

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: NTChLO 5301	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: Нейростоматология и травматология челюстно-лицевой области	1.7	Курс: 5
1.3	Пререквизиты: Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области	1.8	Семестр: 9
1.4	Постреквизиты: Дисциплина интернатуры хирургическая стоматология	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2. Содержание дисциплины			
Нейростоматологические заболевания; клинические варианты прозопалгии; лицевая, психогенная и соматогенная боль; методика обследования при нейростоматологических состояниях; исследование соматоневрологического статуса; классификация, этиология, патогенез и дифференциальная диагностика тригеминальной невралгии; общие принципы лечения невралгии тройничного нерва.			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный+	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
Сформировать у студентов знания о нейростоматологических заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Ознакомить с клиническими проявлениями прозопалгии, лицевой боли различного генеза и методами их диагностики. Научить проводить обследование соматоневрологического статуса пациента и интерпретировать результаты. Изучить классификацию, этиологию, патогенез и дифференциальную диагностику тригеминальной невралгии.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Демонстрирует знания и навыки в диагностике и дифференциальной диагностике нейростоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области, с учётом возрастных особенностей и состояния пациента (включая беременных).		
PO2	Владеет практическими навыками обследования соматоневрологического статуса и применения диагностических проб при неврологических и травматологических патологиях ЧЛЮ.		
PO3	Применяет современные методы лечения невралгии тройничного нерва, лицевых болевых синдромов и травм челюстно-лицевой области, с учётом принципов доказательной медицины.		
PO4	Демонстрирует умения в составлении комплексного плана профилактики и реабилитации стоматологических пациентов с нейростоматологическими и травматологическими заболеваниями.		
PO5	Эффективно коммуницирует с коллегами и пациентами, участвует в междисциплинарном взаимодействии при ведении больных с неврологическими и травматологическими патологиями.		
PO6	Осуществляет поиск, анализ и критическую оценку информации по диагностике, лечению и профилактике заболеваний нервной системы и травм челюстно-лицевой области в отечественных и международных базах доказательной медицины.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	PO1,PO2	PO1 Демонстрирует знания особенностей стоматологических заболеваний у беременных.	
	PO5	PO2 Соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии; готов реализовать этико-деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении на трёх языках с коллегами, медсёстрами, младшим персоналом, пациентами и их родственниками, и формы методы психолого-педагогического убеждения для пациентов разных возрастных групп.	

	PO3 PO4	PO3 Проводит лечение и профилактику основных стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастных групп;				
	PO6	PO8 Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.				
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Южно-Казахстанская Медицинская Академия, кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии». Площадь Аль-Фараби, корпус № 2, I- этаж. Электронный адрес: Stom_2018@inbox.ru					
6.2	Количество часов 150	Лекции	Практ. Зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО
		15	35	-	15	85
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О.		Степени и должность		Электронный адрес	
1.	Ширынбек Ильяс		ассистент		shirynbek@mail.ru	
2.	Оспанова Сауле Толебаевна		ассистент		Stom_2018@inbox.ru	
3.	Шамаханова Замзагуль Илимбаевна		ассистент		Stom_2018@inbox.ru	
4.	Бариева Мумина Кахрамоновна		ассистент		stom_2018@inbox.ru	
8.	Тематический план					
Нед еля/ ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис- цип лины	Кол- во часо в	методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Лекция. Введение в нейростоматологию: задачи, методы, связь с другими дисциплинами.	Основные, этапы развития нейростоматологии. Исторические личности внесшие большой вклад в развитие нейростоматологии. Анатомо – физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы.	PO1	1	Вводная	обратная связь
	Практическое занятие. Предмет и содержание. Нейростоматология - раздел медицинской науки, которая изучает неврогенные заболевания в области лица и полости рта.	Предмет и содержание. Нейростоматология - раздел медицинской науки, которая изучает неврогенные заболевания в области лица и полости рта.	PO1	3	Обсуждение темы, работа в малых группах, выполнение практических навыков по обследованию пациентов	Устный опрос, оценивание выполнения практических навыков

	СРОП/СРО Анатомо – физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы. Морфология нервной клетки.	Головной и спинной мозг, кора головного мозга, подкорковые ганглии, ствол мозга, функциональные стволовые центры (дыхательный, сердечно – сосудистый, слюноотделительный, жевательный, глотательный), основные функции. Вегетативная нервная система.	PO1 PO6	1/4	Анализ научных статей из научных журналов в Scopus, Web of science (RBL) и др	Оценивания анализа научных статей
2	Лекция. Анатомо-физиологические особенности нервной системы челюстно-лицевой области.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы челюстно-лицевой области.	PO1 PO2 PO3	1	обзорная	обратная связь
	Практическое занятие. Боль. Типы болей. Анатомические и физиологические основы боли. Классификация и терминология. Типичные и атипичные прозопалгии, анализ шкал по болевым синдромам	Боль. Типы болей. Анатомические и физиологические основы боли. Классификация и терминология. Типичные и атипичные прозопалгии, анализ шкал по болевым синдромам	PO1 PO2 PO3	3	Обсуждение темы, решение ситуационных задач, клинический разбор	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Сбор анамнеза и особенности обследования пациента с неврологической патологией в стоматологии, оформление истории болезни.	Сбор анамнеза и особенности обследования пациента с неврологической патологией в стоматологии, оформление истории болезни.	PO1 PO2	1/5	Составление тестовых вопросов, подготовка таблицы алгоритма обследования пациента	Оценивание составления тестовых вопросов
3	Лекция.	Классификация	PO1		обзорная	обратная

