

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА 2 ОБУЧАЮЩИЙ
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
УМЕНИЯ И НАВЫКИ)**

Специальность: 31.08.75 Стоматология ортопедическая
(код, наименование)

Кафедра: ортопедической стоматологии и ортодонтии

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2021

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Производственная (клиническая) практика 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Производственная (клиническая) практика 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной практике.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике «Производственная (клиническая) практика 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1.	Ситуационные задачи	Оценочное средство, позволяющее оценить уровень знаний и практических навыков обучающихся, критичность мышления, степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

3. Перечень компетенций с указанием видов контроля, разделов дисциплины и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Виды контроля	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ПК-1, ПК-2, ПК-7,	Текущий	Раздел 1. Обследования стоматологического больного Раздел 2. Методы ортопедического лечения патологии ЧЛЮ	Ситуационные задачи
ПК-1, ПК-2, ПК-7,	Промежуточный	Раздел 1. Обследования стоматологического больного Раздел 2. Методы ортопедического лечения патологии ЧЛЮ	Ситуационные задачи

4. Содержание оценочных средств для текущего контроля

Текущий контроль осуществляется при проведении занятий в форме решения ситуационных задач.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-7,

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ				
У	-	<p>Больной С. 50 лет, обратился с жалобами на нарушение внешнего вида вследствие уменьшения высоты коронок зубов, на чувство онемения в деснах, боль в жевательных мышцах по утрам, на привычку сжимать зубы.</p> <p>Объективно: высота нижней трети лица снижена, носогубные и подбородочные складки выражены, углы рта опущены, отмечается симметричное утолщение в области угла и ветви нижней челюсти, при пальпации тонус жевательных мышц увеличен, выявляется наличие болезненных точек по переднему краю собственно жевательных мышц справа и слева.</p> <p>Зубная формула:</p> <table style="margin-left: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">87654321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345670</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">07654321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345678</td> </tr> </table> <p>Прикус прямой. Клинические коронки всех зубов интактны, жевательные поверхности боковых и режущие края передних стерты на ½ высоты. Межжюкклюзионное пространство – 7 мм.</p>	87654321	12345670	07654321	12345678
87654321	12345670					
07654321	12345678					
В	1	Поставьте диагноз.				
Э	-	Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Генерализованная декомпенсированная повышенная стираемость зубов (по Гаркуше 2, по Грозовскому - горизонтальная)				
P2	-	Диагноз поставлен верно.				
P1	-	Диагноз поставлен не полностью, не указана локализация процесса.				
P0	-	Диагноз поставлен неверно.				
В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?				
Э	-	КлКТ ВНЧС 16*16, аксиография, электромиография, миотонометрия				
P2	-	Дополнительные методы исследования указаны верно.				
P1	-	Дополнительные методы исследования указаны не полностью. Часть дополнительных методов не названа или обозначена неверно.				
P0	-	Дополнительные методы исследования указаны неверно.				
В	3	Составьте план ортопедического лечения.				
Э	-	<p>1. Изготовление окклюзионной каппы с целью нормализации положения головок ВНЧС и расслабления мышц.</p> <p>2. Изготовление временных пластмассовых искусственных коронок с целью восстановления межальвеолярной высоты и нормализации окклюзии.</p> <p>3. Изготовление постоянных искусственных коронок.</p>				
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.				
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью, отсутствует				

