

Bewertungsbogen zur Gesellenprüfung der Zahntechniker Innung für den Regierungsbezirk Düsseldorf

Arbeitsprobe GP Sommer _____ Prozessbewertung Winter _____		Name des Prüfers/der Prüferin _____ Gruppe <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> Nr. <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>	
Aufstellen einer totalen Ober- und Unterkieferprothese nach System APF (1)			
Höchst punkte	Bewertungskriterien	Bemerkung des Prüfers/der Prüferin	Bewertungs- punkte
(1) 10	Einstellen der Modelle in den Kieferbewegungssimulator <ul style="list-style-type: none"> - Justieren des Gerätes - Lagerichtiges Ausrichten der Modelle, systemgerechte Verwendung des Einrichtschlüssels - Gipsverarbeitung - Sauberkeit - Systematik – Ökonomie – systementsprechende Materialien und Werkzeuge 		maximal 10
(2) 10	Modellanalyse <ul style="list-style-type: none"> - Zielgerichtetes Arbeiten - Verwendung von Hilfsinstrumenten (Zirkel, Lineal usw.) - systemgerechte Vollständigkeit - Deutlichkeit 		maximal 10
(3) (10)	Gestaltung der Prothesenbasis und des Prothesenkörpers		maximal 10
10	<ul style="list-style-type: none"> - Beachtung Arbeits- und Gesundheitsschutz - Verarbeiten des Basismaterials - Passform der Basen - Ausdehnung der Prothesenbasis 		
(4) 20	Aufstellen der Frontzähne im UK und im OK <ul style="list-style-type: none"> - Systematisches Vorgehen - Beachtung der Modellanalyse Stellung zum Kieferkamm 		maximal 20
(5) 10	Aufstellen der Seitenzähne im OK und im UK <ul style="list-style-type: none"> - systematisches und systemgerechtes Vorgehen - Übereinstimmung mit der Modellanalyse 		maximal 10
Summe der Punkte für Teil 1 Die Punktzahlen der Prozessbewertung Teil 1 müssen bei Abgabe der Arbeiten vor der Funktionskontrolle vollständig eingetragen werden.			maximal 60

Datum, Unterschrift des Prüfers/der Prüferin

Düsseldorf, den _____

Bewertungsbogen zur Gesellenprüfung der Zahntechniker Innung für den Regierungsbezirk Düsseldorf

Arbeitsprobe GP Sommer _____ Endbewertung Winter _____		Name des Prüfers/der Prüferin Gruppe Nr. _____ <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/>	
Aufstellen einer totalen Ober- und Unterkieferprothese nach System APF (2)			
Höchst punkte	Bewertungskriterien	Bemerkung des Prüfers/der Prüferin	Bewertungs- punkte
(6) (30)	Funktionsüberprüfung		maximal 30
10	- statische Okklusion - Zustand der Zähne (wie stark eingeschliffen)		
10	- Kontaktsituation bei Bewegung		
10	- Funktionelle und anatomische Gestaltung des Prothesenkörpers		
(7) (10)	Dokumentation		maximal 10
2,5	- Planung		
2,5	- Protokollierung		
5	- Bewertung		

Bewertungspunkte Bogen 1	maximal 60	
Bewertungspunkte Bogen 2	maximal 40	
Summe der Bewertungspunkte	maximal 100	

Punkteschlüssel	0 – 29 = 6	30 – 49 = 5	50 – 66 = 4	67 – 80 = 3	81 – 91 = 2	92 – 100 = 1
------------------------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

Datum, Unterschrift des Prüfers/der Prüferin

Düsseldorf, den _____