	Классификация нейростоматологических заболеваний: основные группы и клиническое значение.	нейростоматологических заболеваний: основные группы и клиническое значение.	PO2	1		связь
	Практическое занятие. Краниомандибулярное расстройство. Миофасциальный болевой синдром	Семиология (симптоматология) Клиника и диагностика болевых синдромов лица Краниомандибулярное расстройство. Миофасциальный болевой синдром	PO1 PO2	3	Обсуждение темы, работа в малых группах, решение тестовых вопросов, клинический разбор	Устный опрос, оценивание решения тестовых вопросов
	СРОП/СРО Оценка психо-эмоционального статуса неврологического пациента.	Индивидуальный подход к приему пациентов неврологической патологией в стоматологии	PO2 PO3	1 / 4	Составление ситуационных задач, анализ фото-ретгнологических материалов	Оценивание составления ситуационных задач
4	Лекция. Прозопалгии: клинические варианты, патогенез и особенности течения.	Прозопалгии: клинические варианты, патогенез и особенности течения.	PO2 PO3 PO5	1	проблемная	обратная связь
	Практическое занятие. Патология системы тройничного нерва Анатомия и топическая диагностика поражения тройничного нерва (V черепной нерв) Курация пациентов	Виды чувствительных расстройств на лице – при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных сплетений, полулунного узла, корешка, ядра спинномозгового пути (зоны Зельдера), таламуса, коры. Боль при невралгиях и нейропатиях тройничного нерва. Курация пациентов	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, работа в команде, выполнение практических навыков по анализу истории болезни, обучение организации консультации	Устный опрос, оценивание выполнения практических навыков
	СРОП/СРО Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная,	Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой	PO2 PO3 PO5	2/5	Составление тестовых вопросов, подготовка рекомендаций	Оценивание составления тестовых вопросов

	сложные виды.	чувствительности. Методика исследования поверхностной и глубокой и сложных видов чувствительности			по профилактике заболеваний	
5	Лекция. Лицевая боль: соматогенные, психогенные и идиопатические формы.	Лицевая боль: соматогенные, психогенные и идиопатические формы.	PO2 PO3 PO5	1	обзорная	обратная связь
	Практическое занятие. Патология системы лицевого нерва. Анатомия и топическая диагностика поражения лицевого нерва (VII черепной нерв) Курация пациентов	Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в фаллопиевом канале. Методы исследования функции мимической мускулатуры. Иннервация подчелюстной и подъязычной слюнных желез, слезной железы. Курация пациентов	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, решение тестовых вопросов, выполнение практических навыков по уходу за пациентами в ЦПН	Устный опрос, оценивание решения тестовых вопросов, выполнение практических навыков
	СРОП/СРО Принципиальные отличия острой и хронической боли. Исследование стоматоневрологического статуса	Принципиальные отличия острой и хронической боли. Исследование стоматоневрологического статуса.	PO2 PO3 PO4	1/4	Составление ситуационных задач, подготовка таблицы по методам визуализации	Оценивание составления ситуационных задач, освоения навыков
6	Лекция. Невралгия тройничного нерва: этиология, патогенез, клиника.	Преддверно – улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы. Признаки поражения на различных уровнях.	PO2 PO3 PO4	2	обзорная	обратная связь
	Практическое занятие. Анатомия и	Преддверно – улитковый нерв, слуховая и	PO2 PO3 PO4		Обсуждение темы, работа в	Устный опрос, оценивание

