

**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ  
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Волгоградский институт управления - филиал РАНХиГС  
Юридический факультет  
Кафедра уголовного права, уголовного процесса и криминалистики

УТВЕРЖДЕНА  
учёным советом  
Волгоградского института управления –  
филиала РАНХиГС  
Протокол № 13 от 27.04.2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.В.05 «Судебная медицина»**

---

*(код и наименование дисциплины)*

**40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности**

---

*(код, наименование направления подготовки /специальности)*

**Государственно-правовая**

---

*(наименование образовательной программы)*

**Очная, заочная**

---

*(форма (формы) обучения)*

Год набора - 2026

Волгоград, 2026 г.

**Авторы–составители:**

к.ю.н., доцент, профессор  
кафедры уголовного права,  
уголовного процесса и  
криминалистики

Сенцов Александр Сергеевич

---

к.ю.н., доцент, доцент кафедры  
уголовного права, уголовного  
процесса и криминалистики

---

Волколупова Валентина  
Александровна

---

И.о. заведующего кафедрой  
уголовного права, уголовного процесса  
и криминалистики  
канд. юрид. наук

Симонова С.С.

Рабочая программа дисциплины Б1.В.05«Судебная медицина» одобрена на заседании кафедры уголовного права, уголовного процесса и криминалистики. Протокол №7 от 16 марта 2026 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы.....	5
3. Содержание и структура дисциплины.....	6
4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии их оценивания.....	14
5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам....	17
6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине.....	30
7. Методические материалы по освоению дисциплины.....	48
8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».....	53
9. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы.....	56

# 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

## 1.1. Осваиваемые компетенции

Дисциплина Б1.В.05 «Судебная медицина» обеспечивает формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

ОТФ/ТФ и реквизиты ПС (при наличии)**	Код компетенции	Наименование компетенции	Код компонента компетенции	Наименование компонента компетенции	Образовательный результат
Образовательный стандарт по специальности высшего образования 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности (утв. Приказом Академии от 7 сентября 2023 г. № 01-24595 (в ред. Приказов Академии от 15 августа 2024 г. № 01-13917, от 19 августа 2025 г. № 01-13018)	ПКс -3	Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в различных сферах правоприменительной деятельности и государственного управления	ПКс -3.1	Способен составлять квалифицированные юридические заключения в различных сферах правоприменительной деятельности и государственного управления с учётом актуальных законодательных требований	<p>Знает:</p> <p>З1- соответствующие нормы законодательства в области правового регулирования судебно-медицинской деятельности и положения, относящиеся к процессуальным и организационным основам судебно-медицинской экспертизы и иные базовые понятия, необходимые для подготовки юридических заключений и консультаций в различных сферах правоприменительной деятельности и государственного управления</p> <p>Умеет:</p> <p>У1- использовать базовые понятия судебной медицины в профессиональной деятельности, связанной с подготовкой юридических заключений и консультаций в различных сферах правоприменительной деятельности и государственного управления</p> <p>Владеет:</p> <p>В1- навыками давать экспертные оценки построения судебно-медицинского диагноза, составления выводов экспертного заключения, применяет правовые нормы к конкретным практическим ситуациям; самостоятельно работает с правовыми документами в сфере судебной медицины; реализует нормы в сфере СМЭ, регулирующие сложившуюся практику при подготовке юридических заключений и консультаций в различных сферах правоприменительной деятельности и государственного</p>

					управления
			ПКс-3.2.	Способен оказывать квалифицированные юридические консультации гражданам, юридическим лицам в различных сферах правоприменительной деятельности с учётом требований актуального законодательства, практики его применения	Знает З1 - порядок оказания квалифицированных юридических консультаций гражданам, юридическим лицам в различных сферах правоприменительной деятельности с учетом имеющихся знаний о судебной медицине Умеет У1 - учитывать изменения законодательства, практику его применения при оказании квалифицированных юридических консультаций в различных сферах правоприменительной деятельности и государственного управления с учетом имеющихся знаний о судебной медицине Владеет: Н-1. - навыками оказания квалифицированных юридических консультаций в различных сферах правоприменительной деятельности с учётом требований актуального законодательства, практики его применения с учетом имеющихся знаний о судебной медицине

## 2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Учебная дисциплина Б1.В.05 «Судебная медицина» входит в модуль специализации «Профессиональный цикл. Вариативная часть» учебного плана и осваивается на очной форме обучения на 5 курсе в 9 семестре, общая трудоемкость **108 часов (3 ЗЕТ)**; на заочной форме обучения - на 5 курсе, общая трудоемкость **108 часов (3 ЗЕТ)**

Освоение дисциплины опирается на минимально необходимый объем теоретических знаний в области таких дисциплин, как Б1.О.24 «Уголовное право», Б1.О.06 «Правоохранительные органы», Б1.О.27 Криминалистика, Б1.О.28 Уголовно-процессуальное право (Уголовный процесс), Б1.О.22 «Административное право», Б1.О.17 «Криминология».

Знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Судебная медицина» могут быть полезны при изучении таких профессиональных дисциплин, как Б1.В.12 Основы судебной экспертизы.

На контактную работу с преподавателем выделено **54 часа** в соответствии с учебным планом по **очной** форме обучения (20 часов лекционных занятий, 2 часа лабораторные занятия, 32 часа практических занятий) и **50 часов** выделено на самостоятельную работу обучающихся, **4 часа** контроль; **10 часов** по **заочной** форме обучения в соответствии с учебным планом (4 часа лекционных занятий, 6 часов практических занятий), **94 часа** выделено на самостоятельную работу обучающихся и **4 часа** контроль самостоятельной работы.

Форма промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом – зачет в 9 семестре по очной форме обучения и на 5 курсе по заочной форме обучения.

### 3. Содержание и структура дисциплины

#### 3.1. Структура дисциплины

##### *Очная форма обучения*

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	ВСЕГО	Объем дисциплины, ак.час											Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации		
			Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий								Самостоятельная работа					
			Период теоретического обучения				Период промежуточной аттестации (сессия)									
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ	Каттэк	Контроль	СРкр	СРэк		СР	
Л/Д ОТ	ВЛ	ЛР	ПЗ/Д ОТ													
Тема 1	Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	11	2		2	2									5	О, Р
Тема 2	Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа	11	2			4									5	О, Р,З
Тема 3	Работа врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре	9	2			2									5	О, Р,З

	трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств													
Тема 4	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии	11	2			4							5	O, P,3
Тема 5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от тупых предметов и острых орудий	11	2			4/2							5	O, P
Тема 6	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	11	2			4							5	O, P,3
Тема 7	Судебно-медицинская экспертиза отравлений при и скоропостижной смерти	11	2			4							5	O, P,3
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	11	2			4/2							5	O, P,3

Тема 9	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	9	2		2								5	О, Р,З
Тема 10	Судебно-медицинская экспертиза по материалам гражданских и уголовных дел. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	9	2		2/2								5	О, Р, З
Промежуточная аттестация							4							Зачет
<b>Итого</b>		<b>108</b>	<b>20</b>		<b>2</b>	<b>32/6</b>		<b>4</b>					<b>50</b>	

*Заочная форма обучения*

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	ВСЕГО	Объем дисциплины, ак.час				Самостоятельная работа	Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной
			Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий					
			Период теоретического обучения	Период промежуточной аттестации (сессия)				

			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ	Каттэк	Контроль	СРкр	СРэк	СР	аттестации
			Л/Д ОТ	ВЛ	ЛР	ПЗ/Д ОТ									
Тема 1	Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	12	1			1		1						9	О, Р
Тема 2	Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа	12	1			1		1						9	О, Р,З
Тема 3	Работа врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	11				1		1						9	О, Р,З
Тема 4	Общие вопросы судебно-медицинской	11				1		1						9	О, Р,З

	травматологии													
Тема 5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от тупых предметов и острых орудий	9					1						9	O, P
Тема 6	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	9											9	O, P,3
Тема 7	Судебно-медицинская экспертиза отравлений при и скоропостижной смерти	12	1		1								10	P
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	12	1		1								10	P
Тема 9	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	10											10	P
Тема 10	Судебно-медицинская экспертиза по	10											10	P

	материалам гражданских и уголовных дел. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.														
Промежуточная аттестация							4								Зачет
<b>Итого</b>		<b>108</b>	<b>4</b>			<b>6</b>	<b>4</b>							<b>94</b>	

*Используемые сокращения:*

Л – лекции - занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации обучающимся педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях,).

ВЛ – видео лекции.

ЛР – лабораторные работы.

ПЗ – практические занятия (за исключением лабораторных работ).

ИК – индивидуальные консультации.

КСР – контроль самостоятельной работы

КЭ – консультации перед экзаменом

Каттэк – контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий

Контроль - контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий для заочной формы обучения

СРкр – самостоятельная работа на подготовку курсовой работы/ курсового проекта.

СРэк – самостоятельная работа на подготовку к экзамену.СР – самостоятельная работа в семестре на подготовку к учебным занятиям

*Примечание: формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), тестирование (Т), реферат (Р), ситуационная задача (СЗ), решение задач (З)*

### **3.2 Содержание дисциплины (модуля)**

**Тема 1. Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, его содержание. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины. Судебно-медицинская экспертиза и иные формы использования специальных знаний в области судебной медицины. Судебно-медицинская экспертиза в гражданском и уголовном процессе. Первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная экспертиза. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.

**Тема 2. Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Танатология (учение о смерти): определение, основные направления судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть. Новая концепция смерти (смерть мозга). Констатация факта смерти. Вероятные и достоверные признаки смерти. Ранние трупные явления. Поздние трупные явления. Установление давности смерти. Понятие о танатогенезе. Причина смерти: определение, установление причины смерти. Разрушение трупа животными, насекомыми, растениями. Определение давности захоронения трупа по костным останкам. Судебно-медицинская экспертиза трупа: поводы, задачи, основные вопросы, разрешаемые при экспертизе трупа, документация судебно-медицинской экспертизы трупа.

**Тема 3. Работа врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Сведения, вносимые в протокол осмотра места происшествия, при осмотре трупа. Вопросы, на которые врач-специалист в области судебной медицины может ответить следователю на основании данных наружного осмотра трупа и места его обнаружения. Особенности осмотра трупов при различных видах смерти.

Объекты биологического происхождения. Выявление, фиксация, изъятие, упаковка следов биологического происхождения, подлежащих судебно-медицинской экспертизе. Экспертиза крови, вопросы, разрешаемые при ее производстве. Судебно-медицинская экспертиза спермы, слюны, мочи, пота, потожировых выделений, волос и других объектов биологического происхождения.

**Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Общее понятие о механической травме. Повреждающий фактор. Повреждаемая область. Механизм образования повреждений. Классификация механических повреждений. Закономерности изменения морфологической картины повреждений. Исследование механических повреждений. Вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений. Диагностика прижизненных и посмертных повреждений. Установление данности причинения механических повреждений. Установление данности причинения механических повреждений. Способность к активным действиям пострадавших с механическими повреждениями. Причины смерти при механических повреждениях.

### **Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от тупых предметов и острых орудий. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Судебно-медицинская экспертиза при транспортной травме и падении с высоты

Классификация тупых твердых предметов. Механизм возникновения повреждений от тупых твердых предметов. Морфологическая характеристика кровоподтеков, ссадин, ран от действия тупых предметов, их судебно-медицинское значение. Переломы, виды деформации, приводящие к образованию переломов. Возможности установления орудия травмы по морфологическим признакам повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Повреждения от острых орудий, механизм образования и морфологическая характеристика. Установление конструктивных особенностей острых орудий по морфологическим признакам повреждений.

Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы. Автомобильная, мотоциклетная, железнодорожная, тракторная, авиационная, водная травма. Повреждения при падении с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений. Применение антропометрически сбалансированного манекена при производстве следственного эксперимента в процессе расследования случаев падения с высоты.

### **Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Повреждающие факторы выстрела. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений. Пулевые огнестрельные повреждения. Повреждения их охотничьего ружья. Значение осмотра одежды при экспертизе огнестрельных повреждений. Лабораторные методы исследования огнестрельных повреждений. Особенности повреждений, возникающих при выстреле из газового пистолета. Установление конструктивных особенностей огнестрельного оружия по морфологическим признакам повреждений.

### **Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях и скоропостижной смерти. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Понятие о яде и отравлениях. Условия действия ядовитых веществ. Классификация ядов. Судебно-медицинская диагностика отравлений едкими, деструктивными, кровяными и функциональными ядами. Отравления ядохимикатами. Пищевые отравления. Исследование трупов лиц, умерших скоропостижно.

### **Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Механическая асфиксия: понятие и классификация. Общеасфиктические признаки, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа. Повышение, сдавление петель, сдавление руками. Закрывание носа и рта, закрывание дыхательных путей инородными телами. Утопление, его виды. Определение давности нахождения трупа в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды. Сдавление груди и живота. Значение лабораторных методов в диагностике механической асфиксии. Расстройство здоровья и смерть от действия крайних температур. Признаки прижизненного происхождения ожогов. Расстройство здоровья и смерть от действия электрического тока. Расстройство здоровья и смерть от изменений барометрического давления. Расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии.

## **Тема 9 .Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза в случаях причинения вреда здоровью. Признаки тяжкого вреда здоровью. Признаки средней тяжести вреда здоровью. Признаки легкого вреда здоровью. Установление размера утраты трудоспособности. Экспертиза состояния здоровья, притворных и искусственных болезней. Судебно-медицинская экспертиза при спорных половых состояниях. Экспертиза пола, половой зрелости, способности к половому сношению, оплодотворению, зачатию, вынашиванию, родоразрешению. Экспертиза беременности, бывших родов и аборта. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях: изнасилование, мужеложстве, лесбиянстве и иных действиях сексуального характера, при развратных действиях. Установление возраста. Идентификация личности.

## **Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза по материалам гражданских и уголовных дел. ПКс -3.1, ПКс-3.2.**

Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников Процессуальные и организационные аспекты судебно-медицинской экспертизы по материалам гражданских и уголовных дел. Обще положения о правах, обязанностях и ответственности медицинских работников. Вопросы, разрешаемые при экспертизе по делам о правонарушениях медицинских работников.

### **4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии оценивания**

4.1. Оценочные материалы по дисциплине входят в состав оценочных материалов по образовательной программе. Совокупность оценочных материалов по всем дисциплинам (модулям) образовательной программы составляет фонд оценочных средств (далее – ФОС). ФОС используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с целью оценивания достижения обучающимися планируемых результатов обучения.

4.2. ФОС разработан как комплекс проверочных заданий различного типа и уровня сложности, включает критерии и шкалы оценивания, а также «ключи» правильных ответов. ФОС формируется как отдельный документ и хранится в электронном виде, доступ к ФОС предоставлен ограниченному кругу лиц.

4.3. Для самостоятельной работы обучающихся при подготовке к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в рабочих программах дисциплин размещены типовые проверочные задания, которые можно условно разделить на задания закрытого, комбинированного и открытого типов.

Задания закрытого типа — это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных.

Задания комбинированного типа – это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных и обосновать свой выбор.

Задания открытого типа — это задания, в которых на каждый вопрос должен быть предложен развернутый обоснованный ответ.

В зависимости от типа задания рекомендованы определенная последовательность выполнения и система оценивания выполнения заданий.

#### 4.4. Типы заданий, сценарии выполнения, критерии оценивания

ТИП ЗАДАНИЯ	ИНСТРУКЦИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные вариант-ты ответа.</li> <li>3. Выбрать один верный ответ.</li> <li>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В).</li> </ol>
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д.</li> <li>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</li> <li>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).</li> </ol>
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких предложенных	Прочитайте текст, выберите правильные ответы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные вариант-ты ответа.</li> <li>3. Выбрать несколько правильных ответов.</li> <li>4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г).</li> </ol>
Задание закрытого типа на установление последовательности	Прочитайте текст и установите последовательность	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</li> <li>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, БВА или 135).</li> </ol>
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</li> <li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li> <li>3. Выбрать один верный ответ.</li> <li>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</li> <li>5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования).</li> </ol>
Задание открытого	Прочитайте текст и	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять</li> </ol>

типа с развернутым ответом	запишите развернутый обоснованный ответ	суть вопроса. 2.Продумать логику и полноту ответа. 3.Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4.В случае расчетной задачи, записать решение и ответ
-------------------------------	---	---

4.5. Общая шкала оценивания результатов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с применением БРС

Итоговая балльная оценка	Традиционная система	Бинарная система	ECTS	
			Для традиционных систем	Для бинарной системы
95-100	Отлично	Зачтено	A	P/ Passed
85-94			B	P/ Passed
75-84	Хорошо		C	P/ Passed
65-74			D	P/ Passed
55-64	Удовлетворительно		E	P/ Passed
0-54	Неудовлетворительно	Не зачтено	F	F/Failed

Соотношение баллов за текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию, а также повторную промежуточную аттестацию:

Максимальная сумма баллов за текущий контроль успеваемости	Максимальная сумма баллов за промежуточную аттестацию	Максимальная итоговая балльная оценка	Максимальная сумма баллов за повторную промежуточную аттестацию
60 баллов	40 баллов	100 баллов	100 баллов

**5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам**

5.1. В ходе реализации дисциплины используются следующие формы текущего контроля успеваемости обучающихся (в том числе, задания к контрольным точкам):

№ п/п		Методы текущего контроля успеваемости
Тема 1	Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	<i>Устный опрос, реферат</i>
Тема 2	Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>
Тема 3	Работа врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>
Тема 4	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>
Тема 5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от тупых предметов и острых орудий	<i>Устный опрос, реферат</i>
Тема 6	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>

Тема 7	Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях и скоропостижной смерти	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>
Тема 8	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>
Тема 9	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	<i>Устный опрос, реферат, решение задач</i>
Тема 10	Судебно-медицинская экспертиза по материалам гражданских и уголовных дел. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.	<i>Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование</i>

5.2. Типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся (вне контрольных точек):

**Тема 1. Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

**Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Определение судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины.
2. Предмет судебной медицины, его содержание.
3. Методология судебной медицины.
4. Судебно-медицинская экспертиза и иные формы использования специальных знаний в области судебной медицины.
5. Судебно-медицинская экспертиза в гражданском и уголовном процессе.
6. Первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная экспертиза.
7. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.

**Темы рефератов:**

1. Краткая история развития судебной медицины.
2. Основные направления развития судебной экспертизы на современном этапе.
3. Формы использования специальных знаний в области судебной медицины.

**Тема 2. Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

**Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Танатология (учение о смерти): определение, основные направления судебно-медицинской танатологии.
2. Умирание и смерть. Новая концепция смерти (смерть мозга). Констатация факта смерти. Вероятные и достоверные признаки смерти.

3. Ранние трупные явления. Поздние трупные явления. Установление давности смерти.
4. Судебно-медицинская экспертиза трупа: поводы, задачи, основные вопросы, разрешаемые при экспертизе трупа, документация судебно-медицинской экспертизы трупа.

**Темы рефератов:**

1. Основные направления судебно-медицинской танатологии.
2. Понятие танатогенеза.
3. Судебно-медицинская экспертиза трупа.

**Типичные задания для разбора ситуаций:**

В морг доставлен труп мужчины 36 лет, который находился на амбулаторном лечении по поводу закрытого перелома правой большеберцовой кости, полученного 2 нед назад при дорожно-транспортном происшествии (ДТП). Смерть наступила внезапно на глазах у родственников, когда мужчина в аппарате Илизарова прогуливался вокруг дома. При наружном осмотре трупа выявлены консолидирующийся перелом правой большеберцовой кости. В глубоких венах правой голени на уровне перелома тромботические массы и пристеночные тромбы. Лицо синюшное, трупные пятна сплошные, интенсивного багрово-синего цвета. Под соединительными оболочками век видны точечные кровоизлияния. При внутреннем исследовании в просвете ствола легочной артерии обнаружены пестрые плотноэластические массы, обтурирующие просвет сосуда (тромбоэмбол). Кроме того найдены мелкоочаговый кардиосклероз, умеренная гипертрофия миокарда, умеренно стенозирующий атеросклероз коронарных артерий, атероматоз и атерокальциноз аорты, липосклероз сосудов головного мозга, полнокровие внутренних органов, жидкое состояние крови.

Укажите основную и непосредственную причину смерти и сопутствующие заболевания.

**Тема 3. Работа врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

**Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
2. Сведения, вносимые в протокол осмотра места происшествия, при осмотре трупа.
3. Вопросы, на которые врач-специалист в области судебной медицины может ответить следователю на основании данных наружного осмотра трупа и места его обнаружения.
4. Особенности осмотра трупов при различных видах смерти.
5. Объекты биологического происхождения. Выявление, фиксация, изъятие, упаковка следов биологического происхождения, подлежащих судебно-медицинской экспертизе.
6. Экспертиза крови, вопросы, разрешаемые при ее производстве

**Темы рефератов:**

1. Особенности осмотра трупов при различных видах смерти.
2. Особенности проведения экспертизы крови.
3. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы спермы.

### **Типичные задания для разбора ситуаций:**

При секционном и гистологическом исследованиях трупа неизвестного мужчины на вид около 60—65 лет обнаружены признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности (расширение камер сердца, дистрофия и некроз кардиомиоцитов. их распространенная фрагментация, венозное полнокровие и нарушение проницаемости стенок сосудов внутренних органов), а также морфологические проявления хронической ИБС: увеличение массы (410 г) и размера (12x10,5x6 см) сердца, утолщение стенок левого желудочка (1,5 см) и межжелудочковой перегородки (1,6 см), гипертрофия сосочковых мышц, атеросклероз с преимущественным поражением артерий сердца, артериоло-склеротический нефросклероз. При газохроматографическом исследовании крови и мочи от трупа установлено наличие этилового спирта в концентрации: в крови 2,5‰. в моче 3,0‰.

Вопросы:

1. Какая степень алкогольного опьянения (интоксикации) имела место у неизвестного мужчины?
2. Какова причина смерти неизвестного мужчины?
3. Какая структура диагноза оптимальна в данном случае?

### **Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

#### **Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Общее понятие о механической травме.
2. Механизм образования повреждений. Классификация механических повреждений.
3. Закономерности изменения морфологической картины повреждений.
4. Исследование механических повреждений.
5. Вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений.
6. Причины смерти при механических повреждениях

#### **Темы рефератов:**

1. Диагностика прижизненных и посмертных повреждений.
2. Причины смерти при механических повреждениях.

### **Типичные задания для разбора ситуаций:**

Из водоема извлечен труп в состоянии гнилостного разложения: кожные покровы грязно-зеленого цвета, живот вздут, волосы на голове частично отделены. При исследовании трупа установлено, что внутренние органы находятся в состоянии резко выраженного гниения.

1. Какое дополнительное исследование необходимо провести судебно-медицинскому эксперту для диагностики смерти от утопления?
2. Какие органы и ткани необходимо изъять для этого исследования?

### **Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от тупых предметов и острых орудий. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

#### **Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Классификация тупых твердых предметов.
2. Механизм возникновения повреждений от тупых твердых предметов.
3. Морфологическая характеристика кровоподтеков, ссадин, ран от действия тупых предметов, их судебно-медицинское значение.
4. Переломы, виды деформации, приводящие к образованию переломов.
5. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти.  
Виды транспортной травмы.

**Темы рефератов:**

1. Повреждения, причиняемые частями тела человека.
2. Автомобильная, мотоциклетная, железнодорожная, тракторная, авиационная, водная травма.

**Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений.**

**Вопросы для проведения устного опроса: ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Повреждающие факторы выстрела.
2. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений.
3. Пулевые огнестрельные повреждения. Повреждения их охотничьего ружья.
4. Особенности повреждений, возникающих при выстреле из газового пистолета.
5. Установление конструктивных особенностей огнестрельного оружия по морфологическим признакам повреждений.

**Темы рефератов:**

1. Лабораторные методы исследования огнестрельных повреждений.
2. Значение осмотра одежды при экспертизе огнестрельных повреждений.

**Типичные задания для разбора ситуаций:**

Дайте аргументированный ответ: можно ли по приведенном описании определить входное и выходное отверстия и дистанцию выстрела. На груди слепа по срединно-ключичной линии в седьмом межреберье обнаружена рана округлой формы с дефектом ткани 0,9 см окруженная кольцом осаднения шириной 0,1 см; кожа по краю раны покрыта сероватым налетом шириной 0,1 см.

На коже круг раны следов копоти, порошинок не обнаружено. На левой поверхности груди в пятом межреберье по среднеподмышечной линии обнаружена 2-я рана неправильно-округлой формы, размером 1x0,8 см, с дефектом кожи и осаднением краев, шириной сверху 0,5 см. справа 0,6 см, снизу 0,6 см, слева 0,4 см; поверхность осаднений и края раны чистые: копоти и порошинок круг раны нет. Одежда не исследовалась.

**Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях и скоропостижной смерти. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

**Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Понятие о яде и отравлениях.
2. Условия действия ядовитых веществ. Классификация ядов.
3. Судебно-медицинская диагностика отравлений едкими, деструктивными, кровяными и функциональными ядами.
4. Отравления ядохимикатами

5. Пищевые отравления.

**Темы рефератов:**

1. Классификация ядов.
2. Исследование трупов лиц, умерших скоропостижно.

**Типичные задания для разбора ситуаций:**

Задание .

При осмотре места происшествия на столе одной из комнат квартиры, где проживает гр-н С, 35 лет, обнаружены пустая бутылка из-под 40° водки. 2 пустых стакана и несколько кусков селедки, залитых соусом. В комнате отмечался запах уксуса. Труп хозяина квартиры располагался на кровати на правом боку. Трупные пятна разлитые, синюшно-багрового цвета, с точечными кровоизлияниями на их фоне, исчезают при надавливании. Трупное окоченение выражено в жевательных мышцах. Лицо синюшное, одутловатое, веки резко припухшие. На их соединительных оболочках точечные кровоизлияния. Повреждений на трупе не обнаружено.

Можно ли в данном случае на основании данных осмотра места происшествия заподозрить отравление и каким ядом?

Задание 2.

В гараже на сиденье автомашины с включенным двигателем обнаружен труп гр-на Г., 25 лет. В помещении какого-либо особого запаха не ощущалось. Трусы и брюки в области, соответствующей промежности, мокрые, с запахом мочи.

Трупные пятна розово-красного цвета, разлитые, на их фоне точечные кровоизлияния. Трупное окоченение отчетливо выражено во всех группах мышц. На соединительных оболочках век единичные точечные кровоизлияния. Каких-либо повреждений на трупе не обнаружено.

Можно ли в данном случае заподозрить отравление и каким ядом?

**Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

**Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Механическая асфиксия: понятие и классификация.
2. Общие асфиксические признаки, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа.
3. Повешивание, сдавление петлей, сдавление руками.
4. Утопление, его виды.
5. Сдавление груди и живота.
6. Иные виды причинения расстройства здоровья и смерти.

**Темы рефератов:**

1. Значение лабораторных методов в диагностике механической асфиксии.
2. Расстройство здоровья и смерть от действия электрического тока.
3. Расстройство здоровья и смерть от изменений барометрического давления.
4. Расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии.

**Типичные задания для разбора ситуаций:**

При наружном осмотре трупа обнаружены 2 одиночные странгуляционные борозды: одна косо восходящая, незамкнутая, в верхней трети шеи, дно ее бледно-серого цвета. При пробе Бокариуса по краям борозды кровоизлияний, расширенных сосудов не обнаружено (отрицательная проба Бокариуса). Другая борозда в средней трети шеи, горизонтальная, замкнутая, дно ее красно-бурого цвета. Проба Бокариуса положительная (по краям борозды видны расширенные сосуды и отдельно мелкоточечные кровоизлияния).

1. Может ли эксперт при наружном осмотре трупа заподозрить посмертное происхождение одной из странгуляционных борозд?

2. С чем может быть связано наличие таких повреждений в области шеи?

## **Тема 9 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

### **Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.
2. Судебно-медицинская экспертиза в случаях причинения вреда здоровью.
3. Понятие вреда здоровью, его виды и признаки.
4. Экспертиза состояния здоровья, притворных и искусственных болезней

### **Темы рефератов:**

1. Экспертиза беременности, бывших родов и аборта.
2. Экспертиза состояния здоровья, притворных и искусственных болезней.

### **Типичные задания для разбора ситуаций:**

Дайте аргументированный ответ: правильно ли установлена степень тяжести телесного повреждения?

Потерпевшему 45 лет во время ссоры был нанесен удар кулаком в область лица. Сознания не терял, рвоты и тошноты не отмечал. На следующий день обратился к врачу с жалобами на головную боль в области затылка, боли в области сердца, ощущение мелькания «мушек» перед глазами. При обследовании в поликлинике установлено: на коже правой щеки имеется овальной формы бледно-фиолетовый кровоподтек, размером 4х3 см, АД 190/100 мм рт.ст., на ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка. С диагнозом «гипертонический криз» в течение 2 нед находился на амбулаторном лечении. После лечения обратился к судебно-медицинскому эксперту, квалифицировавшему причиненное повреждение как легкое, повлекшее за собой кратковременное расстройство здоровья.

## **Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза по материалам гражданских и уголовных дел. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

### **Вопросы для проведения устного опроса:**

1. Процессуальные и организационные аспекты судебно-медицинской экспертизы по материалам гражданских и уголовных дел.
2. Общие положения о правах, обязанностях и ответственности медицинских работников.

3. Вопросы, разрешаемые при экспертизе по делам о правонарушениях медицинских работников.

**Темы рефератов:**

1. Права, обязанности и ответственность медицинских работников.
2. Организационные аспекты судебно-медицинской экспертизы по материалам гражданских и уголовных дел.

**Типичные задания для разбора ситуаций:**

Дайте аргументированный ответ: можно ли, используя приведенные ниже сведения, определить степень тяжести вреда здоровью и если можно, то какова она будет?

Потерпевшему 25 лет во время драки было нанесено несколько ударов в область лица и волосистой части головы. Сознания не терял. Спустя 1-1,5 ч появились головная боль и небольшая тошнота. К врачу не обращался. К судебно-медицинскому эксперту обратился через день после происшествия. При осмотре экспертом установлено: на коже лица имеются 4 синюшно-багровых кровоподтека неопределенной формы, размером от 3х2 до 5х3 см, на волосистой части головы – 2 овальные болезненные припухлости размерам 2,5х2 и 4х3 см, без изменения цвета кожных покровов. Предъявляет жалобы на головную боль.

**Примерные варианты контрольных работ**

**Тема 1. Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.**

**Задание:**

Что является объектами судебно-медицинской экспертизы?

**Ключ:**

Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

- Тела умерших (для установления причины смерти).
- Живые лица (при травмах, изнасилованиях, установлении степени тяжести повреждений).
- Биологические образцы (кровь, слюна, волосы, сперма и др.) для идентификации личности или подтверждения факта контакта.
- Медицинская документация (истории болезни, амбулаторные карты и прочие медицинские записи).
- Предметы преступления (оружие, одежда потерпевшего и подозреваемого, следы крови на месте происшествия).

**Тема 2. Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа.**

**Задание.**

Назовите виды терминальных состояний.

**Ключ:**

Терминальные состояния включают следующие основные виды:

Преагония — переходный период перед наступлением клинической смерти, характеризующийся угнетением сознания, снижением артериального давления, замедленным пульсом и поверхностным дыханием.

Клиническая смерть — обратимое состояние, наступающее сразу после остановки кровообращения и дыхания, при сохранении жизнеспособности тканей и органов (продолжительностью около 3-5 минут).

Биологическая смерть — необратимая гибель организма, сопровождающаяся прекращением всех функций центральной нервной системы и развитием трупных изменений.

Эти стадии отражают постепенное угасание жизненных процессов и определяют границы возможностей реанимации.

### Устный опрос

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания при проведении устного опроса является демонстрация основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умение применять полученные знания на практике, овладение навыками анализа и систематизации информации в области финансов.

При оценивании результатов устного опроса используется следующая шкала оценок:

100% - 85%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике, владеет навыками анализа и систематизации информации в области государственных финансов
84% - 65%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике в отдельных сферах профессиональной деятельности, владеет основными навыками анализа и систематизации информации в области государственных финансов
64% - 55%	Учащийся демонстрирует достаточное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет использовать полученные знания для решения основных практических задач в отдельных сферах профессиональной деятельности, частично владеет основными навыками анализа и систематизации информации в области государственных финансов
менее 55%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, не умеет применять полученные знания на практике, не владеет навыками анализа и систематизации информации в области государственных финансов

### Тестирование

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критерием оценивания при проведении тестирования, является количество верных ответов, которые дал студент на вопросы теста. При расчете количества баллов, полученных студентом по итогам тестирования, используется следующая формула:

$$B = \frac{B}{O} \cdot 100\%,$$

где B – количество баллов, полученных студентом по итогам тестирования;

B – количество верных ответов, данных студентом на вопросы теста;

O – общее количество вопросов в тесте.

### Решение задач

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при решении задач во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критерием оценивания при решении задач, является количество верно решенных задач. При расчете количества баллов, полученных студентом по итогам решения задач, используется следующая формула:

$$B = \frac{B}{O} \cdot 100\%,$$

где Б – количество баллов, полученных студентом по итогам решения задач;

В – количество верно решенных задач;

О – общее количество задач.

### Решение ситуационной задачи

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при выполнении ситуационной задачи во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания является сбор и обобщение необходимой информации, правильное выполнение необходимых расчетов, достоверность и обоснованность выводов.

При оценивании результатов решения ситуационной задачи используется следующая шкала оценок:

100% - 85%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, умеет собирать и обобщать необходимую информацию, правильно осуществляет расчеты, делает обоснованные выводы
84% - 65%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, может собрать большую часть необходимой информации, рассчитывает необходимые показатели, делает выводы, допуская при этом незначительные ошибки
64% - 55%	Учащийся демонстрирует знание некоторой части основных теоретических положений, может собрать некоторую часть необходимой информации, рассчитывает необходимые показатели, делает выводы, допуская при этом ошибки
менее 55%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, умений и навыков в рамках осваиваемой компетенции.

5.3. Один или несколько тематических блоков дисциплины завершаются контрольной точкой (далее – КТ). Текущий контроль успеваемости по дисциплине предусматривает 2 (две) КТ в течение периода освоения дисциплины.

Максимальное количество баллов за любой тип работ в рамках КТ составляет 100 (сто) баллов.

Распределение весовых коэффициентов по КТ в рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине и формулы расчета:

Наименование контрольной точки	Максимальное количество баллов за работу в рамках КТ, которое может набрать студент	Коэффициент веса контрольной точки	Результат контрольной точки, участвующий в формировании итоговой балльной оценки по дисциплине (отражается в журнале БРС в СДО)
КТ 1	100	0,3	30
КТ 2	100	0,3	30
Итого:	x	0,6	60

Формула расчета результата контрольной точки:

Результат контрольной точки = Количество баллов за работу в рамках КТ X

Коэффициент веса контрольной точки.

5.4. Формы текущего контроля успеваемости обучающихся в рамках КТ и типовые оценочные материалы:

### **КТ – 1.**

#### **Тема 1-7**

Тестовые задания с инструкцией по выполнению:

#### Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

К ранним трупным явлениям относятся:

- а) Трупное окоченение.
- б) Образование жировоска.
- в) Трупные пятна.
- г) Бледность кожных покровов.
- д) Суправитальные реакции.

К условиям окружающей среды, способствующим мумификации трупа относятся:

- а) Влажная, плотная почва.
- б) Сухая пористая почва.
- в) Хорошая аэрация.
- г) Повышенная температура.
- д) Недостаток или отсутствие аэрации.

#### Тест 2.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

К условиям окружающей среды, способствующим развитию жировоска относятся:

- а) Сухая, пористая почва.
- б) Недостаток или отсутствие аэрации.
- в) Глинистая влажная почва.
- г) Хорошая аэрация.
- д) Повышенная температура.

К поздним трупным явлениям относятся:

- а) Аутолиз.
- б) Гниение.
- в) Мумификация.
- г) Трупное высыхание.
- д) Жировоск.

#### Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

Внешними наружными проявлениями гнилостных процессов на трупе являются:

- а) Уплотнение мягких тканей.
- б) Зеленая окраска кожных покровов.
- в) Гнилостная венозная сеть.
- г) Трупная эмфизема.
- д) Гнилостные пузыри с жидкостью.

Укажите категории смерти.

- а) Ненасильственная смерть.
- б) Насильственная смерть.
- в) Убийство.
- г) Самоубийство.

Тест 4.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

Укажите род насильственной смерти.

- а) Несчастный случай.
- б) Отравление.
- в) Убийство.
- г) Самоубийство.

Укажите виды насильственной смерти.

- а) От механических повреждений.
- б) От отравления.
- в) Самоубийство.
- г) От механической асфиксии.

Критерии оценивания тестовых заданий:

Диапазон баллов	Описание критерия	
85-100	Свыше 80% правильных ответов.	Обучающийся демонстрирует глубокое познание в освоенном материале.
65-84	Свыше 70% правильных ответов.	Обучающимся материал освоен полностью, без существенных ошибок.
55-64	Свыше 50% правильных ответов.	Обучающимся материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях.
0-54	Менее 50% правильных ответов.	Обучающимся материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня.

**КТ – 2.**

**Тема 8-16.**

Тестовые задания с инструкцией по выполнению:

Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

Укажите признаки пребывания трупа в воде.

- а) Бледность кожных покровов.
- б) Розовый оттенок трупных пятен.
- в) «Гусиная кожа» и приподнятые пушковые волосы
- г) Интенсивный цвет трупных пятен.
- д) Малокровие внутренних органов.

Укажите признаки удушения руками.

- а) Небольшие округлые кровоподтеки на шее
- б) Странгуляционная борозда.
- в) Дугообразные полосовидные ссадины на шее.
- г) Переломы подъязычной кости, хрящей гортани и трахеи.

Тест 2.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

Укажите признаки прижизненного повешения.

- а) Кровоизлияния в ножки грудино-ключично-сосцевидных мышц.
- б) Кровоизлияния в подкожную клетчатку и мышцы шеи в проекции странгуляционной борозды.
- в) Осаждение и внутрикожные кровоизлияния по ходу странгуляционной борозды.
- г) Странгуляционная борозда.

Укажите виды обтурационной асфиксии.

- а) Удушение петлей.
- б) Закрытие просвета дыхательных путей.
- в) Закрытие носа и рта рукой.
- г) Удушение руками.

Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

Классификация профессиональных нарушений медицинских работников:

- а) Врачебные ошибки
- б) Несчастные случаи в медицинской практике
- в) Неосторожные действия медицинских работников
- г) Действие врача, являющиеся основанием для привлечения их к ответственности
- д) Умышленные преступления в связи с медицинской деятельностью
- е) Верно все

Классификация врачебных ошибок

- а) Организационные
- б) Диагностические
- в) Тактические

- г) Технические
- д) Лечебные
- е) Верно все

Тест 4.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

Действия врачей на госпитальном этапе, которые могут явиться основанием для привлечения их к ответственности:

- а) Недостаточное обследование больного
- б) Неправильная установка диагноза
- в) Неправильное и несвоевременное назначение операции
- г) Технически неправильное проведение операции
- д) Неправильный способ введения лекарств
- е) Верно все

Среди профессиональных правонарушений медицинских работников неоказание медицинской помощи больному относится к:

- а) Умышленным преступлениям в связи с медицинской деятельностью
- б) Несчастным случаям в медицинской практике
- в) Действиям врача, являющимся основанием для привлечения к ответственности

Критерии оценивания тестовых заданий:

Диапазон баллов	Описание критерия	
85-100	Свыше 80% правильных ответов.	Обучающийся демонстрирует глубокое познание в освоенном материале.
65-84	Свыше 70% правильных ответов.	Обучающимся материал освоен полностью, без существенных ошибок.
55-64	Свыше 50% правильных ответов.	Обучающимся материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях.
0-54	Менее 50% правильных ответов.	Обучающимся материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня.

5.5. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (*при необходимости*).

Для решения контрольных заданий обучающемуся разрешается использование калькулятора.

**6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине**

6.1. Промежуточная аттестация (зачет) проводится с применением метода устного опроса.

6.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

Типовые проверочные задания для самоподготовки обучающегося к промежуточной аттестации:

**Тема 1. Основы судебной медицины и психиатрии, предмет, содержание, система методов. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа

1. Предмет судебной медицины, его содержание.
2. Методология судебной медицины.

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

Опишите предмет и цели судебной медицины одним предложением. Приведите пример объекта судебно-медицинского исследования.

Задание 2.

Перечислите три основных метода, используемых в судебно-психиатрической экспертизе, и укажите их цель.

2. Задания комбинированного типа:

2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Какая экспертиза проводится для определения способности обвиняемого осознавать характер и значение своих действий? Варианты ответов: а) Судебно-химическая б) Судебно-психиатрическая		
2.	Какова основная задача судебно- психиатрической экспертизы?  а) Определение физического состояния обвиняемых б) Оценка психического состояния субъекта относительно уголовной ответственности		

3. Задания закрытого типа.

3.1. Тестовые задания.

Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какой раздел медицины занимается изучением проблем здоровья и болезней, возникающих в рамках уголовного и гражданского судопроизводства?

- А) Судебная медицина
- Б) Общая патология
- В) Физиология
- Г) Генетика

Какие органы осуществляют производство судебно-медицинских экспертиз согласно российскому законодательству?

- А) Следственный комитет и прокуратура
- Б) Полиция и ФСБ
- В) Бюро судебно-медицинской экспертизы Минздрава России
- Г) Региональные министерства здравоохранения

Тест 2.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Кто имеет право назначать судебно-медицинскую экспертизу в уголовном процессе?

- А) Прокурор и судья
- Б) Только врач-терапевт
- В) Руководитель медицинского учреждения
- Г) Любое должностное лицо полиции

Как называется состояние полного прекращения жизнедеятельности организма, которое невозможно обратить?

- А) Преагональное состояние
- Б) Агония
- В) Биологическая смерть
- Г) Шок

**Тема 2. Судебно-медицинское учение о смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

1. Танатология (учение о смерти): определение, основные направления судебно-медицинской танатологии.
2. Умирание и смерть. Новая концепция смерти (смерть мозга). Констатация факта смерти. Вероятные и достоверные признаки смерти.
3. Ранние трупные явления. Поздние трупные явления. Установление давности смерти.
4. Судебно-медицинская экспертиза трупа: поводы, задачи, основные вопросы, разрешаемые при экспертизе трупа, документация судебно-медицинской экспертизы трупа.

## 1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

### Задание 1.

В морг доставлен труп мужчины 36 лет, который находился на амбулаторном лечении по поводу закрытого перелома правой большеберцовой кости, полученного 2 нед назад при дорожно-транспортном происшествии (ДТП). Смерть наступила внезапно на глазах у родственников, когда мужчина в аппарате Илизарова прогуливался вокруг дома. При наружном осмотре трупа выявлены консолидирующийся перелом правой большеберцовой кости. В глубоких венах правой голени на уровне перелома тромботические массы и пристеночные тромбы. Лицо синюшное, трупные пятна сплошные, интенсивного багрово-синего цвета. Под соединительными оболочками век видны точечные кровоизлияния. При внутреннем исследовании в просвете ствола легочной артерии обнаружены пестрые плотноэластические массы, обтурирующие просвет сосуда (тромбоэмбол). Кроме того найдены мелкоочаговый кардиосклероз, умеренная гипертрофия миокарда, умеренно стенозирующий атеросклероз коронарных артерий, атероматоз и атерокальциноз аорты, липосклероз сосудов головного мозга, полнокровие внутренних органов, жидкое состояние крови.

Укажите основную и непосредственную причину смерти и сопутствующие заболевания.

## 2. Задания комбинированного типа:

### 2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	При какой форме смерти сохраняются обменные процессы в клетках ещё некоторое время? Варианты ответов: а) Морфологической б) Клинической		
2.	Где хранятся протоколы и заключения судебно-медицинской экспертизы? а) У следователя или суда б) В архиве бюро судебно-медицинской экспертизы Варианты ответов: а) У следователя или суда б) В архиве бюро судебно-медицинской экспертизы		

## 3. Задания закрытого типа.

### 3.1. Тестовые задания.

#### Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Что такое агония?

- а) Переходное состояние между жизнью и смертью
- б) Стадия восстановления после тяжёлой болезни
- в) Начальная стадия выздоровления
- г) Временное улучшение самочувствия больного

○  
Какой признак указывает на начало биологической смерти?

- а) Отсутствие реакции зрачков на свет
- б) Повышение температуры тела
- в) Учащённое дыхание
- г) Покраснение кожных покровов

Тест 2.

Внимательно прочитайте текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Как называются первые посмертные изменения организма?

- а) Ранние трупные явления
- б) Вторичные патологические процессы
- в) Реактивные изменения
- г) Гипостатические отложения

○

Какие объекты исследуются при судебно-медицинском вскрытии трупа?

- а) Внутренние органы и жидкости организма
- б) Документы покойного
- в) Фото и видеозаписи последнего периода жизни
- г) Фотографии места обнаружения трупа

**Тема 3. Работа врача-специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

1. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
2. Сведения, вносимые в протокол осмотра места происшествия, при осмотре трупа.
3. Вопросы, на которые врач-специалист в области судебной медицины может ответить следователю на основании данных наружного осмотра трупа и места его обнаружения.
4. Особенности осмотра трупов при различных видах смерти.

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

**Типичные задания для разбора ситуаций:**

При секционном и гистологическом исследованиях трупа неизвестного мужчины на вид около 60—65 лет обнаружены признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности (расширение камер сердца, дистрофия и некроз кардиомиоцитов. их распространенная фрагментация, венозное полнокровие и нарушение проницаемости стенок сосудов

внутренних органов), а также морфологические проявления хронической ИБС: увеличение массы (410 г) и размера (12x10,5x6 см) сердца, утолщение стенок левого желудочка (1,5 см) и межжелудочковой перегородки (1,6 см), гипертрофия сосочковых мышц, атеросклероз с преимущественным поражением артерий сердца, артериоло-склеротический нефросклероз. При газохроматографическом исследовании крови и мочи от трупа установлено наличие этилового спирта в концентрации: в крови 2,5‰, в моче 3,0‰.

Вопросы:

1. Какая степень алкогольного опьянения (интоксикации) имела место у неизвестного мужчины?
2. Какова причина смерти неизвестного мужчины?
3. Какая структура диагноза оптимальна в данном случае?

2. Задания комбинированного типа:

2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Какие действия обязан предпринять врач-судмедэксперт при обнаружении признаков насильственной смерти? Варианты ответов: а) Немедленно начать судебно-медицинское вскрытие б) Сообщить следователю или сотрудникам правоохранительных органов		
2.	Какие объекты относятся к вещественным доказательствам, подлежащим исследованию врачом-специалистом? Варианты ответов: а) Записанные показания свидетелей б) Огнестрельное оружие, орудия преступления		

3. Задания закрытого типа.

3.1. Тестовые задания.

Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какова главная цель наружного осмотра трупа на месте происшествия?

- А) Определить точную причину смерти
- Б) Установить принадлежность имущества потерпевшему

- В) Предварительная фиксация местоположения, позы и внешнего вида трупа
- Г) Выдача заключения о смерти естественной природы

#### Тест 2

Что представляет собой основное отличие судебно-медицинской экспертизы от патолого-анатомического вскрытия?

- А) Экспертиза выполняется быстрее
- Б) Экспертиза устанавливает обстоятельства смерти и определяет её природу
- В) Экспертиза не требует специального оборудования
- Г) Патолого-анатомическое вскрытие проводится без участия следствия

#### Тест 3.

Внимательно прочитайте текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие ранние трупные изменения появляются первыми после смерти?

- А) Трупное окоченение
- Б) Трупные пятна
- В) Автолиз
- Г) Гниение

#### Тест 4

Какая последовательность должна соблюдаться при проведении судебно-медицинского исследования вещественного доказательства?

- А) Внешний осмотр → фотографирование → лабораторное исследование
- Б) Лабораторное исследование → внешний осмотр → фиксирование результатов
- В) Изучение документов → фотография → химическое исследование
- Г) Фиксирование места нахождения → сбор образцов → фотодокументирование

### **3.2 Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. ПКс -3.1, ПКс -**

#### 1. Задания открытого типа.

##### 1.1. Вопросы открытого типа:

1. Общее понятие о механической травме.
2. Механизм образования повреждений. Классификация механических повреждений.
3. Закономерности изменения морфологической картины повреждений.
4. Исследование механических повреждений.

#### Задание 1.

Из водоема извлечен труп в состоянии гнилостного разложения: кожные покровы грязно-зеленого цвета, живот вздут, волосы на голове частично отделены. При исследовании трупа установлено, что внутренние органы находятся в состоянии резко выраженного гниения.

1. Какое дополнительное исследование необходимо провести судебно-медицинскому эксперту для диагностики смерти от утопления?
2. Какие органы и ткани необходимо изъять для этого исследования?

#### 2. Задания комбинированного типа:

## 2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Какие особенности наблюдаются при воздействии большой кинетической энергии на голову? Варианты ответов: а) Часто разрываются мелкие кровеносные сосуды и образуется внутримозговая гематома б) Может наблюдаться незначительное кровотечение		
2.	Почему черепно-мозговая травма считается одной из самых опасных видов повреждений? Варианты ответов: а) Потому что восстановление занимает много времени б) Часто сопровождается потерей сознания и нарушением жизненно важных функций		

## 3. Задания закрытого типа.

### 3.1. Тестовые задания.

#### Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Что такое ампутация конечности?

- А) Небольшое повреждение пальцев руки
- Б) Частичное удаление пальца ноги
- В) Удаление большого участка тела, включающего целую руку или ногу
- Г) Простое ранение кисти

#### Тест 2

Какие последствия возможны при сильном ударе тупым предметом по затылку?

- А) Вывих шейных позвонков
- Б) Сотрясение головного мозга
- В) Повреждения глазных яблок
- Г) Перемещение сломанных зубов в десну

#### Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Каково главное правило первой помощи при открытом переломе конечности?

- А) Промыть рану водой
- Б) Наложить стерильную повязку и шину
- В) Нанести мазь на поврежденную область
- Г) Сделать массаж повреждённого участка

Тест 4

Что такое компрессионный перелом позвоночника?

- А) Сжатие позвоночных тел при падении сверху
- Б) Растяжение поясницы при прыжке вверх
- В) Искривление спины в пожилом возрасте
- Г) Повреждение спинного мозга при неудачном повороте головы

**Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от тупых предметов и острых орудий. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

- 1. Классификация тупых твердых предметов.
- 2. Механизм возникновения повреждений от тупых твердых предметов.
- 3. Морфологическая характеристика кровоподтеков, ссадин, ран от действия тупых предметов, их судебно-медицинское значение.
- 4. Переломы, виды деформации, приводящие к образованию переломов.

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

Назовите основные признаки рубленых ран.

2. Задания комбинированного типа:

2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	При освидетельствовании пострадавшего от огнестрельной раны оценивается глубина входа и выхода снаряда. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		
2.	Признаком быстрого оглушения при ударах тупым предметом по голове является потеря сознания без последующих судорог. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		

3. Задания закрытого типа.

3.1. Тестовые задания.

### Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Как называются повреждения, возникающие при контакте твердого предмета с поверхностью тела?

- А) Контактные повреждения
- Б) Экстраконтактные повреждения
- В) Импринтированные повреждения
- Г) Реплицируемые повреждения

### Тест 2

Какие типы повреждений могут образоваться при падении с высоты?

- А) Чаще ушибы и ссадины
- Б) Возможно появление множественных переломов, тяжелых повреждений внутренних органов
- В) Всегда небольшие повреждения
- Г) Никогда не бывает серьезных повреждений

### Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Что служит доказательством направленного удара тупым предметом?

- А) Овально-продолговатая форма раны
- Б) Присутствие типичных отпечатков рельефа инструмента
- В) Участок омертвевших тканей на костях
- Г) Продольные волокна ткани

### Тест 4

Что называют "рубленой раной"?

- А) Глубокая продольно ориентированная рана
- Б) Надколотый участок плотных тканей
- В) Неглубокая рваная рана
- Г) Тонкая линейная кожаная трещинка

## **Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. ПКс - 3.1, ПКс -3.2**

### 1. Задания открытого типа.

#### 1.1. Вопросы открытого типа:

1. Повреждающие факторы выстрела.
2. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений.
3. Пулевые огнестрельные повреждения. Повреждения их охотничьего ружья.
4. Особенности повреждений, возникающих при выстреле из газового пистолета.

#### 1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

#### Задание 1.

Дайте аргументированный ответ: можно ли по приведенном описании определить входное и выходное отверстия и дистанцию выстрела. На груди слепа по срединно-ключичной линии в седьмом межреберье обнаружена рана округлой формы с дефектом ткани 0,9 см окруженная кольцом осаднения шириной 0,1см; кожа по краю раны покрыта сероватым налетом шириной 0,1 см.

На коже круг раны следов копоти, порошинок не обнаружено. На левой поверхности груди в пятом межреберье по среднеподмышечной линии обнаружена 2-я рана неправильно-округлой формы, размером 1x0,8 см, с дефектом кожи и осаднением краев, шириной сверху 0,5 см. справа 0,6 см, снизу 0.6см, слева 0.4 см; поверхность осаднений и края раны чистые: копоти и порошинок круг раны нет. Одежда не исследовалась.

## 2. Задания комбинированного типа:

### 2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Какие повреждения образуют входное отверстие при близком выстреле? Варианты ответов: А) Круглое отверстие диаметром меньше калибра боеприпаса Б) Большая овальная рана с распадом тканей		
2.			

## 3. Задания закрытого типа.

### 3.1. Тестовые задания.

#### Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие следы остаются на одежде при выстреле с близкого расстояния?

- А) Лишь точечные следы пороха
- Б) Трещины на тканях
- В) Пятна плазмы и капля жира
- Г) Следы копоти и пороха

#### Тест 2

Что образует основу диагностирования близости выстрела?

- А) Характер загрязнений и повреждений тканей и одежды
- Б) Специфичность расположения входного отверстия
- В) Глубина залегания повреждений
- Г) Данные опросников очевидцев

#### Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный

Каким методом устанавливают факт повторного выстрела?

- А) Микроскопическим анализом металлов
- Б) Анализом количества поражений
- В) Использованием рентгеновского снимка
- Г) Исследованием остаточных осколков

Тест 4

Какие свойства пули влияют на глубину проникновения в мягкие ткани?

- А) Скорость, масса и форма пули
- Б) Длина нарезов ствола
- В) Тип патрона
- Г) Масса заряда пороха

**Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях и скоропостижной смерти. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

- 1. Понятие о яде и отравлениях.
- 2. Условия действия ядовитых веществ. Классификация ядов.
- 3. Судебно-медицинская диагностика отравлений едкими, деструктивными, кровяными и функциональными ядами.
- 4. Отравления ядохимикатами

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

При осмотре места происшествия на столе одной из комнат квартиры, где проживает гр-н С, 35 лет, обнаружены пустая бутылка из-под 40° водки. 2 пустых стакана и несколько кусков селедки, залитых соусом. В комнате отмечался запах уксуса. Труп хозяина квартиры располагался на кровати на правом боку. Трупные пятна разлитые, синюшно-багрового цвета, с точечными кровоизлияниями на их фоне, исчезают при надавливании. Трупное окоченение выражено в жевательных мышцах. Лицо синюшное, одутловатое, веки резко припухшие. На их соединительных оболочках точечные кровоизлияния. Повреждений на трупе не обнаружено.

Можно ли в данном случае на основании данных осмотра места происшествия заподозрить отравление и каким ядом?

2. Задания комбинированного типа:

2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Симптом "малинового языка" характерен для отравления фосфорорганическими соединениями. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		
2.	Алкогольный цирроз печени		

	<p>может привести к скоропостижной смерти. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно</p>		
--	--	--	--

3. Задания закрытого типа.

3.1. Тестовые задания.

Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие мероприятия важны для предотвращения всасывания яда в желудок?

- А) Прием жирной пищи
- В) Прием активированного угля
- С) Интенсивная физическая нагрузка
- Д) Сон

Тест 2

Какие симптомы указывают на отравление ртутью?

- А) Заложенность носа, кашель
- В) Лихорадка, озноб
- С) Желтуха, головная боль, металлический привкус во рту
- Д) Усталость, сонливость

Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие меры принимаются при отравлении щелочными веществами?

- А) Употребление молока
- В) Смывание кислоты раствором лимонной кислоты
- С) Прием солевого раствора
- Д) Применение минеральных масел

Тест 4

Какие токсины наиболее опасны при попадании в организм человека?

- А) Белковые соединения
- В) Витамины группы В
- С) Металлические соли (ртуть, свинец)
- Д) Минеральные масла

**Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

1. Механическая асфиксия: понятие и классификация.

2. Общие асфиксические признаки, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа.
3. Повешивание, удушение петлей, удушение руками.
4. Утопление, его виды.

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

При наружном осмотре трупа обнаружены 2 одиночные странгуляционные борозды: одна косо восходящая, незамкнутая, в верхней трети шеи, дно ее бледно-серого цвета. При пробе Бокариуса по краям борозды кровоизлияний, расширенных сосудов не обнаружено (отрицательная проба Бокариуса). Другая борозда в средней трети шеи, горизонтальная, замкнутая, дно ее красно-бурого цвета. Проба Бокариуса положительная (по краям борозды видны расширенные сосуды и отдельно мелкоточечные кровоизлияния).

1. Может ли эксперт при наружном осмотре трупа заподозрить посмертное происхождение одной из странгуляционных борозд?
2. С чем может быть связано наличие таких повреждений в области шеи?

2. Задания комбинированного типа:

2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Постуральная асфиксия может произойти при длительном положении тела лежа лицом вниз. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		
2.	Электрический ток высокого напряжения вызывает мгновенную остановку сердца. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		

3. Задания закрытого типа.

3.1. Тестовые задания.

Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Что является основным механизмом смерти при повешении?

- А) Удушье и давление на нервные центры
- Б) Нарушение терморегуляции
- В) Паралич дыхательной мускулатуры
- Г) Острый дефицит витаминов

Тест 2

Какие факторы способствуют возникновению механической асфиксии?

- А) Высокий уровень стресса
- Б) Плотное соприкосновение твердых предметов с органами дыхания
- В) Солнечный удар
- Г) Низкая влажность воздуха

Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие типы странгуляционных борозд выделяют специалисты?

- А) Плоские и выпуклые
- Б) Прямые и извилистые
- В) Узкие и широкие
- Г) Открытые и закрытые

Тест 4

Какие признаки указывают на смерть от механической асфиксии?

- А) Крапчатость кожных покровов, пенистое выделение изо рта
- Б) Ярко-красный цвет кожи
- В) Нормальный цвет кожи
- Г) Атрофия зрительного нерва

## **Тема 9 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

1. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.
2. Судебно-медицинская экспертиза в случаях причинения вреда здоровью.
3. Понятие вреда здоровью, его виды и признаки.
4. Экспертиза состояния здоровья, притворных и искусственных болезней

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

Дайте аргументированный ответ: правильно ли установлена степень тяжести телесного повреждения?

Потерпевшему 45 лет во время ссоры был нанесен удар кулаком в область лица. Сознания не терял, рвоты и тошноты не отмечал. На следующий день обратился к врачу с жалобами на головную боль в области затылка, боли в области сердца, ощущение мелькания «мушек» перед глазами. При обследовании в поликлинике установлено: на коже правой щеки имеется овальной формы бледно-фиолетовый кровоподтек, размером 4х3 см, АД 190/100 мм рт.ст., на ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка. С диагнозом «гипертонический криз» в течение 2 нед находился на амбулаторном лечении. После лечения обратился к судебно-медицинскому эксперту, квалифицировавшему причиненное повреждение как легкое, повлекшее за собой кратковременное расстройство здоровья.

2. Задания комбинированного типа:

### 2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Проведение судебно-медицинской экспертизы оплачивается государством. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		
2.	Срок проведения судебно-медицинской экспертизы ограничен тремя месяцами. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		

### 3. Задания закрытого типа.

#### 3.1. Тестовые задания.

##### Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие документы используются в качестве оснований для назначения судебно-медицинской экспертизы потерпевших?

- А) Заявление потерпевшего
- Б) Решения суда или постановление следователя
- В) Рекламные объявления
- Г) Телефонные звонки свидетелей

##### Тест 2

Какие требования предъявляются к заключению судебно-медицинской экспертизы потерпевших?

- А) Оно должно содержать конкретные факты и обоснованные выводы
- Б) Оно должно состоять только из графиков и таблиц
- В) Оно должно сопровождаться рекомендациями по лечению
- Г) Оно должно быть подписано несколькими экспертами одновременно

##### Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие повреждения рассматриваются в первую очередь при судебно-медицинской экспертизе потерпевших?

- А) Косметические дефекты
- Б) Травмы, полученные в результате насилия
- В) Заболевания, приобретенные ранее
- Г) Проблемы с пищеварительной системой

##### Тест 4

Какие правовые нормы регулируют порядок проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших?

- А) Гражданский кодекс РФ
- Б) Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности»
- В) Налоговый кодекс РФ
- Г) Закон «О защите прав потребителей»

**Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза по материалам гражданских и уголовных дел. Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. ПКс -3.1, ПКс -3.2**

1. Задания открытого типа.

1.1. Вопросы открытого типа:

- 1. Процессуальные и организационные аспекты судебно-медицинской экспертизы по материалам гражданских и уголовных дел.
- 2. Общие положения о правах, обязанностях и ответственности медицинских работников.
- 3. Вопросы, разрешаемые при экспертизе по делам о правонарушениях медицинских работников.

1.2. Контрольные задания с ключами правильных ответов:

Задание 1.

Дайте аргументированный ответ: можно ли, используя приведенные ниже сведения, определить степень тяжести вреда здоровью и если можно, то какова она будет?

Потерпевшему 25 лет во время драки было нанесено несколько ударов в область лица и волосистой части головы. Сознания не терял. Спустя 1-1,5 ч появились головная боль и небольшая тошнота. К врачу не обращался. К судебно-медицинскому эксперту обратился через день после происшествия. При осмотре экспертом установлено: на коже лица имеются 4 синюшно-багровых кровоподтека неопределенной формы, размером от 3х2 до 5х3 см, на волосистой части головы – 2 овальные болезненные припухлости размерам 2,5х2 и 4х3 см, без изменения цвета кожных покровов. Предъявляет жалобы на головную боль.

2. Задания комбинированного типа:

2.1. Тестовые задания с обоснованием выбора.

№ п.п.	Содержание задания	Правильный ответ	Аргументы, обосновывающие выбор ответа
1.	Оценка компетенции врача производится на основании отзывов коллег. Варианты ответов: А) Верно Б) Неверно		
2.	Привлечение врача к административной ответственности возможно на основании выводов судебно-медицинской экспертизы. Варианты ответов:		

	А) Верно Б) Неверно		
--	------------------------	--	--

3. Задания закрытого типа.

3.1. Тестовые задания.

