

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ БИЗНЕСА И УПРАВЛЕНИЯ»**

Департамент правоведения

УТВЕРЖДЕНО

Ректор

Международной академии бизнеса и
управления

Е.В. Добренькова
«21» марта 2024 г.

ОДОБРЕНО

Ученым советом

Международной академии бизнеса и
управления

(протокол от «14» марта 2024 г. №5)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.08 Судебная медицина

Направление подготовки: 40.03.01 Юриспруденция

Профиль подготовки: уголовно-правовой

Уровень образования: Бакалавр

Форма обучения: очная, очно-заочная

Автор(ы)-составитель(и):

Самолаева Е.Ю. - к.ю.н, доцент департамента правоведения

Согласования:

Руководитель департамента правоведения

Попова Елена Сергеевна

Кандидат юридических наук, профессор _____

Программа одобрена на заседании департамента правоведения
(протокол от «7» марта 2024 г. № 7)

Оглавление

1. Цели и задачи дисциплины
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы
4. Объем дисциплины. Распределение объема дисциплины по видам работ
5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)
6. Материалы оценивания результатов обучения по дисциплине
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
9. Материально-техническое обеспечение

1. Цели и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины «Судебная медицина». В процессе преподавания и самостоятельного изучения студентами судебной психиатрии на основе комплексного подхода к обучению достигаются следующие цели:

усвоить теоретические положения науки судебной медицины в свете действующих норм уголовного и гражданского законодательства;

сформировать представление по вопросам о роли и месте судебно-медицинских данных в борьбе с преступностью, убежденность в необходимости получения максимального точного и гонкого заключения экспертизы при осуществлении правосудия;

выработать навыки применения знаний по судебной медицине при разрешении конкретных уголовных и гражданских дел.

Задачи дисциплины «Судебная медицина»:

изучить понятие, предмет, задачи и методологию судебной медицины; организационно-процессуальные основы судебно-медицинской службы в Российской Федерации; формы участия судебного медика в работе судебно-следственных органов; случаи обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы; пределы компетенции судебно-медицинского эксперта при экспертизе живых лиц и трупов в случае насильственной смерти, подозрения в применении насилия или при других обстоятельствах, обуславливающих необходимость производства исследования в судебно-медицинском порядке; нормы профессиональной этики и руководствоваться ими в своей деятельности; основные законодательные и нормативные документы по судебно-медицинской экспертизе; тенденции развития и совершенствования законодательства о судебной медицине; проблемы, возникающие в практической деятельности и путями их преодоления; международно-правовые нормы и законодательство зарубежных государств по вопросам касающимся области судебной медицины;

научиться анализировать конкретные ситуации и принимать решения в соответствии с законом; планировать свою деятельность, выбирать наиболее эффективные способы судебной медицины для решения уголовно-процессуальных задач.

приобрести навыки составления постановлений о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа, живого человека, вещественных доказательств с объектами биологического происхождения, материалов следственных и судебных дел, дел о профессиональных преступлениях медицинских работников; оценить полученное заключение судебно-медицинской экспертизы; самостоятельно пополнять свои знания и умения с учетом изменений в законодательстве, а также совершенствовать навыки по практическому применению правовых норм.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование результатов обучения, представленных в табл. 1.

Таблица 1

Результаты обучения, соотнесенные с общими результатами освоения образовательной программы

Компетенция		Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций
Код	Наименование		
ПК-1	<i>Способен обеспечивать соблюдение законодательства субъектами права, принимать решения и совершать юридические действия в точном соответствии с законодательством Российской Федерации</i>	ПК-1.1. Знает взаимосвязь требований законодательства и правоприменительной практики, разрешает проблемы и коллизии в процессе правоприменения	Знать: - процессуальные положения, задачи судебно-медицинской экспертизы; Уметь: - оценить полученные результаты проводимых судебно-медицинских исследований Владеть: - навыком анализа конкретной ситуации и принятия решения в соответствии с законом
		ПК-1.2. Умеет осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, уважения законов, соблюдения законодательства Российской Федерации и правильно определять соответствующие нормы права, позволяющие принять юридически правильное решение и совершать юридические действия в точном соответствии с законодательством; правильно определять соответствующие нормы права, позволяющие	Знать: - права и обязанности врача-эксперта; Уметь: - правильно определять соответствующие нормы права, позволяющие принять юридически правильное решение и совершать юридические действия для решения уголовно-процессуальных задач Владеть: - навыками составления процессуальных документов для назначения медицинских исследований в рамках осуществления профессиональной деятельности

		принять юридически правильное решение и совершать юридические действия в точном соответствии с законодательством.	
--	--	---	--

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина «Судебная медицина» относится к дисциплинам Блока 1 части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений, по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция.