	топическая диагностика поражения промежуточного нерва (XIII пара ЧМН) Нистагм, вестибулярное головокружение, атаксия мозжечка.	вестибулярная системы. Признаки поражения на различных уровнях. Нистагм, вестибулярное головокружение, атаксия мозжечка.		3	команде по разбору клинических картин неврологических больных, выполнение практических навыков	выполнения практических навыков
	СРОП/СРО Рубежный контроль № 1	Вопросы с 1 по 6 темам	PO 1	1/4	письменно	Оценивание письменных работ
7	Лекция. Современные методы диагностики при нейростоматологических заболеваниях (КТ, МРТ, нейрофизиологические исследования).	Современные методы диагностики при нейростоматологических заболеваниях (КТ, МРТ, нейрофизиологические исследования).	PO2 PO3 PO5	1	Тематическая	обратная связь
	Практическое занятие. Анатомия и топическая диагностика поражений языкоглоточного, блуждающего нерва, добавочного и подъязычного (IX –X, XI, XII черепной нервы) Курация пациентов	Вегетативные функции блуждающего нерва, признаки поражения на различных уровнях, бульбарный и псевдобульбарный синдромы (IX –X, XI, XII черепной нервы). Курация пациентов	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, решение ситуационных задач, тематическая дискуссия	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач
	СРОП/СРО Дополнительные методы обследования пациентов с неврологической патологией	(люмбальная пункция, кранио- и спондилография; рентгеновская, компьютерная томография головного и спинного мозга (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и спинного мозга; эхоэнцефалоскопия)	PO2 PO3 PO4	2/5	Составление тестовых заданий освоение навыков осмотра полости рта, пальпации ЧЛО	Оценивание составления тестовых заданий
8	Лекция. Принципы лечения невралгии тройничного нерва и	Принципы лечения невралгии тройничного нерва и лицевых болевых	PO2 PO3 PO5	1	обзорная	обратная связь

	лицевых болевых синдромов.	синдромов.				
	Практическое занятие. Нейростоматологические синдромы при поражении вегетативных ганглиев лица	Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, носо – ресничного и ушно – височного нервов, поражение верхнего шейного симпатического узла.	PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы решение ситуационных задач, выполнение практических навыков , анализ рентгенограмм	Устный опрос, оценивание решения ситуационных задач, выполнения практических навыков
	СРОП/СРО Головная боль напряжения – роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций.	Головная боль напряжения – роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций.	PO2 PO6 PO4	1/5	Анализ научных статей из научных журналов в Scopus, Web of science (RBL) и др	Оценивания анализа научных статей
9	Лекция. Травмы мягких тканей лица: классификация, клиника, диагностика и лечение.	Травмы мягких тканей лица: классификация, клиника, диагностика и лечение.	PO2 PO3 PO4	1	Тематическая	обратная связь
	Практическое занятие. Сосудистые заболевания головного мозга. ОНМК, ХНМК. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Симптомы в полости рта.	Сосудистые заболевания головного мозга. ОНМК, ХНМК. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Симптомы в полости рта.	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, работа в малых группах выполнение практических работ по определению заболеваний нервов, решение тестовых вопросов	Устный опрос, оценивание решения естественных в вопросах, выполнения практических навыков
	СРОП/СРО Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией	Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией	PO1 PO3 PO4	2 /4	Составление ситуационных задач, подготовка	Оценивание составления ситуационных задач

	височно – нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.	височно – нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.			таблицы по видам неврологичес- ких заболеваний ЧЛО	
10	Лекция. Переломы костей челюстно-лицевой области: классификация и общие принципы лечения.	Переломы костей челюстно-лицевой области: классификация и общие принципы лечения.	PO2 PO3 PO5	1	тематическая	обратная связь
	Практическое занятие. Классификация цефалгий. Основные цефалгии – мигрень и периодическая мигренозная невралгия. Фазы мигренозных приступов и их биохимические коррелянты в крови. Патогенетическая и симптоматическая терапия.	Классификация цефалгий. Основные цефалгии – мигрень и периодическая мигренозная невралгия. Фазы мигренозных приступов и их биохимические коррелянты в крови. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Курация пациентов	PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы, решение ситуационных задач, тематическая дискуссия	Устный опрос, оценивание си- туационных задач
	СРОП/СРО Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.	- Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO4	1/5	Составление тестовых вопросов, подготовка таблицы по выявляемости заболеваний нервов	Оценивание составления тестовых вопросов
11	Лекция. Комбинированные и множественные травмы челюстно- лицевой области: особенности оказания помощи.	Комбинированные и множественные травмы челюстно- лицевой области: особенности оказания помощи.	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь
	Практическое занятие. Классификация закрытой черепно – мозговой травмы. Клиника сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга.	Врачебная тактика. Последствия черепно – мозговой травмы – ранние и отдаленные. Диагностика ЧМТ: краниография, КТ, МРТ мозга.	PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы, выполнение практической работы в команде по разбору истории	Устный опрос, оценивание вы- полнения практической работы

