



Certificación para enseñanzas regladas y presenciales de Formación Profesional



Código:F-000120 Fecha: 14-09-2018

Título: F-programación LOE

Edición:1

IDENTIFICACIÓN

Ciclo: **CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR HIGIENE BUCODENTAL**

Código: SHL1

Módulo Profesional: 0731 **ESTUDIO DE LA CAVIDAD ORAL** (160 HORAS)

Profesores/as: SERGIO MAYORGA PEREZ

RICARDO PUYUELO PIEDRAFITA (2 horas de desdoble)

Año: 2018-2019

RESULTADOS DE APRENDIZAJE, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CONTENIDOS		
CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO/SUPERIOR: CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR HIGIENE BUCODENTAL		
MÓDULO PROFESIONAL/UNIDAD FORMATIVA: : 0731 ESTUDIO DE LA CAVIDAD ORAL (160 HORAS)		
RESULTADO DE APRENDIZAJE	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CONTENIDOS (MÍNIMOS EN NEGRITA)
1. Define la secuencia cronológica de la formación y erupción dentaria, relacionándola con las fases del desarrollo embriológico	a) Se han diferenciado las fases del desarrollo embriológico humano b) Se han identificado las estructuras embriológicas de cabeza y cuello c) Se han identificado las características embriológicas dentarias d) Se ha secuenciado cronológicamente la erupción dentaria e) Se han caracterizado la morfología de los grupos dentarios f) Se han descrito los sistemas de nomenclatura dentaria g) Se ha identificado la histología de las estructuras bucodentales h) Se han clasificado las distintas relaciones oclusales e intermaxilares	Embriología general Embriología maxilofacial Embriología y anatomía dental. Odontogénesis Embriología de la cavidad bucal Glándulas salivales Embriología histológica: esmalte, complejo dentinopulpar y cemento Origen, evolución y desarrollo del periodonto de inserción y protección Cronología de la erupción Morfología dental:

		Morfología caduca Morfología definitiva Histología y morfología de los dientes y tejidos de soporte dental Grupos dentarios: Nomenclatura Fórmulas Registros dentales Oclusión dental: Relaciones oclusales Relaciones intermaxilares
2. Reconoce las estructuras anatómicas de cabeza y cuello describiendo sus características morfológicas	a) Se han descrito las estructuras óseas de cráneo y cara b) Se han localizado los músculos craneofaciales c) Se han localizado los paquetes vasculonerviosos craneofaciales d) Se han localizado los componentes del sistema linfático e) Se han localizado las glándulas salivales y tiroideas f) Se ha descrito la anatomía de la cavidad bucal g) Se ha descrito la articulación temporomandibular	Osteología de cráneo y cara Miología craneofacial: Músculos específicos y auxiliares de la masticación Músculos de la mímica Músculos de la lengua Articulaciones craneales, faciales y ATM: Características anatómicas Movimientos mandibulares Boca: anatomía, histología y fisiología Glándulas salivales Glándula tiroide Angiología de la cabeza y cuello Paquetes vasculares Nervios craneales. Sistema neurovegetativo de la cabeza y cuello
3. Valora el funcionamiento del aparato estomatognático relacionándolo con su fisiología	a) Se han descrito las principales estructuras implicadas en la respiración b) Se han relacionado las estructuras bucodentales con la fonación c) Se han identificado las relaciones de las estructuras bucodentales con la salivación y deglución d) Se ha descrito la dinámica mandibular e) Se han descrito los procesos de masticación, deglución y fonación f) Se ha comprobado mediante exploración física el funcionamiento del aparato estomatognático g) Se han realizado pruebas funcionales de la secreción salival	Aparato respiratorio: Conceptos generales Estructuras de cabeza y cuello implicadas en la respiración Anatomía y fisiología de la fonación Anatomía y fisiología de la deglución Salivación: Características de la saliva Fisiología de la secreción salival: mecanismo y control de la secreción salival. Buffer salival Principales movimientos