Дисциплина изучается на 4-ем курсе в 7 семестре по очной форме обучения и в 8 семестре по очно-заочной форме.

4. Объем дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины «Судебная медицина» составляет 3 зачетных единиц и 108 академических часов.

Таблица 2.1

**Распределение объема дисциплины по видам работ
для очной формы обучения**

№ п/п	Виды учебной деятельности	Всего	Семестр
			7
1	Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе	50	50
1.1	Занятия лекционного типа	16	16
1.2	Занятия семинарского типа, в том числе:	32	32
	Семинары		
	Лабораторные работы		
	Практические занятия	32	32
1.3	Консультации		
1.4	Контроль самостоятельной работы	2	2
2	Самостоятельная работа обучающихся, в том числе:	58	58
2.1	Курсовая работа		
2.2	Иные виды самостоятельной работы	58	58
3	Форма промежуточной аттестации:		
	Зачет	+	+
	Зачет с оценкой		
	Экзамен		
4	Общая трудоемкость:		
	час	108	108
	з.е.	3	3

Таблица 2.2

**Распределение объема дисциплины по видам работ
для очно-заочной форме обучения**

№ п/п	Виды учебной деятельности	Всего	Семестр
			8
1	Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе	22	22
1.1	Занятия лекционного типа	8	8
1.2	Занятия семинарского типа, в том числе:	12	12
	Семинары		
	Лабораторные работы		
	Практические занятия	12	12
1.3	Консультации		
1.4	Контроль самостоятельной работы	2	2
2	Самостоятельная работа обучающихся, в том числе:	86	86
2.1	Курсовая работа	86	86
2.2	Иные виды самостоятельной работы		
3	Форма промежуточной аттестации:		
	Зачет	+	+
	Зачет с оценкой		
	Экзамен		
4	Общая трудоемкость:		
	час	108	108
	з.е.	3	3

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

5.1 Распределение учебного времени по темам (разделам) и видам учебных занятий

Таблица 3.1

Очная форма обучения

Наименование разделов и/или тем	Трудоемкость дисциплины, час.					Код индикатора достижения компетенции	Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации	
	всего	в том числе						
		Л	ПЗ	ЛР	КСР			СРС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Тема 1. Общие положения курса «Судебная медицина»	14	2	2			10	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады

Наименование разделов и/или тем	Трудоемкость дисциплины, час.					Код индикатора достижения компетенции	Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации	
	всего	в том числе						
		Л	ПЗ	ЛР	КСР			СРС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Тема 2. Расстройство здоровья от различных видов внешнего воздействия	24	4	8			12	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (потерпевших, подозреваемых, обвиняемых)	24	4	8			12	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупа	24	4	8			12	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	20	2	6			12	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
ЗАЧЕТ	2					2		
Итого в 7-ом семестре	108	16	32			2		

Таблица 3.2

Очно-заочная форма обучения

Наименование разделов и/или тем	Трудоемкость дисциплины, час.					Код индикатора достижения компетенции	Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации	
	всего	в том числе						
		Л	ПЗ	ЛР	КСР			СРС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Тема 1. Общие положения курса «Судебная медицина»	17	1	2			14	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады

Наименование разделов и/или тем	Трудоемкость дисциплины, час.					Код индикатора достижения компетенции	Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации	
	всего	в том числе						
		Л	ПЗ	ЛР	КСР			СРС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Тема 2. Расстройство здоровья от различных видов внешнего воздействия	23	1	4			18	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (потерпевших, подозреваемых, обвиняемых)	22	2	2			18	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупа	22	2	2			18	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	22	2	2			18	ПК-1.1 ПК-1.2	устный опрос, решение задач, тестирование, доклады
ЗАЧЕТ	2					2		
Итого в 8-ом семестре	108	8	12			2		86

5.2. Содержание разделов дисциплины и рекомендации по изучению тем

Тема 1. Общие положения курса «Судебная медицина»

Судебная медицина и специальные вопросы уголовного и гражданского права. Предмет и особенности судебной медицины, решаемые ею задачи. Объекты исследования. Частные и специальные методы исследования в судебной медицине. Место судебной медицины в системе юридических наук. Ее связь с уголовным процессом, криминалистикой, криминологией, уголовным правом, философией, социологией, психологией, другими науками. Роль судебной медицины в реализации положений Конституции Российской Федерации (1993г.) и Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (1993г.).