	Внутричерепные травматические гематомы.				болезни пациентов	
	СРОП/СРО Дентальная плексалгия, клиника, диагностика, лечение.	Дентальная плексалгия, клиника, диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO5	1/5	Составление ситуационных задач,поготов ка алгоритма диагностики опухолей	Оценивание составления ситуационных заданий
12	Лекция. Современные методы реабилитации пациентов после травм челюстно- лицевой области (хирургическая, ортопедическая и физиотерапевтическая помощь).	Современные методы реабилитации пациентов после травм челюстно- лицевой области (хирургическая, ортопедическая и физиотерапевтическ ая помощь).	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь
	Практическое занятие. Болезни височно- нижнечелюстного сустава Орофациальный болевой синдром с психосоматическим компонентом Синдром Эллерса – Данлоса Синдром Барре – Льеу Синдром «Whiplash- associated disorder» (травма хлыстового типа)	Дисфункция височнонижнечелюс тного сустава. Бруксизм. Клиника, диагностика, лечение	PO2 PO3 PO4	2	Обсуждение темы, выполнение практической работы в команде,клин ический разбор	Устный опрос, оцениваниевы полнения практической работы
	СРОП/СРО Рубежный контроль №2	Вопросы с 7 по 12 темы	PO2 PO3 PO4	1/5	письменно	Оценивание письменной работы
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			15		
9.	Методы обучения и формы кнтрролей					
9.1	Лекции	Вводные, обзорные, проблемная,тематическая/ обратная связь				
9.2	Практические анятия	Обсуждение темы, выполнение практических навыков, решение ситуационных задач , тестирование, работа в малых группах, клинический разбор, тематическая дискуссия, / Устный опрос, оценивание выполнения практических работ, решения ситуационных задач и теста				
9.3	СРО/СРОП	анализ научной статей , составление ситуационных задач и				

		тестовых вопросов/ оценивания анализа научных статей, составления ситуационных задач и тестовых вопросов			
9.4	Рубежный контроль	Письменно/ Оценивание письменной работы			
10.1	Критерии оценивания результатов обучения				
№	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Демонстрирует знания и навыки в диагностике и дифференциальной диагностике основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.	Не знает методы диагностики и ведущие дифференциальные признаки основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.	Неуверенно перечисляет методы диагностики и ведущие дифференциальные признаки основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных. Допускает серьезные исправляет с помощью преподавателя.	Знает методы диагностики и ведущие дифференциальные признаки основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных. Допускает ошибки,сам их исправляет.	Твердо знает принципы и методы диагностики и ведущие дифференциальные признаки основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.
РО 2	Владеет навыками проведения проб и лечения основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных.	1. Не способен провести пробы для постановки диагноза заболеваний нервной системы. 2.Не способен составить план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том	1. Затрудняется в проведении проб для постановки диагноза заболеваний нервной системы, допускает ошибки, даже с помощью преподавателя. 2.Не способен составить план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у	1. Проводит пробы для постановки диагноза заболеваний нервной системы, допускает ошибки, исправляет с помощью преподавателя. 2.Составляет план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных с помощью преподавателя.	1.Самостоятельно проводит пробы для постановки диагноза заболеваний нервной системы. 2.Составляет план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных.

		числе и у беременных.	беременных, допускает множество ошибок.		
РО 3	Демонстрирует навыки в составлении плана мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.	Не способен составить план мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями и нервной системы.	Затрудняется в составлении плана профилактики и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы, допускает грубые ошибки.	Составляет план мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы с помощью преподавателя.	Самостоятельно составляет план мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.
РО 4	Эффективно коммуницирует с коллегами и пациентами на приеме стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.	Не способен работать в команде коллег и младшего мед. персонала. Перекладывает ответственность за решения на старших коллег. Нуждается в поддержке.	С трудом вовлекается в командную работу. Перекладывает ответственность за решения на старших коллег. Нуждается в поддержке.	Работает в команде коллег и младшего мед. персонала, проявляет заботу о пациентах. Перекладывает ответственность за решения на старших коллег. Нуждается в поддержке.	Самостоятельно работает в команде коллег и младшего мед. персонала, проявляет заботу о пациентах, проявляет качества лидера, берет ответственность за свои решения и действия.
РО 5	Проводит поиск информации по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области в базе доказательной медицины.	Не пользуется учебной информацией по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области.	Использует только учебную информацию по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области.	Использует учебную информацию и научные статьи рекомендованные преподавателем по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области.	Способен самостоятельно находить информацию по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области в научных журналах, статьях, монографиях.
10.2	Критерии оценивания				
	Чек-лист для практического занятия				
	Форма контро	Оценка	Критерии оценки		

	ля		
	Устный опрос	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>-Обучающийся во время ответа не допустил каких-либо ошибок,ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин.</p> <p>- при ответе не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также не полностью использовал научные достижения других дисциплин.</p>
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>- Обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и не принципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p> <p>- при ответе ошибок не было, но допустил неточности несколько раз, исправленные им самим</p> <p>-при ответе допустил неточности и не принципиальные ошибки несколько раз, исправленные им самим, сумел частично систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p> <p>- при ответе допустил неточности и не принципиальные ошибки несколько раз, исправленные им самим и преподавателем, сумел частично систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>- Обучающийся во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>- допустил принципиальные ошибки несколько раз, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>- допустил много принципиальных ошибок, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал очень большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Обучающийся во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию</p>
	Решение ситуационных задач	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>-Обучающийся понимает ситуацию,. ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Верно указал решение, все действия описаны последовательно, во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей</p> <p>- Обучающийся правильно сформулировал решение задачи, верно указаны конкретные этапы действий, во</p>