		<p>esqueléticos y dentarios Procedimientos de estimulación, recogida y medida de la secreción salival Pruebas para la estimulación de la capacidad amortiguadora de la saliva Cultivos bacteriológicos salivales Medidas de asepsia en la manipulación de cultivos y preparaciones</p>
<p>4. Caracteriza lesiones cariosas, relacionándolas con los factores etiopatogénicos y clínicos</p>	<p>a) Se ha identificado el proceso de formación y patogenia de la placa bacteriana b) Se ha descrito la etiopatogenia, clínica y evolución de las lesiones cariosas c) Se ha clasificado la caries según sus factores etiopatogénicos d) Se han definido las repercusiones locales, regionales y sistémicas de la caries dental e) Se ha relacionado la influencia de la dieta en la aparición de caries f) Se han realizado pruebas específicas de determinación de la susceptibilidad individual a la caries g) Se han enumerado las pautas de prevención y tratamiento de la caries h) Se han descrito las pruebas diagnósticas para la identificación de la caries</p>	<p>Biofilm. Placa bacteriana: Flora microbiana normal Tipos de placa Proceso de formación de placa supragingival y subgingival Factores etiológicos y favorecedores de formación de placa Índices de placa. Índices de caries Factores patogénicos en la caries: Diagrama de Newbrun Clasificación de las lesiones cariosas: Según su profundidad Según su ubicación Según la preparación cavitaria: cavidades de Black Evolución de la lesión cariósica Diagnóstico de la caries: Reconocimiento del material y exploración Anamnesis Odontogramas Radiografías dentales Bacteriología de la caries Cultivos bacteriológicos salivales Complicaciones clínicas y orgánicas generales de la caries Importancia de la dieta en la prevención de la caries: Principios inmediatos, minerales y vitaminas Alimentos cariostáticos,</p>

		<p>cariogénicos y anticariogénicos Índice de potencial cariogénico (IPC) Medidas de asepsia en la preparación del material de exploración y manipulación de cultivos Control de placa bacteriana. Prevención y tratamiento</p>
<p>5. Reconocimiento de la enfermedad periodontal</p>	<p>a) Se han identificado las estructuras anatómicas comprometidas en el proceso clínico de las gingivitis y la enfermedad periodontal b) Se ha descrito la etiopatogenia, la clínica y la evolución de las lesiones en gingivitis y enfermedad periodontal c) Se han clasificado las gingivitis y la enfermedad periodontal según sus factores etiopatogénicos d) Se han clasificado las repercusiones clínicas locales, regionales y sistémicas de la periodontitis e) Se han identificado las características de la periimplantitis y mucositis periimplantaria. f) Se han enumerado las pautas de prevención y tratamiento de la periodontitis g) Se han descrito las pruebas diagnósticas para el reconocimiento de la EP</p>	<p>Anatomía y fisiología del periodonto: Concepto y tipos de periodonto Funciones Gingivitis: Etiología: factores iniciadores y modificadores Cuadro clínico general de las gingivitis. Fases evolutivas Tipos Tratamiento Periodontitis: Etiología: factores iniciadores y modificadores Cuadro clínico general de la periodontitis Fases evolutivas Tipos Complicaciones clínicas y generales de la EP Tratamiento Mucositis y periimplantitis: etiología, factores de riesgo, clínica y diagnóstico Instrumental y equipo en la exploración y tratamiento de EP: Periodontogramas Instrumental específico de exploración y tratamiento Preparación y manipulación Cultivos bacterianos Avances tecnológicos en la exploración y tratamiento: láser en periodoncia, sondas periodontales electrónicas y análisis</p>

		del fluido crevicular gingival
6. Identificación de lesiones de la cavidad bucodental en relación con características patológicas	<p>a) Se han clasificado las lesiones elementales de la mucosa bucodental</p> <p>b) Se han identificado lesiones en los tejidos dentarios</p> <p>c) Se han descrito las neoformaciones benignas bucodentales</p> <p>d) Se han clasificado las enfermedades bacterianas, víricas y fúngicas de la cavidad bucal</p> <p>e) Se ha descrito la patología dentaria pre-eruptiva y posteruptiva</p> <p>f) Se han enumerado los traumatismos dentales y esqueléticos</p> <p>g) Se han clasificado los tipos de maloclusión dental y sus consecuencias clínicas</p> <p>h) Se han enumerado las manifestaciones bucodentales en la exploración del cáncer bucodental</p> <p>i) Se han descrito las posibilidades preventivas y terapéuticas en cada caso</p>	<p>Mucosas orales normales</p> <p>Lesiones elementales de los tejidos blandos:</p> <p>Lesiones macroscópicas</p> <p>Lesiones microscópicas o histopatológicas</p> <p>Exámenes diagnósticos específicos:</p> <p>Anamnesis y sintomatología</p> <p>Exploración</p> <p>Biopsia</p> <p>Neoformaciones:</p> <p>Seudofibroma inflamatorio</p> <p>Mucocele</p> <p>Épuli</p> <p>Papiloma</p> <p>Lesiones precancerosas: eritroplasia y leucoplasia</p> <p>Cáncer oral</p> <p>Principales enfermedades de la cavidad bucal:</p> <p>E. bacterianas: impétigo, TB, queilitis, granulomas, celulitis y GUNA</p> <p>E. víricas: VHS, VHZ, VPH y lesiones por coxsackie</p> <p>Micosis: candidiasis oral</p> <p>Lesiones de causa desconocida: liquen plano y pénfigo</p> <p>Úlceras</p> <p>Patología dentaria: anomalías del desarrollo dentario, número, tamaño, forma y unión</p> <p>Maloclusiones: tipos</p> <p>Traumatismos dentales y maxilares</p> <p>Enfoque preventivo en función de la patología existente</p>
7. Identificación de alteraciones de la cavidad bucodental en relación con	<p>a) Se han identificado los datos significativos patológicos bucodentales y extraorales de la anamnesis de la historia clínica</p> <p>b) Se han descrito patologías sistémicas</p>	<p>Historia clínica general</p> <p>Documentación médica interdisciplinaria</p> <p>Metástasis orales y maxilares.</p>

<p>patologías sistémicas</p>	<p>con repercusión directa en el sistema estomatognático</p> <p>c) Se han relacionado signos y síntomas bucodentales con la afectación del estado general del paciente</p> <p>d) Se han descrito las lesiones patognomónicas de mucosa bucodental, lingual y de tejidos blandos en las enfermedades de origen extra bucodental</p> <p>e) Se han identificado lesiones secundarias del cáncer en la cavidad bucodental</p> <p>f) Se han descrito los principales fármacos de tratamiento odontológico y fármacos cuyos efectos secundarios comprometan la salud bucodental</p> <p>g) Se han relacionado signos y síntomas bucodentales vinculados al envejecimiento</p>	<p>Principales alteraciones sistémicas con manifestaciones bucodentales:</p> <p>ETS</p> <p>TB</p> <p>VIH</p> <p>Anemias. Leucemias</p> <p>Lesiones por agentes físicos, químicos, frío y calor</p> <p>Enfermedades alérgicas</p> <p>Farmacología odontológica:</p> <p>Vías de administración</p> <p>Analgésicos. AINES</p> <p>Antibióticos</p> <p>Anestésicos locales</p> <p>Hemostáticos.</p> <p>Antiagregantes</p> <p>Anticoagulantes</p> <p>Lesiones bucodentales por fármacos: AAS, anticonceptivos orales, postquimioterapia, fenitoína y anestésicos locales</p> <p>Paciente pediátrico y anciano: principales patologías bucodentales</p> <p>Manejo del paciente con patología general</p> <p>Postradioterapia</p>
<p>8. Identificación de factores de riesgo en pacientes especiales</p>	<p>a) Se han descrito las enfermedades sistémicas que condicionarán el tratamiento odontológico</p> <p>b) Se han clasificado tratamientos dentales según el riesgo de sangrado y su repercusión en pacientes anticoagulados</p> <p>c) Se ha descrito el correcto manejo del paciente anticoagulado en operatoria dental</p> <p>d) Se han clasificado los procedimientos dentales en los que está indicada la profilaxis antibiótica de endocarditis infecciosa.</p> <p>e) Se han diseñado protocolos de actuación odontológica en situaciones especiales como embarazo, encamados y drogodependencias</p> <p>f) Se han descrito los tipos de discapacidades y sus consideraciones terapéuticas</p> <p>g) Se ha diseñado un plan de tratamiento individualizado en función de las condiciones fisiológicas</p>	<p>Atenciones odontológicas en pacientes con patología sistémica:</p> <p>Diabetes mellitus</p> <p>Cardiopatía isquémica:</p> <p>IAM</p> <p>Alteraciones cardiovasculares: HTA</p> <p>Insuficiencia hepática: VHB, VHC y VHD</p> <p>Insuficiencia renal: IRC</p> <p>SIDA</p> <p>Paciente anticoagulado</p> <p>Endocarditis infecciosa:</p> <p>Epidemiología</p> <p>Etiopatogenia</p> <p>Pautas de profilaxis</p> <p>Actuaciones odontológicas específicas en:</p> <p>Embarazo</p> <p>Drogodependientes</p> <p>Encamados</p> <p>Patología bucodental en</p>

	<p>y patológicas del paciente h) Se han descrito las posibilidades preventivas y terapéuticas en cada caso</p>	<p>pacientes discapacitados: Retraso mental: parálisis cerebral, epilepsia y síndrome de Down Valoración del plan de tratamiento a estos pacientes con base en: Compromiso conductual del paciente (agresividad y colaboración) Compromiso médico Compromiso socioafectivo (expectativas y posibilidades reales del tratamiento)</p>
--	--	--

PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

Este apartado y el de actividades de recuperación se **harán públicos** por los medios oportunos en la primera semana de inicio de curso para todo el alumnado, posteriormente y de acuerdo al sistema de calidad el alumnado de cada Ciclo en su aula de referencia tendrá para su consulta en soporte papel todas las programaciones del Departamento. Asimismo se hará públicas en la Web del IES Sierra de Guara

1. Evaluación inicial: Se realizará al comienzo del proceso para obtener información sobre la situación de cada alumno y alumna, y para detectar la presencia de errores conceptuales que actúen como obstáculos para el aprendizaje posterior. Esto conllevará una atención a sus diferencias y una metodología adecuada para cada caso

2. Evaluación continua o formativa: Se regulará, orientará y corregirá el proceso educativo, al proporcionar una información constante que permitirá mejorar tanto los procesos como los resultados de la intervención educativa. Es, por tanto, la más apropiada para tener una visión de las dificultades y de los procesos que se van obteniendo en cada caso. Con la información disponible se valorará si se avanza adecuadamente hacia la consecución de los objetivos planteados. Si en algún momento se detectan dificultades en el proceso, se tratará de averiguar sus causas y, en consecuencia, adaptar las actividades de enseñanza-aprendizaje

La falta de asistencia que determina la pérdida del derecho de evaluación continua será del **15%** (Orden de 26 de octubre de 2009). Debido a que el Módulo Profesional: 0731 **ESTUDIO DE LA CAVIDAD ORAL** presenta una duración de **160 horas**, el alumno que tenga **24 faltas** perderá el derecho a la evaluación continua. No obstante, con el fin de conciliar el aprendizaje con la actividad laboral, este porcentaje podría aumentar hasta el 40% (**64 faltas**), circunstancia que deberá quedar debidamente justificada. Quedará a criterio del profesor o profesora responsable del módulo, tomar la decisión sobre dicha ampliación

Las faltas de asistencia se registrarán en el Cuaderno del Profesor y en el SIGAD. Y los justificantes en el Cuaderno del Tutor una vez que el alumnado se lo ha mostrado al profesorado implicado y éste ha firmado el justificante

3. Evaluación final o sumativa: Se valorarán los resultados finales de aprendizaje y se comprobará si los alumnos y alumnas han adquirido los contenidos y capacidades terminales que les permitan desarrollar su actividad laboral y seguir aprendiendo cuando se enfrenten a contenidos más complejos a lo largo de su vida laboral

PRIMERA EVALUACIÓN

- La calificación de la primera evaluación consistirá en una prueba escrita (supondrá el 70% de la calificación) y en la valoración de los trabajos entregados y actividades realizadas (30% de la calificación)
- Para superar la 1ª evaluación es necesario la obtención de 5 puntos sobre 10
- La prueba escrita se valorará sobre 10 puntos (supone el 70% de la calificación), y será necesario obtener una puntuación mínima de 5 puntos sobre 10 para promediar con los trabajos y actividades realizadas
- En el caso de obtener una calificación inferior a 5 en la prueba escrita, no se superará la evaluación independientemente de la calificación obtenida en las actividades y trabajos realizados

RECUPERACIÓN DE LA PRIMERA EVALUACIÓN

- En el supuesto de no haber entregado las actividades propuestas durante la primera evaluación, será necesario entregarlas antes de la prueba escrita de recuperación
- Si el alumno/a no entrega previamente las actividades, no podrá presentarse a la prueba escrita de recuperación, y dicha evaluación quedará pendiente para su evaluación en la convocatoria de junio
- La calificación de la recuperación se obtendrá promediando la prueba escrita (70% de la calificación y obteniendo una calificación mínima de 5 sobre 10) y las actividades entregadas (30% de la calificación)
- Los alumnos/as que no superen la recuperación, la evaluación quedará pendiente para la evaluación de junio
- El seguimiento de los alumnos que no hayan superado la evaluación, se realizará repitiendo las diversas actividades no superadas, siendo revisadas por el profesor para intentar modificar y corregir los errores cometidos

SEGUNDA EVALUACIÓN

- La calificación de la segunda evaluación consistirá en una prueba escrita (supondrá el 70% de la calificación) y en la valoración de los trabajos entregados y actividades realizadas (30% de la calificación)
- Para superar la 1ª evaluación es necesario la obtención de 5 puntos sobre 10
- La prueba escrita se valorará sobre 10 puntos (supone el 70% de la calificación), y será necesario obtener una puntuación mínima de 5 puntos sobre 10 para promediar con los trabajos y actividades realizadas
- En el caso de obtener una calificación inferior a 5 en la prueba escrita, no se superará la evaluación independientemente de la calificación obtenida en las actividades y trabajos realizados

RECUPERACIÓN DE LA SEGUNDA EVALUACIÓN

- En el supuesto de no haber entregado las actividades propuestas durante la primera evaluación, será necesario entregarlas antes de la prueba escrita de recuperación
- Si el alumno/a no entrega previamente las actividades, no podrá presentarse a la prueba escrita de recuperación, y dicha evaluación quedará pendiente para su evaluación en la convocatoria de junio
- La calificación de la recuperación se obtendrá promediando la prueba escrita (70% de la calificación y obteniendo una calificación mínima de 5 sobre 10) y las actividades entregadas (30% de la calificación)
- Los alumnos/as que no superen la recuperación, la evaluación quedará pendiente para la evaluación de junio
- El seguimiento de los alumnos que no hayan superado la evaluación, se realizará repitiendo las diversas actividades no superadas, siendo revisadas por el profesor para intentar modificar y corregir los errores cometidos

TERCERA EVALUACIÓN

- La calificación de la tercera evaluación consistirá en una prueba escrita (supondrá el 70% de la calificación) y en la valoración de los trabajos entregados y actividades realizadas (30% de la calificación)
- Para superar la 3ª evaluación es necesario la obtención de 5 puntos sobre 10
- La prueba escrita se valorará sobre 10 puntos (supone el 70% de la calificación), y será necesario obtener una puntuación mínima de 5 puntos sobre 10 para promediar con los trabajos y actividades realizadas
- En el caso de obtener una calificación inferior a 5 en la prueba escrita, no se superará la evaluación independientemente de la calificación obtenida en las actividades y trabajos realizados