История отечественной судебно-медицинской службы. Развитие судебной медицины в России до 1917 года. Основные этапы развития в 20 веке. Современное состояние и тенденции развития в настоящее время.

Основные решения 4-го Всероссийского съезда судебных медиков (Суздаль, 1996г.).

Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Понятие, цели и задачи судебно-медицинской экспертизы. Значение судебно-медицинской экспертизы в деятельности судебно-следственных органов при решении уголовно-правовых и гражданско-правовых вопросов, ее роль в повышении качества лечебно-профилактической помощи населению. Основание, процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам. Сроки ее проведения и случаи обязательного производства. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская документация. Виды судебно-медицинской экспертизы (первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная). Судебно-медицинские эксперты и врачи-специалисты, привлекаемые к производству экспертиз. Права и обязанности эксперта. Поводы для отвода эксперта. Участие судебно-медицинского эксперта в следственных действиях (осмотр трупа на месте происшествия, освидетельствование живых лиц, изъятие образцов для исследования), проводимых органом дознания или следователем. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Взаимодействие судебно-медицинского эксперта со следователем и судом.

Организация судебно-медицинской службы в России. Организация и структура судебно-медицинской службы. Судебно-медицинские учреждения. Основные нормативные документы по организации судебно-медицинской экспертизы в России. Роль и значение судебно-медицинской экспертизы в профилактике преступлений против жизни и здоровья граждан.

Основные понятия анатомии и физиологии человека. Анатомия человека. Физиология человека. Патология. Болезнь. Клетка - элементарная живая частица. Ткани и системы органов. Кости и их соединения. Мышечная система. Система органов дыхания. Кровь и сердечно-сосудистая система. Система органов пищеварения. Мочеполовая система. Нервная система. Органы чувств и железы внутренней секреции. Кожа.

Тема 2. Расстройство здоровья от различных видов внешнего воздействия

Общее понятие о травме и травматизме. Виды травматизма, их судебно-медицинская характеристика и профилактика. Судебно-медицинская классификация механических (телесных) повреждений по происхождению. Механические повреждения: виды, способы причинения. Ссадины, кровоподтеки, раны, переломы костей, вывихи, разрывы внутренних органов, размятия, расчленение тела и их судебно-медицинское значение. Понятие о лабораторных исследованиях, проводимых при диагностике механических повреждений. Телесные повреждения, повлекшие за собой смерть. Оценка способности лица к самостоятельным действиям при телесных повреждениях, повлекших смерть. Причины смерти при механических повреждениях.

Установление возможного причинения повреждений собственной рукой. Отличия прижизненных повреждений от посмертных. Установление давности причинения повреждений.

Повреждения тупыми предметами. Классификация повреждений. Повреждения, причиняемые не вооруженным человеком (пальцами, кулаком, ладонью, ногой, зубами и т.д.). Повреждения предметами, находившимися в руках человека (ручные тупые орудия). Повреждения, нанесенные в производственной обстановке. Повреждения при падении с высоты. Повреждения при занятиях спортом. Особенности осмотра места происшествия. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, при повреждениях, нанесенных тупыми предметами.

Повреждения острыми орудиями и оружием. Классификация повреждений. Резанные, колото-резаные, колотые, рубленые, колото-рубленые и пиленые раны. Признаки, характеризующие повреждения острыми предметами. Установление острого предмета и механизма его действия по повреждениям на теле и на одежде. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия острых предметов.

Транспортная травма. Автодорожная травма. Автомобильная травма. Повреждения, характерные для автотравмы. Повреждения от автомобильного транспорта, но не характерные для автотравмы. Повреждения, сходные с другими видами травм. Мотоциклетная травма. Специфические и неспецифические повреждения. Тракторная травма. Классификация тракторной травмы. Особенности осмотра места происшествия. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при автодорожной травме. Железнодорожная травма. Судебно-медицинская классификация. Типичные и нетипичные повреждения. Особенности осмотра места происшествия. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при железнодорожной травме. Авиационная травма. Судебно-медицинская классификация. Особенности осмотра места происшествия. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при авиационной травме. Воднотранспортная травма. Судебно-медицинская классификация. Особенности осмотра места происшествия. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при авиационной травме. Возможности судебно-медицинской экспертизы при расследовании инсценировки транспортной травмы.

Огнестрельные повреждения. Выстрел и механизм образования огнестрельных повреждений. Особенности повреждений в зависимости от дистанции выстрела. Выстрел в упор. Выстрел с близкого расстояния. Выстрел с неблизкого расстояния. Основные составные элементы огнестрельного повреждения. Особенности повреждений от различных видов огнестрельного оружия. Определение вида огнестрельного оружия по следам

повреждений. Влияние преград на характер огнестрельных повреждений. Значение осмотра одежды. Возможности судебно-медицинской экспертизы в установлении последовательности причинения пулевых повреждений (при исследовании трупа или живого лица). Повреждения холостыми патронами и патронами специального назначения. Повреждения из дефектного и самодельного оружия. Особенности повреждений из охотничьего оружия. Особенности осмотра места происшествия. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при огнестрельных повреждениях. Повреждения, причиняемые при применении газового оружия самообороны. Объекты экспертизы. Свойства различных газообразных веществ. Особенности повреждений из газового оружия. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при огнестрельных повреждениях. Ранения от взрыва гранат, мин, запалов, снарядов. Взрыв. Поражающие факторы. Классификация взрывов. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта при исследовании взрывной травмы. Вопросы обеспечения безопасности при экспертном исследовании случаев взрывной травмы. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при взрыве.

Кислородное голодание (гипоксия). Общие положения. Виды и формы кислородного голодания. Прижизненное течение гипоксии и трупные явления при ней.

Механическая асфиксия. Механическая асфиксия, ее виды. Общие признаки задушения при наружном и внутреннем исследовании трупа. Особенности осмотра места происшествия при различных видах механической асфиксии. Странгуляционная асфиксия. Повешение, характерные признаки. Судебно-медицинское значение осмотра петли и ее узлов. Странгуляционная борозда, ее диагностические особенности. Другие возможные изменения трупа в случае повешения и удушения петлей при установлении инсценировок. Удушение руками, особенности механических повреждений. Обтурационная асфиксия. Закрытие рта, носа, дыхательных путей инородными предметами. Аспирация инородными телами и рвотными массами. Утопление, его признаки. Определение давности нахождения трупа в воде. Прижизненные и посмертные изменения на трупе, извлеченном из воды. Повреждения при прыжках в воду. Компрессионная асфиксия. Сдавление груди и живота. Выявляемые при этом повреждения признаки. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от механической асфиксии. Лабораторные исследования, проводимые в случае смерти от кислородного голодания.

Повреждения от действия крайних (высокой и низкой) температур. Общее и местное действие высокой температуры на организм человека. Тепловой удар. Солнечный удар. Классификация ожогов. Ожоги от действия пламени, горячих жидкостей и других источников высоких температур. Причины смерти при ожогах. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара. Судебно-медицинская экспертиза трупов,

обнаруженных в очаге пожара. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия высокой температуры. Общее и местное действие низкой температуры на организм человека. Классификация обморожений. Признаки смерти от переохлаждения организма. Влияние алкоголя на организм человека в условиях низкой температуры. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия низкой температуры. Понятие электротравмы. Факторы и условия действия электротока на организм человека. Механизм действия электротока.

Повреждения от действия электричества. Повреждения от действия технического и атмосферного (молния) электричества. Электрометки, ожоги, следы молнии, “фигуры” молнии. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при электротравме.

Повреждения от действия других физических факторов. Действие повышенного барометрического давления на организм. Баротравма. Декомпрессионная болезнь. Действие пониженного барометрического давления на организм. Горная (высотная) болезнь. Причины наступления смерти при изменении барометрического давления. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях от действия повышенного и пониженного барометрического давления. Поражающие факторы лучистой энергии. Острая и хроническая лучевая болезнь и ее судебно-медицинские аспекты. Местные радиационные поражения. Особенности осмотра и исследования трупов, подвергшихся воздействию ионизирующего излучения.

Действие ядовитых веществ и распознавание отравлений. Понятие о ядах. Судебно-медицинская классификация ядов. Отдельные яды и условия их действия (доза, способ введения, общее состояние организма, индивидуальные особенности переносимости ядов с учетом возраста, веса, пола и др.). Взаимодействие яда и организма. Отравления, их происхождение. Причины смерти при отравлениях. Меры профилактики отравлений. Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Доказательства отравлений со смертельным исходом. Изъятие вещественных доказательств. Основные вопросы, разрешаемые экспертизой при расследовании отравлений.

Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (потерпевших, подозреваемых, обвиняемых)

Основания и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Поводы, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц (потерпевших, обвиняемых и других лиц). Особенности проведения экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья, основания и порядок ее назначения. Понятие искусственной болезни, симуляция, диссимуляция, самоповреждение и членовредительства, особенности их судебно-медицинской диагностики и

проблемы профилактики. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста, ее современные возможности. Судебно-медицинская экспертиза пола, половой зрелости, половой неприкосновенности, производительной способности и спорных половых состояний. Установление нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертиза по установлению беременности, родов и абортов.

Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести причинения вреда здоровью, искусственных и притворных заболеваний. Классификация тяжести вреда здоровью. Критерии умышленного причинения тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью. Основные вопросы, разрешаемые при этом экспертизой. Побои, мучения и истязания. Экспертиза искусственных и притворных болезней. Симуляция, диссимуляция, аггравация, самоповреждения. Понятие о членовредительстве. Особенности их судебно-медицинской диагностики и проблемы профилактики.

Экспертиза половых состояний и по делам о расследовании половых преступлений. Судебно-медицинская экспертиза пола, половой зрелости, половой неприкосновенности, производительной способности и спорных половых состояний. Установление нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертиза по установлению беременности, родов и абортов. Криминальный аборт. Особенности и значение осмотра места происшествия в связи с не больничным абортом. Судебно-медицинская диагностика смерти при криминальном аборте. Особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании половых преступлений, таких как изнасилование, развратные действия, мужеложство, лесбиянство.

Экспертиза по другим поводам. Экспертиза состояния здоровья, утраты общей и профессиональной трудоспособности. Экспертиза установления возраста, ее современные возможности. Экспертиза заражения венерической болезнью (ст. 121 УК РФ) и ВИЧ-инфекцией (ст. 122 УК РФ). Экспертиза рубцов кожи. Экспертиза по делам о спорном отцовстве (материнстве) и замене детей.

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупа

Учение о смерти. Классификация смерти в судебной медицине. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее первоначальные признаки. Способы определения наступления смерти. Ранние трупные изменения. Охлаждение трупа. Явления частичного высыхания. Трупные пятна, стадии и сроки их развития. Методы исследования. Трупное окоченение, механизмы и сроки его развития. Автолиз. Поздние трупные изменения. Гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление. Причины и условия, влияющие на развитие трупных изменений. Судебно-медицинское значение ранних и поздних трупных изменений. Повреждения трупов животными, птицами и насекомыми: судебно-медицинские аспекты.

Осмотр трупа на месте происшествия и его судебно-медицинская экспертиза. Значение осмотра места происшествия и трупа на месте его

обнаружения. Взаимодействие следователя с судебным медиком. Задачи, разрешаемые врачом при проведении данного следственного действия. Особенности осмотра трупа при повреждении его тупыми и острыми предметами, падении с высоты, огнестрельном повреждении, транспортной травме, механической гипоксии, воздействии высокой и низкой температур, поражении техническим и атмосферным электричеством и отравлении, трупа неизвестного лица, частей расчлененного трупа. Помощь следователю в выявлении, изъятии, упаковке и направлении на исследование вещественных доказательств биологического происхождения. Документация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа. Отличия судебно-медицинского исследования трупа от патологоанатомического вскрытия. Методика судебно-медицинского изучения трупа. Наружное и внутреннее исследование трупа, современные возможности и судебно-медицинское значение. Документальное оформление результатов судебно-медицинского исследования трупа. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц, гнилостно-измененных, замерзших, обгоревших, расчлененных и скелетированных трупов. Доказательственные возможности судебно-медицинской оценки эксгумированного трупа. Реставрация трупов.

Судебно-медицинское исследование при скоропостижной и насильственной смерти. Условия, способствующие их наступлению. Судебно-медицинская диагностика скоропостижной и насильственной смерти. Лабораторные методы исследования.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

Понятие и характеристика вещественных доказательств биологического происхождения, подлежащих судебно-медицинской экспертизе. Порядок выявления, фиксации, изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование в бюро судебно-медицинской экспертизы. Роль судебно-медицинского эксперта в изъятии образцов для сравнительного исследования. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.

Судебно-медицинская экспертиза отдельных объектов. Кровь. Современные возможности и значение судебно-медицинской экспертизы крови и ее следов для раскрытия преступлений. Классификация следов крови по форме и механизму их образования. Принципы определения наличия крови, видовой, половой и групповой принадлежности. Другие вопросы, разрешаемые при исследовании крови. Способы выявления и изъятия следов крови на различных объектах на месте происшествия. Сперма. Современные возможности исследования спермы и семенных пятен в связи с расследованием сексуальных преступлений. Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при исследовании спермы. Волосы. Современные возможности исследования волос. Основные вопросы,

разрешаемые судебно-медицинской экспертизой волос. Судебно-медицинское исследование других вещественных доказательств (слюна, моча, пот, выделения из влагалища и т.д.). Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой этих выделений. Понятие о судебно-медицинском цитологическом исследовании объектов биологического характера. Генная дактилоскопия.

Идентификация орудий преступления (судебно-медицинская трасология). Идентификационные исследования при транспортной травме. Идентификационные исследования следов зубов человека. Повреждения острыми предметами.

Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовного дела. Особенности судебно-медицинской экспертизы по материалам уголовного дела. Объекты экспертизы. Порядок назначения и поводы проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела. Организация, методика проведения и современные возможности экспертизы по материалам уголовного дела.

Идентификация личности неизвестного человека. Идентификация личности неизвестного человека по внешним признакам, дактилоскопическим отпечаткам, костным останкам, рентгенограммами, фотоснимкам.

Права, обязанности и ответственность медицинских работников. Принципы охраны здоровья граждан России. Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике. Проступки медицинских работников. Гражданская, административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников. Врачебные ошибки (диагностические, тактические, технические). Ятрогенные заболевания. Несчастные случаи в медицинской практике. Уголовная ответственность медицинского персонала. Не оказание помощи больному, оставление в опасности, незаконное производство аборта, незаконное занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью, нарушение санитарно-эпидемиологических правил, служебный подлог, незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ, хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта, халатность. Особенности судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения. Сбор материалов для проведения экспертизы (история болезни, амбулаторные карты, результаты лабораторных, инструментальных и рентгенологических исследований). Основные вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при расследовании уголовных дел.

6. Материалы оценивания результатов обучения по дисциплине

Оценка результатов обучения и уровня сформированности компетенций проводится в ходе мероприятий текущего контроля и промежуточной аттестации с использованием фондов оценочных средств и с применением балльной системы оценки успеваемости обучающихся.

Порядок проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом Академии.

6.1 Показатели, критерии и шкалы оценивания компетенций (форма промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ)

Таблица 4.

Показатели компетенции (ий) (дескрипторы)	Шкалы оценивания уровня сформированности компетенций/элементов компетенций		
	Уровни освоения	Критерии оценивания	Оценка
Знать, уметь, владеть: (соответствует табл. 1)	Высокий	Показывает полные и глубокие знания, логично и аргументированно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные, показывает высокий уровень теоретических знаний; Умеет применять полученные знания для решения практических задач, способен предложить альтернативные решения анализируемых проблем, формулировать выводы; Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, способен оценить результат своей деятельности	Отлично/ Зачтено (отлично)/ Зачтено
	Повышенный	Показывает глубокие знания, грамотно излагает, достаточно полно отвечает на все вопросы, в том числе дополнительные. В то же время при ответе допускает несущественные погрешности; Умеет применять полученные знания для решения	Хорошо/ Зачтено (хорошо)/ Зачтено

		практических задач, способен формулировать выводы, но не может предложить альтернативные решения анализируемых проблем; Владеет навыками, необходимыми для профессиональной деятельности, затрудняется оценить результат своей деятельности	
	Пороговый	Показывает достаточные, но не глубокие знания, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий, однако в формулировании ответа отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы При решении практических задач возникают затруднения Показывает слабые навыки, необходимые для профессиональной деятельности	Удовлетворительно/ Зачтено (удовлетворительно)/ Зачтено
	Не сформированы	Показывает недостаточные знания, не способен аргументированно и последовательно излагать материал, допускает грубые ошибки, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; Не может решать практические задачи; Отсутствие навыков	Неудовлетворительно/ Незачтено (неудовлетворительно)/ Незачтено

6.2 Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации

Оценочные материалы по дисциплине (модулю) являются неотъемлемой частью рабочей программы и представлены отдельным документом, рассмотренным на заседании департамента и утвержденным руководителем департамента (Приложение ФОС).

