

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра стоматологии №1 с курсом подготовки обучающихся стоматологического
факультета к аккредитации**

Оценочные материалы
текущей и промежуточной аттестации
СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.08.73 стоматология терапевтическая

1. **Формой промежуточной аттестации является - зачет.**
2. **Видом промежуточной аттестации является собеседование, тестовый контроль.**
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание показателей освоения компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК – 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Способность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-5	готовность к определению стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Способность к определению стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	Способность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

4. **Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

Код компетенции	Дисциплины	Семестр
ПК-2	Стоматология	1-4
	Стоматология терапевтическая	4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
	Стоматология терапевтическая	1-4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
	Стоматология	4

ПК-5	Стоматология терапевтическая	4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
	Стоматология терапевтическая	1-4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
	Стоматология терапевтическая	1- 4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
	Стоматология терапевтическая	1-4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
Стоматология терапевтическая	1-4	
Стоматология хирургическая	4	
Стоматология ортопедическая	3	
Стоматология детского возраста	3	
Стоматология терапевтическая	1-4	
Стоматология хирургическая	4	
Стоматология ортопедическая	3	
Стоматология детского возраста	3	
ПК-6	Стоматология	4
	Стоматология терапевтическая	1-4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
	Стоматология детского возраста	3
	Стоматология терапевтическая	1-4
	Стоматология хирургическая	4
	Стоматология ортопедическая	3
Стоматология детского возраста	3	

5. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код и содержание формируемых компетенций	Планируемые результаты обучения	Этапы формирования компетенций (разделы, темы дисциплины)
ПК-2	Знать организацию терапевтической стоматологической помощи населению; особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний у	Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы

	<p>взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста</p> <p>Уметь обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;</p> <p>разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;</p> <p>решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;</p> <p>рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;</p>	<p>Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита</p> <p>Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов</p>
	<p>Владеть респонсом больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;</p> <p>- анализа получаемой информации;</p> <p>- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в терапевтической стоматологии</p>	
ПК-5	<p>Знать особенности проявления клиники и течения терапевтических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста</p> <p>Уметь организовать профилактику терапевтических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного</p> <p>Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях</p>	<p>Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы</p> <p>Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита</p> <p>Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов</p>
ПК-6	<p>Знать клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;</p> <p>принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста</p> <p>Уметь определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;</p> <p>составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания</p>	<p>Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы</p> <p>Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита</p> <p>Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной</p>

	и противопоказания к терапевтическому вмешательству; определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;	обработки и obturации корневых каналов
	Владеть использованием диагностических и оценочных шкал, применяемых в терапевтической стоматологии; - диагностики и подбора адекватной терапии конкретных стоматологических заболеваний; - распознавания и лечения неотложных состояний в терапевтической стоматологии	

6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ПК 2	Устный опрос, собеседование	Тестовый контроль Устный опрос, собеседование
ПК5	Устный опрос, собеседование	Тестовый контроль Устный опрос, собеседование
ПК6	Устный опрос, собеседование	Тестовый контроль Устный опрос, собеседование

7. Текущий контроль

Некариозные поражения, и кариес зубов

Практические навыки

- проводить лечебные мероприятия по реминерализации с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов, инфильтрации кариозного пятна, глубокое фторирование;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание с целью безболезненного лечения пораженных твердых тканей зуба;
 - выбирать и проводить рациональный метод лечения кариеса, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
 - владеть методами атравматичного препарирования кариозных полостей (АРТ препарирование).
 - препарировать кариозные полости I – V классов по Блэку, атипично расположенные полости;
 - оценивать качество препарирования кариозной полости кариес-детектором;
 - проводить антисептическую обработку и высушивание полостей в твердых тканях зуба;
 - изолировать зубы от слюны;
 - замешивать материалы для временных и постоянных пломб, лечебных и изолирующих прокладок;

- накладывать лечебные и изолирующие прокладки, адгезивные системы, временные пломбы и повязки, пломбы из цементов, амальгам, композиционных материалов, проводить кондиционирование эмали и дентина;
- запечатывать интактные фиссуры зубов герметиками;
- шлифовать и полировать пломбы;
- удалять временные и постоянные пломбы;
- наложить и укрепить матрицу, матрицедержатель при пломбировании кариозных полостей II, III, IV, V классов по Блэку;
- выполнить отделку (шлифовка, полировка) пломб из различных материалов;
- проводить лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса, некариозных поражений зубов;
- удалять зубные отложения: налет, над- и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений

«Эндодонтия»

