

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 25.06.2025 16:27:50
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fec3ad1bf35f08

УП: 40.03.01
Юриспруденция
2025.plx

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
ФГБОУ ВО «ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ООП

Ю.А. Дронова



Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина

Закреплена за кафедрой:	Уголовного права и процесса
Направление подготовки:	40.03.01 Юриспруденция
Направленность (профиль):	Правопользование и правоприменение
Квалификация:	Бакалавр
Форма обучения:	очная
Семестр:	7

Программу составил(и):

канд. юрид. наук, доц., Дронова Юлия Анатольевна

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины (модуля):

Современный период развития российского общества характеризуется интенсивным развитием права и правоведения. Происходит становление новых и совершенствование уже сложившихся правовых отраслей и институтов, переоценка и смена ориентиров в правоведении. Увеличение юридического и социального значения отдельных отраслей права предопределено возрастанием социальной значимости регулируемых этими отраслями общественных отношений. Так произошло и с судебной медициной. Медицина в современном мире играет исключительную роль в жизни человека и общества в целом. Нет людей, которые не сталкивались бы с ней, впервые встречаясь при рождении и не расставаясь вплоть до смерти. Таким образом, социальную значимость отношений в сфере оказания медицинских услуг трудно переоценить. Правовое регулирование данной сферы в России в период с начала девяностых годов двадцатого столетия развивается весьма интенсивно, хотя многие вопросы остаются неурегулированными и по сей день.

Цель дисциплины: усвоение на необходимом в практической юриспруденции уровне основ судебно-медицинской экспертизы, судебно-медицинской танатологии, судебно-медицинской травматологии, экспертизы повреждений механического происхождения и от других видов внешнего воздействия, отравления, механической асфиксии.

Задачи :

Задачи:

- формирование основ знаний в области судебной медицины;
- получение практических навыков в отношении назначения судебно-медицинской экспертизы;
- выработка алгоритмов интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы для повышения эффективности следствия, суда и защиты.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ОП: Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Уголовное право

Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Медицинское право

Правоприменительная практика

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость	2 ЗЕТ
Часов по учебному плану	72
в том числе:	
самостоятельная работа	38

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

ПК-1.1: Характеризует принципы соотношения международного права и национальных правовых систем, динамичности системы права и законодательства, порядок внесения изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты

ПК-1.2: Обосновывает и принимает в пределах полномочий решения, совершает действия, связанные с реализацией правовых норм; обосновывает их с позиций законности и правопорядка, осуществляет правовую пропаганду и правовое воспитание в сфере профессиональной деятельности

ПК-1.3: Использует методы юриспруденции и неюридических наук для принятия решений в сфере профессиональной деятельности, самостоятельного освоения прикладных знаний, необходимых для работы в конкретных сферах юридической практики

УК-1.1: Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие

УК-1.2: Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи

УК-1.3: Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи по различным типам запросов

УК-1.4: При обработке информации отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок, формирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения

УК-1.5: Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки

5. ВИДЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля в семестрах:	
зачеты	7

6. ЯЗЫК ПРЕПОДАВАНИЯ

Язык преподавания: русский.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№	Наименование разделов и тем	Вид занятия	Сем.	Часов	Примечание
	Раздел 1. Темы:				
1.1	1. Понятие о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	Пр	7	6	
1.2	1. Понятие о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	Ср	7	6	
1.3	2. Судебно-медицинская танатология. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта	Пр	7	8	
1.4	2. Судебно-медицинская танатология. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта	Ср	7	10	

1.5	3. Судебная травматология. Расстройство здоровья и смерть от различных видов внешнего воздействия	Пр	7	8	
1.6	3. Судебная травматология. Расстройство здоровья и смерть от различных видов внешнего воздействия	Ср	7	8	
1.7	4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Пр	7	6	
1.8	4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Ср	7	8	
1.9	5. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Пр	7	6	
1.10	5. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Ср	7	6	

Список образовательных технологий

1	Дискуссионные технологии (форум, симпозиум, дебаты, аквариумная дискуссия, панельная дискуссия, круглый стол, фасилитированная и т.д.)
2	Активное слушание
3	Методы группового решения творческих задач (метод Дельфи, метод 6–6, метод развивающей кооперации, мозговой штурм (метод генерации идей), нетворкинг и т.д.)
4	Занятия с применением затрудняющих условий

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

Перечень компетенций, формируемых данной дисциплиной:

УК-1 Способность осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.

ПК-1 Способность осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры.

Оценочные материалы для проверки уровня сформированности указанных компетенций (формируемые компетенции являются интегрированными, что позволяет проверять уровень их сформированности комплексно) в соответствии с индикаторами:

УК-1.1 Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие.

УК-1.2 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи.

УК-1.3 Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи по различным типам запросов.

УК-1.4 При обработке информации отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок, формирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения.

УК-1.5 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи

ПК-1.1 Характеризует принципы соотношения международного права и национальных правовых систем, динамичности системы права и законодательства, порядок внесения изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты.

ПК-1.2 Обосновывает и принимает в пределах полномочий решения, совершает действия, связанные с реализацией правовых норм; обосновывает их с позиций законности

и правопорядка, осуществляет правовую пропаганду и правовое воспитание в сфере профессиональной деятельности.

ПК-1.3 Использует методы юриспруденции и неюридических наук для принятия решений в сфере профессиональной деятельности, самостоятельного освоения прикладных знаний, необходимых для работы в конкретных сферах юридической практики.

Примеры тестовых заданий:

1. Кто производит осмотр трупа согласно ст. 180 УПК:
 - а) следователь;
 - б) прокурор;
 - в) судебно-медицинский эксперт.
2. Какие задачи решает врач при осмотре трупа:
 - а) устанавливает факт смерти;
 - б) помогает правильно описать результаты осмотра;
 - в) высказывает предварительные суждения о давности смерти;
 - г) определяет причину смерти;
 - д) предварительно судит о причине смерти;
 - ж) предварительно судит о механизме повреждений.
3. Основным механизмом наступления смерти при общем охлаждении тела является:
 - а) паралич дыхательного центра;
 - б) паралич сосудодвигательного центра;
 - в) фибрилляция желудочков сердца;
 - г) общее запредельное торможение центральной нервной системы.

Примеры казусов:

Казус 1. «В отдел полиции №1 УМВД по г. Ижевску поступило заявление о смерти гр-на А. Оперативная группа, приехавшая на место происшествия, произвела его осмотр и осмотр трупа на месте его обнаружения. При этом в «Протоколе осмотра места происшествия» судебно-медицинским экспертом были зафиксированы следующие посмертные изменения: ...глаза трупа несколько приоткрыты, роговицы с явлениями подсыхания (пятна Лярише). Красная кайма губ так же несколько подсохшая. Трупные пятна фиолетовые, расположены на спине. При надавливании бледнеют и полностью восстанавливают первоначальный вид через 60-120 секунд. Трупное окоченение хорошо выражено в жевательных мышцах, мышцах шеи и пальцев. В других группах мышц отсутствует. При ударе ребром ладони по двуглавой мышце плеча в месте воздействия через 1-2 секунды образуется мышечный валик высотой до 1,0 см. Проведена термометрия трупа, осуществленная электронным термометром «Термед» в глубине печени при температуре окружающей среды +18,239°C. Значение температуры первого замера +30,234°C. Второй замер проведен через 15 минут. Температура трупа при втором замере равна +30,048°C».

Вопросы:

1. На основании представленных данных определите давность наступления смерти человека.

Казус 2. Выписка из Акта судебно-медицинского исследования гр-на А: «...Труп доставлен в морг в следующей одежде: куртке черной комбинированной с длинным рукавом на молнии; брюках типа джин-сов синего цвета производства московского швейного объединения; сорочке коричневой в крупную клетку, в кармане найдены фотографии данного субъекта, проездной на май месяц для учащихся, два носовых платка и два лоскута бумаги с неразборчиво написанной фамилией; плавках красных с поясным полу-ремнем в виде орнамента; носках серых. Труп мужского пола возраст на вид 20-25 лет с длиной тела 183 см., правильного телосложения, среднего питания, холодный. Мышечное окоченение не выражено. Трупные пятна не контурируются. Кожные покровы тела, конечностей, головы зеленоватые с отслойкой эпидермиса и образованием пузырей. Кости свода черепа на ощупь целы. Волосы черные. Глаза закрыты, соединительная оболочка век темно-красная. Роговицы мутные. Зрачки не контурируются. Хрящи и кости носа на ощупь

целы. Носовые ходы свободны. Рот закрыт, язык выстоит из полости рта. На верхней челюсти отсутствует 1 резец слева. Установлен пластиковый протез верхней челюсти. На верхней губе слабо выраженные черные усы, а также рубец слева - заболевания "заячья губа"; на небе определен аналогичный рубец. Слуховые проходы свободны. Шея без повреждений. Грудная клетка симметричная упруга. Передняя брюшная стенка на уровне реберной дуги. Наружные половые органы сформированы правильно. Задний проход сомкнут. Окружность головы 59 см, дли-на стопы - 26 см. В кожно-мышечном лоскуте груди и живота кровоизлияний нет. Внутренние органы расположены правильно, соответственно полостям. Свободная жидкость в последних по 200 мл. Брюшина зеленая. Спинка языка чистая, сосочки его выражены, в ткани кровоизлияний нет. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. Обе доли щитовидной железы обычной формы и размеров, на разрезе темно-красные мелкозернистые. В просвете пищевода содержимого нет, слизистая его коричневатая гладкая. Просвет трахеи и крупных бронхов свободен. Слизистая этих отделов темно-красная. Легкие увеличены в объеме серовато-красные мягко-воздушны с плоскими светло-красными кровоизлияниями под легочную плевру. Ткань легких на разрезе серовато-красная полнокровная. Внутренняя поверхность аорты красноватая гладкая. Надпочечники с центральным распадом. Обе почки 10x4x4 см., ткань их на разрезе красно-коричневая с четкой границей пирамид. Фиброзная капсула почек снимается легко, обнажая гладкую их поверхность. Слизистая лоханок и мочеточников синюшная. В мочевом пузыре мочи нет, слизистая его красноато-синюшная гладкая. Яички не исследовались в виду отсутствия показаний. Селезенка обычной формы и размеров на разрезе темно-красная с небольшим соскобом. В околосердечной сорочке содержимого нет, внутренняя поверхность ее гладкая серовато-коричневая. Сердце дряблкое воздушное 11x10x3 см, весом 280 граммов. Венечные артерии сердца проходимы, внутренняя поверхность их коричневатая гладкая. Клапаны сердца тонкие, хордальные нити средней длины, сосочковые мышцы и трабекулы выражены. Толщина мышечной стенки левого желудочка 1, 0см, правого - 0, 3 см. Ткань сердца на разрезе желтовато-красно-коричневая, неравномерного кровенаполнения. В желчном пузыре следы оранжевой желчи, слизи-стая его гладкая цвета содержимого. Печень обычной формы и размеров, ткань ее на разрезе коричневатозеленоватая воздушная без характерного рисунка строения. Поджелудочная железа дряблая, на разрезе бесструктурная. В просвете желудка до 300 мл кашицеобразного коричневатого содержимого с кусочками непереваренного лукового пера, слизистая его гладкая сероватая. В тонкой и толстой кишке свойственное им содержимое, складчатость слизистой не выражена. В кожно-мышечном лоскуте головы кровоизлияний нет. Кости свода черепа целы. Твердая мозговая оболочка беловатая. Ткань мозга кашицеобразной консистенции, бесструктурна. Кости основания черепа целы. Скелет тела цел. На химическое исследование мышца. На биологическое исследование образец крови. На гистологическое - сердце и легкое, почка на планктон. Труп сфотографирован... Выписка из акта судебно-химического исследования № ... от... г. "... При химическом исследовании в мышце от трупа Неизвестного молодого человека обнаружено 1,37% этанола... ". Выписка из акта судебногистологического исследования № ... от ... г."... Легкие: эмфизема... Почка: найдены створки диатомового планктона... ".

Вопросы:

1. Причина и давность наступления смерти?
2. Находился ли гр-н А. на момент смерти в состоянии алкогольного опьянения, какой степени?

Критерии оценивания устного / письменного ответа

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на вопрос, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, не допускает неточностей, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

4 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, однако допускает отдельные неточности,

демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

3 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, однако допускает существенные неточности, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен формулировать содержание ответа, но при этом материал не структурирован, а ответ требует существенной доработки.

1 рейтинговый балл Студент знает лишь отдельные элементы вопроса, допускает грубые ошибки в формулировках.

0 рейтинговых баллов Студент не дает ответа либо дает неверный ответ

Примерные тесты для текущей аттестации:

Тестовые задания

«Судебная медицина»

1. Кто из ниже перечисленных выделил судебную медицину как самостоятельный раздел медицинской науки?

1. Мюллер
2. Понсольд
3. Прокон
4. Бонн
5. Хансен

2. Судебно-медицинская экспертиза производится:

1. В бюро судебно-медицинской экспертизы
2. В кабинете следователя
3. В поликлинике
4. На месте происшествия
5. В суде

3. Руководство деятельностью бюро судебно-медицинской экспертизы осуществляет:

1. Главный врач поликлиники
2. Судья
3. Начальник бюро
4. Главный врач стационара
5. Начальник городского отделения милиции

4. К какой отрасли относится судебная медицина?

1. Медицины
2. Криминалистики
3. Уголовное право
4. Гражданское право
5. Математике

5. Процессуальное право и организация судебно-медицинской экспертизы лежат в

основе:

1. Криминалистики
2. Предмета судебной медицины
3. Патологической анатомии
4. Оперативной хирургии
5. Уголовного права

6. Что является единственной процессуальной формой, в которой эксперт доводит свои выводы по существу поставленных вопросов до сведения органа, назначившего экспертизу

1. Акт
2. Заключение
3. Извещение
4. Вывод
5. Освидетельствование
7. В понятие комплексной экспертизы входит участие в экспертизе
1. Не-сколько экспертов разных областей знаний

2. Не-сколько экспертов од-ной области
3. Судебные медики (3 человека)
4. Патологоанатомы (5 человек)
5. Все вышеперечисленные
8. В права экс-перта входит
 1. Предавать гласности данные экспертизы без согласования со следователем
 2. Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
 3. Знакомиться с материалами дела ни относящимися к предмету экспертизы
 4. Вызывать свидетеля для получения информации по существу экспертизы
 5. Задавать вопросы обвиняемому по существу экспертизы без разрешения лица
 9. Уважительной причиной неявки эксперта по вызову признается (при
своевременном вручении повестки)
 1. Командировка
 2. Занятость на работе
 3. Нахождение вне места ведение следствия
 4. Болезнь, лишающая эксперта возможности явиться
 5. Все вышеперечисленное
 10. Под врачебной ошибкой в медицине является
 1. Добросовестное заблуждение врача в его суждениях и действиях
 2. Самонадеянность при постановке диагноза
 3. Небрежность проведения лабораторного исследования
 4. Халатное отношение к пациенту
 5. Все вышеперечисленное
 11. Скоропостижную смерть характеризует ее наступление
 1. До 1 суток
 2. До 40 часов
 3. До 36 часов
 4. До 50 часов
 5. До 72 часов
 12. К ориентирующим признакам, указывающим на смерть относится
 1. Неподвижное положение тела
 2. Падение температуры тела до 23°C и ниже
 3. Явления подсыхания слизистых
 4. Изменение формы зрачка на щелевидную при сдавлении глаза
 5. Варианта ответа не имеется
 13. К достоверным признакам смерти относится
 1. Бледность кожного покрова
 2. Неподвижное положение тела
 3. Отсутствие дыхания
 4. Отсутствие чувствительности на боль
 5. Изменение формы зрачка на щелевидную при сдавлении глаза (Признак
Белоглаз
 15. По прибытию на место происшествия врач должен
 1. Обеспечить реанимационное мероприятие
 2. Эвакуировать потерпевшего в ближайшее лечебное учреждение
 3. Установить действительно ли наступила смерть
 4. Перенести тело в удобное для обследования место
 5. Смыть следы крови с тела
 16. Основная цель судебно-медицинской экспертизы трупа это
 1. Обнаружение хронических заболеваний
 2. Установление причины смерти и характера телесных повреждений
 3. Определение пола трупа
 4. Обнаружение прижизненных травм
 5. Правильного ответа не имеется
 17. Указать случаи назначения судебно-медицинской экспертизы
 1. Насильственная смерть или подозрение на нее

2. Несогласие родственников с посмертным диагнозом и соответственно
правильностью лечения
3. Желание родственников покойного узнать достоверно стадии заболевания
4. Для научно-практической работы
5. Все вышеперечисленное
18. Причина ненасильственной смерти плода новорожденного это
 1. Недоразвитость
 2. Несчастный случаи
 3. Детоубийство
 4. Убийство
 5. Правильного ответа не имеется
19. Признак, используемый для идентификации личности это
 1. Татуировка
 2. Цвет глаз
 3. Цвет волос
 4. Длина трубчатой кости
 5. Все вышеперечисленное
20. Эксгумация это
 1. Судебно-медицинское освидетельствование трупа
 2. Извлечение трупа из места захоронения
 3. Захоронение трупа без патолого-анатомического исследования
 4. Случайное обнаружение трупа
 5. Захоронение трупа без судебно-медицинской экспертизы
21. Оружие это
 1. Изделия, имеющие бытовое назначение
 2. Изделия, имеющие производственное назначение
 3. Средства, не имеющие прямого назначения
 4. Изделия, специально предназначенные для нападения и обороны
 5. Все вышеперечисленное
23. Как обозначают повреждения, которые возникают вследствие сдавливания или
удара предметом с любой площадью
 1. Колотое
 2. Резанное
 3. Рваное
 4. Огнестрельные
 5. Ушибленное
24. Указать обозначение предметов имеющих некоторую массу, клиновидное сечение
и применяющие повреждение вследствие удара
 1. Колотые
 2. Резаные
 3. Колото-резаные
 4. Ушибленные
 5. Рубящие
25. Какие типы ран возникают при скольжении острого лезвия
 1. Рубленая рана
 2. Резаная рана
 3. Колотая рана
 4. Колото-резаная рана
 5. Рубящая рана
26. Указать основную часть огнестрельного оружия
 1. Ствол
 2. Магазин
 3. Патрон
 4. Предохранитель
 5. Гильза
27. Для чего служат винтообразные нарезы в канале ствола нарезного оружия

1. Придание пуле кувыркательных движений
2. Для уменьшения дальности поражения
3. Для придания пуле продольного вращения и устойчивости в полете
4. Для уменьшения отдачи
5. Все вышеперечисленное

28. Какое название носят повреждения одежды, причиняемые пулей

1. Пулевые отверстия
2. Огнестрельные раны
3. Слепое ранение
4. Дефект ткани
5. Огнестрельные отверстия

29. Среди поражающих факторов взрыва следует выделить

1. Ударную волну взрывных газов
2. Научный полет дроби (картечи)
3. Поступательные движения пули
4. Гидродинамический эффект
5. Правильного варианта ответа не имеется

31. Указать признак отличающий повреждения прижизненные от повреждений

причиненных трупу

1. Оценки процессов воспаления и заживления
2. Вида травмы
3. Типа оружия
4. Позы трупа
5. Времени обнаружения трупа

32. Какой цвет приобретает ссадина посмертно причиненная при подсыхании

1. Багровый цвет
2. Темно-красный цвет
3. Синий цвет
4. Розовый цвет
5. Желто-коричневый цвет

33. В какой части тела неинфицированные раны заживают быстрее

1. На голове
2. На спине
3. На животе
4. На верхних конечностях
5. На нижних конечностях

34. Указать кровоточивости на который ориентируются при выявлении

последовательности нанесения ран

1. Кровоточит меньше
2. Вообще не кровоточит
3. Кровоточит интенсивнее
4. Из раны выделяется сукровица
5. На поверхности раны – сгустки крови

35. Указать признак, на который ориентируются для установления прижизненности

возникновения переломов

1. На степень выраженности кровоизлияний в окружающих мягких тканях
2. На степень кровоточивости тканей в месте перелома
3. На окраску окружающих перелом тканей
4. На цвет костей
5. Все вышеперечисленное

36. Гипоксия это

1. Недостаточное поступление в организм витаминов
2. Недостаточное поступление в организм минеральных веществ
3. Нарушение всасывания железа
4. Кислородное голодание
5. Правильного ответа не имеется

37. Указать признак отличающий судебно-медицинскую диагностику смерти от повешения

1. Странгуляционная борозда
2. Цвет кожи
3. Наличие повреждения шейного отдела позвоночника
4. Повреждение подъязычной
5. Правильного ответа нет

39. Указать признак характерный для компрессионной асфиксии

1. Карминовый отек
2. Акхилотическая масса
3. Выходное отверстие
4. Колотая рана
5. Все вышеперечисленное

40. Под термином обтурационная асфиксия понимают

1. Закрытие входа в дыхательные полости носа и рта какими-либо предмета-ми
2. Сдавление органов глаз руками
3. Сдавление органов шеи петлей
4. Сдавление груди и живота твердым предметом
5. Все выше перечисленное

41. Утопление принято относить к

1. Компрессионной асфиксии
2. Странгуляционной асфиксии
3. Обтурационной асфиксии
4. Механической асфиксии
5. Правильного ответа нет

42. Признаком пребывания трупа в воде является

1. Резкая гипермия кожи
2. Мацерация кожи
3. Посмертное оволоснение
4. Повышенная температура тела
5. Все вышеперечисленное

43. Диагностическое значение при утоплении имеет обнаружение планктона в

1. В костном мозге
2. На коже
3. В костях
4. В лимфе
5. Правильного ответа нет

44. Важным признаком аспирационного утопления является наличие жидкости в

1. Клиновидной кости
2. В легких
3. В крови
4. В костном мозге
5. В веществе головного мозга

45. При спастическом (рефлекторном) утоплении, трупы погибших, как правило, могут плавать

1. На поверхности воды
2. Находиться в среднем слое воды
3. Сразу погружается на дно, а потом всплывает
4. Погружается на дно без последующего всплытия
5. Нет характерной особенности

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТИПОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

1. Критерии оценивания устного / письменного ответа
- Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на вопрос, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, не допускает неточностей, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

4 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ на вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, однако допускает отдельные неточности, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

3 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ на вопрос, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, однако допускает существенные неточности, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем на практических занятиях.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен формулировать содержание ответа, но при этом материал не структурирован, а ответ требует существенной доработки.

1 рейтинговый балл Студент знает лишь отдельные элементы вопроса, допускает грубые ошибки в формулировках.

0 рейтинговых баллов Студент не дает ответа либо дает неверный ответ

2. Критерии оценивания заданий, связанных с систематизацией и анализом научной и учебной литературы, содержания уголовно-правовых норм и правоприменительной практики:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на все теоретические вопросы, последовательно их раскрывает; умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания по заявленной теме; ответ проиллюстрирован конкретными примерами из правоприменительной практики. Студент демонстрирует навыки по сбору и систематизации научной информации, учебной литературы по данному вопросу в достаточном количестве.

4 рейтинговых балла Студент дает правильный ответ на большинство теоретических вопросов, делает собственные умозаключения и формулирует выводы, демонстрируя знания по теме; ответ проиллюстрирован хотя бы одним примером. Студент использовал научную, учебную литературу, но не достаточно ее систематизировал и обобщил. Студент демонстрирует способность выступать с сообщением и участвовать в обсуждении проблем на практических занятиях.

3 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен подбирать и систематизировать материал.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент способен подбирать материал, но при этом материал не структурирован, не обобщен в достаточной степени, а само выступление требует доработки.

1 рейтинговый балл Студент выполнил лишь отдельные элементы задания.

0 рейтинговых баллов Задание не выполнено либо выполнено неверно.

3. Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы с приведением аргументации своей позиции:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент дает правильный и развернутый ответ на все теоретические вопросы. Студент демонстрирует навыки по сбору, систематизации и анализу специальной литературы. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено не менее 3-х аргументов), убедительно обосновать свою позицию по конкретному вопросу.

4 рейтинговых балла Студент дает в целом правильный ответ на теоретический вопрос, Студент систематизировал учебную литературу, но не достаточно ее систематизировал и обобщил. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено хотя бы два аргумента в обоснование своей позиции).

3 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные

знания по вопросу. Студент сформулировал свою позицию, приведен хотя бы один аргумент в обоснование своей позиции.

2 рейтинговых балла Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу. Студент сформулировал свою позицию, но при этом ответ слабо аргументирован, позиция убедительно не обоснована.

1 рейтинговый балл Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу, либо дает неверный ответ. Студент сформулировал свою позицию, но при этом ответ не аргументирован, позиция не обоснована.

0 рейтинговых баллов Нет ответа либо ответ неверный.

4. Критерии оценивания публичных докладов (выступлений):

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Доклад (сообщение) подготовлен на основе систематизированной и изученной студентом научной и учебной литературы, других информационных ресурсов. Студент продемонстрировал уверенное владение навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, анализа логики рассуждений. Выступление студента демонстрирует владение профессиональной терминологией, умение свободно излагать материал, вызывать интерес к вопросу (проблеме). Студент демонстрирует способности выступать с интересными и содержательными докладами, сообщениями.

4 рейтинговых балла Доклад подготовлен преимущественно на основе учебной литературы, иных информационных ресурсов, которая не в достаточной степени была систематизирована. Студент владеет отдельными навыками публичных выступлений, но не в достаточной степени демонстрирует правильное использование профессиональной терминологии, аргументации, ведения дискуссии. В целом, студент демонстрирует способности выступать с докладами, сообщениями.

3 рейтинговых балла Доклад подготовлен, но при его подготовке использовалось недостаточное количество специальной литературы. Автор затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. Доклад требует доработки. Автор не в достаточной степени овладел навыками публичных выступлений.

2 рейтинговых балла Доклад подготовлен, но при его подготовке использовался лишь два источника специальной литературы. Автор частично затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. Доклад требует доработки. Выступление автора свидетельствует о том, что он овладел лишь отдельными навыками публичных выступлений.

1 рейтинговый балл Доклад подготовлен, но при его подготовке использовался лишь один источник специальной литературы. Автор затрудняется с ответами на дополнительные вопросы. Доклад требует существенной доработки. Выступление автора свидетельствует о том, что он не овладел навыками публичных выступлений.