		несколько этапов.				
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.				
H	-	002				
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза				
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности				
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ				
У	-	<p>Больная Н. 55 лет обратилась в клинику с целью протезирования.</p> <p>Объективно: высота нижней трети лица снижена, носогубные и подбородочные складки выражены, углы рта опущены.</p> <p>Зубная формула:</p> <table style="margin-left: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">00054321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">00054321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345000</td> </tr> </table> <p>Прикус прямой. Выявляется стираемость клинических коронок оставшихся зубов до дентина. Определяется патологическая подвижность I степени всех премоляров. Состояние альвеолярных отростков в области отсутствующих зубов соответствует второму типу по классификации Эльбрехта. Межжюккюзюонное пространство 10 мм.</p>	00054321	12345000	00054321	12345000
00054321	12345000					
00054321	12345000					
В	1	Поставьте диагноз.				
Э	-	<p>Частичная потеря зубов верхней челюсти; частичная потеря зубов нижней челюсти (по Кеннеди 1кл, по Гавилову 2кл, по Жулёву 2кл, 4подкл).</p> <p>Генерализованная декомпенсированная повышенная стираемость зубов (по Гаркуше 2).</p>				
P2	-	Диагноз поставлен верно.				
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: указаны не все диагнозы.				
P0	-	Диагноз поставлен неверно.				
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.				
Э	-	С формами патологической стираемости: с компенсированной, с субкомпенсированной и локализованной.				
P2	-	Дифференциальная диагностика проведена верно.				
P1	-	Дифференциальная диагностика проведена не полностью: указаны не все диагнозы.				
P0	-	Дифференциальная диагностика проведена неверно.				

В	3	Составьте план ортопедического лечения.				
Э	-	1. Протезировать зубы верхней и нижней челюстей искусственными коронками, объединенными в блок с целью шинирования. 2. Протезировать верхнюю и нижнюю челюсти частичными съемными протезами или искусственными коронками с опорой на имплантаты.				
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.				
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.				
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.				
Н	-	003				
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза				
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности				
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ				
У	-	Больная А.45 лет, обратилась в клинику с целью протезирования. Объективно: высота нижней трети лица уменьшена, носогубные и подбородочная складки выражены, углы рта опущены. При открывании рта отмечается смещение нижней челюсти влево. При пальпации ВНЧС слева определяются щелчки в начале фазы открывания рта. На томограмме ВНЧС: выявлено сужение задне -верхнего отдела суставной щели слева. Зубная формула: <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">07654321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345670</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">80054321</td> <td style="padding: 0 10px;">12300000</td> </tr> </table> Глубокое резцовое перекрытие. Клинические коронки оставшихся зубов стерты до 1/2 их высоты. Свободное межокклюзионное пространство составляет 9мм.	07654321	12345670	80054321	12300000
07654321	12345670					
80054321	12300000					
В	1	Поставьте диагноз.				
Э	-	Частичная потеря зубов нижней челюсти (по Кенеди 1кл, по Жулёву 2кл, 5подкл) Генерализованная декомпенсированная повышенная стираемость зубов (по Гаркуше 2) Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.				
P2	-	Диагноз поставлен верно.				
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация процесса.				
P0	-	Диагноз поставлен неверно.				

В	2	Объясните патогенез заболевания.				
Э	-	Причина – частичная потеря зубов нижней челюсти.				
P2	-	Диагноз поставлен верно.				
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указаны основные звенья патогенеза.				
P0	-	Диагноз поставлен неверно.				
В	3	Составьте план ортопедического лечения.				
Э	-	1.Протезировать нижнюю челюсть частичным съемным протезом с целью нормализации положения нижней челюсти. 2.Протезировать зубы верхней и нижней челюсти временными пластмассовыми коронками. 3.Протезировать зубы верхней и нижней челюсти металлокерамическими коронками. 4.Протезировать зубы нижней челюсти металлокерамическими коронками с опорой на имплантаты или частичным съемным протезом.				
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.				
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указаны другие варианты лечения.				
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.				
Н	-	004				
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза				
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности				
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ				
У	-	Больной Д. 25 лет, обратился в клинику с жалобами на повышенную чувствительность зубов к температурным и химическим воздействиям. Из анамнеза – работает на цементном производстве. Объективно: высота нижней трети лица не изменена. Зубная формула: <table style="margin-left: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">87654321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345670</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">07654321</td> <td style="padding: 0 10px;">12345678</td> </tr> </table> Прикус ортогнатический. Отмечается стираемость клинических коронок зубов до дентина.	87654321	12345670	07654321	12345678
87654321	12345670					
07654321	12345678					