Практические навыки

- проводить обследование больных с целью диагностики пульпита, периодонтита;
- описывать рентгенограммы;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезбоживание с целью безболезненного лечения пораженной пульпы и периодонта;
- выбирать и проводить рациональный метод лечения пульпита, периодонтита в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- проводить лечение воспаления пульпы с сохранением ее жизнеспособности;
- проводить лечение воспаления пульпы с применением анестезии (методами витальной ампутации и экстирпации);
- проводить лечение воспаления пульпы с применением девитализирующих средств;
- проводить лечение острого и хронического апикального периодонтита;
- проводить лечение хронического апикального периодонтита консервативно-хирургическими методами;
- вскрывать полость зуба, раскрывать полости зубов всех групп, трепанировать коронки интактных зубов;
- накладывать пасты для девитализации пульпы;
- удалять пульпу из корневого канала;
- проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала, его высушивание, определение степени его проходимости;
- замешивать материалы для временных и постоянных пломб корневых каналов;
- пломбировать корневые каналы пастами без использования и с использованием штифтов;
- удалять пломбировочный материал из корневых каналов;
- проводить импрегнационную обработку плохо проходимых каналов;
- проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки полости рта солями мышьяка;
- проводить лечебные манипуляции при перфорации дна и стенок коронковой полости;
- проводить лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с терапией пульпита, периодонтита;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты;
- проводить реставрацию зубов после эндодонтического лечения;
- проводить отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).

«Болезни пародонта»

Практические навыки

- описывать рентгенограммы;
- определять степень подвижности зубов (I, II, III);
- определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;
- определять глубину карманов градуированным зондом;
- определять наличие поддесневого камня, выделений из карманов;
- определять степень тяжести воспаления десны (легкая, средняя, тяжелая);
- проводить пробу Шиллера-Писарева для уточнения границ воспаления;
- определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА);
- цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого пародонтального кармана;
- назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;
- удалять зубные отложения ручными и аппаратными методами снятия зубных отложений: налет, над- и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений;
- проводить аппликации препаратов на краевую десну;
- промывать карманы с помощью шприца, пульверизатора;
- вводить турунды с лекарственными веществами в карманы;
- рассечь пародонтальный карман при наличии абсцесса;
- проводить кюретаж карманов;
- приготовить и наложить десневую повязку;
- вводить в гипертрофированный десневой сосочек лекарственные вещества с целью склерозирования;
- проводить гингивэктомию;
- шинировать зубы при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из быстротвердеющей пластмассы, композитов);
- проводить избирательное пришлифовывание зубов;
- делать инъекции лекарственных веществ в переходную складку;
- устранять местные травмирующие факторы;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию пациента с патологией пародонта (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты;
- определять пародонтальный индекс (ПИ);
- определять индекс CRITN – индекс потребности в лечении болезней пародонта.

«Заболевания слизистой оболочки полости рта».

Практические навыки

- проводить пробу Шиллера-Писарева для уточнения границ воспаления;
- определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА);
- цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование СОПР
- выписывать рецепты на лекарственные препараты

8. Промежуточная аттестация

Компетенции: ПК-2

Вопросы и тесты контролирующие компетенции;

020. При кариесе пациенты жалуются на боль:

- 1) самопроизвольную
- 2) сохраняющуюся после устранения раздражителя

+3) только при наличии раздражителя, быстропроходящую

021. Предпочтительный метод лечения кариеса в стадии белого пятна:

- 1) препарирование и пломбирование
- +2) реминерализующая терапия

022. Предпочтительный метод лечения кариеса в стадии пигментированного пятна:

- +1) препарирование и пломбирование
- 2) реминерализующая терапия

023. Особенности препарирования глубокой кариозной полости:

- 1) формирование отвесных стенок
- 2) формирование плоского дна
- +3) формирование неровного дна в зависимости от глубины поражения и топографии полости зуба

024. Лечебные прокладки, обладающие длительным одонтотропным и антисептическим действием, содержат:

- 1) кортикостероиды
- 2) антибиотики
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- +4) гидроокись кальция

025. Пломбировочный материал, защищающий дентин, должен:

- +1) предотвращать движение жидкости в дентинных канальцах и герметично их закрывать
- 2) свободно пропускать дентинную жидкость
- +3) быть температурным и химическим изолятором
- 4) повышать проницаемость дентина

026. Протравливание эмали и дентина проводится:

- 1) для усиления бактерицидных свойств композитов
- 2) для усиления краевого прилегания
- +3) для устранения смазанного слоя

027. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) предлагает выделять 5 уровней интенсивности кариеса у 12-ти летних детей. Укажите грани высокого уровня:

- 1) 1,2-2,6
- 2) 7-4,4
- +3) 4,4-6,5
- 4) 6,6-7,0

#028. Укажите локализацию кариеса у премоляров и моляров, которая занимает первое место по частоте поражения:

- 1) контактные поверхности
- 2) бугры
- +3) фиссуры
- 4) пришеечная область

029. Результатом какого патологического процесса является стадия пятна при кариесе:

- 1) повышенной проницаемости эмали
- 2) реминерализации
- 3) дисминерализации
- +4) деминерализации

Компетенции: ПК-5

Вопросы и тесты контролирующие компетенции

021. Боль ноющего характера от различных раздражителей, кровоточивость при приеме пищи возникает при пульпите:

- 1) острым очаговым
- 2) острым диффузным
- 3) хроническом фиброзном
- +4) хроническом гипертрофическом
- 5) хроническом гангренозном

022. Обострение хронического пульпита характеризуется:

- 1) самопроизвольной, приступообразной болью в ночное время с длительным безболевым периодом
- 2) самопроизвольной, сильной, приступообразной, иррадиирующей по ходу ветвей тройничного нерва болью в ночное время с коротким безболевым периодом
- 3) боли от всех видов раздражителей, сохраняющиеся после их устранения
- 4) ноющие боли от различных раздражителей, преимущественно от горячего, сохраняющиеся после устранения действия, боль от перемены температуры
- 5) боль ноющего характера от различных раздражителей, кровоточивость при приеме пищи
- +6) приступообразная боль в зубе самопроизвольного характера, продолжительная боль от внешних раздражителей, ночная боль, аналогичные боли в прошлом

023. Дифференциальный диагноз хронического гангренозного пульпита проводят:

- 1) с глубоким кариесом
- +2) с хроническим фиброзным пульпитом
- +3) с хроническим фиброзным периодонтитом
- 4) с невралгией тройничного нерва

024. Изменения в периодонте (расширение периодонтальной щели) чаще всего наблюдается:

- 1) при хроническом фиброзном пульпите
- +2) при хроническом гангренозном пульпите
- 3) при хроническом гипертрофическом пульпите

025. Метод сохранения жизнеспособной пульпы в корневых каналах называется:

- +1) витальная ампутация
- 2) девитальная экстирпация
- 3) витальная экстирпация

Компетенции: ПК-6

Вопросы и тесты контролирующие компетенции

1. Пространство между поверхностью зуба и десневым краем является:

- 1) пародонтальным карманом
- 2) эпителиальным прикреплением
- 3) костным карманом
- + 4) десневой бороздой

#2. Кость альвеолярного отростка содержит органического вещества (%):

- 1) 10-20
- 2) 20-30
- +3) 30-40

- 4) 40-50

#3. Десна, плотно сросшаяся с надкостницей называется:

- 1) десневым сосочком
- 2) десневым краем
- + 3) альвеолярной десной
- 4) подвижной десной

#4. На рентгенограмме вершина межальвеолярной перегородки находится на уровне:

- 1) десневого края
- 2) дна десневого желобка
- 3) шейки зуба
- + 4) эмалево-цементной границы

#5. Наиболее широкая часть периодонтальной щели находится в области:

- 1) верхушки корня
- 2) в нижней трети альвеолы
- + 3) шейки зуба
- 4) в средней трети

#6. В норме клетки эпителия десны не содержат:

- +1) гликоген
- 2) сукцинатдегидрогеназу
- 3) лактатдегидрогеназу
- 4) фосфатдегидрогеназу

#7. Особенность строения сосудов десневой борозды в том, что:

- 1) имеется много капиллярных петель
- 2) много анастомозов
- +3) нет капиллярных петель
- 4) особенностей нет

#8. В десневой борозде находятся:

- 1) слюна
- +2) десневая жидкость
- 3) экссудат серозный
- 4) экссудат серозно-геморрагический

#9. Десневая жидкость по составу близка:

- 1) плазме крови
- 2) слюне

- 3) слезе

+ 4) сыворотке крови

#10. Воспаление десны начинается в:

- 1) роговом слое наружной десны

+2) бороздковом эпителии

- 3) надкостнице альвеолы

- 4) периодонте в области шейки зуба

#11. Десневое прилепывание состоит из следующих элементов.

- 1)Соединительного эпителия, образующего дно десневой борозды.

- 2)Соединительно-тканного фиброзного соединения.

- 3)Круговой связки.

+ 4)Соединительно-тканного фиброзного соединения и соединительного эпителия, образующего дно десневой борозды.

#12. Зубодесневая борозда соответствует следующей глубине.

- 1) 0.5 мм.

+ 2) 2 мм.

- 3) 3 мм.

- 4) 4 мм.

9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений,	логичность и последовательность ответа

		процессов, делать выводы	
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе

неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует
---------------------	---	---	---------------------------------------	-------------

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

Презентации/доклада:

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.