

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd1836e5c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:
Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Ортодонтия и детское протезирование»

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026 г.
Реализуется в семестре	9,10

Введение

1. Назначение ФОС предназначен для объективной оценки уровня сформированности компетенций.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Ортодонтия и детское протезирование».

3. Разработчик: к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав. кафедрой терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. доц. Кубанов С.И., и.о. зам.декана по практической медицине МБФ;

к.м.н. Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвор ительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
Компетенция: УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность к коммуникации в устной и письменной формах. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 УК-9 оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	Не оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой.	Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой.	Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний.	Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность к коммуникации в	Не применяет базовые дефектологические знания.	Применяет базовые дефектологические знания.	Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональ	Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональ

устной и письменной формах. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 УК-9 применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.			ной сферах.	ной сферах при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
Компетенция: ПК-5. Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине	Не знаком с клинической картиной,	Слабо знаком с клинической картиной,	Частично знаком с клинической	Знаком с клинической картиной,

(модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно- лицевой области, височно- нижнечелюстного сустава у пациентов.	методами диагностики, классификации и заболеваний костной ткани челюстей, периферической и нервной системы челюстно- лицевой области, височно- нижнечелюстного сустава у пациентов.	методами диагностики, классификации и заболеваний костной ткани челюстей, периферической и нервной системы челюстно- лицевой области, височно- нижнечелюстного сустава у пациентов.	картиной, методами диагностики, классификации и заболеваний костной ткани челюстей, периферической и нервной системы челюстно- лицевой области, височно- нижнечелюстного сустава у пациентов.	методами диагностики, классификации и заболеваний костной ткани челюстей, периферической и нервной системы челюстно- лицевой области, височно- нижнечелюстного сустава у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не знаком с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо знаком с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Частично знаком с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знаком с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем	Способен частично формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международно й статистической классификацией и болезней и проблем, связанных со здоровьем

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	(МКБ).	(МКБ).	здоровьем (МКБ).	(МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Не имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет слабый практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты	Не имеет	Имеет слабый	Имеет	Имеет

обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Компетенция: ПК-7. Способен к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с	Не знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Слабо знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Частично знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-7 Знаком с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Не знаком с клиническими рекомендациями и по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Слабо знаком с клиническими рекомендациями и по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Частично знаком с клиническими рекомендациями и по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знаком с клиническими рекомендациями и по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-7 Владеет стандартами медицинской помощи.	Не владеет стандартами медицинской помощи.	Слабо владеет стандартами медицинской помощи.	Частично владеет стандартами медицинской помощи.	Владеет стандартами медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных	Не владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида	Слабо владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида	Частично владеет принципами, приемами и методами обезболивания,	Владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида

врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-7 Владеет принципами, приемами и методами обезболивания, подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	подбором вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.
Компетенция: ПК-8. Готов к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-8 Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Не знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Слабо знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Частично знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.	Знаком с методами медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинскими показаниями к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных	Не знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской	Слабо знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской	Частично знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания	Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской

навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-8 Знаком с группами лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологическх заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденным и.	помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.	помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизмом их действия, медицинскими показаниями и противопоказаниями к назначению; совместимостью, возможными осложнениями, побочными действиями, нежелательными реакциями, в том числе серьезными и непредвиденными.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-8 Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия,	Не способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта,	Слабо способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта,	Способен частично предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы,	Способен предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта,

нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.	пародонта, слизистой оболочки рта и губ.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-8 Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи.	Слабо способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен частично разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи.	Способен разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и, с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных	Не способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых	Слабо способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со	Способен частично выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические	Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со

навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-8 Способен выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).	стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы).
--	--	---	---	---

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 9	
1.	б	Какие зубы появляются на 16-20 месяце жизни ребенка а) временные моляры б) временные клыки в) временные резцы г) первые постоянные моляры.	УК-9
2.	б	В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму а) полуэллипса б) полукруга в) параболы г) трапеции	УК-9
3.	в	Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии: а) до 5 мм б) до 10 мм в) до 14 мм г) до 25 мм.	УК-9
4.	а	Дистальные поверхности молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются: а) в одной плоскости б) с мезиальной ступенью в) с дистальной ступенью г) не имеет значения	УК-9
5.	в	Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются: а) вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров б) на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров в) в продольной фиссуре верхних моляров г) между вторым и первым молочными молярами.	УК-9
6.	б	Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается: а) от 5 до 8 лет б) от 4 до 6 лет в) от 6 до 12 лет г) от 3 до 4 лет.	УК-9
7.	г	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит: а) во фронтальном отделе б) в позадиомолярной области в) в области тела челюстей в трансверзальном направлении г) в позадиомолярной области и во фронтальном	УК-9

		отделе.	
8.	в	Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит: а) во фронтальном отделе б) в боковых отделах в) во фронтальном и боковых отделах г) только клыков.	УК-9
9.	б	Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются: а) в одной вертикальной плоскости 5 б) с мезиальной ступенькой в) с дистальной ступенькой г) не имеет значения.	УК-9
10.	в	Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме: а) полукруг б) полуэллипс в) парабола г) трапеция	УК-9
11.	б	Какие зубы появляются на 16-20 месяце жизни ребенка а) временные моляры б) временные клыки в) временные резцы г) первые постоянные моляры.	ПК-5
12.	б	В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму а) полуэллипса б) полукруга в) параболы г) трапеции	ПК-5
13.	в	Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии: а) до 5 мм б) до 10 мм в) до 14 мм г) до 25 мм.	ПК-5
14.	а	Дистальные поверхности молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются: а) в одной плоскости б) с мезиальной ступенью в) с дистальной ступенью г) не имеет значения	ПК-5
15.	в	Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются: а) вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров б) на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров в) в продольной фиссуре верхних моляров г) между вторым и первым молочными молярами.	ПК-5
16.	б	Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается:	ПК-5

		а) от 5 до 8 лет б) от 4 до 6 лет в) от 6 до 12 лет г) от 3 до 4 лет.	
17.	г	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит: а) во фронтальном отделе б) в позадимолярной области в) в области тела челюстей в трансверзальном направлении г) в позадимолярной области и во фронтальном отделе.	ПК-5
18.	в	Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит: а) во фронтальном отделе б) в боковых отделах в) во фронтальном и боковых отделах г) только клыков.	ПК-5
19.	б	Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются: а) в одной вертикальной плоскости 5 б) с мезиальной ступенькой в) с дистальной ступенькой г) не имеет значения.	ПК-5
20.	в	Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме: а) полукруг б) полуэллипс в) парабола г) трапеция	ПК-5
21.	б	Какие зубы появляются на 16-20 месяце жизни ребенка а) временные моляры б) временные клыки в) временные резцы г) первые постоянные моляры.	ПК-7
22.	б	В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму а) полуэллипса б) полукруга в) параболы г) трапеции	ПК-7
23.	в	Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии: а) до 5 мм б) до 10 мм в) до 14 мм г) до 25 мм.	ПК-7
24.	а	Дистальные поверхности молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются: а) в одной плоскости б) с мезиальной ступенью в) с дистальной ступенью	ПК-7

		г) не имеет значения	
25.	в	Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются: а) вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров б) на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров в) в продольной фиссуре верхних моляров г) между вторым и первым молочными молярами.	ПК-7
26.	б	Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается: а) от 5 до 8 лет б) от 4 до 6 лет в) от 6 до 12 лет г) от 3 до 4 лет.	ПК-7
27.	г	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит: а) во фронтальном отделе б) в позадимолярной области в) в области тела челюстей в трансверзальном направлении г) в позадимолярной области и во фронтальном отделе.	ПК-7
28.	в	Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит: а) во фронтальном отделе б) в боковых отделах в) во фронтальном и боковых отделах г) только клыков.	ПК-7
29.	б	Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются: а) в одной вертикальной плоскости 5 б) с мезиальной ступенькой в) с дистальной ступенькой г) не имеет значения.	ПК-7
30.	в	Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме: а) полукруг б) полуэллипс в) парабола г) трапеция	ПК-7
31.	б	Какие зубы появляются на 16-20 месяце жизни ребенка а) временные моляры б) временные клыки в) временные резцы г) первые постоянные моляры.	ПК-8
32.	б	В беззубом рте новорожденного десневые валики имеют форму а) полуэллипса б) полукруга в) параболы г) трапеции	ПК-8

33.	в	Нижняя челюсть новорожденного расположена дистальнее верхней на расстоянии: а) до 5 мм б) до 10 мм в) до 14 мм г) до 25 мм.	ПК-8
34.	а	Дистальные поверхности молочных моляров трехлетнего ребенка в норме располагаются: а) в одной плоскости б) с мезиальной ступенью в) с дистальной ступенью г) не имеет значения	ПК-8
35.	в	Щечные бугорки нижних молочных моляров 3-летнего ребенка располагаются: а) вестибулярнее щечных бугорков верхних моляров б) на одном уровне со щечными бугорками верхних моляров в) в продольной фиссуре верхних моляров г) между вторым и первым молочными молярами.	ПК-8
36.	б	Период подготовки к смене молочных зубов на постоянные продолжается: а) от 5 до 8 лет б) от 4 до 6 лет в) от 6 до 12 лет г) от 3 до 4 лет.	ПК-8
37.	г	Активный рост челюстей ребенка в период подготовки к смене зубов происходит: а) во фронтальном отделе б) в позадиомолярной области в) в области тела челюстей в трансверзальном направлении г) в позадиомолярной области и во фронтальном отделе.	ПК-8
38.	в	Физиологическая стираемость молочных зубов 5-летнего ребенка в норме происходит: а) во фронтальном отделе б) в боковых отделах в) во фронтальном и боковых отделах г) только клыков.	ПК-8
39.	б	Дистальные поверхности вторых молочных моляров 6-летнего ребенка располагаются: а) в одной вертикальной плоскости 5 б) с мезиальной ступенькой в) с дистальной ступенькой г) не имеет значения.	ПК-8
40.	в	Форма нижнего зубного ряда взрослого человека в норме: а) полукруг б) полуэллипс в) парабола г) трапеция	ПК-8

41.	б	До какого возраста проводится диспансерное наблюдение детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы и альвеолярного отростка у ортодонта а) до 12–13 лет; б) 18 лет; в) до 25 лет.	УК-9
42.	а	Ортопедическое лечение детей и подростков в различные периоды формирования прикуса направлено: а) на предотвращение развития вторичных деформаций в области зубных рядов; б) предотвращение нарушения положения отдельных зубов; в) на восстановление эстетики	УК-9
43.	г	К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся: а) аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий б) ретенционные аппараты в) аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей г) лечебные аппараты	УК-9
44.	г	С какой целью можно применять профилактические аппараты: а) для нормализации функций зубочелюстной системы; б) закрепления достигнутых результатов; в) предупреждения рецидивов зубочелюстных аномалий; г) для предупреждения развития зубочелюстных аномалий.	УК-9
45.	б	Укажите, к какому возрасту сформированы функции зубочелюстной системы: а) к 2-м годам; б) 3-м годам; в) к 4-м годам.	УК-9
46.	г	Как часто нужно чистить зубы: а) 3 раза в день по 5 минут б) каждый раз после еды в) 1 раз перед сном г) 2 раза в день по 3 минуты	УК-9
47.	б	С какой периодичностью необходимо менять зубную щетку: а) каждые полгода б) каждые 3 месяца в) каждый месяц г) по мере загрязнения и потери жесткости	УК-9
48.	а	Цель раннего ортодонтического лечения: а) обеспечение условий достижения равновесия в действии мышц губ, щек, языка б) восстановлении дефекта в) устранение аномалий	УК-9

