

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 30 » 03

2022

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Физиотерапия стоматологических заболеваний

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.03 Стоматология

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 5 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Стоматология

Выпускающая кафедра _____ Стоматология

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Узденова Л.Х.

г. Черкесск, 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины.....	3
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	3
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4. Структура и содержание дисциплины.....	5
4.1. Объем дисциплины и виды работы.....	5
4.2. Содержание учебной дисциплины.....	5
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля.....	6
4.2.2. Лекционный курс	6
4.2.3. Лабораторный практикум.....	7
4.2.4. Практические занятия.....	7
4.3. Самостоятельная работа	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	9
6. Образовательные технологии.....	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы.....	11
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».....	12
7.3. Информационные технологии	12
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	13
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий...	13
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	13
8.3. Требования к специализированному оборудованию.....	13
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	14

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Физиотерапия стоматологических заболеваний» состоит в овладении соответствующими компетенциями и в том, чтобы дать представление об основах Физиотерапия стоматологических заболеваний и обучить умению студентов использовать в лечебной практике , физиотерапии.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- научить обучающихся проведению Физиотерапия стоматологических заболеваний

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Физиотерапия стоматологических заболеваний» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока Б1.В Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	Эндодонтия Парадонтология Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.05.03 Стоматология и формируются в соответствии с матрицей

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций
1	2	3	4
1	ПК-1	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1.1. Получает информацию от пациентов (их родственников/ законных представителей) ПК-1.2. Интерпретирует данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов ПК- 1.3. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы,

			телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
2	ПК-3.	Способен к проведению реабилитационных мероприятий пациентам со стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ.	<p>ПК-3.1. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях</p> <p>ПК-3.2. Выполняет основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>ПК-3.3. Составляет индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента</p>

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры*
		№ 7
		часов
1	2	3
Аудиторная контактная работа (всего)	68	68
В том числе:		
Лекции (Л)	34	34
Практические занятия (ПЗ), В том числе практические занятия	34	34
Лабораторные работы (ЛР) В том числе, практическая подготовка		
Контактная внеаудиторная работа, в том числе:	1,5	1,5
В том числе: индивидуальные и групповые консультации	1,5	1,5
Самостоятельная работа (СР)** (всего)	74	74
<i>Реферат (Реф)</i>	20	20
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	20	20
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	20	20
<i>Подготовка к промежуточному</i>	10	10

<i>контролю (ППК)</i>			
<i>Работа с книжными и электронными источниками</i>		4	4
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой (ЗаО)	ЗаО	ЗаО
	Прием зач., час	0,5	0,5
ИТОГО: Общая трудоемкость		часов	144
		зач. ед.	4

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	все го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной медицины	8		8	20	36	контрольные вопросы к коллоквиуму , реферат, тестирование
2.		Раздел 2. Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации	8		8	20	36	
3.		Раздел 3. Лечебная физкультура	8		8	20	36	
4.		Раздел 4. Спортивная медицина (врачебный контроль)	6		6	10	22	
5.		Раздел 5. Общая физиотерапия	2		4	4	10	
	контактная внеаудиторная работа					1,5	1,5	индивидуальные и групповые консультации
	Промежуточная аттестация					0,5	0,5	Зачет с оценкой
	Всего		34		34	76	144	

4.2.2. Лекционный курс

№ ПП	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 7				
1	Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной медицины	Введение	система медицинских, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, и на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество, к общественно полезной жизни.	2
		Тема: Восстановительная медицина	на 1-е место выдвигаются восстановление трудовых функций и навыков, возможность участия в общественной жизни	4
		Тема: Основы медицинской реабилитации.	Разработка теории и организационно-методических принципов восстановительной медицины • Изучение механизмов влияния и разработка	2

			способов восстанавливающего воздействия физических факторов	2
2	Раздел 2. Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации	Тема: Система медицинской реабилитации.	Использование методов контроля адекватности нагрузок. Для назначения адекватного комплексного диф- ференцированного восстановительного лечения необходима правильная оценка состояния больного по ряду параметров, значимых для эффективности реабилитации. применяется специальная диагностика и методы контроля за текущим состоянием больного в процессе реабилитации, которые могут подразделяться на следующие виды: а) медицинская ди- агностика, б) функциональная диагностика,	4

		Тема: Методы диагностики.	Вопросы медицинской диагностики Исследование функционального состояния органов и систем осуществляется с помощью инструментальных методов	4
3	Раздел 3. Лечебная физкультура	Тема: Лечебная физическая культура.	применение средств физической культуры к больному человеку с лечебно-профилактической целью ЛФК призвана восстанавливать нарушенное здоровье, ликвидировать сформировавшуюся неполноценность физического развития ЛФК является также лечебно-воспитательным процессом, поскольку воспитывает у больного сознательное отношение к использованию физических упражнений и массажа Метод ЛФК использует принцип упражняемости. Тренировку больного человека обеспечивают систематическое и дозированное применение физических упражнений	4

4	Раздел 4. Спортивная медицина (врачебный контроль)	Тема: Спортивная медицина.	<p>Спортивная медицина (СМ) является составной частью лечебно-профилактической медицины</p> <p>Осуществление систематических врачебных наблюдений за огромным количеством людей, занимающихся оздоровительной физкультурой и спортом</p> <p>Перед спортивной медициной стоят следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • определение состояния здоровья, физического развития • организация и осуществление регулярного врачебного наблюдения за здоровьем всех лиц; 	4
		Тема: Задачи спортивной медицины ¹ .	<ul style="list-style-type: none"> • определение наиболее рациональных санитарно-гигиенических условий физического воспитания • содействие правильному проведению занятий оздоровительной ФК и спортом с лицами разного возраста 	2

