

Ocenie podlega	bardzo dobry (5,0)	dobry (4,0)	dostateczny (3,0)	Niedostateczny (2,0)
Postawa etyczna studenta. Stosunek do pacjenta /asystenta/ kolegi	Delikatny, empatyczny, potrafi wysłuchać, przywitał się z pacjentem, przedstawił się, poinformował o planie leczenia, procedurach planowanych na danej wizycie	Student ma właściwy stosunek do pacjenta, nie przedstawił się	Student nie przywitał się z pacjentem, jest niewrażliwy na odczucia pacjenta	Student traktuje pacjentów i kolegów przedmiotowo,
Badanie pacjenta (wg karty badania Kliniki Protetyki Stomatologicznej)	Pełne prawidłowe badanie w czasie krótszym niż 30 minut	Pełne, prawidłowe badanie z drobnymi błędami	Badanie niepełne, pominięte niektóre elementy	Badanie niepełne, liczne błędy
Rozpoznanie (włącznie z rozpoznaniem braków zębowych wg 4 klasyfikacji)	Samodzielne prawidłowe postawienie rozpoznania	Rozpoznanie nieprecyzyjne, 1-2 nieprawidłowo podane rozpoznania	Postawienie rozpoznania z pomocą lekarza.	Złe rozpoznanie Brak rozpoznania
Plan leczenia (przygotowanie przedprotetyczne, protetyczne i minimum 3 opcje leczenia protetycznego)	Student poprawnie planuje leczenie z uwzględnieniem wszystkich potrzeb leczniczych pacjenta i priorytetów w kolejności działania	Student planuje leczenie z uwzględnieniem większości potrzeb leczniczych pacjenta, potrafi ustalić priorytet w kolejności działania i logicznie go uargumentować	Student planuje leczenie z brakiem uwzględnienia potrzeb leczniczych i/lub: ma problem z określeniem priorytetów w kolejności działania; nie potrafi uargumentować kolejności leczenia	Student nie potrafi samodzielnie zaplanować leczenia, nie rozpoznaje potrzeb leczniczych i nie potrafi określić priorytetu w kolejności działania
Protezy stałe (wizyta z preparacją) Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych, ze szczególnym uwzględnieniem preparacji wg zasad I z oszczędnością tkanek, dobór instrumentarium, adekwantnie do rodzaju uzupełnienia: 1. Dobór koloru 2. Opracowanie tkanek- prawidłowa zbieżność ścian,	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych

głębokość preparacji, stopień 3. Wycisk łuku zębowego z opracowanymi tkankami 4. Wycisk alginatowy zębów przeciwstawnych 5. Rejestracja zwarcia 6. Rejestracja łukiem twarzowym 7. Zabezpieczenie zęba Odpowiednia informacja do pracowni technicznej				
Oddanie pracy stałej (z cementowaniem) Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Usunięcie uzupełnienia tymczasowego 2. Oczyszczenie powierzchni zęba 3. Kontrola uzupełnienia pod kątem szczelności brzeżnej, przylegania do filaru, kontaktów z zębami sąsiednimi, dopasowanie do zwarcia 4. Kontrola koloru 5. Akceptacja pacjenta 6. Wybór cementu 7. Przygotowanie tkanek 8. Przygotowanie uzupełnienia 9. Prawidłowe zacementowanie	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych
Korona tymczasowa Ocenie podlega: 1. Dobór odpowiedniej metody wykonania Korony tymczasowej 2. Wykonanie korony tymczasowej dokładność, estetyka, zwarcie 3. Zabezpieczenie/przygotowanie tkanek przed cementowaniem 4. Cementowanie	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych
Wyciski czynnościowe Ocenie podlega: 1. Dopasowanie łyżki 2. Dobór materiału wyciskowego 3. Uszczelnienie pobrzeży 4. Pełne odwzorowanie pola protetycznego –	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych

odwzorowanie powierzchni, dokładność pobrzeży, objęcie całego pola protetycznego 5.Odpowiednia informacja do pracowni technicznej				
Rejestracja zwarcia (protezy całkowite i częściowe) Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Dobór odpowiedniej metody rejestracji do braków zębowych 2. Przygotowanie stanowiska i instrumentarium. 3. Ustalenie położenia płaszczyzny zwarciowej 4. Określenia zwarciowego wymiaru pionowego dolnego odcinka twarzy 5. Rejestracja centralnego „zwarciowego” położenia żuchwy w płaszczyźnie horyzontalnej 6. Dobór koloru zębów 7. Odpowiednia informacja do laboratorium	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych
Kontrola próbnej protezy (protezy całkowite i częściowe) Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Ocena protez na modelach 2.Kontrola retencji i stabilizacji w ustach 3. Ocena wielkości, kształtu i koloru ustawionych zębów sztucznych 4. Ocena zgodności ustawienia zębów górnych z linią pośrodkową twarzy i płaszczyzną okluzyjną 5.Ocena poprawności wypełnienia warg i policzków oraz ustawienia zębów w przestrzeni neutralnej 6. Kontrola wysokości zwarcia 7.Kontrola protez w centralnym położeniu żuchwy w płaszczyźnie horyzontalnej 8.Kontrola protez w artykulacji obustronnie zbalansowanej 9.Kontrola fonetyczna ustawienia zębów	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych

10.Kontrola estetyki protez przez pacjenta 11.Wykonanie wtórnego uszczelnienia i odciążeń 12.Odpowiednia informacja do laboratorium				
Oddanie protez (protezy całkowite i częściowe) Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Kontrola retencji i stabilizacji w ustach 2. Ocena zasięgu płyty protezy i jej przyleganie do podłoża 3. Ocena/ korekty kontaktów zwarciovych w okluzji centralnej i w ruchach ekscentrycznych 4.Ocena/ korekty kontaktów zwarciovych w okluzji centralnej kontakty zębów w protezach w okluzji 5. Ocena estetyki ustawienia zębów, podparcie warg i policzków. 6. Instruktaż i zalecenia dla pacjenta.	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych
Proteza szkieletowa I wizyta Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1.Analiza paralelometryczna 2.Projektowanie protezy 3.Przygotowanie protetyczne 4.Wyciski robocze 5.Rejestracja zwarcia 6.Odpowiednia informacja do laboratorium z projektem protezy	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych
Kontrola struktury metalowej protezy szkieletowej Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Ocena dokładności przylegania szkieletu do zębów oporowych 2. Sprawdzenie zasięgu i kształtu szkieletu, rozmieszczenia oraz usytuowania klamer i cierni.	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych

3. Kontrola zwarcia centralnego 4. Ostateczne ustalenie zwarcia centralnego, 5. Dobór koloru i kształtu zębów filarowych.				
Kontrola próbnej protezy szkieletowej Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Ocena protez na modelach 2. Kontrola retencji i stabilizacji w ustach 3. Ocena wielkości, kształtu i koloru ustawionych zębów sztucznych 4. Ocena zgodności ustawienia zębów górnych z linią pośrodkową twarzy i płaszczyzną okluzyjną 5. Ocena poprawności wypełnienia warg i policzków oraz ustawienia zębów w przestrzeni neutralnej 6. Kontrola wysokości zwarcia 7. Kontrola protez w centralnym położeniu żuchwy w płaszczyźnie horyzontalnej 8. Kontrola fonetyczna ustawienia zębów 9. Kontrola estetyki protez, akceptacja pacjenta 10. Odpowiednia informacja do laboratorium	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych
Oddanie protezy szkieletowej Ocenie podlega umiejętność wykonania poniższych etapów klinicznych: 1. Kontrola retencji i stabilizacji w ustach 2. Ocena zasięgu płyty protezy i przyleganie do podłoża 3. Ocena/ korekty kontaktów zwarciovych w okluzji centralnej i w ruchach ekscentrycznych 4. Ocena/ korekty kontaktów zwarciovych w okluzji centralnej kontakty zębów w protezach w okluzji 5. Ocena estetyki ustawienia zębów 6. Akceptacja pacjenta. 7. Instruktaż i zalecenia dla pacjenta.	Prawidłowe, samodzielne w 90 do 100% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 70 do 80% wykonanie etapów klinicznych	Prawidłowe, samodzielne w 50-60% wykonanie etapów klinicznych	Nieprawidłowe lub całkiem niesamodzielne, wykonanie wszystkich etapów klinicznych