		г) профилактика аномалий	
49.	в	Смена зубов происходит в возрастной период с (лет): а) 3 до 6 б) 4 до 10 в) 6 до 12 г) 8 до 14	УК-9
50.	г	Причинами аномалии могут быть: а) вредные привычки б) неправильное вскармливание в) заболевания пародонта г) все вышеперечисленное	УК-9
51.	в	Ортодонтическое кольцо с распоркой предназначено: а) для восстановления коронок разрушенных зубов; б) восстановления дефекта зубного ряда после ранней потери временных зубов; в) для предотвращения смещения зубов в сторону дефекта после ранней потери временных зубов.	УК-9
52.	б	До какого возраста проводится диспансерное наблюдение детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы и альвеолярного отростка у ортодонта а) до 12–13 лет; б) 18 лет; в) до 25 лет.	ПК-5
53.	а	Ортопедическое лечение детей и подростков в различные периоды формирования прикуса направлено: а) на предотвращение развития вторичных деформаций в области зубных рядов; б) предотвращение нарушения положения отдельных зубов; в) на восстановление эстетики	ПК-5
54.	г	К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся: а) аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий б) ретенционные аппараты в) аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей г) лечебные аппараты	ПК-5
55.	г	С какой целью можно применять профилактические аппараты: а) для нормализации функций зубочелюстной системы; б) закрепления достигнутых результатов; в) предупреждения рецидивов зубочелюстных аномалий; г) для предупреждения развития зубочелюстных аномалий.	ПК-5
56.	б	Укажите, к какому возрасту сформированы функции зубочелюстной системы: а) к 2-м годам; б) 3-м годам; в) к 4-м годам.	ПК-5

57.	г	Как часто нужно чистить зубы: а) 3 раза в день по 5 минут б) каждый раз после еды в) 1 раз перед сном г) 2 раза в день по 3 минуты	ПК-5
58.	б	С какой периодичностью необходимо менять зубную щетку: а) каждые полгода б) каждые 3 месяца в) каждый месяц г) по мере загрязнения и потери жесткости	ПК-5
59.	а	Цель раннего ортодонтического лечения: а) обеспечение условий достижения равновесия в действии мышц губ, щек, языка б) восстановлении дефекта в) устранение аномалий г) профилактика аномалий	ПК-5
60.	в	Смена зубов происходит в возрастной период с (лет): а) 3 до 6 б) 4 до 10 в) 6 до 12 г) 8 до 14	ПК-5
61.	г	Причинами аномалии могут быть: а) вредные привычки б) неправильное вскармливание в) заболевания пародонта г) все вышеперечисленное	ПК-5
62.	в	Ортодонтическое кольцо с распоркой предназначено: а) для восстановления коронок разрушенных зубов; б) восстановления дефекта зубного ряда после ранней потери временных зубов; в) для предотвращения смещения зубов в сторону дефекта после ранней потери временных зубов.	ПК-5
63.	б	До какого возраста проводится диспансерное наблюдение детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы и альвеолярного отростка у ортодонта а) до 12–13 лет; б) 18 лет; в) до 25 лет.	ПК-7
64.	а	Ортопедическое лечение детей и подростков в различные периоды формирования прикуса направлено: а) на предотвращение развития вторичных деформаций в области зубных рядов; б) предотвращение нарушения положения отдельных зубов; в) на восстановление эстетики	ПК-7
65.	г	К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся: а) аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий б) ретенционные аппараты в) аппараты, предупреждающие развитие	ПК-7