			<ul style="list-style-type: none"> • научное обоснование средств и методов физического воспитания; • разработка новых, наиболее совершенных методов врачебных наблюдений за спортсменами 	2
5	Раздел 5. Общая физиотерапия	Тема: Физиотерапия.	Физиотерапия - раздел медицинской науки, изучающий влияние на организм человека природных (естественных) и искусственно получаемых (преформированных) физических факторов <ul style="list-style-type: none"> • Контактная методика - • Дистанционная методика - - • Стабильная методика - • Лабильная методика - • Продольная методика - • Поперечная методика 	4
Всего часов за семестр				34

4.2.4. Практические занятия

№ ПП	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование лекционного занятия	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 8				
1	Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной	Введение	система медицинских, направленных на предупреждение развития	2

	<p>медицины</p>		<p>патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, и на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество, к общественно полезной жизни.</p>	
		<p>Тема: Восстановительная медицина</p>	<p>на 1-е место выдвигаются восстановление трудовых функций и навыков, возможность участия в общественной жизни</p>	<p>2</p>
		<p>Тема: Основы медицинской реабилитации.</p>	<p>Разработка теории и организационно-методических принципов восстановительной медицины • Изучение механизмов влияния и разработка способов восстанавливающего воздействия физических факторов</p>	<p>2</p>

2	Раздел 2. Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации	Тема: Система медицинской реабилитации. 1.1	Использование методов контроля адекватности нагрузок. Для назначения адекватного комплексного дифференцированного восстановительного лечения необходима правильная оценка состояния больного по ряду параметров, значимых для эффективности реабилитации.	2
		Тема: Система медицинской реабилитации. 1.2	применяется специальная диагностика и методы контроля за текущим состоянием больного в процессе реабилитации, которые могут подразделяться на следующие виды: а) медицинская диагностика, б) функциональная диагностика,	2
		Тема: Методы диагностики. 1.1	Вопросы медицинской диагностики	2
		Тема: Методы диагностики. 1.2	Исследование функционального состояния органов и систем осуществляется с помощью инструментальных методов	2
3	Раздел 3. Лечебная физкультура	Тема: Лечебная физическая культура.	применение средств физической культуры к больному человеку с лечебно-профилактической	2

			целью	
		Тема: Понятия ЛФК. 1.1	ЛФК призвана восстанавливать нарушенное здоровье, ликвидировать сформировавшуюся неполноценность физического развития	2
		Тема: Понятия ЛФК. 1.2	ЛФК является также лечебно-воспитательным процессом, поскольку воспитывает у больного сознательное отношение к использованию физических упражнений и массажа	2
		Тема: Методы ЛФК.	Метод ЛФК использует принцип упражняемости. Тренировку больного человека обеспечивают систематическое и дозированное применение физических упражнений	2
4	Раздел 4. Спортивная медицина (врачебный контроль)	Тема: Спортивная медицина. 1.1	Спортивная медицина (СМ) является составной частью лечебно-профилактической медицины	2
		Тема: Спортивная медицина. 1.2	Осуществление систематических врачебных наблюдений за огромным количеством людей, занимающихся оздоровительной физкультурой и спортом	2

		Тема: Задачи спортивной медицины	<p>Перед спортивной медициной стоят следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • определение состояния здоровья, физического развития • организация и осуществление регулярного врачебного наблюдения за здоровьем всех лиц; • определение наиболее рациональных санитарно-гигиенических условий физического воспитания • содействие правильному проведению занятий оздоровительной ФК и спортом с лицами разного возраста • научное обоснование средств и методов физического воспитания; • разработка новых, наиболее совершенных методов врачебных наблюдений за спортсменами 	2
5	Раздел 5. Общая физиотерапия	Тема: Физиотерапия. 1.1	Физиотерапия - раздел медицинской науки, изучающий влияние на организм человека природных (естественных) и искусственно получаемых (преформированных)	2

			физических факторов	
		Тема: Основные методики физиотерапии.	<ul style="list-style-type: none"> • Контактная методика - • Дистанционная методика - - • Стабильная методика - • Лабильная методика - • Продольная методика - • Поперечная методика 	2
	Всего часов за семестр			34

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 2				
1	Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной медицины	1.1.	<i>Работа с книжными и электронными источниками</i> Самостоятельное изучение материала по теме: «Действующие нормативные и инструктивно-методические документы»	20
		1.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной медицины»	
		1.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Медицинская реабилитация в системе восстановительной медицины»	
2	Раздел 2. Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации	2.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Минимально необходимый перечень диагностических методов»	20
		2.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации»	
		2.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Медицинская реабилитация больных с онкологическими заболеваниями»	
3	Раздел 3. Лечебная	3.1	ф Самостоятельное изучение материала	20

	физкультура		по теме: «Лечебная физкультура в ортопедии (нарушение осанки, плоскостопие, сколиотическая болезнь)»	
		3.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Лечебная физкультура»	
		3.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Цели и задачи лечебной физической культуры в медицинской реабилитации»	
4	Раздел 4. Спортивная медицина (врачебный контроль)	4.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Функциональные методы исследования в системе врачебного контроля за физическим воспитанием»	10
		4.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Спортивная медицина (врачебный контроль)»	
		4.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Основы врачебного контроля»	
5	Раздел 5. Общая физиотерапия	5.1	Самостоятельное изучение материала по теме: «Реабилитация больных диабетом – диетотерапия, пероральные гипогликемизирующие препараты и инсулин»	
		5.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Общая физиотерапия»	
		5.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: «Реабилитация больных с поражением бронхолегочной системы»	
		5.4	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий «Реабилитация больных с поражением бронхолегочной системы»	
			<i>Подготовка к промежуточному контролю</i>	
	Всего часов			74

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы.

5.2. Методические указания для подготовки к лабораторным занятиям

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Важной формой для обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы студенты получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля

знаний. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки студентов к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются студентами самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между студентом и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у студентов в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

5.4. Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

5.5. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа обучающегося является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала может выполняться в библиотеке СКГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах.

Самостоятельная работа в аудиторное время может включать: конспектирование (составление тезисов) лекций; выполнение контрольных работ; решение задач; работу со справочной и методической литературой; выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях; защиту выполненных работ; участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины; участие в собеседованиях, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях; участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа во внеаудиторное время может состоять из: повторение лекционного материала; подготовки к практическим занятиям; изучения учебной и научной литературы; решения задач, выданных на практических занятиях; подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.; подготовки к семинарам устных докладов (сообщений); подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя; выделение наиболее сложных и

проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях.- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения студентом рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания по дисциплине осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых студентом с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу.

Индивидуальные задания должны быть представлены преподавателю и (при необходимости) защищены до окончания учебного курса. Виды, тематика, методические рекомендации и критерии оценки индивидуальных работ определяется отдельными методическими рекомендациями кафедры. По результатам выполнения и обсуждения индивидуального задания студенту выставляется соответствующая оценка.

5.6 Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

5.7 Методические рекомендации для подготовки к коллоквиуму

Коллоквиум - форма проверки и оценивания знаний учащихся в системе образования, преимущественно в вузах. Как правило, он представляет собой проводимый по инициативе преподавателя промежуточный мини-экзамен во время обучения по дисциплине, имеющий целью уменьшить список тем, выносимых на основной экзамен, и оценить текущий уровень знаний обучающихся.

Оценка, полученная на коллоквиуме, может влиять на получение зачета и оценку на экзамене. В некоторых случаях преподаватель выносит на коллоквиум все пройденные темы и обучающийся, как на итоговом экзамене, получает единственную оценку, идущую в зачет по дисциплине.

Коллоквиум может проводиться в устной и письменной форме.

Устная форма. Ответы оцениваются одновременно в традиционной шкале («неудовлетворительно» — «отлично»). Вопросы к коллоквиуму могут содержать как теоретические вопросы, так и задачи практического характера.

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму обучающемуся отводится 2-4 часа. Подготовка включает в себя изучение рекомендованной литературы и (по указанию преподавателя) конспектирование важнейших источников. Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым обучающимся или беседы в небольших группах (3-5 человек). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, контролирует конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания.

5.8. Методические рекомендации по выполнению реферата

Реферат – письменная работа объемом 8–10 страниц. Это краткое и точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы.

Тему реферата обучающийся выбирает из предложенных преподавателем или может предложить свой вариант. В реферате нужны развернутые аргументы, рассуждения, сравнения. Содержание темы излагается объективно от имени автора.

Функции реферата.

Информативная, поисковая, справочная, сигнальная, коммуникативная. Степень выполнения этих функций зависит от содержательных и формальных качеств реферата и для каких целей их использует.

Требования к языку реферата.

Должен отличаться точностью, краткостью, ясностью и простотой.

Структура реферата.

1. Титульный лист (заполняется по единой форме, см. приложение 1).
2. Оглавление (на отдельной странице). Указываются названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

3. Введение.

Аргументируется актуальность исследования, т.е. выявляется практическое и теоретическое значение данного исследования. Далее констатируется, что сделано в данной области предшественниками, перечисляются положения, которые должны быть обоснованы. Обязательно формулируются цель и задачи реферата.

4. Основная часть.

Подчиняется собственному плану, что отражается в разделении текста на главы, параграфы, пункты. План основной части может быть составлен с использованием различных методов группировки материала. В случае если используется чья-либо неординарная мысль, идея, то обязательно нужно сделать ссылку на того автора, у кого взят данный материал.

5. Заключение.

Последняя часть научного текста. В краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, представляющие собой ответ на главный вопрос исследования.

6. Приложение. Может включать графики, таблицы, расчеты.

7. Библиография (список литературы). Указывается реально использованная для написания реферата литература. Названия книг располагаются по алфавиту с указанием их выходных данных.

При проверке реферата оцениваются:

- знание фактического материала, усвоение общих представлений, понятий, идей;
- характеристика реализации цели и задач исследования;
- степень обоснованности аргументов и обобщений;
- качество и ценность полученных результатов;
- использование литературных источников;

культура оформления материалов работы.

5.9. Методические рекомендации по подготовке к тестовому контролю

Тестирование представляет собой средство контроля усвоения учебного материала темы или раздела дисциплины. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) проработать информационный материал по дисциплине, проконсультироваться с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;

б) выяснить все условия тестирования заранее, узнать, сколько тестов будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочитать вопрос и предлагаемые варианты ответов, выбрать правильные (их может быть несколько).

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если встретился чрезвычайно трудный вопрос, не тратить много времени на него, перейти к другим тестам, вернуться к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

5.10. Методические указания по подготовке к зачету

1. Подготовка к зачету заключается в изучении и тщательной проработке обучающимся учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и практических занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. Зачет по курсу проводится в виде тестирования или по билетам. В случае проведения итогового тестирования ведущему преподавателю предоставляется право воспользоваться примерными тестовыми заданиями или составить новые тестовые задания в полном соответствии с материалом учебной дисциплины.

3. На зачет по курсу (в том числе и на итоговое тестирование) обучающийся обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

- реферат (рефераты) по указанной преподавателем тематике (в случае пропусков (по неуважительной или уважительной причине) в качестве отработки пропущенного материала);

- конспекты дополнительной литературы по курсу (по желанию студента).

4. На зачете по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию. Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

Промежуточная аттестация

По итогам 7 семестра проводится зачет с оценкой. При подготовке к сдаче зачета рекомендуется пользоваться материалами практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Зачет проводится в устной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы. По итогам зачета выставляется оценка.

По итогам обучения проводится зачет, к которому допускаются студенты, имеющие положительные оценки и прошедшие тестирование.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	5
1	9	Лекция «Определение понятий: восстановительная медицина»	<i>проблемная</i>	2
2		Лекция «Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии»	<i>визуализация,</i>	2
3		Лекция «Лечебная физкультура в ортопедии (нарушение осанки, плоскостопие, сколиотическая болезнь)»	<i>проблемная</i>	2
4		Лекция «Применение с лечебной целью постоянного тока»	<i>лекция с ошибками</i>	2
5		Практическое занятие «Трудовая терапия (трудотерапия)»	<i>Решение визуализированных задач</i>	2
6		Практическое занятие «Лечебная физкультура при заболеваниях органов дыхания»	<i>Решение визуализированных задач</i>	2
7		Практическое занятие «Физическая работоспособность. Тренированность»	<i>Решение визуализированных задач</i>	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Список основной литературы	
1.	Под ред. О.О. Янушевича. Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник / О.О. Янушевич, Э.А. Базилян, А.А. Чунихин.-Москва : ГЕОТАМедиа,2020.-800с.-ISBN978-5-9704-5433-6.- Текст: непосредственный
2.	Под ред. Л.А. Дмитриевой Терапевтическая стоматология : национальное руководство/ под ред.Л.А. Дмитриевой, Ю.М.Максимовского.-М.:ГЕОТАР-Медиа,2019.-888с.-ISBN-978-5-9704-5024-6.-Текст: непосредственный
3.	Под. Ред. С. В. Тарасенко Хирургическая стоматология/под ред. С.В. Тарасенко.-Москва: ГЕОТАР – Медиа,2021.621с.ISBN 978-5-9704-6211-9.- Текст: непосредственный.
Список дополнительной литературы	
1.	Под ред. Н.Н. Аболмасова Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник/ под ред. Н.Н. Аболмасова, А.И. Николаева.-М. : МЕДпресс-информ,2015.-784с.:ил. ISBN 978-5-00030-148-7.-Текст : непосредственный
2.	Батюто Т.Д. Гистология органов ротовой полости человека : учебное пособие / Батюто Т.Д., Дробленков А.В.. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 47 с. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/74245.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст электронный
3.	Артюшкевич А.С. Травмы и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области : учебное пособие / Артюшкевич А.С.. — Минск : Вышэйшая школа, 2016. — 256 с. — ISBN 978-985-06-2646-2. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/90845.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст электронный
4.	Луцкая И.К. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Луцкая И.К.. — Москва : Медицинская литература, 2007. — 302 с. — ISBN 978-5-89677-083-1. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/66746.html Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст электронный

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> -Кокрейновская библиотека

<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР - СГТУ

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 ит. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об OpenOffice: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
SumatraPDF, 7-Zip	

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа

Ауд. №12

2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Ауд. №4

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Специализированная мебель:

– парта-скамья – 3шт., мягкие стулья-1 шт., стулья ученические – 7шт., столы – 1 шт., Шкафы – 2шт., хирургический набор инструментов, пародонтологический набор инструментов, терапевтический набор инструментов. Стерилизатор сухожаровый, автоклав, ультразвуковая мойка.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации

Установка стоматологическая – 1шт.,

Рентгеновская установка – 1шт.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Стол на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Стол на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»: Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол - 2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Физиотерапия стоматологических заболеваний

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Физиотерапия стоматологических заболеваний

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-1	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза
ПК-3.	Способен к проведению реабилитационных мероприятий пациентам со стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ.

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

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

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	ПК-1	ПК-3
Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной медицины	+	+
Раздел 2. Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации	+	+
Раздел 3. Лечебная физкультура	+	+
Раздел 4. Спортивная медицина (врачебный контроль)	+	+
Раздел 5. Общая физиотерапия	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ПК-1. Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	7
ИДК-ПК-1.1. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей)	Не знает основные правила сбора анамнеза, получения информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей).	Неполные представления о сборе анамнеза, информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей).	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы в представлениях о сборе анамнеза, информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей).	Имеет полностью сформированные знания о сборе анамнеза, информации об аллергическом статусе и перенесенных, сопутствующих заболеваниях от пациентов (их родственников/законных представителей).	Коллоквиум, тестирование, рефераты.	Зачет с оценкой
ИДК-ПК-1.2. Интерпретирует данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и	Не умеет и не готов полностью интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и	В целом успешное, но с систематическими ошибками умение интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных,	Умеет полностью интерпретировать данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-	Коллоквиум, тестирование, рефераты.	Зачет с оценкой

заклучений консультаций врачей-специалистов	заклучений консультаций врачей-специалистов.	и заклучений консультаций врачей-специалистов.	инструментальных методов исследования и заклучений консультаций врачей-специалистов.	специалистов.		
ИДК-ПК- 1.3. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, орто-пантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Не умеет и не готов интерпретировать данные по применению дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, орто-пантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	В целом успешное, но с систематическими ошибками в применении основных данных о дополнительных обследованиях пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, орто-пантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы в применении основных данных о дополнительных обследованиях пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, орто-пантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	Содержательно и точно применяет основные данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, орто-пантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)).	Коллоквиум, тестирование, рефераты.	Зачет с оценкой

ПК-3 Способен к проведению реабилитационных мероприятий пациентам со стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ.

Индикаторы	Критерии оценивания результатов обучения	Средства оценивания результатов обучения
------------	--	--

достижения компетенции	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	7
ИДК-ПК-3.1. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях	Не знает основные правила сбора анамнеза, получения информации об определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.	Неполные представления об определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы в представлениях об определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.	Имеет полностью сформированные знания об определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.	Коллоквиум, тестирование, рефераты.	Зачет с оценкой
ИДК-ПК-3.2. Выполняет основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области	Не умеет и не готов полностью интерпретировать данные об основных принципах реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	В целом успешное, но с систематическими ошибками умение интерпретировать данные об основных принципах реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение интерпретировать данные об основных принципах реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	Умеет полностью интерпретировать данные об основных принципах реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	Коллоквиум, тестирование, рефераты.	Зачет с оценкой
ИДК-ПК-3.3. Составляет	Не умеет и не готов интерпретировать	В целом успешное, но с систематическими	В целом успешное, но содержащее	Содержательно и точно применяет	Коллоквиум, тестирование,	Зачет с оценкой

<p>индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента</p>	<p>данные об индивидуальном плане реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента.</p>	<p>ошибками в применении основных данных об индивидуальном плане реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента.</p>	<p>отдельные пробелы в применении основных об индивидуальном плане реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента.</p>	<p>основные данные об индивидуальном плане реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента .</p>	<p>рефераты.</p>	
--	--	---	---	--	------------------	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

Вопросы к зачету

по дисциплине Физиотерапия стоматологических заболеваний

1. Механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
2. Показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
3. Особенности организации проведения лечебных мероприятий по лечебной физкультуре, спортивной медицине и физиотерапии.
4. Применение различных средств реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма человека.
5. Физическое развитие и способы его определения.
6. Обследование больного с целью назначения физических упражнений в комплексе реабилитационных мероприятий (мануальный мышечный тест, гониометрия, тонусометрия, статовекторграфия, электромиография и д.р.).
7. Биомеханические основы двигательной активности различной интенсивности в условиях нормы и патологии.
8. Функциональное состояние, его определение и использование в практике подготовки спортсмена или занимающегося физическими упражнениями в целях оздоровления.
9. Физическая работоспособность как важный фактор контроля за функциональным состоянием в спорте и при клинических обследованиях (мощность, емкость, эффективность).
10. Рекомендации для занимающихся физкультурой и спортом по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфологического статуса (прогноз риска травматизма, характеристик опорно-двигательного аппарата, гармоничность развития физических качеств силы, быстроты и выносливости).
11. Распределение на медицинские группы, сроки освобождения от занятий физкультурой после различных заболеваний.
12. Патологические состояния в связи с занятиями спортом: диагностика и первая врачебная помощь.
13. Допуск к занятиям физкультурой и спортом, соревнованиям, ответственность врача.
14. Медицинское обеспечение занятий физкультурой, спортом, спортивных соревнований.
15. Спортивный травматизм.
16. Методы теплолечения.
17. Факторы реабилитационного потенциала.
18. Категории жизнедеятельности.
19. Общие основы реабилитации.
20. Задачи медицинской и психологической реабилитации.
21. Задачи этапа экстренной реабилитации.
22. Физиотерапия. Основные понятия.
23. Медицинская реабилитация. Виды и методы.
24. Медицинская реабилитация инвалидов.
25. Профессиональная реабилитация. Психологическая реабилитация.
26. Принципы медицинской реабилитации.
27. Цель, задачи и основы медицинской реабилитации.
28. Задачи спортивной медицины.
29. Физиологическая основа лечебной физической культуры.
30. Восстановительная (трудовая) терапия.
31. Адаптивная физическая культура. Средства физической реабилитации.
32. Диагностика лечения в системе медицинской реабилитации.
33. Методы функциональной диагностики.

34. Медицинская реабилитация в травматологии.
35. Последствия, определяемые на уровне организма.
36. Медицинский аспект реабилитации.
37. Физический аспект реабилитации.
38. Принципиальная разница между диагностическими технологиями традиционной и восстановительной медицины.
39. Факторы, оказывающие влияние на формирование культуры здоровья различных возрастных групп.
40. Основные аспекты реабилитации и краткая характеристика каждого из них.
Медико-социальное направление реабилитации.
41. Механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
42. Показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
43. Особенности организации проведения лечебных мероприятий по лечебной физкультуре, спортивной медицине и физиотерапии.
44. Применение различных средств реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма человека.
45. Физическое развитие и способы его определения.
46. Обследование больного с целью назначения физических упражнений в комплексе реабилитационных мероприятий (мануальный мышечный тест, гониометрия, тонусометрия, статовекторграфия, электромиография и др.).
47. Биомеханические основы двигательной активности различной интенсивности в условиях нормы и патологии.
48. Функциональное состояние, его определение и использование в практике подготовки спортсмена или занимающегося физическими упражнениями в целях оздоровления.
49. Физическая работоспособность как важный фактор контроля за функциональным состоянием в спорте и при клинических обследованиях (мощность, емкость, эффективность).
50. Рекомендации для занимающихся физкультурой и спортом по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфологического статуса (прогноз риска травматизма, характеристик опорно-двигательного аппарата, гармоничность развития физических качеств силы, быстроты и выносливости).
51. Распределение на медицинские группы, сроки освобождения от занятий физкультурой после различных заболеваний.
52. Патологические состояния в связи с занятиями спортом: диагностика и первая врачебная помощь.
53. Допуск к занятиям физкультурой и спортом, соревнованиям, ответственность врача.
54. Медицинское обеспечение занятий физкультурой, спортом, спортивных соревнований.
55. Спортивный травматизм.
56. Методы теплечения.
57. Факторы реабилитационного потенциала.
58. Категории жизнедеятельности.
59. Общие основы реабилитации.
60. Задачи медицинской и психологической реабилитации.

Вопросы для коллоквиума

по дисциплине: Физиотерапия стоматологических заболеваний

1. Распределение на медицинские группы, сроки освобождения от занятий физкультурой после различных заболеваний.
2. Патологические состояния в связи с занятиями спортом: диагностика и первая врачебная помощь.
3. Допуск к занятиям физкультурой и спортом, соревнованиям, ответственность врача.
4. Медицинское обеспечение занятий физкультурой, спортом, спортивных соревнований.
5. Спортивный травматизм.
6. Методы теплечения.
7. Факторы реабилитационного потенциала.
8. Категории жизнедеятельности.
9. Общие основы реабилитации.
10. Задачи медицинской и психологической реабилитации.
11. Задачи этапа экстренной реабилитации.
12. Физиотерапия. Основные понятия.
13. Медицинская реабилитация. Виды и методы.
14. Механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
15. Показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
16. Особенности организации проведения лечебных мероприятий по лечебной физкультуре, спортивной медицине и физиотерапии.
17. Применение различных средств реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма человека.
18. Физическое развитие и способы его определения.

Темы рефератов

по дисциплине: Физиотерапия стоматологических заболеваний

1. Понятие физиотерапии
2. Принцип единства этиологической, патогенетической и симптоматической физиотерапии
3. Принцип индивидуального лечения физическими факторами
4. Принцип курсового лечения физическими факторами
5. Принцип оптимального лечения физическими факторами
6. Принцип динамического лечения физическими факторами
7. Применение физиолечения непосредственно в стоматологии
8. Спектр электромагнитных волн

Комплект тестовых заданий для текущего тестового контроля

по дисциплине: Физиотерапия стоматологических заболеваний

1. Медицинская реабилитация — это:

- а) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- б) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- в) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
- г) все вышеперечисленное.

2. Этапы медицинской реабилитации:

- а) лечебно-реабилитационный;
- б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
- в) амбулаторный;
- г) домашний;
- д) санаторный;
- е) поздней медицинской реабилитации.

3. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:

- а) врачи-терапевты;
- б) врачи-хирурги;
- в) врачи-реабилитологи;
- г) эксперты МРЭК;
- д) все вышеперечисленные.

4. Что такое первичная инвалидность:

- а) отношение числа инвалидов, признанных впервые в данном году, к средней численности работающих;
- б) отношение числа инвалидов, признанных впервые в данном году, к средней численности населения;
- в) отношение числа инвалидов, признанных впервые в данном году, к численности населения на конец года.

5. У пациента с артериальной гипертензией II степени предпочтительными методами кинезотерапии являются:

Варианты ответов:

- а) Kabat-терапия;
- б) спортивная ходьба;
- в) плавание;

6. Толерантность к физической нагрузке определяется с помощью:

- а) велоэргометрии и теста 6-минутной ходьбы;
- б) тремил-теста;

- в) лестничного теста;
- г) электронейромиографии.

7. Функции психологического аспекта реабилитации:

- а) формирование сильной и адекватной мотивации к реабилитации;
- б) снижение выраженности нарушения функции путем улучшения психологического статуса;
- в) дезактуализация болезни;
- г) коррекция ВКБ;

8. Для оценки функционального состояния нервно-мышечного аппарата наиболее показательными являются следующие диагностические методы:

- а) магнитно-резонансная томография;
- б) компьютерная томография;
- в) ультразвуковая диагностика;
- г) электронейромиография, классическая электродиагностика;
- д) электроэнцефалография.

9. В состав выездной бригады медицинской реабилитации входят все специалисты, кроме

- а) врач ЛФК;
- б) медицинский психолог;
- в) медсестра по массажу;
- г) врач-рентгенолог;
- д) логопед.

10. Второй этап медицинской реабилитации осуществляется

- а) в отделении реанимации;
- б) в отделении интенсивной терапии;
- в) в отделении реабилитации (восстановительного лечения);
- г) амбулаторно;
- д) на дому.

11. Выберите правильное определение медицинской реабилитации

- а) Лечебные и/или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или другим морально подорванным людям (осужденным и проч.), направленные на адаптацию их к жизни;
- б) Метод реабилитации, состоящий в применении физических упражнений и естественных факторов природы к больному человеку с лечебно-профилактическими целями;
- в) Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество;

12. Выберите, какое количество этапов включает в себя медицинская реабилитация

- а) два этапа;
- б) три этапа;
- в) четыре этапа;
- г) пять этапов;
- д) зависит от тяжести состояния пациента

13. Какой фактор определяет этап медицинской реабилитации

- а) прогноз заболевания;
- б) отсутствие противопоказаний к проведению медицинской реабилитации;
- в) место проведения медицинской реабилитации;
- г) реабилитационный потенциал;
- д) срок от начала заболевания (травмы) и тяжесть состояния пациента. +

14. Медицинская реабилитация осуществляется

- а) в экстренном порядке;
- б) в плановом порядке, независимо от сроков заболевания; +
- в) в плановом порядке, через 1 месяц от начала заболевания;
- г) в плановом порядке, через 6 месяцев от начала заболевания;
- д) в плановом порядке, через 1 год от начала заболевания.

15. Для устранения боли и уменьшения отека после удаления 8го зуба, какой метод физиотерапии используется. Выберите несколько вариантов ответа.

- а) УВЧ
- б) электрофорез
- в) кварц
- г) ингаляционная терапия

16. Какая реабилитация не существует

- а) медицинская;
- б) психологическая;
- в) профессиональная;
- г) социальная;
- д) экономическая.

17. Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации

- а) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности;
- б) самооценка пациента;
- в) комплексная оценка с включением критериев качества жизни;
- г) этапная оценка нозоспецифических критериев;
- д) оценка отдаленных результатов.

18. Что не относится к активной кинезотерапии

- а) подвижные игры;

- б) ЛФК;
- в) мануальная терапия;
- г) трудотерапия;
- д) ходьба.

19. Какой из преформированных физических факторов входит в протоколы лечения злокачественных новообразований на этапах реабилитации

Варианты ответа:

- а) УВЧ–терапия;
- б) ДДТ;
- в) СВЧ–терапия;
- г) лазеротерапия;
- д) КВЧ–терапия.

20. При пародонтите проводят

- а) саунотерапию
- б) гидротерапию
- в) оксигенобаротерапию
- г) криотерапию

21. Какой преформированный метод нельзя совмещать в один день с общими процедурами

- а) лекарственный электрофорез локально;
- б) гальванический воротник по Щербаку;
- в) ультразвуковая терапия области плечевого сустава;
- г) дарсонвализация пояснично-крестцового отдела позвоночника; д) магнитотерапия области грудного отдела позвоночника.

22. При остром периодонтите предпочтительнее использовать

- а) ультразвуковую терапию
- б) низкоинтенсивную УВЧ-терапию
- в) терапию красным светом
- г) высокоинтенсивную УВЧ-терапию

23. Для назначения диадинамотерапии противопоказанием является

- а) пульпит
- б) пародонтит
- в) гнойный процесс (до хирургического вмешательства)
- г) травма

24. Противопоказанием для проведения физиотерапии при периодонтите является

- а) временная пломба
- б) выраженный болевой синдром
- в) острый гнойный периодонтит с интоксикацией
- г) препарирование кариозной области

25. С целью обезболивания при пульпите применяют

- а) ультрафиолетовое облучение
- б) дидинамотерапию
- в) лазеротерапию
- г) УВЧ-терапию

26. Для подведения тока в методе гальванизации применяют

- а) свинцовые электроды
- б) индуктор-диск и индуктор-кабель
- в) излучатель
- г) конденсаторные пластины

27. Орошение десен минеральными водами проводят под давлением

- а) 2 атм
- б) 4 атм
- в) 1 атм
- г) 3 атм

28. С целью противовоспалительного воздействия, в корневой канал, при пульпите применяют

- а) УВЧ-терапию
- б) дидинамотерапию
- в) лазеротерапию
- г) СМТ-терапию

29. Вакуум-терапия при пародонтите оказывает действие

- а) диссимилирующее
- б) антигистаминное
- в) рассасывающее
- г) обезболивающее

30. Гальванический ток распространяется в организме

- а) по ходу кишечника
- б) по кровеносным сосудам и межклеточным щелям
- в) по специфическим акцепторам
- г) по нервным волокнам

31. При лазерном облучении зубодесневых сосочков (при гингивите) применяют

- а) контактную стабильную методику
- б) сканирующую методику
- в) методику облучения биологически активных точек
- г) контактную стабильную или лабильную методику
- д) контактную лабильную методику

32. Для назначения массажа показанием является

- а) нарушение целостности кожных покровов
- б) рубцы
- в) пиодермия
- г) аллергические реакции

33. Максимальное поглощение энергии при УВЧ-терапии происходит

- а) в ЦСЖ
- б) в костной ткани
- в) в крови
- г) в лимфе

34. Озокеритотерапия при пародонтите оказывает действие

- а) рассасывающее
- б) антигистаминное
- в) обезболивающее
- г) диссимилирующее

35. Курс трансмукозного облучения крови при пародонтите показан

- а) ослабленным пациентам
- б) детям
- в) пациентам женского пола
- г) пациентам старшей возрастной группы

36. Противопоказанием для озонотерапии является

- а) пульпит
- б) флегмона
- в) вирусные заболевания
- г) нарушения свертывающей системы крови
- д) гайморит

37. При трансканальном электрофорезе сила тока составляет

- а) до 7 мА
- б) до 10 мА
- в) до 5 мА
- г) до 1 мА

38. Для назначения ультратонтерапии противопоказанием является

- а) раневой процесс в полости рта
- б) язвенный процесс в полости рта
- в) активный туберкулезный процесс
- г) артрит височно-нижнечелюстного сустава

39. Для назначения дарсонвализации показанием является

- а) хронический рецидивирующий афтозный стоматит

- б) кариес
- в) кандидоз
- г) герпес

40. Эффективность лазерного облучения при стоматите повышает

- а) удаление зубных отложений и устранение травмирующих факторов
- б) предварительную обработку слизистой оболочки рта красителями
- в) терапию кариозных зубов
- г) препарирование кариозной области

41. Вставьте пропущенные слова. Восстановительная терапия как услуга по медицинской реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями заключается в , в целях восстановления или компенсации нарушенных функций, сниженных в результате болезни или травмы, вторичной профилактики заболеваний и их осложнений, восстановления либо улучшения социального функционирования.

42. Вставьте пропущенное слово. Реабилитация представляет собой процесс, задачей которого является . . . инвалидности в период лечения болезни и в значительной мере предупреждение осложнений и ухудшения состояния здоровья.

43. Вставьте пропущенное слово. Медицинская реабилитация начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное . . . физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением.

44. Вставьте пропущенные слова. Медицинская реабилитация в широком понимании рассматривается как система мероприятий, направленных на выздоровление, компенсацию и восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций, на профилактику осложнений, хронического течения и рецидивов заболевания, на приспособление больного к самообслуживанию и трудовой деятельности в новых условиях, возникших

45. Вставьте пропущенные слова. Уровень функционального состояния организма спасателя можно определить с помощью функциональных проб и тестов. Функциональная проба - способ определения степени влияния на организм

46. Вставьте пропущенные слова. Упражнения ЛФК влияют на центральную нервную систему, изменяя подвижность нервных процессов в коре головного мозга; корректируют функции основных систем организма (дыхание, кровообращения); улучшают процессы обмена; влияют на . . . человека, отвлекая от мысли о болезни и придавая чувство бодрости.

47. Вставьте пропущенные слова. Спортивная травматология отличается от обычной травматологии тем, что ее основной задачей является , полученных при занятии спортом.

48. Вставьте пропущенные слова. Спортивная медицина тесно связана с , особенно в области диагностики, поскольку правильная и регулярная оценка состояния здоровья спортсменов особенно важна.

49. Вставьте пропущенные слова. Под лечебной физической культурой (ЛФК) понимают применение средств физической культуры с для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности, а также для предупреждения осложнений.

- 50. Вставьте пропущенное слово.** Комплексы лечебных и реабилитационных упражнений должны бытьи дополняющими друг друга.
- 51. Вставьте пропущенные слова.** Физиотерапия в стоматологии — это процедуры с использованием....., света, ультравысокой частоты и других физических воздействий для лечения.
- 52. Вставьте пропущенные слова.** Пальцевой самомассаж десен проводить утром после..... и полоскания полости рта.
- 53. Вставьте пропущенное слово.** Оптимальный лечебный эффект большинства физических факторов наступает в результате проведения лечения.
- 54. Вставьте пропущенное слово.** - это применение с лечебной целью непрерывного постоянного тока малой силы (до 50мА), и низкого напряжения (30-80В), которые пропускаются через определенные участки тела.
- 55. Вставьте пропущенные слова.** Лекарственный электрофорез – это введение лекарственных веществ при помощи в организм через кожу или слизистые оболочки
- 56. Вставьте пропущенные слова.** ЭОД – это определение реакции пульпы на электрический ток.
- 57. Вставьте пропущенное слово.**– использование переменного тока высоких частот (до 300 КГц.) и напряжения (до 20 КВ.), но малой силы (до 0,02 мА.) и импульсной модуляции.
- 58. Вставьте пропущенные слова.** Микроволновая терапия – применение переменных электромагнитных колебаний сантиметрового, дециметрового и миллиметрового диапазона с лечебной целью.
- 59. Вставьте пропущенные слова.** Лазерная терапия – использование лазерного излучения низких энергий (не выше 200 мВт/см²) локально на....., ткани и органы.
- 60. Вставьте пропущенное слово.** Аэрозольтерапия – метод, заключающийся в поступлении мелкодисперсных частицлекарственных препаратов в дыхательные пути или распылении их на патологический очаг.

<i>Компетенции</i>	<i>ПК- 1</i>	<i>ПК-3</i>
Вопросы	1; 2; 3; 5; 9; 12; 13; 15; 19; 20; 24; 25; 26; 29; 30; 31; 32; 34; 35; 38; 41; 43; 46; 49; 50; 52; 55; 56; 59; 60	4; 6; 7; 8; 10; 11; 14; 16; 17; 18; 21; 22; 23; 27; 28;33; 36; 37; 39; 40; 42; 44; 45; 47; 48; 51; 53; 54; 57; 58;

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей).

Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций.

Основные формы: государственный экзамен. Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины. Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем.

Экзамен (зачет) служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в

процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой

Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний, обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации.

Критерии оценивания

Зачет

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения задания выполнены;

- оценка **«не зачтено»** теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. Критерии оценки зачета

Зачет служит формой проверки качества усвоения учебного материала.

Зачтено выставляется обучающемуся, если он показывает:

- Владение специальной терминологией
- Свободно владеет терминологией из различных разделов курса,
- Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора

- Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстрировать ответ собственными примерами
- Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах
- Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора
- Умение проиллюстрировать теоретический материал примерами
- Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Владеет аргументацией, грамотной, лаконичной, доступной и понятной речью.
- Присутствуют формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов.

Не зачтено выставляется обучающемуся, он:

- Редко использует при ответе термины, подменяет одни понятия другими, не всегда понимая разницы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, если обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал, не могут применять знания для решения профессиональных задач.
- С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные
- Не умеет или с трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей

Критерии оценки ответов при устном опросе:

- «отлично» - выставляется обучающемуся, если он принимает активное участие в работе группы, предлагает собственные варианты решения проблемы, выступает от имени группы с рекомендациями по рассматриваемой проблеме либо дополняет ответчика; демонстрирует предварительную информационную готовность в дискуссии;
- оценка «хорошо» - принимает участие в обсуждении, однако собственной точки зрения не высказывает, не может сформулировать ответов на возражения оппонентов, не выступает от имени рабочей группы и не дополняет ответчика; демонстрирует слабую информационную подготовленность к дискуссии;
- оценка «удовлетворительно» - принимает участие в работе группы, однако предлагает не аргументированные, не подкрепленные фактическими данными решения; демонстрирует слабую информационную готовность;
- оценка «неудовлетворительно» - не принимает участия в работе группы, не высказывает никаких суждений, не выступает от имени группы; демонстрирует полную неосведомленность по сути изучаемой проблемы.

Критерии оценки тестирования

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять

возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

Количество	86- 100%	71-85%	51-70%	менее 50%	правильных ответов
Оценки	«5»	«4»	«3»	«2».	

Критерии оценки зачета:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания; владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, который не справился с 50% вопросов, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

Критерии оценки коллоквиума:

"Отлично" заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

"Хорошо" заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе.

"Удовлетворительно" заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой.

"Неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Критерии оценки ситуационных задач:

- оценка **«отлично»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода решения задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и

демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки тестовых заданий:

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90% вопросов теста;

- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 80-90% вопросов теста;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-80% вопросов теста;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

Критерии оценивания рефератов:

- оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Аннотация дисциплины

Дисциплина (модуля)	<u>Физиотерапия стоматологических заболеваний</u>
Реализуемые компетенции	ПК-1 ПК-3
	<p>ПК-1.1. Получает информацию от пациентов (их родственников/ законных представителей)</p> <p>ПК-1.2. Интерпретирует данные первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов</p> <p>ПК- 1.3. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, орто-пантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>ПК-3.1. Определяет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях</p> <p>ПК-3.2. Выполняет основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>ПК-3..3. Составляет индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области и наблюдает за ходом реабилитации пациента</p>
Трудоемкость, з.е./час	144/ 4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	7 сем- Зачет с оценкой