			<p>время ответа решения задачи обосновал логично, правильно, но имел незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>- Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но последовательность действий неполная, во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности.</p> <p>-Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но последовательность действий неполная, во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом</p> <p>- Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но обоснование решения неполная, во время ответа допускал принципиальные ошибки, исправленные самим студентом сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя</p> <p>- Обучающийся правильно обозначил проблему, предложенное решение соответствует ситуации, но не до конца продумана, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>-Обучающийся предложил решения ситуации, основная проблеме указана, но неточно сформулирована, решение частично соответствует ситуации, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки.</p> <p>- Обучающийся указал основную проблему, предложил решения ситуации, которая частично соответствует ситуации, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем,</p> <p>-Обучающийся при решении задачи показал что поверхностно владеет материалом, понимание задачи нечеткое, решение неполное, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, требующий наводящих вопросов преподавателя,</p> <p>-Обучающийся при решении задачи не провел анализ ситуации, обоснование решения ситуации слабое, выбор тактики неясны, решение частично соответствует ситуации, во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>-Обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>- Неверная оценка ситуации, приводящая к ухудшению ситуации, отсутствуют ответы на большинство вопросов</p>

			задачи, ситуационная задача не решена или решена неверно
	Выполнение практических навыков	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (3,76; 90-94%)	<p>-Рабочее место оснащено в полном соответствии с требованиями подготовки к выполнению манипуляций; практические действия выполняются по порядку согласно алгоритму выполнения манипуляций; соблюдаются все требования безопасности для пациента и медицинского персонала; соблюдаются нормы времени; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; помощь обоснована.</p> <p>-Практические действия выполняются по порядку согласно алгоритму выполнения манипуляций; соблюдаются все требования безопасности для пациента и медицинского персонала; нормы времени не всегда соблюдаются; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; помощь обоснована.</p>
		Хорошо В+ (3,33; 85-89%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>-Рабочее место не полностью оснащено для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неопределённо; соблюдаются все требования безопасности для пациента и медицинского персонала; режим времени не нарушается; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя.</p> <p>-Практические действия выполняются по порядку, но нечетко; требования безопасности для пациента и медицинского персонала не соблюдаются; режим времени иногда нарушается; рабочее место очищается в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя.</p> <p>-Практические действия выполняются по порядку, но нечетко; требования безопасности для пациента и медицинского персонала не соблюдаются; режим времени нарушен; уборка рабочего места в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима проводится не всегда; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя</p>
		Удовлетворительно С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д (1,0; 50-54%)	<p>-Практические действия выполняются последовательно, но неопределённо; требования безопасности для пациентов и медицинского персонала соблюдаются не всегда; режим времени нарушен; уборка рабочего места в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима проводится не всегда; все действия обосновываются уточняющими вопросами учителя.</p> <p>-Рабочее место не полностью оснащено для выполнения практических манипуляций; нарушен порядок их</p>

		<p>выполнения; действия неизвестны, для руководства и обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и пояснения преподавателя; все требования безопасности для пациента и медицинского персонала соблюдаются; рабочее место очищается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.</p> <p>-Выполнение практических манипуляций; нарушен порядок их выполнения; действия неизвестны, для руководства и обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и пояснения преподавателя; требования безопасности для пациента и медицинского персонала соблюдаются не всегда; рабочее место очищается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.</p> <p>-Выполнение практических манипуляций; нарушен порядок их выполнения; действия неизвестны, для руководства и обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и пояснения преподавателя; требования безопасности для пациента и медицинского персонала соблюдаются не всегда; рабочее место не полностью очищается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Трудности при подготовке рабочего места, неспособность самостоятельно выполнять практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медицинского персонала, требования санитарно-эпидемиологического режима, а также меры безопасности при работе с оборудованием, инструментами и используемыми материалами.</p>
тест	Многобальной системе оценки знаний	

Чек-лист для СРОП/СРО.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Составление тестовых задач	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100 А- (3,67; 90-94%)	<p>- Тестовые задания соответствует целям и задачам обучения</p> <p>Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.</p> <p>- Тестовые задания соответствует целям и задачам обучения</p> <p>охватывает все ключевые темы, подготовлены в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно.. Имеется алгоритм ответов, что позволяет провести объективную оценку. Отмечены единичные недочеты в ответах.</p>
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%)	<p>- Тестовые задания охватывает основные темы курса, задания сформулированы ясно, корректно, исключает наводящие формулировки. Тестовые задания разнообразные включает разные типы заданий, имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.</p>