6.3 Типовые оценочные средства текущего контроля

6.3.1. Примеры контрольных вопросов

Тема 1: Общие положения курса «Судебная медицина»

Вопросы для обсуждения

1. Предмет, задачи и содержание судебной медицины.
2. Виды, методы и объекты судебно-медицинской экспертизы.
3. Правовая основа и организационное построение судебно-медицинской экспертизы
4. Процессуальный порядок подготовки, назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы.
5. Заключение судебно-медицинского эксперта и его оценка.

Контрольные вопросы для самопроверки

1. Предмет, методы и объекты судебной медицины.
2. История отечественной судебно-медицинской службы.
3. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.
4. Принципы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.
5. Кто уполномочен проводить судебно-медицинскую экспертизу?
6. В каких случаях производится судебно-медицинская экспертиза?
7. Понятие «экспертиза».
- 8.Случаи, когда производство судебно-медицинской экспертизы является обязательным.
- 9.Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.
- 10.Содержание заключения эксперта.
- 11.Первичная экспертиза.
- 12.Дополнительная экспертиза.
- 13.Повторная экспертиза.
- 14.Права и обязанности эксперта.
- 15.Участие специалиста.
- 16.Кто вправе присутствовать при производстве экспертизы?
- 17.Структура судебно-медицинских учреждений.

Тема 2. Расстройство здоровья от различных видов внешнего воздействия

Вопросы для обсуждения:

1. Основные виды повреждений, возникающих при различных механических воздействиях.
2. Повреждение от тупых орудий.
3. Повреждения от острых орудий.
4. Огнестрельные повреждения.
5. Транспортная травма.
6. Понятие асфиксии. Виды механической асфиксии.

7. Признаки, характерные для различных видов механической асфиксии.
8. Признаки утопления и давности пребывания трупа в воде.
9. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при различных видах механической асфиксии.
10. Признаки общего и местного действия на организм высокой и низкой температуры.
11. Признаки действия на организм технического и атмосферного электричества.
12. Особенности осмотра места происшествия и трупа при наступлении смерти от действия высокой и низкой температуры, технического и атмосферного электричества.
13. Понятие о ядовитых веществах и отравлениях. Судебно-медицинская классификация отравлений.
14. Особенности осмотра места происшествия и трупа при наступлении смерти от различных видов отравлений.
15. Порядок обнаружения, изъятия, упаковки и направления различных видов веществ для исследования в судебно-химическую лабораторию.
16. Формулировка вопросов на судебно-медицинскую экспертизу и оценка результатов исследования.

Контрольные вопросы для самопроверки

1. Дайте определение понятий «травма», «травматизм», «орудие», «оружие», «предмет». Назовите их виды.
2. Перечислите виды механических повреждений и дайте их характеристику.
3. Каков механизм образования повреждений? Укажите сроки заживления ссадин, кровоподтёков и ран.
4. Назовите обязательные требования, которые необходимо соблюдать при описании повреждений.
5. Перечислите разновидности падения с высоты на плоскость. Дайте их характеристику.
6. Охарактеризуйте повреждения, причиняемые частями тела человека.
7. Назовите наиболее часто встречающиеся механизмы возникновения автомобильных травм.
8. Как определить направления переезда автомобиля через тело человека?
9. Перечислите особенности повреждений, возникающих при действии рельсового транспорта.
10. Каков механизм действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих и пилящих предметов?
11. Охарактеризуйте признаки ран, возникающих от воздействия разных видов острых орудий