		деформаций зубных рядов и челюстей г) лечебные аппараты	
66.	г	С какой целью можно применять профилактические аппараты: а) для нормализации функций зубочелюстной системы; б) закрепления достигнутых результатов; в) предупреждения рецидивов зубочелюстных аномалий; г) для предупреждения развития зубочелюстных аномалий.	ПК-7
67.	б	Укажите, к какому возрасту сформированы функции зубочелюстной системы: а) к 2-м годам; б) 3-м годам; в) к 4-м годам.	ПК-7
68.	г	Как часто нужно чистить зубы: а) 3 раза в день по 5 минут б) каждый раз после еды в) 1 раз перед сном г) 2 раза в день по 3 минуты	ПК-7
69.	б	С какой периодичностью необходимо менять зубную щетку: а) каждые полгода б) каждые 3 месяца в) каждый месяц г) по мере загрязнения и потери жесткости	ПК-7
70.	а	Цель раннего ортодонтического лечения: а) обеспечение условий достижения равновесия в действии мышц губ, щек, языка б) восстановлении дефекта в) устранение аномалий г) профилактика аномалий	ПК-7
71.	в	Смена зубов происходит в возрастной период с (лет): а) 3 до 6 б) 4 до 10 в) 6 до 12 г) 8 до 14	ПК-7
72.	г	Причинами аномалии могут быть: а) вредные привычки б) неправильное вскармливание в) заболевания пародонта г) все вышеперечисленное	ПК-7
73.	в	Ортодонтическое кольцо с распоркой предназначено: а) для восстановления коронок разрушенных зубов; б) восстановления дефекта зубного ряда после ранней потери временных зубов; в) для предотвращения смещения зубов в сторону дефекта после ранней потери временных зубов.	ПК-7
74.	б	До какого возраста проводится диспансерное наблюдение детей с врожденной изолированной расщелиной верхней губы и альвеолярного отростка у ортодонта а) до 12–13 лет;	ПК-8

		б) 18 лет; в) до 25 лет.	
75.	а	Ортопедическое лечение детей и подростков в различные периоды формирования прикуса направлено: а) на предотвращение развития вторичных деформаций в области зубных рядов; б) предотвращение нарушения положения отдельных зубов; в) на восстановление эстетики	ПК-8
76.	г	К профилактическим ортодонтическим аппаратам относятся: а) аппараты, используемые для лечения зубочелюстных аномалий б) ретенционные аппараты в) аппараты, предупреждающие развитие деформаций зубных рядов и челюстей г) лечебные аппараты	ПК-8
77.	г	С какой целью можно применять профилактические аппараты: а) для нормализации функций зубочелюстной системы; б) закрепления достигнутых результатов; в) предупреждения рецидивов зубочелюстных аномалий; г) для предупреждения развития зубочелюстных аномалий.	ПК-8
78.	б	Укажите, к какому возрасту сформированы функции зубочелюстной системы: а) к 2-м годам; б) 3-м годам; в) к 4-м годам.	ПК-8
79.	г	Как часто нужно чистить зубы: а) 3 раза в день по 5 минут б) каждый раз после еды в) 1 раз перед сном г) 2 раза в день по 3 минуты	ПК-8
80.	б	С какой периодичностью необходимо менять зубную щетку: а) каждые полгода б) каждые 3 месяца в) каждый месяц г) по мере загрязнения и потери жесткости	ПК-8
81.	а	Цель раннего ортодонтического лечения: а) обеспечение условий достижения равновесия в действии мышц губ, щек, языка б) восстановлении дефекта в) устранение аномалий г) профилактика аномалий	ПК-8
82.	в	Смена зубов происходит в возрастной период с (лет): а) 3 до 6 б) 4 до 10 в) 6 до 12 г) 8 до 14	ПК-8
83.	г	Причинами аномалии могут быть: а) вредные привычки	ПК-8

		б) неправильное вскармливание в) заболевания пародонта г) все вышеперечисленное	
84.	в	Ортодонтическое кольцо с распоркой предназначено: а) для восстановления коронок разрушенных зубов; б) восстановления дефекта зубного ряда после ранней потери временных зубов; в) для предотвращения смещения зубов в сторону дефекта после ранней потери временных зубов.	ПК-8

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.