RECUPERACIÓN DE LA TERCERA EVALUACIÓN

- La recuperación de la tercera evaluación se realizará en la convocatoria de junio
- En el supuesto de no haber entregado las actividades propuestas durante la tercera evaluación, será necesario entregarlas antes de la prueba escrita y/o práctica de recuperación
- En el caso de no entregar las actividades, el alumno no podrá presentarse a la prueba práctica y/o teórica
- La calificación de la recuperación se obtendrá promediando la prueba escrita (70% de la calificación y obteniendo una calificación mínima de 5 sobre 10) y las actividades entregadas (30% de la calificación)
- El seguimiento de los alumnos que no hayan superado la evaluación, se realizará repitiendo las diversas actividades no superadas, siendo revisadas por el profesor para intentar modificar y corregir los errores cometidos

EVALUACIÓN DE JUNIO

- En la evaluación de junio se presentarán los alumnos que no hayan superado alguna de las recuperaciones (de la 1ª y 2ª evaluación) y los que tengan que realizar la recuperación de la 3ª evaluación
- Los alumnos que quieran presentarse para obtener mejor calificación teniendo aprobadas todas o algunas evaluaciones, deberán realizar la prueba de todos los contenidos del módulo pudiendo obtener una calificación máxima de 10 sobre 10. Si el alumno/a entrega la prueba escrita, la calificación de la prueba escrita del módulo será la obtenida en dicha prueba escrita, aunque la calificación sea inferior a la obtenida durante el curso
- La calificación del módulo comprenderá la valoración de la prueba escrita (supondrá el 70% de la calificación) y los trabajos entregados y actividades realizadas (30% de la calificación)

EVALUACIÓN DE SEPTIEMBRE

- Se realizará una prueba escrita con la totalidad de los contenidos del módulo
- En el caso de que el alumno haya superado alguna evaluación en junio, deberá presentarse con la totalidad de los contenidos incluidos en el módulo
- Para superar la evaluación del módulo será necesario obtener 5 puntos sobre 10

Con el fin de evaluar a los alumnos, se utilizarán los siguientes **instrumentos de evaluación**:

INTRUMENTO EVALUACIÓN	DESCRIPCIÓN
IE1: PRUEBA ESCRITA	<p>Se realizará una prueba escrita teórico-práctica por evaluación con el conjunto de unidades didácticas desarrolladas</p> <p>Planteando por escrito una serie de Ítems a los que el alumno responde también por escrito</p> <p>Se realizan para valorar básicamente el nivel de conocimientos adquiridos. Consistirán en varias pruebas escritas con <i>preguntas cortas</i> (de desarrollo, de relación de conceptos, realización de esquemas, desarrollo de supuestos prácticos, identificación de estructuras, etc.)</p> <p>En el caso de realizar preguntas de tipo <i>test</i>, las respuestas erróneas presentarán una penalización de 1/3, es decir, cada tres preguntas incorrectas restará la puntuación de una respuesta correcta</p>
IE2: TALLA DENTAL	<p>Los alumnos realizarán la talla de una pieza dental por evaluación, utilizando los materiales que crean más convenientes tras el ensayo de algunos de éstos: cera, jabón, fimo, etc.</p> <p>Como modelo se utilizará un Atlas de Anatomía Dental que se suministrará a los alumnos</p> <p>INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Realismo ▪ Detalles: surcos, fosas, cuello ▪ Proporcionalidad corona/raíz ▪ Bordes redondeados ▪ Puntualidad. En el caso de entregar las actividades fuera de plazo y sin justificación documentada, se reducirá 1 punto sobre 10 por cada día de retraso de la entrega de cada actividad
IE3: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	<p>Trabajo de investigación individual y de desarrollo personal sobre un tema relacionado con los contenidos del módulo, como por ejemplo "Diferentes sistemas de clasificación de caries"</p>