		<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Тестовые задания охватывает основные темы курса, задания сформулированы ясно, корректно, исключает наводящие формулировки. Тестовые задания разнообразные включает разные типы заданий, имеется алгоритм ответов. 1-2 единичные задания имеют некорректные ответы. - Тестовые задания охватывает основные темы курса, задания сформулированы ясно, корректно. Содержат достоверные ключи ответов. Единичные тестовые задания слишком простые, типы задания однообразные - Тестовые задания охватывает основные темы курса, задания сформулированы ясно, корректно. Содержат достоверные ключи ответов. Тестовые задания несмотря на разнообразие, чуть недоработано по распределению по уровням, уровень сложности не всегда сбалансирован..
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Тестовые задания отражает основные темы дисциплины, но не обеспечивает полноценную проверку умений и компетенции обучающегося. Задания сформулированные нечетко, неконкретно. Тест включает простые задания, однообразные, варианты ответов не всегда грамматически согласованы с заданием, содержат ошибки. Не все верные ответы отмечены правильно - Тестовые задания отражает основные темы дисциплины, но не обеспечивает полноценную проверку умений и компетенции обучающегося. Задания сформулированные нечетко, двусмысленно, что затрудняет восприятие задания. Тест включает простые и сложные задания, градация сложности не соблюдена. Количество вариантов ответов не всегда соблюдается, не все верные ответы отмечены правильно - Тестовые задания отражает основные темы дисциплины, но не обеспечивает полноценную проверку умений и компетенции обучающегося. Задания сформулированные нечетко, несоразмерно сложно, не всегда сбалансирован, без градация сложности, не всегда понятны отсутствуют четкие ответы. Не все верные ответы отмечены правильно - Тестовые задания отражает основные темы дисциплины, но не обеспечивает полноценную проверку умений и компетенции обучающегося.. Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Тестовые задания не отражают основные цели и содержание дисциплины.. Формулировка заданий нечеткие, задания однотипные, постановка вопроса грамматически некорректные. Варианты ответов содержат ошибки.. Неверно отмечено более 50% правильных ответов - Тестовые задания не отражают основные цели и содержание дисциплины.. Формулировка заданий нечеткие, многозначные, что затрудняет их понимание, задания несоразмерно сложные, постановка вопроса грамматически

			некорректные. Варианты ответов содержат ошибки, имеется противоречие между формулировкой задания и предлагаемыми вариантами.
	Составления ситуационных заданий	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> – Обучающийся проявил полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, показал глубокое знание материала, при составлении ситуационной задачи были использованы междисциплинарные связи. Использовал научную терминологию. Проявил высокую способность анализировать ситуацию, делать выводы. - Обучающийся выполнил все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, показал глубокое знание материала, использовал научную терминологию. Выделил основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны единичными недочетами.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> – Обучающийся при составлении задачи, допустил не принципиальные неточности, исправленные самим обучающимся в ходе разбора задачи. Выделил основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны верно. - Обучающийся при составлении задачи, показал что он способен анализировать ситуацию, делать выводы, проявил хорошие знания по дисциплине. Единичные задачи недостаточно хорошо обосновано теоретически. - Обучающийся при составлении задачи, показал что он способен анализировать ситуацию, делать выводы, проявил хорошие знания по дисциплине, но в некоторых ситуационных задачах ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко.. - Ситуационная задача составлена с незначительными недочетами, решение задачи в целом соответствует эталонному ответу, но с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обоснований.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся при составлении ситуационной задачи допустил неточности и не принципиальные ошибки, использовал научную терминологию. Испытывал большие затруднения в систематизации материала. Смог выделить основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны с небольшими неточностями - Обучающийся при составлении ситуационной задачи допустил неточности, анамнез изложен неполно. Несмотря на что указаны основные симптомы заболевания, диагностические, лабораторные данные указаны с ошибками. Не соблюдена клинико-диагностическая последовательность - Обучающийся описал ситуационную задачу поверхностно, хотя основные симптомы заболевания описаны, не позволяет определить диагноз. Пропущены важные данные анамнеза, вопрос сформулирован нечетко, допускает двойственное толкование. - Обучающийся описал ситуационную задачу

Анализ содержания научной статьи			недостаточно полно, некоторые основные симптомы заболевания описаны некорректно, имеются противоречия в данных задачи что, не позволяет определить диагноз, имеется несоответствие между текстом задачи и сформулированным вопросом
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся составил ситуационную задачу, допустил принципиальные ошибки и неточности. При составлении задачи не смог выделить основные симптомы заболевания, а также указал неправильно диагностические, лабораторные данные. - Обучающийся составил ситуационную задачу, допустил принципиальные ошибки и неточности. При составлении задачи не смог выделить основные симптомы заболевания, нет данных анамнеза, осмотра, других клинических сведений, а также указал неправильно диагностические, лабораторные данные. Клинические данные противоречат, вопрос сформулирован некорректно, с большим количеством ошибок
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> - Четко сформулирован цель и актуальность проблемы, в полном объеме раскрыты основные положения статьи, объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы. Свободно излагает смысловое содержание научной статьи Аргументирует и обосновывает выводы Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье - Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы, проведена грамотная интерпретация научных данных, цели работы, использованные в работе материалы и методы Свободно излагает смысловое содержание научной статьи Аргументирует и обосновывает выводы, при анализе допустил единичные недочеты
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> - Обоснована актуальность проблемы, изложены основные положения, выводы, научная новизна, определена цель работы, анализ выполнен логично и последовательно, структура выстроена последовательно. - Корректно излагает содержание научной статьи, недостаточно раскрыта взаимосвязь с другими исследованиями - Обосновывает выводы, но критический анализ слабо аргументирован - Содержание научной статьи изложены корректно, обосновывает выбранный список литературы в данной статье, но не хватает сравнительного контекста, имеются неполное раскрытие некоторых аспектов статьи
		Удовлетворительно соответствует оценкам: :C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-	<ul style="list-style-type: none"> - Основные сведения о статье приведены, однако изложены кратко и фрагментарно. Актуальность проблемы обозначена, но раскрыта недостаточно. Научная новизна и значимость полностью не проанализированы. Ключевые результаты выражены общими фразами, без конкретики. - Основные сведения о статье приведены, однако

	64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	изложены кратко и фрагментарно, цель статьи изложена неполно. Критический подход выражен слабо, хотя были изучены материалы и методы по теме. - Основные сведения о статье изложены поверхностно, цель статьи полностью не определена. Стиль изложения не всегда соответствует требованиям научного текста - Основные сведения о статье изложены поверхностно, анализ статьи требует доработки по содержанию, структуре и стилю. Критическая глубина недостаточна, описание методологии без конкретики, при изложении текста имеются логические неточности.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	- Актуальность темы не раскрыта, цели и задачи статьи не определены, отсутствует критический подход, цитирование и ссылки не оформлены, не способен к обсуждению содержания статьи - Не понимает актуальность проблемы, цели и задачи статьи не определены, научная новизна и значимость не выявлена, не способен к обсуждению содержания статьи,

Чек лист для промежуточной аттестации- письменно

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Чек листы письменных заданий	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	- Глубокое знание тем дисциплины На вопросы по тематике дает клиническому обоснованию и критическому мышлению, умеет Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнит Стилистически грамотное изложение темы занятия без грамм Правильное и структурированное докладывание полного состо карты. - Хорошее знание тем дисциплины. На вопросы по тематике, на постановку диагноза и тактики леч Тактика лечения верная, но объяснение может быть менее дета Медицинская карта заполнена правильно, но может встречатьс Правильное докладывание больного..
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- Неполное знание темы, на вопросы по тематике отвечает пра Мелкие ошибки в освещении диагноза и тактики лечения. Недостаточно подробное докладывание больного, может терят - Слабое знание темы дисциплины. На вопросы по тематике дает неправильный или неполный отв Неправильный диагноз и тактика лечения. Медицинская карта заполнена с недочетами. Доклад пациента фрагментарный -Основное содержание темы не раскрыто. Часто путается в диагностике и лечении. Делает грубые ошибки в терминологии. На уточняющие и наводящие вопросы дает неполные и неверн Иногда полностью отказывается от ответа -Демонстрирует очень слабые знания. Не умеет связывать теорию с практикой. В ответах присутствуют многочисленные ошибки. Не может правильно составить медицинскую карту.

		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: :C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Минимальный уровень знаний. Ответы случайные, фрагментарные. Не может поставить диагноз и объяснить тактику лечения. Фактически неспособен к самостоятельной клинической работе - Крайне поверхностные знания. Делает частые ошибки в диагнозе и тактике лечения. Ответы односложные, без объяснений. Не умеет структурировать материал. С трудом ориентируется в клинической терминологии - Очень слабые знания. Не раскрывает тему занятия. Отвечает с большими ошибками или не может ответить. Диагноз и план лечения почти всегда неверны. Ошибается даже в базовых понятиях. Проявляет минимальные попытки отвечать -Практически не владеет материалом. Не способен ответить даже на простейшие вопросы. Совершает критические ошибки в диагнозе. Не понимает тактики лечения. Заполнение медицинской карты невозможное или хаотичное</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>- Неудовлетворительные знания, курс не пройден. Может знать отдельные термины, но совершенно не понимает Ответы бессистемные, с грубыми ошибками. Не умеет анализировать клинические ситуации - Полное отсутствие знаний по дисциплине. Не отвечает даже на элементарные вопросы. Диагноз и лечение назвать не может. Не различает базовые клинические термины. Отказывается отвечать или молчит</p>

Многобалльная система оценка знаний			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	

F	0	0-24
11. Учебные ресурсы		
<p>Ибрагимова Р.С. Симптоматические комплексы заболеваний лица: учебник / Р.С.Ибрагимова. – Алматы: ESPI, 2021. – 92 с.</p> <p>Сагындык Х.Л. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и тканей шеи: учебник / Х.Л. Сагындык, А.М. Суманова, С.К. Алишер. – Караганда: MedetGroup, 2021. – 424 с.</p> <p>Сагындык Х.Л. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи: учебник / Х.Л. Сагындык, А.М. Суманова, З.А. Пайзиева. – Караганда: MedetGroup, 2021. – 452 с.</p> <p>Ибрагимова Р.С. Заболевания нижнечелюстного сустава: учебник / Г.Т. Ермуханова. – Алматы: ЕСПИ, 2021. – 88 с.</p> <p>Челюстно-лицевая хирургия: учебник / Под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 880 с.</p> <p>Дополнительная литература</p> <p>Клинические аспекты дисфункции опорно-двигательного аппарата железнодорожного сустава: учебник / Ю.А. Малый [и др.]. – Алматы: ЕСПИ, 2021. – 164 с.</p> <p>Персин, Л.С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы: мастер-класс / Л.С. Персин, М.Н. Шаров; – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 360 с.</p>		
<p>Электронные издания</p> <p>Ибрагимова, Р. С. Нейростоматологические заболевания [Электронный ресурс]: учебник, приложение, перераб. / Р. С. Ибрагимова. – Электронный. текст. данные (634 МБ). – Алматы: [т. и.], 2021.</p> <p>Темуров Ф. Т. Хирургическая стоматология: Окулык. – Алматы «Эверо», 2016.</p> <p>https://www.aknurpress.kz/reader/web/1488</p> <p>Апतिकеева, Н. В. Нейростоматология: тесты, задания: учебник / Н. В. Апतिकеева, А. М. Долгов, А. Ю. Рябченко. – Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. – 207 с.</p> <p>https://www.iprbookshop.ru/51466</p>		
12. Политика дисциплины		
<p>Требования, предъявляемые к обучающимся:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Не пропускать занятия без уважительных причин.2. Не опаздывать на занятия.3. Приходить на занятия в форме.4. Проявлять активность во время практических занятий.5. Осуществлять подготовку к занятиям.6. Своевременно, по графику, выполнять и сдавать самостоятельные работы (СРО).7. Не заниматься посторонними делами во время занятий.8. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.9. Соблюдать технику безопасности в аудитории и бережно относиться к имуществу кафедры.10. Рубежный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7 и 14 неделях теоретического обучения с выставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта в конце контрольной недели.11. Оценка за СРО выставляется на занятиях, согласно расписанию, в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРО. Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРО составляет 2,0 балла.		

12. Цифровые образовательные ресурсы (ЦОР) и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задание» для прикрепленной академической группы (потока). На все виды обучающих видеоматериалов даются ссылки на облачное хранилище кафедры.

13. Модуль «Задание» АИС Platonus является основной платформой для дистанционного обучения и размещений всех учебных и методических материалов.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Политика выставления оценок по дисциплине

Итоговая оценка (ИО) обучающегося по завершению курса складывается из суммы **оценки рейтинга допуска (ОРД)** и **оценки итогового контроля (ОИК)** и выставляется согласно **балльно-рейтинговой буквенной системе**.

$$\text{ИО} = \text{ОРД} + \text{ОИК}$$

Оценка рейтинга допуска (ОРД) равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля (ОТК) и оценку рубежного контроля (ОРК).

Оценка текущего контроля (ОТК) представляет собой среднюю оценку за практические занятия и СРО.

Оценка рубежного контроля (ОРК) представляет собой среднюю оценку двух рубежных контролей.

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:

$$\text{ОРК ср} \times 0,2 + \text{ОТК ср} \times 0,4$$

Итоговый контроль (ИК) проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.

Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.

$$90 \times 0,4 = 36 \text{ баллов.}$$

Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 баллов или 20% и более.

Итоговая оценка (100 баллов) = ОРК ср \times 0,2 + ОТК ср \times 0,4 + ИК \times 0,4 обучающийся, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей (**РК₁, РК₂, ТКср**) к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

Рабочая учебная программа дисциплины «Нейростоматология и травматология челюстно-лицевой области»

Образовательная программа «6В10103- «Стоматология»

Сyllabus

Рабочая учебная программа дисциплины «Нейростоматология и травматология челюстно-лицевой области»

	Образовательная программа «6В10103- «Стоматология»
--	---