

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета экономико-правового и
психолого-педагогического образования
/ О.Е. Баланчук
Протокол заседания Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
№ 4 «24» декабря 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	Судебная стоматология
образовательная программа	(наименование) 31.05.03 Стоматология
форма обучения	очная

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	12
6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины	15
Приложение к РПУД.....	19

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – подготовка врача-стоматолога, обладающего специальными знаниями в области судебной стоматологии, умеющего выполнить (произвести) судебно-стоматологическую экспертизу и дать заключение в пределах своей компетенции, а также в качестве специалиста оказать помощь следователю при некоторых видах следственных действий (осмотр трупа, следственный эксперимент и др.).

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Судебная стоматология» относится к модулю специальные области стоматологии части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1: Оценивает по данным основных и дополнительных методов исследования морфофункциональные и физиологические изменения, возникающих в организме человека при развитии патологических процессов и заболеваний	Знать: Экспертную оценку морфофункциональных и физиологических изменений патологических процессов при различных заболеваниях, механической травме, экстремальных состояниях с целью установления диагноза. Уметь: Оценивать морфофункциональные и физиологические изменения различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью установления диагноза. Владеть: Навыком описания морфофункциональных и физиологических изменений различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью установления диагноза.
	ОПК-9.2: Дифференцирует различные морфофункциональные, физиологические состояния, патологические процессы и заболевания в организме человека	Знать: Морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме человека при его смерти от различных видов внешнего воздействия, в том числе и при скоропостижной смерти. Уметь: Дифференцировать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в

		организме человека при его смерти от различных видов внешнего воздействия. Владеть: Методологией описания морфологических и клинических признаков различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний.
	ОПК-9.3: Выбирает оптимальные методы и наиболее эффективные способы решения профессиональных задач с учетом морфофункционального, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	Знать: Принципы экспертной диагностики морфофункциональных и физиологических изменений патологических процессов при различных заболеваниях, механической травме, экстремальных состояниях с целью установления диагноза. Уметь: Выбирать оптимальные методы и наиболее эффективные способы решения экспертных задач с учетом морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека. Владеть: Навыком описания морфофункциональных и физиологических изменений различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью решения экспертных задач.

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, практические задачи, тестовые задания, доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 48 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 33 ч., А семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/курсовая работа	Лабораторные занятия		
1.	Тема 1. Предмет и содержание судебной стоматологии	8	2	2	-	-	4
2.	Тема 2. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	10	2	4	-	-	4
3.	Тема 3. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения)	10	2	4	-	-	4
4.	Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	10	2	4	-	-	4
5.	Тема 5. Судебно-стоматологическая экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области	14	2	6	-	-	6
6.	Тема 6. Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц	10	2	4	-	-	4
7.	Тема 7. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы	10	2	4	-	-	4
8.	Тема 8. Судебно-стоматологическая экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников	9	2	4	-	-	3
	экзамен	27	-	-	-	27	-
	итого:	108	16	32	-	27	33

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Тема 1. Предмет и содержание судебной стоматологии	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение судебной стоматологии. Предмет судебной стоматологии, система предмета. Объекты и методы судебно-стоматологической экспертизы.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Основные направления развития судебной стоматологии в настоящее время.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Краткая история развития судебной стоматологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии судебной стоматологии. 2. Подготовка доклада/реферата.
2	Тема 2. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Организация судебно-стоматологической экспертизы. Документация судебно-стоматологической экспертизы. Роль судебно-стоматологической экспертизы в решении задач системы здравоохранения по повышению качества стоматологической помощи населению.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала по теме: Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы. 2. Подготовка доклада/реферата.
3	Тема 3. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения)	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Процессуальная регламентация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Организация осмотра места происшествия. Участники осмотра, их обязанности. Порядок, методика, стадии осмотра трупа. Документация осмотра места происшествия.

		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Особенности осмотра трупа при крупномасштабных катастрофах. Задачи специалиста в области судебной стоматологии при ликвидации последствий массовых катастроф.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти. 2. Подготовка доклада/реферата.
4	Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Основные требования “правил судебно-медицинского исследования трупа”. Техника вскрытия трупов. Исследование повреждений мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Особенности исследования стоматологического статуса при экспертизе неопознанного трупа, расчлененных, скелетированных трупов и костных останков. Изготовление гипсовой маски. Изготовление слепков и гипсовых моделей зубов, твердого неба и языка трупа. Изъятие из трупа верхней и нижней челюстей.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала по теме: Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа. 2. Подготовка доклада/реферата.
5	Тема 5. Судебно-стоматологическая экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение понятия “повреждение”. Факторы внешней среды, приводящие к повреждениям. Травматизм и его виды. Причины и профилактика травматизма.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Классификация средств причинения повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Общие представления о транспортной травме и травме от падения с высоты и на плоскости. Повреждения мягких тканей лица и челюстно-лицевых

		костей острыми предметами и огнестрельным оружием. Особенности огнестрельных повреждений при различной дистанции выстрела: Переломы челюстно-лицевых костей. Локальные и конструкционные переломы. Морфологические особенности переломов в зависимости от механизма и видов деформации. Прижизненные и посмертные повреждения. Последовательность повреждений. Представления о возможностях лабораторных методов исследования повреждений. 2. Подготовка доклада/реферата.
6	Тема 6. Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью. Критерии тяжести вреда здоровью. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Оценка степени тяжести вреда здоровью при повреждениях челюстно-лицевых костей и зубов. Экспертная оценка травмы зубов при заболеваниях зубочелюстной системы. Симуляция травмы зубов. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Повторение пройденного материала по теме: Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц. 2. Подготовка доклада/реферата.
7	Тема 7. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Принципы идентификации личности. Методы установления личности человека. Особенности идентификации личности неизвестных лиц. Признаки, характеризующие физические особенности человека. Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Сравнительные методы идентификации личности по стоматологическому статусу. Идентификация личности по особенностям строения зубов и зубного ряда. Расширенная одонтограмма. установление пола, возраста и расы по зубам. Идентификация личности по зубным протезам. Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Идентификация личности по следам и отпечаткам зубов. Идентификация личности по особенностям рисунка слизистой оболочки языка и рельефа твердого неба. 2. Подготовка доклада/реферата.

8	Тема 8. Судебно-стоматологическая экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Правонарушения медицинских работников стоматологических учреждений. Понятие о преступлении, проступке, умысле, неосторожности, случае. Действие врача в условиях крайней необходимости.
		Перечень вопросов, выносимых на семинар/практическое занятие Современное состояние экспертизы объема и качества оказания медицинской, в том числе стоматологической, помощи. Стандарты и критерии эффективности результатов стоматологической услуги. Современное состояние назначения и производства судебно-стоматологической экспертизы по установлению вреда, причиненного здоровью, и определению моральной и материальной компенсации здоровья.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 1. Подготовка к аудиторным занятиям: Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. Гарантии осуществления медико-социальной помощи. Присяга врача. Уголовная ответственность медицинских работников стоматологических учреждений. Преступления против личности (против жизни и здоровья и др.). Преступления против общественной безопасности (против здоровья населения). Должностные преступления. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность за причинение вреда здоровью. Гражданская ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Виновное и невиновное причинение вреда здоровью. Причинение морального ущерба. Обстоятельства, исключающие гражданскую ответственность за причинение вреда здоровью. 2. Подготовка доклада/реферата.

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к экзамену	10
Проработка конспекта лекций	6
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	8
Проработка учебного материала	6
Написание докладов и рефератов	3

Решение отдельных задач	-
-------------------------	---

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Судебная медицина. Повреждения механического происхождения в судебной стоматологии[Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. П. О. Ромодановского, Е. Х. Барина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2415.html>

2. Ромодановский, П. О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П. О. Ромодановский, Е. Х. Барин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3875-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438756.html>

Дополнительная литература

1. Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина. Лекции : учебное пособие / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин, И. А. Дубровина, Е. Н. Леонова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/01-COS-2182.html>

2. Ромодановский, П. О. Судебная медицина в схемах и рисунках / П. О. Ромодановский, Е. Х. Барин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3820-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438206.html>

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб. 402	Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран, телевизор.	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)
Стоматологическая лаборатория: кабинет для практической подготовки, каб.115	Основное учебное оборудование: специализированная учебная мебель: рабочее место преподавателя; ученические столы; доска стационарная; стулья; 3 стоматологических установки; 3 стоматологических фантома мобильных; стоматологические инструменты Технические средства обучения: ноутбук, телевизор на подставке экран проекционный. Учебные плакаты	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)
Терапевтический стоматологический кабинет, Йошкар-Ола, ул. Лобачевского, д. 1, каб.213	Специализированное оборудование: Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей, Установка стоматологическая АУ с принадлежностями А3600, Компрессор стоматологический Tornado1 с	

	мембранным осушителем, Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями, Лампа полимеризационная WOODPECKER с принадлежностями, Скейлер стоматологический серии DTE, модель D3, Аспиратор медицинский ASPINA-DO M, Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов КБ- »Я-ФП», Аппарат эндодонтический X-SMART с принадлежностями, Апекс-локатор NovApex, Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641, Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01, Наконечник порошкоструйный ПРОФИфлекс 3 лиловый 1.006.9926, Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001, Набор матриц и приспособлений стоматологических для моделирования пломб: щипцы для установки кольца фиксирующего (пружинные держатели) 1.099-1 Инструменты медицинские хирургические: ножницы Инструмент медицинский металлический стоматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер- гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599 Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений : Столик СИП-201, Стол письменный, Стул офисный, Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО Лотки металлические медицинские ЛММ- »МЕДИКОН», Изделия стоматологические для изоляции рабочего поля в стоматологии: держатель Cartridge/П-786-39, рамка для коффердама 3.401В,	
--	---	--

	Инструмент медицинский металлический соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм Наконечник стоматологический прямой НП-40 микромоторный без подвода воды и воздуха САПФИР Стоматологический стул для зубного врача D10L, Столик Стоматолога «СС-1» Оптимах Чашки Петри, Экран защитный для лица , многоразовый, Очки защитные, Стерилизатор паровой воздушный ГП-40МО, Прибор по уходу за стоматологическими инструментами QUATTROcare PLUS 2124 A, Аптечка Анти-Спид, Аптечка противошоковая Раковина двухсекционная	
Кабинет для самостоятельной работы (каб.302)	Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLV5 E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)
Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (каб.304)	Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья, шкаф для хранения личных вещей 2 шт.	

6. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работам обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Судебная стоматология

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представления в ФОС
1	ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1: Оценивает по данным основных и дополнительных методов исследования морфофункциональные и физиологические изменения, возникающих в организме человека при развитии патологических процессов и заболеваний	Знать: Экспертную оценку морфофункциональных и физиологических изменений патологических процессов при различных заболеваниях, механической травме, экстремальных состояниях с целью установления диагноза. Уметь: Оценивать морфофункциональные и физиологические изменения различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью установления диагноза. Владеть: Навыком описания морфофункциональных и физиологических изменений различных заболеваний, механических	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к экзамену

			травм, экстремальных состояний с целью установления диагноза.	
		ОПК-9.2: Дифференцирует различные морфофункциональные, физиологические состояния, патологические процессы и заболевания в организме человека	Знать: Морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме человека при его смерти от различных видов внешнего воздействия, в том числе и при скоропостижной смерти. Уметь: Дифференцировать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме человека при его смерти от различных видов внешнего воздействия. Владеть: Методологией описания морфологических и клинических признаков различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний.	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень теоретических вопросов и практических задач к экзамену
		ОПК-9.3: Выбирает оптимальные методы и наиболее эффективные способы решения профессиональных задач с учетом морфофункционального, физиологического	Знать: Принципы экспертной диагностики морфофункциональных и физиологических изменений патологических процессов при	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов Перечень

		состояния и патологических процессов в организме человека	различных заболеваниях, механической травме, экстремальных состояниях с целью установления диагноза. Уметь: Выбирать оптимальные методы и наиболее эффективные способы решения экспертных задач с учетом морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека. Владеть: Навыком описания морфофункциональных и физиологических изменений различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью решения экспертных задач.	теоретических вопросов и практических задач к экзамену
--	--	--	--	---

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине «Судебная стоматология»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в А семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- устный опрос;
- практические задачи;
- тестовые задания;
- реферат;
- доклад.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Предмет и содержание судебной стоматологии	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Тестовые задания Темы докладов и рефератов
2.	Тема 2. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
3.	Тема 3. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения)	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
4.	Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
5.	Тема 5. Судебно-стоматологическая экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
6.	Тема 6. Судебно-	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для

	стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц		устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
7.	Тема 7. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов
8.	Тема 8. Судебно-стоматологическая экспертиза по делам о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Вопросы для устного опроса Практические задачи Тестовые задания Темы докладов и рефератов

Вопросы для устного опроса

1. Предмет и содержание судебной стоматологии.
2. Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.
3. Осмотр трупа на месте его обнаружения.
4. Судебно-медицинское исследование трупа.
5. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц.
6. Возможные причины смерти и лабораторные методы исследования.
7. Понятие о танатогенезе.
8. Варианты перехода от жизни к смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид).
9. Судебно-медицинская травматология.
10. Судебно-стоматологическая экспертиза при повреждениях челюстно-лицевых костей и зубов.
11. Виды повреждений, встречающихся при действии тупых твердых предметов, острых орудий и в случаях огнестрельной травмы.
12. Повреждения, причиненные зубами человека и животных.
13. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области от воздействия некоторых внешних (физических и химических) факторов.
14. Определение тяжести вреда здоровью и утраты трудоспособности при травмах челюстно-лицевой области.
15. Поводы к освидетельствованию; методы проведения экспертизы в амбулаторных и стационарных условиях.
16. Понятие о побоях, истязании и обезображивании.
17. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых предметов и острых орудий, их судебно-медицинское значение.
18. Переломы челюстно-лицевых костей. Классификация переломов челюстно-лицевых костей.
19. Особенности повреждений мягких тканей лица.
20. Экспертиза повреждений зубов.
21. Повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета в случаях применения огнестрельного оружия. Морфологические особенности входных и выходных

отверстий.

22. Характеристика повреждений, причиненных различными факторами.

23. Медико-криминалистическая идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.

24. Установление возраста, пола и профессии по стоматологическому статусу.

Составление словесного портрета.

25. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц.

26. Основания производства экспертизы в обязательном порядке.

27. Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике.

28. Врачебные ошибки и несчастные случаи.

29. Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Практические задачи

Задача №1. Судебно-медицинский диагноз. Колото-резаная рана передней поверхности груди слева на уровне пятого межреберья по среднеключичной линии, проникающая в грудную полость со сквозным повреждением сердечной сорочки и передней стенки левого желудочка сердца. Гемоперикард (450 мл). Гемотампонада сердца. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

1. *Укажите основное заболевание?*

2. *Укажите осложнение основного заболевания?*

3. *Укажите сопутствующее заболевание?*

4. *Заполните «медицинское свидетельство о смерти»?*

5. *Сформулируйте вывод о причине смерти.*

Задача №2. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра является пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного мужчины 20-25 лет, лежащий на спине. Из одежды на трупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром исчезают и

восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления, красновато-бурого цвета, переходящего на поверхность правого бедра. Других повреждений не обнаружено. В 30 см от трупа находится пляжный лежак с обугливанием, расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

- 1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе?*
- 2. Установите давность наступления смерти?*
- 3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу?*
- 4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета?*
- 5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре трупа неизвестного лица?*

Задача №3. Обстоятельства дела. Из постановления следует, что гр-н Г. обнаружен мертвым на улице (на проезжей части). Наружное исследование. Голова деформирована (уплощена). На коже лба и волосистой части головы – прерывистая ссадина с плотной западающей поверхностью. В области верхних век – кровоподтеки темно-синего цвета. Из отверстий носа вытекает обильное количество жидкой крови. Иных повреждений при наружном исследовании не обнаружено. Внутреннее исследование. В мягких тканях левой половины грудной клетки - обширное темно-красное кровоизлияние. Обнаружены двойные переломы II – XI ребер слева по передней подмышечной и лопаточной линиям. Края переломов - с признаками сжатия по наружной костной пластинке, с признаками растяжения – по внутренней. В межреберных мышцах в проекции переломов очаговые темно-красные кровоизлияния. В области корней легких, воротах почек и селезенки крупноочаговые пропитывающие кровоизлияния. Линейный поверхностный разрыв правой доли печени. В брюшной полости около 200 мл темно-красной жидкой крови. Обнаружен многооскольчатый перелом свода и основания черепа (по типу «паутинообразного») с переходом на лицевой скелет. Лобные доли мозга разможены, пропитаны кровью. Под мягкой мозговой оболочкой мозжечка - тонкие кровоизлияния. В желудочках мозга жидкая кровь. Позвоночник, кости таза и конечностей целы. Из вскрытых полостей и от органов ощущался запах алкоголя.

- 1. Назовите категорию смерти?*
- 2. Установите род смерти?*
- 3. Определите вид смерти?*
- 4. Составьте судебно-медицинский диагноз?*
- 5. Сформулируйте типовые для данного вида смерти выводы?*

Задача №4. Обстоятельства дела. Гр-н. К. месяц назад во время драки получил удар лыжной палкой в область левого глаза. По данным медицинских документов, потерпевший поступил в специализированный стационар по поводу ранения левого глазного яблока с повреждением хрусталика и стекловидного тела. В тот же день произведена энуклеация глазного яблока. Послеоперационный период протекал без осложнений. Со стороны правого глаза отклонений от нормы нет. OD = 1,0. Жалобы: на отсутствие левого глаза. Объективно. Область левого глаза закрыта черной повязкой, по снятии которой, оказалось, что левое глазное яблоко отсутствует. Левая глазная впадина выстлана рубцовой тканью розового цвета. Правый глаз видит хорошо.

- 1. Определите характер повреждений?*
- 2. Установите давность причинения повреждений?*
- 3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?*
- 4. Установите степень тяжести вреда здоровью? Назовите квалифицирующий признак?*

Задача №5. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?

Средство оценивания: практические задачи

Шкала оценивания:

Практическая задача оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если задача правильно решена, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если задача правильно решена, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если задача частично правильно решена, приведена недостаточная аргументация своего решения, не прослеживается знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если задача неправильно решена, отсутствуют необходимые знания теоретических аспектов решения задачи.

Перечень тем рефератов и докладов по дисциплине «Судебная стоматология»

1. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
2. Роль судебно-медицинской экспертизы в решении задач системы здравоохранения.
3. Причины смерти при механических повреждениях.
4. Лабораторные методы исследования механических повреждений.
5. Установление прижизненности и давности повреждений.
6. Термические поражения мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов.
7. Идентификация личности по особенностям строения зубов и зубного ряда.
8. Идентификация личности по следам и отпечаткам зубов.
9. Идентификация личности по стоматологическому статусу.
10. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и

других лиц.

11. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц.

12. Установление возраста, пола и профессии по стоматологическому статусу.
Составление словесного портрета.

13. Гражданская ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.

14. Уголовная ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного

	количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Тестовые задания

1. При проведении судебно-медицинской экспертизы составляется документ:

- А. протокол судебно-медицинского исследования
- Б. акт судебно-медицинской экспертизы
- В. заключение эксперта
- Г. акт судебно-медицинского исследования

- Д. протокол судебно-медицинской экспертизы
2. Укажите объекты судебно-медицинской экспертизы:
- А. живые лица
 - Б. трупы
 - В. вещественные доказательства
 - Г. теория судебно-медицинской экспертизы
3. Укажите специальные методы исследования в судебно-медицинской экспертизе:
- А. определение давности смерти
 - Б. генотипоскопический метод
 - В. идентификация личности
 - Г. установление прижизненности или посмертности повреждений
4. В каких случаях обязательно назначается судебно-медицинская экспертиза?
- А. для установления причин смерти
 - Б. для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего
 - В. для определения психического состояния обвиняемого, подозреваемого
 - Г. для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего
5. Кем назначается судебно-медицинская экспертиза?
- А. следователем
 - Б. начальником бюро судебно-медицинской экспертизы
 - В. судом
 - Г. муниципальными органами
6. Укажите обязанности судебно-медицинского эксперта:
- А. являться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда
 - Б. требовать необходимые для экспертизы материалы
 - В. получать по делу четко сформулированные вопросы для проведения экспертизы
 - Г. знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предмету экспертизы
7. Укажите права судебно-медицинского эксперта:
- А. давать объективное судебно-медицинское заключение по поставленным перед ним вопросам
 - Б. знать цели и задачи экспертизы
 - В. знакомиться с материалами дела, имеющими отношение к предмету экспертизы
 - Г. требовать необходимые для экспертизы материалы
8. На месте происшествия судебно-медицинский эксперт в первую очередь обязан установить:
- А. причину смерти пострадавшего
 - Б. факт смерти
 - В. давность наступления смерти
 - Г. характер повреждений
 - Д. позу и положение трупа
9. Судебно-медицинская экспертиза трупа включает в себя следующие действия эксперта:
- А. ознакомление с постановлением и другими документами, представленными на экспертизу
 - Б. определение объема и последовательности экспертных исследований
 - В. проведение наружного и внутреннего исследования трупа
 - Г. изъятие, упаковка и направление биологического материала на лабораторные исследования
 - Д. все перечисленное
10. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

- А. штраф
 - Б. общественное порицание
 - В. меры уголовного характера
 - Г. меры дисциплинарного характера
 - Д. меры административного характера
11. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:
- А. административного характера
 - Б. уголовного характера
 - В. штраф
 - Г. общественное порицание
 - Д. дисциплинарного характера
12. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:
- А. направления медицинского учреждения
 - Б. постановления органов дознания
 - В. сопроводительного листа «скорой помощи»
 - Г. определения суда
 - Д. постановления следователя
13. Достоверным признаком смерти является:
- А. отсутствие биоэлектрической активности сердца.
 - Б. мидриаз.
 - В. температура тела менее 20°C.
 - Г. отсутствие сознания.
14. Признаками вреда здоровью средней тяжести являются:
- А. опасный для жизни вред здоровью
 - Б. длительное расстройство здоровья свыше 3 недель
 - В. кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3 недель
 - Г. значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на одну треть (от 10% до 30%)
 - Д. неизгладимое обезображивание лица
15. Признаками легкого вреда здоровью являются:
- А. длительное расстройство здоровья
 - Б. кратковременное расстройство здоровья
 - В. значительная стойкая утрата трудоспособности (не менее одной трети)
 - Г. незначительная стойкая утрата трудоспособности (до 10%)
 - Д. отсутствие опасности для жизни
16. Признаки тяжкого вреда здоровью:
- А. опасный для жизни вред здоровью
 - Б. длительное расстройство здоровья
 - В. стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети
 - Г. прерывание беременности
 - Д. потеря зрения
17. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:
- А. лечащий врач
 - Б. судебно-медицинский эксперт
 - В. фельдшер
 - Г. врач - эксперт
 - Д. главный врач лечебного учреждения
18. Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?
- А. отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота
 - Б. небрежное отношение врача по отношению к больному

- В. неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным его течением
 - Г. экстракция здорового зуба вместо больного
 - Д. технический дефект при выполнении большой и сложной операции
19. Умышленными преступлениями в связи с медицинской деятельностью являются:
- А. несчастный случай
 - Б. незаконное производство аборта
 - В. врачебные ошибки
 - Г. неоказание помощи больному
 - Д. нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями
20. К неосторожным действиям медицинских работников относятся:
- А. изготовление и сбыт сильнодействующих средств
 - Б. несчастный случай в медицинской практике
 - В. неоказание помощи больному
 - Г. врачебные ошибки

Средство оценивания: тест

Шкала оценивания:

Если обучающийся ответил правильно на 91-100 % вопросов, то ему ставится оценка «отлично».

Если обучающийся ответил правильно на 71-90 % вопросов, то он получает оценку «хорошо».

Если обучающийся ответил правильно на 51-70 % вопросов, то ему ставится оценка «удовлетворительно».

Если обучающийся ответил правильно менее чем на 51 % вопросов, то дисциплина считается неувоенной, и он получает оценку «неудовлетворительно».

Промежуточная аттестация по дисциплине «Судебная стоматология»

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена по дисциплине «Судебная стоматология» в А семестре.

При проведении экзамена по дисциплине «Судебная стоматология» может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине «Судебная стоматология»:

1. устный ответ на вопросы

Обучающимся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах истории России и всеобщей истории.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Владеет навыком описания морфофункциональных и физиологических изменений различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью установления диагноза. Владеет методологией описания морфологических и клинических признаков различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний. Владеет навыком описания морфофункциональных и физиологических изменений различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью решения экспертных задач.	Отлично
Продвинутый	Оценивает морфофункциональные и физиологические изменения различных заболеваний, механических травм, экстремальных состояний с целью установления диагноза. Дифференцирует морфофункциональные,	Хорошо

	физиологические и патологические процессы в организме человека при его смерти от различных видов внешнего воздействия. Выбирает оптимальные методы и наиболее эффективные способы решения экспертных задач с учетом морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека.	
Базовый	Имеет представления об экспертной оценке морфофункциональных и физиологических изменений патологических процессов при различных заболеваниях, механической травме, экстремальных состояниях с целью установления диагноза. Имеет представления о морфофункциональных, физиологических и патологических процессах в организме человека при его смерти от различных видов внешнего воздействия, в том числе и при скоропостижной смерти. Имеет представления о принципах экспертной диагностики морфофункциональных и физиологических изменений патологических процессов при различных заболеваниях, механической травме, экстремальных состояниях с целью установления диагноза.	Удовлетворительно
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Определение судебной стоматологии.
2. Объекты и методы судебно-стоматологической экспертизы.
3. Основные направления развития судебной стоматологии.
4. Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе.
5. Эксперт. Обязанности и права эксперта.
6. Экспертиза на предварительном следствии и в суде.
7. Организация судебно-стоматологической экспертизы и ее роль в решении задач системы здравоохранения.
8. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы.

9. Содержание предмета судебной стоматологии.
10. Структура судебно-медицинской службы России, объекты исследований.
11. Виды экспертиз. Поводы и порядок назначения экспертиз.
12. Требования к оформлению судебно-медицинской документации.
13. Понятие о судебно-медицинской танатологии.
14. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка.
15. Основные вопросы судебно-медицинской танатологии: констатация факта и давности наступления смерти.
16. Демонстрационное судебно-медицинское исследование трупа.
17. Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития.
18. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.
19. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых предметов и острых орудий, их судебно-медицинское значение.
20. Переломы челюстно-лицевых костей. Классификация переломов челюстно-лицевых костей.
21. Определение и понятие «повреждения». Механизм возникновения повреждений и методика их описания.
22. Особенности повреждений мягких тканей лица.
23. Экспертиза повреждений зубов.
24. Повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета в случаях применения огнестрельного оружия.
25. Травматизм и его виды.
26. Принципы идентификации личности. Методы идентификации.
27. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц.
28. Установление пола, возраста и расы по зубам.
29. Идентификация по следам и отпечаткам зубов.
30. Идентификация личности по внешним признакам.
31. Установление возраста, пола и профессии по стоматологическому статусу. Составление словесного портрета.
32. Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью.
33. Определение тяжести вреда здоровью и утраты трудоспособности при травмах челюстно-лицевой области. Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике. Врачебные ошибки и несчастные случаи.
34. Медицинская этика и деонтология.
35. Классификация правонарушений медицинских работников и их ответственность.

Примерный перечень практических задач

Задача №1.

Из обстоятельств дела: обнаружен труп гр-н А. 25 лет в собственной квартире. На место происшествия выехала следственная группа, в состав которой входит врач судебно-медицинский эксперт. Труп находился на полу в положении лежа левом боку, в позе «эмбриона». В ходе осмотра трупа каких-либо повреждений не было обнаружено. Следователь вынес постановление на проведение судебно-медицинской экспертизы трупа.

1. *Правомерен ли осмотр трупа на месте происшествия в присутствии врача судебно-медицинского эксперта?*
2. *Правомерно ли проведение судебно-медицинской экспертизы в данном случае?*
3. *В ходе какой стадии осмотра трупа было за-фиксировано положение трупа?*
4. *Какой в данном случае повод для назначения судебно-медицинской экспертизы?*

5. Входит ли в компетенцию врача судебно-медицинского эксперта определение категории смерти?

Задача №2. Обстоятельства дела: Из направления известно, что 14 ноября 1998 года умер в своей квартире по адресу ул. Панфиловцев 11 - 43. Каких-либо других сведений в направлении не указано.

Наружное исследование: ...Кожные покровы его холодные, трупные пятна багрово-синюшного цвета, интенсивные, сливные, расположены на заднебоковой поверхности шеи, туловища, конечностей, за исключением лопаточной, ягодичной областей, задних поверхностей обеих голеней, при надавливании пальцем незначительно бледнеют и восстанавливают свой цвет через 20 минут.

Повреждения: В лобной области слева на 4,5 см от средней линии кровоподтек неправильной овальной формы, размерами 4х2,5 см, данный кровоподтек сливается с кровоподтеком на верхнем и нижнем веках левого глаза, размерами 5х4 см. Оба кровоподтека багрово-синего цвета, с четкими границами. Каких-либо других повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

Внутреннее исследование: В проекции кровоподтека в лобной области слева в мягких тканях - кровоизлияние темно-красного цвета, неправильной овальной формы, размерами 3х2 см. Кости свода черепа не повреждены. Под твердой мозговой оболочкой правого полушария головного мозга обнаружено темно-красного цвета кровоизлияние, объемом 270 мл, представленное в виде незначительного количества темной жидкой крови и большого количества рыхлых свертков. После удаления данного кровоизлияния отмечается воронкообразное углубление ткани правого полушария головного мозга. Мягкая мозговая оболочка отечная, тонкая, прозрачная. Борозды и извилины головного мозга резко сглажены. Сосуды основания головного мозга тонкостенные, спавшиеся, просвет их пуст, внутренняя поверхность светло-серого цвета, с полосовидными атеросклеротическими бляшками желтого цвета. В полости левого бокового желудочка сверток крови объемом около 4 мл, правый боковой желудочек содержит незначительное количество желтоватой прозрачной жидкости, стенки их гладкие, в дне левого бокового желудочка точечные кровоизлияния темно-красного цвета. Сосудистые сплетения багрово-синюшного цвета, отечные. В полости 3-го и 4-го желудочков следы розоватой, прозрачной, жидкости, стенки их гладкие, в области дна 3-го желудочка точечные кровоизлияния темно-красного цвета. Аналогичные кровоизлияния обнаружены в теменной доле правого полушария. Ткань мозга на разрезе с четкой границей белого и серого вещества.

1. Установите причину смерти?

2. Установите давность образования повреждения?

3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?

4. Какие морфологические признаки сопутствующих заболеваний обнаружены при внутреннем исследовании трупа?

5. Установите давность наступления смерти?

Задача №3. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра служит пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного мужчины в возрасте 20-25 лет, лежащий на спине. Из одежды на трупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже в правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления красновато-бурого цвета, переходящего на переднюю поверхность правого

бедра. Других повреждений не обнаружено. На расстоянии 30 см от тупа находится пляжный лежак с обугливанием и расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

- 1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе.*
- 2. Установите давность наступления смерти.*
- 3. Укажите ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных признаков, имеющую отношение ко второму вопросу.*
- 4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.*
- 5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре тупа неизвестного лица?*

Задача №4. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч. Местом осмотра является пляж. У кромки воды обнаружен труп неизвестного мужчины 20-25 лет, лежащий на спине. Из одежды на тупе только синие плавки. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, отсутствует в мышцах шеи, верхних и нижних конечностях. Трупные пятна обильные, фиолетового цвета, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании динамометром исчезают и восстанавливаются через 20 с. Температура в прямой кишке - 35 °С при температуре окружающей среды 23 °С. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. На коже правой подвздошной области обнаружен своеобразный рисунок в виде древовидного разветвления, красновато-бурого цвета, переходящего на поверхность правого бедра. Других повреждений не обнаружено. В 30 см от тупа находится пляжный лежак с обугливанием, расщеплением в центре. Осмотр окончен в 14 ч.

- 1. Назовите достоверные признаки смерти, отмеченные в протоколе?*
- 2. Установите давность наступления смерти?*
- 3. Укажите на ошибку, допущенную при исследовании и описании трупных явлений, имеющую отношение ко второму вопросу?*
- 4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета?*
- 5. Какие особенности имеет протокол осмотра места происшествия при осмотре тупа неизвестного лица?*

Задача №5. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 9 ч и произведен при искусственном освещении. Местом осмотра служит комната заводского общежития. На полу параллельно стене обнаружен труп гражданина Ч. в положении лежа на спине. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Трупные пятна фиолетовые, обильные, при надавливании исчезают и восстанавливаются через 45 с. Температура в прямой кишке - 33,0 °С, через 1 ч - 34,0 °С. На месте удара металлической линейкой по передней поверхности плеча образуется мышечный валик высотой 1 см. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка серого цвета, без кровоизлияний.

Пилюкарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 5 с. У отверстий рта и носа имеется розово-красная стойкая мелкопузырчатая пена с потеками крови на щеках в направлении спереди назад. Кожа вокруг рта припухшая, синюшного оттенка. На верхней челюсти слева отсутствуют 1, 2, 3 зуб, справа - 1 и 2 зуб. Лунки отсутствующих зубов заполнены свертками крови, ткань десен набухшая, с мелкими кровоизлияниями. В ротовой полости - жидкая кровь с рыхлыми свертками. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 11 ч.

- 1. Назовите достоверные признаки смерти.*
- 2. Установите давность наступления смерти.*

3. Укажите ошибку, допущенную при исследовании и описании признаков, касающихся охлаждения трупа (имеющих отношение ко второму вопросу).
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, обучающийся должен изучить/законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающихся большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать в себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: реферат МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающиеся выбирают самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате обучающиеся показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, обучающийся отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

- введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;
- основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;
- заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент

документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2021. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ]. URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы

по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.

Средство оценивания: тест
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины являлся контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающихся. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у испытуемого обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены, контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и посему они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.