В	1	Поставьте диагноз.
Э	-	Генерализованная компенсированная повышенная стираемость зубов (по Гаркуше 1 кл).
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Объясните патогенез заболевания.
Э	-	Профессиональная вредность – работа на заводе (цемент + ротовая жидкость = абразив)
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указано основное звено патогенеза.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	3	Составьте план ортопедического лечения.
Э	-	Протезировать зубы верхней и нижней челюсти искусственными коронками.
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указаны другие варианты лечения.
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.
Н	-	005
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В клинику ортопедической стоматологии обратился больной с жалобами на нарушение функции жевания и речи. Из анамнеза установлено, что 2 года назад он перенес травму мягких тканей, окружающих ротовое отверстие. При внешнем осмотре выявлено наличие рубцов мягких тканей, деформирующих ротовое отверстие. Открывание рта ограничено до 17 мм. Установлено, что у пациента на нижней челюсти полная потеря зубов (I тип по Оксману), на верхней

		челюсти частичная потеря зубов (2 класс по Е.И. Гаврилову), отсутствуют 14, 12, 25, 26. Сохранившиеся зубы имеют подвижность первой степени. Воспаление краевого пародонта оставшихся зубов не выявлено.
В	1	Поставьте диагноз.
Э	-	Полная потеря зубов нижней челюсти (I тип по Оксману). Частичная потеря зубов верхней челюсти (2 класс по Е.И. Гаврилову). Хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Укажите особенности ортопедического лечения больного.
Э	-	При снятии оттиска используют частичные оттискные ложки/ детские ложки; сначала вносят в полость рта оттискную массу, затем ложку; при регистрации центрального соотношения челюстей используют силиконовый материал или восковые шаблоны с уменьшенными валиками, при выборе ортопедической конструкции – разборный/шарнирный протез, сужение искусственных зубных дуг, уменьшение размеров базиса.
P2	-	Особенности ортопедического лечения указаны верно.
P1	-	Особенности ортопедического лечения указаны не полностью.
P0	-	Особенности ортопедического лечения указаны неверно.

5. Содержание оценочных средств для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень ситуационных задач и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: ситуационные задачи по разделам дисциплины.

5.1.1 Ситуационные задачи к зачёту по практике «Производственная (клиническая) практика 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки». Для оценки компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-7,

Н	-	001
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 30

		лет, с жалобами на деформацию правой ушной раковины. Из анамнеза установлено, что 6 месяцев назад она попала в автомобильную аварию. Последствием травмы была потеря наружной части ушной раковины. При внешнем осмотре выявлены рубцы оставшихся мягких тканей.
В	1	Составьте план лечения больного.
Э	-	Консультация челюстно-лицевого хирурга, лора. Протезировать правую ушную раковину экзопротезом из эластичной пластмассы.
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указаны другие варианты лечения.
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.
Н	-	002
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 38 лет, в связи предстоящей резекцией правой половины верхней челюсти и удалением правого глазного яблока. При внешнем осмотре выявлена деформация верхней челюсти справа. При осмотре полости рта: зубы устойчивы, состояние краевого пародонта зубов в норме. На нижней челюсти справа – штампованно-паяный мостовидный протез с опорой на 44, 47; слева одиночная штампованная коронка на 37. Прикус ортогнатический.
В	1	Какое ортопедическое лечение показано у данной пациентки?
Э	-	Протезировать верхнюю челюсть и правое глазное яблоко комбинированным челюстно-лицевым протезом.
P2	-	Ответ указан верный.
P1	-	Ответ указан неполный, не указана локализация процесса.
P0	-	Ответ указан неверный.
В	2	Особенность фиксации протеза верхней челюсти.
Э	-	Фиксация за счет анатомической ретенции, кламмерной системы, телескопической системы, очковой оправы.
P2	-	Ответ указан верный.
P1	-	Ответ указан неполный, названы не все особенности.