	INDICADORES: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Originalidad ▪ Claridad ▪ Profundidad ▪ Presentación ▪ Ajuste a la actividad propuesta ▪ Puntualidad. En el caso de entregar las actividades fuera de plazo y sin justificación documentada, se reducirá 1 punto sobre 10 por cada día de retraso de la entrega de cada actividad
--	--

En la siguiente tabla se relacionan los diferentes criterios de evaluación con los instrumentos de evaluación y con los criterios de calificación de cada unidad didáctica

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	UNIDAD DIDÁCTICA	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	CRITERIO DE CALIFICACIÓN	EVA
1. Define la secuencia cronológica de la formación y erupción dentaria, relacionándola con las fases del desarrollo embriológico	UD1 UD2			
2. Reconoce las estructuras anatómicas de cabeza y cuello describiendo sus características morfológicas	UD3 UD4	IE1 IE2 IE3	70% 15% 15%	1ª
3. Valora el funcionamiento del aparato estomatognático relacionándolo con su fisiología	UD5			
4. Caracteriza lesiones cariosas, relacionándolas con los factores etiopatogénicos y clínicos	UD6 UD7	IE1 IE2 IE3	70% 15% 15%	2ª
5. Reconocimiento de la enfermedad periodontal	UD8 UD8			

6. Identificación de lesiones de la cavidad bucodental en relación con características patológicas	UD10			
7. Identificación de alteraciones de la cavidad bucodental en relación con patologías sistémicas	UD11	IE1 IE2 IE3	70% 15% 15%	3ª
8. Identificación de factores de riesgo en pacientes especiales	UD12			

OTRAS CONSIDERACIONES

En el supuesto de comprobar que un/a alumno/a haya utilizado medios no permitidos durante las diferentes pruebas (chuleta clásica, tatuajes, bolígrafo tallado, cambiazo, bolígrafo con gomas, folio con huellas, pinganillos, etc.) o la presencia de un móvil (apagado o encendido), se calificará la prueba escrita o práctica con un cero

CALIFICACIONES

- Las calificaciones del módulo se realizarán en función de la siguiente relación:
- Insuficiente: calificación < 5
- Suficiente: ≥ 5 y < 6
- Bien: ≥ 6 y < 7
- Notable: ≥ 7 y < 9
- Sobresaliente: ≥ 9

En el supuesto de obtener una valoración numérica con decimales, se redondeará a un número entero

Una calificación inferior al 0.5, se calificará con el mismo número entero, y calificaciones iguales o superiores a 0.5, se redondeará con el número entero siguiente (por ejemplo, una calificación de 5.49 se redondeará a 5, y una calificación de 5.5 se redondeará a 6)

De todas formas, una calificación inferior a 5 equivaldría a una calificación insuficiente aunque ésta sea de 4.9

REPETICIÓN DE EXÁMENES

Las pruebas escritas y prácticas se realizarán sólo y exclusivamente en las fechas señaladas para todo el grupo de alumnos y alumnas.

La prueba escrita es obligatoria, en el caso de no poder asistir se deberá justificar correspondientemente y el examen se deberá realizar en la fecha de la recuperación.

ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN Y APOYO ENCAMINADAS A LA SUPERACIÓN DE LOS MÓDULOS PROFESIONES PENDIENTES

Al alumnado que pudiera tener el módulo suspenso y se encontrara cursando el segundo año del CFGS Documentación y Administración Sanitaria, se le realizará seguimientos semanales con el fin de tutorizar las actividades propuestas y la adquisición de conocimientos para poder superar el módulo

Se le realizarán dos pruebas escritas, una en diciembre y otra en marzo, con el fin de que el alumnado pudiera tener la posibilidad de superar todos los módulos en marzo, poder realizar las FCTs con el resto de compañeros y poder titular en junio