0 рейтинговых баллов Доклад не подготовлен.

5. Критерии оценивания сообщений проблемного характера:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продemonстрировано глубокое понимание проблемы. Обнаруживается эффективное владение навыками и интеграция всех элементов выступления. Наглядный материал (примеры из СМИ и т.п.) интересный. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены

4 рейтинговых балла Студент способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продemonстрировано понимание задания. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнено. Студент способен определять и формулировать проблемы. Частично присутствует гармоничная интеграция элементов в целое. Изложение материала, в том числе наглядного, было последовательным, но не достаточно интересным. В основном материал излагается последовательно и ясно.

3 рейтинговых балла Студент способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продemonстрировано понимание

основных элементов задания. Отдельные требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Наглядный материал используется, но не вполне иллюстративно.

2 рейтинговых балла Студент в целом способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продemonстрировано недостаточное понимание задания. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Наглядный материал практически не используется.

1 рейтинговый балл Студент в целом способен выступать с сообщениями на практических занятиях, способен участвовать в обсуждении проблем. Продemonстрировано понимание лишь отдельных аспектов задания. Большинство требований, предъявляемых к заданию, не выполнено. Наглядный материал практически не используется.

0 рейтинговых баллов Сообщение не сделано.

6. Критерии оценивания презентаций:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Тема презентации соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит достоверную информацию. Все заключения подтверждены надлежащими источниками. Студент продемонстрировал навыки обобщения материала, правильного использования соответствующей изучаемому курсу терминологии.

Содержание презентации свидетельствует о ее актуальности. В презентации имеются в достаточном количестве графические иллюстрации, диаграммы, примеры из СМИ. Материал изложен в логической последовательности. Имеются обоснованные выводы в заключении. Презентация корректно оформлена, использованы разные цветовые решения (фон, шрифт, заголовки и т.п.).

Выдержан объем – 8-10 слайдов. Общий объем текста не превышает 10-15 % от всей презентации.

4 рейтинговых балла Тема презентации соответствует программе учебной дисциплины. Презентация в целом содержит достоверную информацию, основана на нормах действующего уголовно-процессуального законодательства. Основные заключения подтверждены достоверными источниками. Студент продемонстрировал навыки обобщения материала, правильного использования юридической терминологии.

Содержание презентации свидетельствует о ее актуальности. В презентации имеются графические иллюстрации, диаграммы, графики, примеры из судебной и правоприменительной практики, цитаты и т.п. Материал изложен в логической последовательности. Имеются выводы в заключении. Имеются недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не в полной мере выдержан объем презентации (меньше или больше 8-10 слайдов). Объем текста превышает 15 % от всей презентации.

3 рейтинговых балла Тема презентации соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит неточности, основана на недействующем законодательстве. Несущественно нарушена логическая последовательность изложения материала. Имеются отдельные недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не соблюдены требования к объему презентации и объему текстовой информации.

2 рейтинговых балла Тема презентации в целом соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит существенные неточности. Частично нарушена логическая последовательность изложения материала. Имеются существенные недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не соблюдены требования к объему презентации и объему текстовой информации.

1 рейтинговый балл Тема презентации не вполне соответствует программе учебной дисциплины. Презентация содержит грубые содержательные ошибки, основана на нормах устаревшего законодательства и правоприменительной практики. Нарушена логическая последовательность изложения материала. Имеются серьезные недостатки в техническом оформлении (использование цвета (фон, шрифт, заголовки, картинки, схемы, рисунки).

Не соблюдены требования к объему презентации и объему текстовой информации.

0 рейтинговых баллов Презентация не сделана.

1. Критерии оценивания работы в малой группе:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студентами продемонстрирована способность работать в составе команды, организовывать работу исполнителей, вести диалог. Студенты демонстрируют развитые навыки ведения дискуссии, принятия решения. В ходе обсуждения формулируются собственные суждения и аргументированные умозаключения. Студенты способны пользоваться информационными ресурсами, находить необходимую литературу.

Демонстрируется понимание проблемы, ее актуальности. Демонстрируется готовность к сотрудничеству, толерантность.

4 рейтинговых балла Студентами в целом продемонстрирована способность работать в составе команды; распределять роли, организовывать работу исполнителей, вести диалог.

Студенты демонстрируют отдельные навыки ведения дискуссии, принятия решения. В ходе обсуждения формулируются и обосновываются суждения. Студенты способны пользоваться информационными ресурсами, находить необходимую литературу.

Демонстрируется понимание проблемы, ее актуальности

3 рейтинговых балла Студенты, работая в команде, могут эффективно организовать ее работу лишь по отдельным направлениям, принимать частично согласованные решения. Студенты способны пользоваться ограниченными информационными ресурсами.

Формулируются некоторые суждения, с частичной аргументацией.

2 рейтинговых балла Студенты, работая в команде, не могут достаточно эффективно организовать ее работу, вести диалог, принимать согласованные решения. Студенты не способны пользоваться информационными ресурсами.

Формулируются некоторые суждения, не в достаточной степени обоснованные, без аргументации.

1 рейтинговый балл Студенты, работая в команде, не могут организовать ее работу, вести диалог, принимать решения. Студенты не способны пользоваться информационными ресурсами.

Формулируются некоторые суждения, не в достаточной степени обоснованные, без аргументации.

0 рейтинговых баллов Задание не выполнено.

2. Критерии оценивания участия в дискуссии:

Шкала оценивания Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Студент уверенно знает правила проведения дискуссий, умеет аргументировать свою позицию, при этом демонстрирует готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциал, а также готовность правильно действовать в нестандартных ситуациях

4 рейтинговых балла Студент знает основные правила проведения дискуссий, частично аргументировал свою позицию, при этом демонстрирует готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциал, однако не всегда демонстрирует умение правильно действовать в нестандартных ситуациях.

3 рейтинговых балла Студент принимает достаточно активное участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом его аргументация неполная, хотя и со ссылкой на соответствующие источники.

2 рейтинговых балла Студент принимает участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом его аргументация неполная, без ссылки на соответствующие источники.

1 рейтинговый балл Студент принимает минимальное участие в дискуссии, обозначает свою позицию, но при этом не аргументирует свою позицию.

0 рейтинговых баллов Студент в дискуссии не участвует.

3. Критерии оценивания составленной схемы (заполнения таблицы):

Уровень Критерии оценивания

5 рейтинговых баллов Схема (таблица) носит целостный характер. Материал соответствует нормам действующего законодательства. Студент демонстрирует умение поиска, систематизации и анализа специальной литературы. Правильно определена последовательность изложения материала. Материал излагается достаточно полно, работа оформлена интересно.

4 рейтинговых балла Схема носит целостный характер. Материал в целом, соответствует нормам действующего законодательства, но имеются неточности. Студент демонстрирует умение поиска, систематизации и анализа специальной литературы.

3 рейтинговых балла Схема (таблица) составлена, но имеются отдельные недостатки, свидетельствующие о недостаточной проработке вопроса (темы). Имеются недостатки в определении последовательности изложения материала.

2 рейтинговых балла Схема (таблица) составлена, но имеются существенные недостатки, свидетельствующие о недостаточной проработке вопроса (темы). Материал изложен непоследовательно.

1 рейтинговый балл Схема (таблица) составлена, но имеются грубые содержательные ошибки, свидетельствующие о непонимании сути задания.

0 рейтинговых баллов Схема (таблица) не составлена.

8.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

(в каждом билете предлагаются тестовые задания, требующие знания следующих вопросов)

1. Предмет и задачи судебной медицины.
2. Объекты судебной медицины.
3. Организация судебно-медицинской экспертизы.
4. Порядок назначения и производства судебной медицины.
5. Виды судебно-медицинских экспертиз.
6. Экспертиза в суде.
7. Оценка заключения судебно-медицинской экспертизы.
8. Понятие биологической смерти.
9. Классификация смерти.
10. Насильственная смерть.
11. Трупные явления.
12. Осмотр и описание места происшествия.
13. Упаковка и направление объектов на лабораторные исследования.
14. Детоубийство – виды.
15. Осмотр места происшествия и трупа плода новорожденного.
16. Вопросы, которые ставятся следственными органами в постановлении о назначении судебно-медицинской экспертизы трупов плодов и новорожденных детей.
17. Дополнительный, повторный, статистический и динамический осмотры.
18. Осмотр трупа.
19. Выявление и изъятие объектов с места происшествия.
20. Причины смерти новорожденных детей.
21. Понятие скоропостижной смерти.
22. Скоропостижная смерть в детском возрасте.
23. Скоропостижная смерть при особых обстоятельствах.
24. Вопросы, которые ставятся в постановлении следственных органов на разрешение экспертов при скоропостижной смерти.
25. Понятие о поражающих факторах и травматизме.
26. Виды травматизма.
27. Понятие тяжести вреда здоровью.
28. Случайные посмертные повреждения.
29. Умышленные посмертные повреждения.

30. Механические повреждения, их классификация.
31. Причины смерти под воздействием физических факторов.
32. Понятие о твердых тупых предметах и повреждений от их действия.
33. Определение и классификация падения с высоты.
34. Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы.
35. Виды транспортной травмы. Их общая характеристика.
36. Понятие и классификация острых предметов. Характерные признаки повреждений.
37. Определение и классификация огнестрельного оружия.
38. Взрывная травма. Действие взрыва на организм человека.
39. Причины гипоксии и механической асфиксии.
40. Повешение. Механизм наступления смерти при повешении. Основные признаки при повешении.
41. Утопление. Механизм наступления смерти при утоплении. Основные признаки утопления.
42. Действие высокой температуры. Причины. Оповознавание обуглившегося трупа.
43. Действие низкой температуры. Степени обморожения.
44. Действие технического электричества.
45. Действие высокого барометрического давления.
46. Действие низкого барометрического давления.
47. Общие данные об отравлениях.
48. Классификация отравлений и ядовитых веществ.
49. Основные виды экспертиз живых лиц.
50. Изучение медицинских документов, их правовая оценка.
51. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью.
52. Определение характера повреждений, механизма травмы.
53. Экспертиза трудоспособности.
54. Определение возраста.
55. Притворные и искусственные болезни (агровация и симуляция).
Диссимуляция.
56. Членовредительство. Судебно-медицинская экспертиза при членовредительстве.
57. Особенности судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях.
58. Изнасилования, развратные действия и их последствия. Судебно-медицинская оценка.
59. Значение вещественных доказательств для следственных органов.
60. Судебно-медицинская экспертиза следов крови.
61. Судебно-медицинская экспертиза следов спермы.
62. Исследование других тканей и выделений человека.
63. Вопросы, решаемые судебно-цитологическим исследованием.
64. Идентификация орудий преступления и человека по их следам.
65. Основные задачи медико-криминалистического отделения.

Пример билета для зачета по дисциплине

ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

кафедра уголовного права и процесса

Билет №

По дисциплине «Судебная медицина»

Задание 1. Решите тесты

1. При поражениях взрывчатыми веществами различают следующие дистанции:
 - а) близкая – неблизкая;
 - б) в зоне действия взрывной волны;
 - в) в зоне действия ударной волны;
 - г) в зоне действия вторичных снарядов (осколков и т. п.).

2. Основными признаками входной пулевой огнестрельной раны являются:

- а) круглая форма;
- б) ровные края;
- в) дефект ткани;
- г) поясок осаднения и обтирания;
- д) зияние.

3. К локальным повреждениям мягких тканей бедра, возникших на первой фазе переезда колесом автомобиля, относятся:

- а) широкие полосовидные ссадины кожи;
- б) дугообразной формы лоскутные раны;
- в) рваные раны;
- г) отслоение кожи;
- д) кольцевидные отслоения кожи от подкожной жировой клетчатки.

За каждый правильный ответ – 3 балла.

Задание 2. Решите задачу (казус).

Во время осмотра места происшествия в связи с совершением убийства гр. П. На стене комнаты на площади 25х55 см обнаружены множественные пятна красного цвета грушевидной формы, с различными размерами, узкие части их направлены как влево, так и вверх.

Вопросы:

- 1. Каков механизм образования пятен на стене в комнате?
- 2. Могут ли быть эти пятна пятнами крови?
- 3. Что должен сделать специалист в области судебной медицины после обнаружения пятен красного цвета на стене комнаты?

Критерии оценивания решения задач (казусов):

Шкала оценивания Критерии оценивания

зачет Студент дает правильный и развернутый ответ на вопросы задачи. Студент демонстрирует навыки по сбору, систематизации и анализу законодательства и специальной литературы. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено не менее 3-х аргументов), убедительно обосновать свою позицию по конкретному вопросу.

зачет Студент дает в целом правильный ответ на вопросы задачи, Студент способен анализировать законодательство и специальную литературу, но недостаточно систематизированно. Студент может аргументировать свою точку зрения (приведено хотя бы два аргумента в обоснование своей позиции).

зачет Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросам задачи. Студент сформулировал свою позицию, приведен хотя бы один аргумент в обоснование своей позиции.

незачет Студент не дает ответа на вопрос либо дает неверный ответ.

8.3. Требования к рейтинг-контролю

1. Рейтинг-контроль знаний осуществляется в соответствии с Положением о рейтинг-системе обучения в ТвГУ, принятого ученым советом ТвГУ (протокол № 11 от 29 июня 2022 г.).

2. Каждый семестр делится на два модуля, которые завершаются контрольной точкой.

3. Формы рейтинг-модульного контроля выбираются преподавателями по его усмотрению. Это может быть одно из заданий, подобных тем, которые предлагаются в представленном разделе программы, включая ответы на тестовые вопросы.

4. Контрольные рейтинг-задания выполняются студентами в рамках аудиторного занятия в установленный учебным графиком день. Преподаватель может сообщить условия соответствующего задания заранее, установив срок и предложив выполнение его во внеучебное время (в рамках отведенного времени для самостоятельной работы).

И в первом и во втором случае преподаватель организует сбор подготовленных заданий, проверяет их и объявляет результаты.

5. Формой рейтингового модульного контроля является тестирование по соответствующим темам. Тестирование проводится на платформе LMS.

6. Дисциплина заканчивается зачетом.

На первый модуль отводится 40 баллов, которые распределяются следующим образом:

- текущий контроль – до 35 баллов;
- рубежный контроль – 5 баллов.

На второй модуль отводится 60 баллов, которые распределяются следующим образом:

- текущий контроль – до 55 баллов;
- рубежный контроль – 5 баллов.

Обучающемуся, набравшему 40 баллов и выше по итогам работы в семестре, в рейтинговой ведомости учета успеваемости и зачетной книжке выставляется отметка «зачтено».

Обучающийся, набравший до 39 баллов включительно, сдает зачет.

7. На первом занятии преподаватель озвучивает обучающимся тематический и календарный график занятий, формы и сроки выполнения заданий, баллы, которые могут быть получены обучающимся за выполнение каждого из заданий.

Дополнительно обучающимся озвучиваются формы и правила выполнения заданий для получения премиальных баллов.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рекомендуемая литература

Основная

Шифр	Литература
Л.1.1	Витер, Поздеев, Вавилов, Судебная медицина, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-17039-9, URL: https://urait.ru/bcode/544977
Л.1.2	Грицаенко, Судебная медицина, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-14642-4, URL: https://urait.ru/bcode/536159
Л.1.3	Самищенко, Судебная медицина, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-9916-7690-8, URL: https://urait.ru/bcode/535485
Л.1.4	Самищенко, Судебная медицина, Москва: Юрайт, 2022, ISBN: 978-5-9916-7690-8, URL: https://urait.ru/bcode/488375
Л.1.5	Датий, Судебная медицина и психиатрия, Москва: Издательский Центр РИО, 2022, ISBN: 978-5-369-01091-4, URL: https://znanium.com/catalog/document?id=393456
Л.1.6	Ромодановский, Баринев, Гридасов, Фокин, Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-18696-3, URL: https://urait.ru/bcode/545390

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	официальный интернет-портал правовой информации: http:// www.pravo.gov.ru
----	---

Э2	официальный сайт Президента РФ: http:// www.kremlin.ru
Э3	официальный сайт Государственной Думы РФ: http:// www.duma.gov.ru
Э4	официальный сайт Конституционного Суда РФ: http:// www.ksrf.ru
Э5	официальный сайт Верховного Суда РФ: http:// www.vsrfr.ru
Э6	официальный сайт Правительства РФ: http:// www.government.ru
Э7	официальный сайт «Российской газеты»: http:// www.rg.ru

Перечень программного обеспечения

1	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
2	Google Chrome
3	WinDjView
4	OpenOffice
5	Notepad++
6	paint.net
7	ОС Linux Ubuntu

Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1	ЭБС «Лань»
2	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
3	ЭБС «ЮРАИТ»
4	ЭБС «ZNANIUM.COM»
5	СПС "КонсультантПлюс"
6	СПС "ГАРАНТ"

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудит-я	Оборудование
7-407	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-220	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-221	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-223	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-210	принтер, компьютеры, сканер, проектор, доска интерактивная, коммутатор, ИБП
7-212	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-214	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор
7-215	комплект учебной мебели, переносной ноутбук, проектор

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Планы практических занятий

(по ряду вопросов может быть предложено подготовить презентацию или сообщение проблемного характера, презентацию):

Раздел I. Понятие о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы

Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины. Методы и объекты судебно-медицинских исследований. Задачи и особенности судебной медицины. Значение судебной медицины для юристов и врачей.

Тема 2. История возникновения и развития судебной медицины в России. Судебная медицина в Древней и допетровской Руси (X-XVI вв.) Судебная медицина после реформ Петра I (конец XVII- XVIII вв.) Развитие судебной медицины в XIX вв. Особенности развития судебной медицины в советский период. Судебная медицина в современной России.

Тема 3. Нормативные документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы. Понятие и виды экспертизы. Порядок и структура составления судебно-медицинской документации.

Тема 4. Права и обязанности эксперта при проведении судебно-медицинской экспертизы. Ответственность эксперта.

Тема 5. Организация и структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Основные задачи бюро судебно-медицинской экспертизы.

Раздел II. Судебно-медицинская танатология. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта

Тема 6. Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния). Клиническая и биологическая смерть. Ориентирующие и достоверные признаки наступления смерти. Проблема реанимации. Проблема трансплантации. Установление момента смерти. Значение ранних и поздних трупных изменений для определения давности наступления смерти. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти. Конкуренция причин смерти.

Тема 7. Ранние (охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, высыхание, аутолиз) и поздние (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление, повреждения и разрушения трупов животными, насекомыми) трупные изменения, определение давности наступления смерти.

Тема 8. Правовая регламентация судебно-медицинского исследования трупа. Основные этапы СМЭ трупа. Методика СМЭ трупа. Основная, непосредственная и ближайшая причина смерти.

Тема 9. Понятие, источник, регламентирующий порядок и методика осмотра места происшествия. Методика и задачи осмотра трупа на месте обнаружения. Понятие места происшествия. Виды осмотра места происшествия: концентрический, эксцентрический, по квадратам Стадии осмотра (статическая и динамическая). Процессуальный документ, отражающий следственные действия – протокол, требования к оформлению и содержанию. Обязанности врача при работе на месте обнаружения трупа. Определение давности наступления смерти.

Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта. Официальные документы, регламентирующие порядок при исследовании трупа в морге. Методика вскрытия, основные этапы вскрытия трупа, порядок изъятия материала на дополнительное исследование. Различие судебно-медицинского и патологоанатомического исследования трупа. Дополнительные исследования при судебно-медицинской экспертизе трупа. Изъятие материала для дополнительных исследований. Особенности исследования трупов эксгумированных, скелетированных, расчлененных, неопознанных, новорожденных.

Раздел III. Судебная травматология. Расстройство здоровья и смерть от различных видов внешнего воздействия

Тема 11. Понятие о механических повреждениях, травматологии и судебной травматологии. Классификация травмы и травматизма. Виды механических повреждений и возможности их исследования. Причины смерти при механических травмах.

Тема 12. Повреждения тупыми предметами. Определение предмета и повреждения тупыми предметами, классификация по происхождению. Механизмы действия тупого предмета. Объекты и методы исследования. Судебно-медицинское исследование повреждений тупыми предметами.

Тема 13. Транспортная травма (наземный транспорт). Классификация транспортного травматизма и значение судебно-медицинской экспертизы. Виды транспортных травм и их механизмы. Автомобильная, мотоциклетная, тракторная, железнодорожная травмы.

Тема 14. Повреждения от падения с высоты – кататравма. Падение на плоскость (с высоты собственного роста), падение с большой высоты. Виды и фазы падения.

Тема 15. Повреждения от острых орудий. Классификация повреждений острым орудием. Повреждения режущим орудием. Особенности повреждений, нанесенных колюще-режущим орудием. Повреждения колющим орудием. Повреждения рубящим орудием. Лабораторные методы исследования повреждений острым орудием.

Тема 16. Повреждения огнестрельным оружием. Судебная баллистика. Классификация и особенности ран, нанесенных огнестрельным оружием. Признаки входной и выходной огнестрельных ран. Установление расстояния выстрела. Признаки близкого выстрела и выстрела в упор. Особенности повреждений при выстрелах из дробового оружия. Повреждения газовым и травматическим оружием.

Тема 17. Взрывная травма. Понятие «взрывная волна», повреждающие факторы и особенности повреждений. Установление расстояния взрыва и положения потерпевшего в момент взрыва, применяемые методы исследования.

Тема 18. Механическая асфиксия (кислородная недостаточность). Понятия, признаки быстрой смерти, классификация механической асфиксии. Странгуляционная асфиксия, компрессионная асфиксия, асфиксия от закрытия рта, носа и дыхательных путей.

Тема 19. Утопление и смерть в воде. Понятие утопления, его типы и признаки. Определение давности пребывания трупа в воде.

Тема 20. Судебно-медицинская экспертиза при действии крайних температур и электричества. Общее (тепловой удар) и местное (термические ожоги) действие высокой температуры. Классификация ожогов по степеням. Установление прижизненного происхождения ожогов и внешних воздействий. Общее и местное (отморожения) действие низкой температуры. Действие технического и атмосферного электричества.

Тема 21. Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Классификация ядов и отравлений. Характеристика действия отдельных групп ядов. Наиболее часто встречающиеся яды в судебно-медицинской практике (окись углерода, этиловый спирт и его суррогаты, суррогаты этанола и технические жидкости, психотропные и наркотические вещества).

Раздел IV. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц

Тема 22. Основы законодательства, регулирующие экспертизу живых лиц. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью человека. Понятие и факторы причинения вреда здоровью, его классификация. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Признаки тяжкого вреда здоровью по возможным последствиям травмы. Квалифицирующие признаки среднего и легкого вреда здоровью. Понятия побоев и истязания. Особенность установления вреда здоровью при экспертизе, проводимой в стационаре и по медицинским документам.

Тема 23. Значение судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья, искусственных болезней, симуляции, аггравации, членовредительства.

Тема 24. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений и половых состояний, установления возраста. Общие положения судебно-медицинской экспертизы

половых преступлений.

Раздел V. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

Тема 25. Понятие и судебно-медицинское значение вещественного доказательства. Объекты и методы исследования. Документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Исследование крови и разрешаемые экспертами вопросы. Исследование спермы, волос. Особенности исследования слюны, мочи, пота, потожировых отложений и других выделений. Медико-криминалистическая экспертиза. Медико-криминалистическая классификация микрообъектов.

ПРИМЕРНЫЙ ПРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ПРЕЗЕНТАЦИЙ

1. Определение вероятной давности наступления смерти.
2. Жировоск, мумификация и торфяное дубление.
3. Ранние трупные явления.
4. Порядок осмотра трупа на месте его обнаружения.
5. Поиск, обнаружение, изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения.
6. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы.
7. Понятие судебно-медицинской травматологии.
8. Понятие телесного повреждения (юридическое и медицинское).
9. Классификация телесных повреждений.
10. Понятие и особенности механических повреждений.
11. Классификация механических повреждений.
12. Понятие перелома, надлома, трещины, отломка, фрагмента и осколка.
13. Повреждающие факторы выстрела.
14. Факторы близкого выстрела.
15. Выстрел в упор.
16. Выстрел с дальней дистанции.
17. Признаки входной и выходной огнестрельной раны.
18. Особенности взрывной травмы.
19. Понятие и классификация механических асфиксий.
20. Утопление в воде. Типы утопления.
21. Признаки наступления смерти от механической асфиксии.
22. Общее и местное действие высокой температуры. Классификация ожогов.
23. Смерть от переохлаждения. Признаки наступления смерти от переохлаждения.
24. Поводы производства экспертиз в отделении живых лиц.
25. Основные критерии оценки степени тяжести причиненного вреда здоровью.
26. Причины насильственной смерти. Классификация насильственной смерти.
27. Система психиатрической службы и психиатрических учреждений в РФ.
28. Формы и виды судебно-психиатрической экспертизы.
29. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе.
30. Экспертизы психических расстройств, не исключающих вменяемости.
31. Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами.
32. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.
33. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних.
34. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
35. Судебно-психиатрическая экспертиза осужденных, заболевших психическим заболеванием во время отбывания наказания и повторно совершивших правонарушение.
36. Виды судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе.
37. Психические заболевания: причины и условия возникновения, характер, течения и исход.
38. Маниакально-депрессивный психоз (МДП).
39. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой

деятельности, интеллекта, сознания.

40. Навязчивости: obsessions (мысли), фобии (страхи), compulsions (действия).
41. Аффективные (эмоциональные) синдромы.
42. Галлюцинаторно-бредовые синдромы.
43. Синдромы помрачения сознания.
44. Синдромы интеллектуально – амнестических расстройств.
45. Психические расстройства при ограниченном поражении головного мозга.
46. Травматические повреждения головного мозга.
47. Расстройства социально-психологической адаптации лиц с перенесенной черепно- мозговой травмой.
48. Психические расстройства при инфекционных поражениях ткани головного мозга
49. (энцефалиты)
50. Психические расстройства при синдроме приобретенного иммунодефицита
51. (СПИД).
52. Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (алкоголя, наркотиков, токсикантов).
53. Алкоголизм, формы и стадии.