Тест 1.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие основания могут стать поводом для назначения судебно-медицинской экспертизы по делу о профессиональном правонарушении?

- А) Жалоба соседа на шум в клинике ночью
- Б) Недовольство пациентов очередями
- В) Наличие подозрений на ошибку врача, приведшую к тяжелым последствиям
- Г) Просьба администрации учреждения к повышению зарплаты врачам

Тест 2

Какие обязательства возложены на медицинское учреждение при назначении судебно-медицинской экспертизы?

- А) Бесплатное предоставление автомобилей для перевозки экспертов
- Б) Предоставление всей необходимой документации и обеспечение допуска к ней
- В) Ежемесячная оплата консультаций адвокатов
- Г) Установка видеокамер для контроля сотрудников

Тест 3.

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать один верный ответ.

Какие рекомендации содержатся в заключении судебно-медицинской экспертизы?

- А) Советы пациентам по улучшению образа жизни
- Б) Предложение руководителю учреждения принять дисциплинарные меры
- В) Заключение о целесообразности привлечения специалиста к уголовной ответственности
- Г) План закупок нового медицинского оборудования

Тест 4

Какие задачи решают судебные медики при изучении профессиональной компетентности врача?

- А) Улучшение материально-технической базы клиники
- Б) Установление связи между действиями врача и неблагоприятным исходом лечения
- В) Обеспечение бесперебойной подачи электроэнергии в больницу
- Г) Организация курсов повышения квалификации для врачей

6.3. Критерии и шкала оценивания на основе БРС.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ В БАЛЛАХ
Дан полный, в логической последовательности	40

развернутый ответ на поставленный вопрос, где он продемонстрировал знания предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно, и исчерпывающе отвечает на дополнительные вопросы, приводит собственные примеры по проблематике поставленного вопроса, решил предложенные практические задания без ошибок	
Дан развернутый ответ на поставленный вопрос, где студент демонстрирует знания, приобретенные на лекционных и семинарских занятиях, а также полученные посредством изучения обязательных учебных материалов по курсу, дает аргументированные ответы, приводит примеры, в ответе присутствует свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается неточность в ответе. Решил предложенные практические задания с небольшими неточностями.	30-39
Дан ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой дисциплины, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, знанием основных вопросов теории, слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры, недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа и решении практических заданий.	20-29
Дан ответ, который содержит ряд серьезных неточностей, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы, незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Выводы поверхностны. Решение практических заданий не выполнено, т.е. студент не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах преподавателя.	0-19

6.4. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий. При решении контрольных вопросов можно использовать текст Федерального закона от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации".

## 7. Методические материалы по освоению дисциплины

Изучение курса предполагает, что обучающиеся уже ознакомлены с основными понятиями и категориями юридической науки в процессе изучения теории государства и права и конституционного права, владеют основными методами научных правовых исследований. Знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Основы судебной

медицины и психиатрии» могут быть полезны при изучении таких профессиональных дисциплин как Б1.Б.31.4 Оперативно-розыскная деятельность.

Для более углубленного изучения дисциплины, самостоятельной разработки докладов, сообщений в т.ч. с использованием мультимедийных средств, либо при выполнении практической работы необходимо пользоваться рекомендованной в рабочей программе литературой. При самостоятельном изучении курса рекомендуется пользоваться источниками, указанных в списке основной литературы.

*Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины*

**Структура времени, необходимого на изучение дисциплины**

Форма изучения дисциплины	Время, затрачиваемое на изучение дисциплины, %
Изучение литературы, рекомендованной в учебной программе	40
Решение задач, практических упражнений и ситуационных примеров	40
Изучение тем, выносимых на самостоятельное рассмотрение	20
Итого	100

*Рекомендации по подготовке к практическому (семинарскому) занятию*

Практическое (семинарское) занятие – одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение студентами теоретических и практических вопросов, решение практических задач под руководством преподавателя. Основной целью практического (семинарского) занятия является проверка глубины понимания студентом изучаемой темы, учебного материала и умения изложить его содержание ясным и четким языком, развитие самостоятельного мышления и творческой активности у студента. На практических (семинарских) занятиях предполагается рассматривать наиболее важные, существенные, сложные вопросы которые, наиболее трудно усваиваются студента. При этом готовиться к практическому (семинарскому) занятию всегда нужно заранее. Подготовка к практическому (семинарскому) занятию включает в себя следующее:

- обязательное ознакомление с планом занятия, в котором содержатся основные вопросы, выносимые на обсуждение;
- изучение конспектов лекций, соответствующих разделов учебника, учебного пособия, содержания рекомендованных нормативных правовых актов;
- работа с основными терминами (рекомендуется их выучить);
- изучение дополнительной литературы по теме занятия, делая при этом необходимые выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре;
- формулирование своего мнения по каждому вопросу и аргументированное его обоснование;
- запись возникших во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературы вопросов, чтобы затем на семинаре получить на них ответы;
- обращение за консультацией к преподавателю.

Практические (семинарские) занятия включают в себя и специально подготовленные рефераты, выступления по какой-либо сложной или особо актуальной проблеме, решение задач. На практическом (семинарском) занятии студент проявляет свое знание предмета, корректирует информацию, полученную в процессе лекционных и внеаудиторных занятий, формирует определенный образ в глазах преподавателя, получает навыки устной речи и культуры дискуссии, навыки практического решения задач.

### *Методические рекомендации по написанию рефератов*

Реферат является важной формой самостоятельной работы студента по изучению уголовного права. Реферат – это самостоятельное, творческое исследование обучающегося лица по избранной теме, основанное на анализе законодательных, научных, учебных и практических источников.

Цель написания реферата – овладеть навыками самостоятельного изучения отдельных тем уголовного права и аналитического решения профессиональных задач.

Особое место в этой работе отводится анализу истории и теории вопроса, законодательства и практики его применения, перспектив дальнейшего развития и совершенствования правоприменительной деятельности правоохранительных органов.

Следует отметить, что реферат выполняется в течении всего периода обучения студента на соответствующем курсе. Процесс выполнения реферата включает в себя четыре основных этапа:

- 1) подготовку к написанию реферата;
- 2) написание основного текста и его оформление;
- 3) рецензирование (экспертизу) написанного произведения преподавателем-экспертом и работу студента над рецензией;
- 4) выступление с рефератом в учебной группе и его обсуждение во время занятия.

Написание реферата предусматривается рабочей программой дисциплины и является одной из форм текущего контроля знаний, развития способностей студента, приобретения им умений и навыков письменной творческой работы.

Подготовка реферата осуществляется по одной из тем, предложенных преподавателем, ведущим занятия в учебной группе. Примерный перечень тем рефератов приводится в рабочей учебной программе.

Перед написанием реферата студент должен освоить весь материал по уголовному праву, имеющий непосредственное отношение к выбранной теме, изучить рекомендованную литературу, судебную-следственную практику.

При изложении материала реферата автору необходимо использовать судебную-следственную практику последних лет (не менее 5 примеров), это могут быть примеры, опубликованные в Бюллетене Верховного Суда России или конкретные уголовные дела из практики правоохранительных органов по месту жительства.

Реферат должен быть оформлен с соблюдением следующих требований:

- объем работы должен составлять до 15 машинописных страниц;
- все приводимые цитаты должны быть выделены и в сноске следует указать источник;
- страницы должны быть пронумерованы и в конце работы следует указать список используемой литературы;
- работа должна быть подписана автором;

По совокупности подготовленного письменного текста реферата, оформленного в соответствии с правилами, содержащимися в вышеуказанных рекомендациях и выступления студента с ним в учебной группе автору выставляется общая оценка.

### *Рекомендации по работе с литературой*

При изучении курса учебной дисциплины особое внимание следует обратить на рекомендуемую основную и дополнительную литературу.

Важным элементом подготовки к семинару является глубокое изучение основной и дополнительной литературы, рекомендованной по теме занятия, а также первоисточников. При этом полезно прочитанную литературу законспектировать. Конспект должен отвечать трем требованиям: быть содержательным, по возможности кратким и правильно оформленным.

Содержательным его следует считать в том случае, если он передает все основные мысли авторов в целостном виде. Изложить текст кратко – это значит передать содержание книги, статьи в значительной мере своими словами. При этом следует придерживаться правила - записывать мысль автора работы лишь после того, как она хорошо понята. В таком случае поставленная цель будет достигнута. Цитировать авторов изучаемых работ (с обязательной ссылкой на источник) следует в тех случаях, если надо записывать очень важное определение или положение, обобщающий вывод.

Важно и внешнее оформление конспекта. В его начале надо указать тему семинара, дату написания, названия литературных источников, которые будут законспектированы. Глубокая самостоятельная работа над ними обеспечит успешное усвоение изучаемой дисциплины.

Одним из важнейших средств серьезного овладения теорией является **конспектирование первоисточников.**

Для составления конспекта рекомендуется сначала прочитать работу целиком, чтобы уяснить ее общий смысл и содержание. При этом можно сделать пометки о ее структуре, об основных положениях, выводах, надо стараться отличать в тексте основное от второстепенного, выводы от аргументов и доказательств. Если есть непонятные слова, надо в энциклопедическом словаре найти, что это слово обозначает. Закончив чтение (параграфа, главы, статьи) надо задать себе вопросы такого рода: В чем главная мысль? Каковы основные звенья доказательства ее? Что вытекает из утверждений автора? Как это согласуется с тем, что уже знаете о прочитанном из других источников?

Ясность и отчетливость восприятия текста зависит от многого: от сосредоточенности студента, от техники чтения, от настойчивости, от яркости воображения, от техники фиксирования прочитанного, наконец, от эрудиции – общей и в конкретно рассматриваемой проблеме.

Результатом первоначального чтения должен быть простой **план текста и четкое представление о неясных местах**, отмеченных в книге. После предварительного ознакомления, при повторном чтении следует **выделить основные мысли автора** и их развитие в произведении, обратить внимание на обоснование отдельных положений, на методы и формы доказательства, наиболее яркие примеры. В ходе этой работы окончательно отбирается материал для записи и определяется ее вид: **план, тезисы, конспект.**

План это краткий, последовательный перечень основных мыслей автора. Запись прочитанного в виде тезисов – значит выявить и записать опорные мысли текста. Разница между планом и тезисами заключается в следующем: в плане мысль называется (ставь всегда вопрос: о чем говорится?), в тезисах – формулируется – (что именно об этом говорится?). Запись опорных мыслей текста важна, но полного представления о прочитанном на основании подобной записи не составишь. Важно осмыслить, как автор доказывает свою мысль, как убеждает в истинности своих выводов. Так возникает конспект. Форма записи, как мы уже отметили, усложняется в зависимости от целей работы: план – о чем?; тезисы – о чем? что именно?; конспект – о чем? что именно? как?

Конспект это краткое последовательное изложение содержания. Основу его составляет план, тезисы и выписки. Недостатки конспектирования: многословие, цитирование не основных, а связующих мыслей, стремление сохранить стилистическую связанность текста в ущерб его логической стройности. Приступать к конспектированию необходимо тогда, когда сложились навыки составления записи в виде развернутого подробного плана.

Форма записи при конспектировании требует особого внимания: важно, чтобы собственные утверждения, размышления над прочитанным, четко отделялись при записи. Разумнее выносить свои пометки на широкие поля, записывать на них дополнительные справочные данные, помогающие усвоению текста (дата события, упомянутого авторами; сведения о лице, названном в книге; точное содержание термина). Если конспектируется

текст внушительного объема, необходимо указывать страницы книги, которые охватывает та или иная часть конспекта.

Для удобства пользования своими записями важно озаглавить крупные части конспекта, подчеркивая **заголовки**. Следует помнить о назначении красной строки, стремиться к четкой графике записей - уступами, колонками. Излагать главные мысли автора и их систему аргументов - необходимо преимущественно своими словами, перерабатывая таким образом информацию, - так проходит уяснение ее сути. Мысль, фразы, понятия в контексте, могут приобрести более пространное изложение в записи. Но текст оригинала свертывается, и студент, обрабатывая логическое мышление, учиться выделять главное и обобщать однотипные суждения, однородные факты. Кроме того, делая записи своими словами, обобщая, студент учится письменной речи.

Знание общей стратегии чтения, техники составления плана и тезисов определяет и технологию конспектирования

Внимательно читать текст, попутно отмечая непонятные места, незнакомые термины и понятия. **Выписать на поля** значение отмеченных понятий.

При первом чтении текста необходимо составить его **простой план**, последовательный перечень основных мыслей автора.

При повторном чтении текста выделять **систему доказательств** основных положений работы автора.

Заключительный этап работы с текстом состоит в осмыслении ранее отмеченных мест и их краткой последовательной записи.

При конспектировании нужно стремиться **выразить мысль автора своими словами**, это помогает более глубокому усвоению текста.

В рамках работы над первоисточником важен умелый **отбор цитат**. Необходимо учитывать, насколько ярко, оригинально, сжато изложена мысль. Цитировать необходимо те суждения, на которые впоследствии возможна ссылка как на авторитетное изложение мнения, вывода по тому или иному вопросу.

Конспектировать целесообразно не на отдельном листе, а в общей тетради на одной странице листа. Обратная сторона листа может быть использована для дополнений, необходимость которых выяснится в дальнейшем. При конспектировании литературы следует оставить широкие поля, чтобы записать на них план конспекта. Поля могут быть использованы также для записи своих замечаний, дополнений, вопросов. При выступлении на семинаре студент может пользоваться своим конспектом для цитирования первоисточника. Все участники занятия внимательно слушают выступления товарищей по группе, отмечают спорные или ошибочные положения в них, вносят поправки, представляют свои решения и обоснования обсуждаемых проблем.

В конце семинара, когда преподаватель занятия подводит итоги, студенты с учетом рекомендаций преподавателя и выступлений сокурсников, дополняют или исправляют свои конспекты.

#### *Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации*

При подготовке к зачету студент внимательно ознакомится с вопросами, предусмотренными в рабочей программе и продолжить изучение рекомендованной литературы. Основой для сдачи зачета студентом является изучение конспектов лекций, прослушанных в течение семестра, информации полученной в результате самостоятельной работы и получение практических навыков при решении заданий в течение семестра.

## **8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет**

### **8.1. Основная литература**

1. Витер, В. И. Судебная медицина : учебник и практикум для вузов / В. И. Витер, А. Р. Поздеев, А. Ю. Вавилов ; под общей редакцией В. И. Витера. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 331 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18692-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/586784>
2. Хохлов, В. В. Судебная медицина : учебник и практикум для вузов / В. В. Хохлов, А. Б. Андрейкин. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 451 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17799-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/586366>
3. Самищенко, С. С. Судебная медицина : учебник для вузов / С. С. Самищенко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 471 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-7690-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/598387>
4. Судебная психиатрия : учебник для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 235 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21923-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/582431>

### **8.2. Дополнительная литература**

1. Ромодановский, П. О. Судебная медицина. Практикум для внеаудиторной работы : учебник для вузов / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 126 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08392-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/585432>
2. Хохлов, В. В. Судебно-медицинская танатология и осмотр трупа на месте обнаружения : практическое пособие / В. В. Хохлов. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 217 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-11307-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/index.php/bcode/565408>
3. Клевно, В. А. Судебная медицина : учебник для вузов / В. А. Клевно, В. В. Хохлов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 413 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05195-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/582898>
4. Клименко, Т. В. Судебная психиатрия : учебник для вузов / Т. В. Клименко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 410 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16113-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/582765>
5. Руководство по судебной психиатрии : учебник для вузов — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 947 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17948-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/589491>

### **8.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы**

1. Ромодановский, П. О. Судебная медицина. Практикум для внеаудиторной работы : учебник для вузов / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 126 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08392-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/585432>

2. Николаев, П. М. Судебная медицина. Осмотр трупа на месте происшествия : учебник для вузов / П. М. Николаев, В. А. Спиридонов, И. Г. Масаллимов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 110 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07615-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/563062>

3. Витер, В. И. Судебная медицина : учебник и практикум для вузов / В. И. Витер, А. Р. Поздеев, А. Ю. Вавилов ; под общей редакцией В. И. Витера. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 331 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18692-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/586784>

4. Хохлов, В. В. Судебная медицина. Виды экспертиз : учебник для вузов / В. В. Хохлов. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 564 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17202-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/586809>

#### **8.4. Нормативные правовые документы**

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) // СЗ РФ. – 2014. - № 31. – Ст. 4398.

2. Уголовный кодекс Российской Федерации: текст с изменениями и дополнениями на 02 мая 2025 г. – М: Эксмо. 2026.

3. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации. М.: Проспект, КНОРУС, 2026.

4. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ (ред. от 25.10.2019) «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 12 мая 2010 г. N 346н г. Москва «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

6. Постановление Правительства РФ от 17 августа 2007 г. N 522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 24 апреля 2008 г. N 194н г. Москва «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

8. Приказ Минздравмедпрома РФ от 29 апреля 1994 г. N 82 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий».

9. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. / Ведомости СНД РФ и ВС РФ, 1993. № 33. Ст.ст. 45-48, 52,53.

10. Закон РФ от 22 декабря 1992 г. «О трансплантации органов и (или) тканей человека» // Ведомости СНД РФ и ВС РФ. 1993. № 2. Ст.ст. 8-10, 14-16.

11. Федеральный закон от 12 января 1996 г. «О погребении и похоронном деле» // Собрание законодательства РФ. 1996. № 3. Ст.ст. 5,6.

12. Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в

результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденные постановлением Правительства РФ от 16 октября 2000 г. № 789 (с изменениями от 1.02.2005г.).

### **8.5. Интернет-ресурсы.**

1. Президент Российской Федерации <http://president.kremlin.ru/>
2. Правительство Российской Федерации <http://www.government.ru/>
3. Государственная Дума <http://www.duma.gov.ru/> / Федеральные органы исполнительной власти
4. Министерство внутренних дел Российской Федерации <http://www.mvdinform.ru>
5. Министерство юстиции Российской Федерации <http://www.minjust.ru>
6. Федеральная служба безопасности Российской Федерации <http://www.fsb.ru/> / <http://www.fsb.gov.ru/>
7. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека <http://www.gospotrebnadzor.ru>
8. Конституционный суд Российской Федерации <http://www.ksrf.ru/>
9. Верховный Суд Российской Федерации <http://www.supcourt.ru/>
10. Высший Арбитражный Суд Российской Федерации <http://www.arbitr.ru/>

#### *Правовые базы*

15. Гарант <http://www.garant.ru/>
16. Кодекс <http://www.kodeks.ru/>
17. КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
18. Референт <http://www.referent.ru/>
19. Система <http://www.systema.ru/> / 20. ЮСИС <http://www.intralex.ru/>

#### *Газеты и журналы*

21. Российская газета <http://www.rg.ru/>
22. Журнал Российского права <http://lawlist.narod.ru/> / library / magazine / magazine \_russian \_pravo /

#### *Другие полезные сайты широкой тематики*

23. Юридическая Россия <http://law.edu.ru>
24. Официальная Россия <http://www.gov.ru/>
25. Электронная Россия <http://government.e-rus.ru>
26. Центр стратегических разработок <http://www.csr.ru/>
27. Портал «Право» <http://www.pravo.ru>

#### *Справочные правовые системы*

1. Гарант <http://www.garant.ru/>
2. Кодекс <http://www.kodeks.ru/>
3. КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Референт <http://www.referent.ru/>
5. Система <http://www.systema.ru/>
6. ЮСИС <http://www.intralex.ru/>

### **8.6. Иные источники**

1. Мыскина, К. М. Профессиональная этика судебно-экспертной деятельности: учебное пособие для вузов / К. М. Мыскина; ответственный редактор А. М. Зинин. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 122 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21277-8. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/569494>

2. Иванов Д.А. Назначение и производство судебных экспертиз для установления степени тяжести вреда здоровью, причиненного уголовно наказуемым деянием, в целях его дальнейшей компенсации // СПС КонсультантПлюс. 2016.

3. Судебные экспертизы в уголовном процессе : учебник для вузов / ответственный редактор Н. Н. Ильин. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14303-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/567698>

4. Лапаев И. С., Абубякарова Ю. Р. Биологический (медицинский) и психологический критерий невменяемости в праве // Наука. Общество. Государство. 2016. №1 (13).

## **9. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы**

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- лекционные аудитории, оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном;
- помещения для проведения семинарских и практических занятий, оборудованные учебной мебелью.

Дисциплина поддерживается соответствующими лицензионными программными продуктами: Microsoft Windows 7 Prof, Microsoft Office 2010, Kaspersky 8.2, СПС Гарант, СПС Консультант.

Программные средства обеспечения учебного процесса включают:

- программы презентационной графики (MS PowerPoint – для подготовки слайдов и презентаций);
- текстовые редакторы (MS WORD), MS EXCEL – для таблиц, диаграмм.

Вуз обеспечивает каждого обучающегося рабочим местом в компьютерном классе в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, обеспечивает выход в сеть Интернет.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся включают следующую оснащенность: столы аудиторные, стулья, доски аудиторные, компьютеры с подключением к локальной сети института (включая правовые системы) и Интернет.

Для изучения учебной дисциплины используются автоматизированная библиотечная информационная система и электронные библиотечные системы.