P0	-	Ответ указан неверный.
H	-	003
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В клинику ортопедической стоматологии обратился больной 65 лет, в связи с предстоящей резекцией всей нижней челюсти. При внешнем осмотре выявлена деформация тела нижней челюсти. При осмотре полости рта: на верхней челюсти полная потеря зубов, пациент пользуется полным съемным пластиночным протезом.
В	1	Какое ортопедическое лечение показано в данном случае в связи с предстоящей резекцией нижней челюсти по поводу онкозаболевания?
Э	-	Протезирование резекционным протезом после удаления всей нижней челюсти.
P2	-	Ответ указан верный.
P1	-	Ответ указан неполный, не указана локализация процесса.
P0	-	Ответ указан неверный.
В	2	Технология непосредственного резекционного протеза?
Э	-	До операции снимают оттиски верхней и нижней челюстей, отливают модели, загипсовывают в окклюдатор, производят фантомную резекцию и изготавливают протез. Его фиксируют спиральными пружинами или отталкивающимися магнитами. Магниты устанавливаются на протезах верхней и нижней челюстей в области жевательных зубов с обеих сторон. Группу передних зубов делают в виде съемного блока.
P2	-	Технология указана верно.
P1	-	Технология указана не полностью.
P0	-	Технология указана неверно.
H	-	004
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент А., 47 лет, с жалобами на попадание жидкости из полости рта в полость носа при приеме пищи. Из анамнеза установлено, что больной находится на учете в кожно-венерологическом диспансере по поводу третичного сифилиса. При осмотре полости рта: на твердом небе в средней трети имеется дефект округлой формы 1,5 на 1 см; отсутствие 15, 16, 25, 26. Сохранившиеся зубы устойчивы, воспаление краевого пародонта не выявлено.
В	1	Составьте план ортопедического лечения?
Э	-	Протезировать дефект твердого неба дуговым протезом с кламмерной системой фиксации и obtурирующей частью.
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указаны другие оптимальные варианты лечения.
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.
В	2	Дайте обоснование наиболее оптимальной конструкции obtурирующего протеза?
Э	-	Дефект твердого неба располагается в средней трети, имеются отсутствующие зубы 15,16,25,26.
P2	-	Ответ указан верно.
P1	-	Ответ указан не полностью.
P0	-	Ответ указан верно.
Н	-	005
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 50 лет обратился в стоматологическую клинику по поводу затруднений в пережевывании пищи и подвижности зубов. Зубная формула: <u>00004320/12340000</u> <u>00004300/02340000</u> При осмотре выявлена подвижность всех зубов 3 степени. При обследовании слизистой оболочки полости рта обнаружен повышенный рвотный рефлекс в области задних отделов твердого неба и слизистых бугорков. На ортопантограмме отмечается

		вертикальный тип резорбции альвеолярного отростка. Клыки имеют атрофию альвеол на 2/3, остальные зубы – более 2/3. Пациент не имеет опыта протезирования.
В	1	Поставьте диагноз.
Э	-	Частичная потеря зубов верхней челюсти. Частичная потеря зубов нижней челюсти. Генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: указаны не все диагнозы.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Составьте план подготовки к протезированию.
Э	-	Консультация врача стоматолога-хирурга с целью удаления зубов на верхней и нижней челюсти и последующей имплантацией.
P2	-	План подготовки к протезированию указан верно.
P1	-	План подготовки к протезированию указан не полностью, не указана локализация процесса.
P0	-	План подготовки к протезированию указан неверно.
В	3	Составьте план протезирования.
Э	-	Протезировать верхнюю и нижнюю челюсти полными съемными протезами или только на период остеоинтеграции имплантатов. Протезировать верхнюю и нижнюю челюсти ортопедическими конструкциями с опорой на имплантаты.
P2	-	План ортопедического лечения составлен верно.
P1	-	План ортопедического лечения составлен не полностью: не указаны другие варианты лечения.
P0	-	План ортопедического лечения составлен неверно.

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки

Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Разработчики:

1. Саакян М.Ю., доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии
2. Ершов П.Э., кандидат медицинских наук, доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии