального соотношения челюстей.
5. Укажите, есть ли необходимость в повторном проведении проверки конструкции съемных протезов после исправления допущенной ошибки.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Пациентке А. 65 лет полным отсутствием зубов изготавливают съемные пластинчатые протезы. На клинический этап проверки конструкции съемных протезов в лаборатории поступает артикулятор с установленными гипсовыми моделями с оксидными базами и искусственными зубами. При смыкании искусственных зубов (в положение тирта) носогубные и подбородочная складки резко выражены, углы рта опущены. В положении относительного физиологического покоя расстояние между зубами в переднем отделе составляет около 6 мм, верхние зубы невидны из-под верхней губы.



Задание:

1. Укажите причину такового внешнего вида пациентки.
2. Укажите величину разобщения фронтальных зубов в положении относительного физиологического покоя в норме.
3. Назовите клинический этап, на котором была допущена ошибка.
4. Укажите, есть ли необходимость в повторном определении центрального соотношения челюстей.
5. Укажите, есть ли необходимость в повторном проведении проверки конструкции съемных протезов после исправления допущенной ошибки.

Эталонные ответы

Ситуационная задача №1.

1. На предыдущем клиническом этапе неправильно определено положение нижней челюсти, выдвигание ее вперед.
 2. Этап определения центрального соотношения челюстей.
 3. Высота нижнего отдела лица завышена.
 4. Необходимо заново определить центральное соотношение челюстей (при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками).
 5. После исправления допущенной ошибки и перепостановки искусственных зубов необходимо повторно провести проверку конструкции съемных протезов.
- Ситуационная задача №2.**

1. Снижение высоты нижнего отдела лица. 2. 2-4 мм.
3. Этап определения центрального соотношения челюстей.
4. Необходимо заново определить центральное соотношение челюстей (при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками).
5. После исправления допущенной ошибки и перепостановки искусственных зубов необходимо повторно провести проверку конструкции съемных протезов.

7.2. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
1. Выполнение манипуляции в полном объеме, показанасовокупностъзнанийдиагностики,выборапланалечения,клинико-лабораторныхэтаповизготовленияортопедическихконструкцийиихконструкционныеособенности.Студентдемонстрируетправильностьипоследовательностьэтаповвыполнениязадания.Манипуляцияивыполненысамостоятельно,уверенно,соблюдениемвсехтребований.	А	100-96	5 (5+)

2. Манипуляции выполнены в полном объеме. Студент демонстрирует правильность и последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены <i>недочеты</i> при выполнении навыка, исправленные студентом самостоятельно.	В	95-91	5
3. Выполнены манипуляции в полном объеме, с соблюдением всех требований. Могут быть допущены <i>недочеты</i> , исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
4. Студент демонстрирует последовательность этапов выполнения задания. Могут быть допущены <i>незначительные ошибки</i> , исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
5. Выполнены манипуляции в полном объеме. Студент ориентируется в методах обследования, клинико-лабораторных этапах изготовления ортопедических	Д	80-76	4 (4-)

конструкций, однако допущены <i>незначительные ошибки</i> , исправленные студентом с «мануальной» помощью преподавателя.			
6. Манипуляции выполнены, последовательность соблюдена, но опущены существенные 2-3 ошибки, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
7. Студент не способен самостоятельно выполнить мануальный навык. Задание выполнено без соблюдения требований и в полном объеме, допущены ошибки в последовательности действий. Знания дисциплины слабые. Выполнение задания требует поправки и коррекции.	E	70-66	3
8. Последовательность выполнения задания имеет <i>существенные нарушения</i> . Допущены грубые ошибки в выполнении манипуляций, вследствие непонимания студентом дисциплины в целом. Задание требует серьезных исправлений.	E	65-61	3 (3-)
9. Несоблюдена логика действий, сделаны грубые ошибки в манипуляции, <i>отсутствуют знания по дисциплине</i> . Помощь преподавателя не приводит к исправлению ошибок.	Fx	60-41	2
10. Не выполнены манипуляции согласно требованиям.	F	40-0	2

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ.

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Оценка
-----------------------	----------------	----------------	--------

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умение выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	А	100–96	5 (5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	В	95–91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные</p>	С	90–86	4 (4+)

студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85–81	4
Характеристика ответа	Оценк аЕСТ S	Балл ы в БРС	Оцен- ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80– 76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75– 71	3 (3+)

<p>Даннедостаточнополныйинедостаточноразвернутыйответ.Логикаипоследовательностьизложенияимеютнарушения.Допущеныошибкивраскрытиипонятий,употреблениитерминов.Студентнеспособенсамостоятельновыделитьсущественныеинесущественныепризнакиипричинно-следственныесвязи.Студентможетконкретизироватьобобщенныезнания,доказавнапримерахихосновныеположениятолькоспомощьюпреподавателя.Речевоеоформлениетребуетпоправок,коррекции.</p>	Е	70– 66	3
<p>Даннеполныйответ,логикаипоследовательностьизложенияимеютсущественныенарушения.Допущеныгрубыеошибкиприопределениисущностираскрываемыхпонятий,теорий,явлений,вследствиенепониманиястудентомихсущественныхинесущественныхпризнаковисвязей.Вответеотсутствуютвыводы.Умениераскрытьконкретныепроявленияобобщенныхзнанийнепоказано.Речевоеоформлениетребуетпоправок,коррекции.</p>	Е	65– 61	3 (3-)
<p>Даннеполныйответ,представляющийсобойразрозненныезнанияпотемевопросассущественнымиошибкамивопределениях.Присутствуютфрагментарность,нелогичностьизложения.Студентнеосознаетсвязьданногопонятия,теории,явлениясдругимиобъектамиидисциплины.Отсутствуютвыводы,конкретизацияидоказательностьизложения.Речьнеграмотная.Дополнительныеиуточняющиевопросыпреподавателянеприводятккоррекцииответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы раздела дисциплины.</p>	Fх	60– 41	2

Неполучены ответы по базовым вопросам раздела дисциплины.	Ф	40-0	2
---	---	------	---

Методические указания для самостоятельной работы студента(прилагаются)

Примерная тематика рефератов

- Методика получения оттисков беззубых челюстей.
- Получение гипсовых моделей беззубых челюстей и их разметка.
- Методы установления и формирования окклюзионной плоскости при ортопедическом лечении пациентов полным отсутствием зубов.
- Определение центрального соотношения беззубых челюстей.
- Конструирование зубных рядов при различных соотношениях беззубых челюстей в окклюдаторе и артикуляторе.

7. Материально-техническое обеспечение раздела

Современно оснащенные лекционные залы, компьютеризированные и объединенные в единую сеть учебные комнаты, малая лекционная аудитория с интерактивной доской и мультимедийной установкой,

компьютерный класс. Стоматологический кабинет для демонстрации пациентов. Протезная (зуботехническая) лаборатория. Фантомы, муляжи, планшеты, наглядные пособия, учебные таблицы.

Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий:

1. Таблицы (настенные) к лекциям и практическим занятиям:

1. Методика постановки зубов при полном отсутствии зубов.
2. Методика постановки зубов в артикуляторе.
3. Классификация слизистой оболочки по Суппли.
4. Классификация альвеолярных отростков по Оксману.
5. Определение центрального соотношения беззубых челюстей при полной потере зубов.
6. Заболевания слизистой оболочки полости рта.
7. Классификация оттисковых материалов.
8. Классификация оттисков.
9. Классификация беззубых челюстей по Оксману.
10. Зоны податливости слизистой оболочки по Люнду.
11. Получение функциональных слепков с беззубых челюстей и зоны коррекции по Гербсту.

2. Учебные видеофильмы на CD носителях

1. Полиэфирные оттисковые материалы – для врачей – часть 1.
2. Полиэфирные оттисковые материалы – для ассистентов врача – часть 2.
3. Vita Vmk68 – ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов (Arcon – система).
4. Vitapan 3d-Master.
5. Иллюстрации к лекциям – артикулятор с лицевой дугой.
6. Реимплантат – основные этапы изготовления.

Оснащение клинических баз

№ п/п	Наименование	Количество
----------	--------------	------------

1.	Стерилизатор воздушный ГП-80 СПУ, с	1
2.	DVD-проигрывательP142	1
3.	АппаратпескоструйныйАГ1С-2	1
4.	АртикуляторБио-Артслицевойдугой	1
5.	БормашинаБПК-02	2
6.	БормашинаБПК-02сгидроблокомГС-03	8
7.	БормашинаБПК-02сосветильником	1
8.	ГласперленовыйстерилизаторТermoest	1
9.	Гнатодинамометр"Визир"	1
10.	Камера бактерицидная УФ КБ"Я"-ФП 945210	5
11.	Комплект оборудования стоматологического	1
12.	КомпрессорДК5010Sкстомат.	1
13.	КомпьютерипринтерEpson	1
14.	КомпьютерЛегосPent4.МоННТСамсунг783	1
15.	Мольберт	1
16.	НоутбукHewlettPackardhpcpgnx7300	1
17.	Оверхед-проектор Medium 524P,3-х	1
18.	ПринтерлазерныйHPLJ1010(Q2460A)	1
19.	ПроектормультимедийныйOptomaDX 7332500ANSI	1
20.	РециркуляторРБ-06-Я-ФП	3
21.	Рециркулятор РБ-06-Я-ФП	1
22.	СканерBeng	1
23.	Стерилизатор	1
24.	Столкартотечный	1
25.	Столмедц.металлический	1
26.	Столмоечный	1
27.	Столстоматологический	1
28.	СтолстоматологическийСС-04	2
29.	СтоматологическаяустановкаПерсус	1
30.	СтоматологическаяустановкаК-1М-О1	1
31.	Стулврачасгаз.патроном	1
32.	УстановкастоматологическаяАзимут	1
33.	Установка стоматологическаяLergin510в	1
34.	Экран WM127X127-MW ScreenMedia	1

Для преподавания дисциплины на кафедре имеются также:

- учебная зуботехническая лаборатория;
- стоматологические и зуботехнические инструменты;
- стоматологические расходные материалы;
- средства индивидуальной защиты;
- фантомы, муляжи, планшеты, наглядные пособия, учебные таблицы.

9. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает: 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий; присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы); 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: надлежущими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа

	умента;
Снарушением зрения	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
Снарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
Снарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
Снарушением зрения	собеседование	преимущественно устная
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения: - в печатной форме увеличенным шрифтом;; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха: - в печатной форме;;

- в форме электронного документа.^[1]Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме; - в форме электронного документа;; - в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);;
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);;
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);; источники питания для индивидуальных технических средств;;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); - учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами;; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья. В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением

электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуются разрабатывать задания как общие по теме, так и персонализированные для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, конспектирование текста, выписки из текста, базами данных, справочниками;; ознакомление и анализ нормативно-правовых актов;; учебно- исследовательскую работу.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная со дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося. Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в

кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео- фиксации идентификации личности;; видео-фиксации устного ответа;; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной

аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»).

11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

11.2. Целью воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

11.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие задачи:

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

11.4. Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное, Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое, Культурно-творческое и культурно-просветительское, Экологическое.

11.5. Структура организации воспитательной работы: Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

11.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу). На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой. Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры, содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами; содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям
- студентов, осуществляющим деятельность в институте, организация и проведение воспитательных мероприятий по плану
- кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

11.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.