12. Назовите особенности осмотра места происшествия при огнестрельных повреждениях.
13. Перечислите сопутствующие компоненты выстрела. Дайте характеристику каждому из них.
14. Дайте характеристику раневых каналов. Каково их судебно-медицинское значение?
15. Как установить дистанцию выстрела из нарезного оружия, гладкоствольного (дробового)?
16. Как установить последовательность выстрелов?
17. Дайте характеристику взрывной травмы.
18. Назовите наиболее часто встречающиеся причины смерти при механических повреждениях.
19. Охарактеризуйте основные признаки механической асфиксии.
20. Какие отличительные особенности при повешении, удушении петлём, удушении руками, сдавлении груди и живота, закрытии рта и носа, закрытии просвета дыхательных путей инородными телами.
21. Перечислите наружные признаки утопления и дайте им характеристику
22. Назовите возможные повреждения на трупе в связи с его пребыванием в воде.
23. Как установить давность пребывания трупа в воде?
24. Дайте характеристику изменениям во внутренних органах в связи с утоплением.
25. Какие вещества относятся к ядовитым и сильнодействующим?
26. Дайте характеристику судебно-медицинской классификации ядов.
27. Каковы пути введения ядовитых веществ в организм человека?
28. Какова «судьба» ядов в организме?
29. Каковы течение и исход отравлений?
30. Назовите условия, определяющие степень токсического действия химических веществ.
31. В чем состоят особенности исследования трупа при подозрении на смерть от отравления?
32. Какие данные наружного и внутреннего исследования трупа могут быть использованы для доказательства смерти от отравления?
33. Какие яды относятся к едким?
34. В чем проявляется местное и общее действие кислот на организм человека?
35. Каков механизм действия щелочей на организм человека?
36. Каковы причины смерти при отравлении едкими ядами?
37. Каков механизм действия ртути, мышьяка и их соединения на организм человека? Отчего наступает смерть при отравлении этими веществами?
38. На чем основана судебно-медицинская диагностика смерти от острого отравления деструктивными ядами?

39. Охарактеризуйте механизм действия гемоглобинотропных ядов на организм человека.

40. На чем основана судебно-медицинская диагностика при отравлении окисью углерода и ядами, образующими метгемоглобин?

41. Какие яды вызывают функциональные расстройства организма и каков механизм их действия?

42. На чем основана судебно-медицинская диагностика смерти при острых отравлениях цианистыми соединениями, наркотическими и снотворными веществами, стрихнином, алкоголем и его суррогатами, техническими жидкостями?

43. Назовите фосфорорганические, хлорорганические и медьсодержащие ядохимикаты. Дайте характеристику механизма их действия на организм человека. На чем базируется судебно-медицинская диагностика смерти при отравлении ими?

44. Какие отравления относятся к группе пищевых? Назовите их классификацию, происхождение и судебно-медицинскую диагностику.

45. Охарактеризуйте происхождение и судебно-медицинскую диагностику пищевых токсикоинфекций и интоксикаций.

46. Назовите общие и местные проявления воздействия высокой температуры на организм человека. Каковы причины смерти?

47. Как установить, когда тело человека подвергалось воздействию высокой температуры (пламени), до или после наступления смерти?

48. Дайте характеристику общего и местного воздействия низкой температуры.

49. Перечислите признаки, на которых основывается судебно-медицинская диагностика в случаях смерти от переохлаждения.

50. Охарактеризуйте механизм действия электрического тока на организм человека.

51. На чем основана судебно-медицинская диагностика при смертельном поражении техническим электричеством?

52. Какие повреждения возникают при поражении молнией?

53. Повреждающее действие повышенного барометрического давления.

54. Повреждающее действие пониженного барометрического давления.

55. Повреждающее действие ионизирующего излучения.

Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (потерпевших, подозреваемых, обвиняемых)

Вопросы для обсуждения:

1. Поводы, назначение и проведение освидетельствования и судебно-медицинской экспертизы живых лиц.

2. Признаки тяжкого, среднего и легкого вреда здоровью. Правила определения тяжести вреда здоровью.

3. Экспертиза определения состояния здоровья, искусственных и притворных болезней, членовредительства. Экспертиза половых преступлений и определение половых состояний.

4. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Экспертиза возраста. Определение тождества личности.

Контрольные вопросы для самопроверки

1. Назовите поводы для судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц.
2. Как организуется судебно-медицинская экспертиза потерпевших и обвиняемых?
3. Расшифруйте понятие о телесном повреждении.
4. Что является основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы установления степени тяжести вреда здоровью?
5. На основании какого нормативного акта судебно-медицинский эксперт устанавливает степень тяжести вреда здоровью? Каково основное содержание этого документа?
6. Охарактеризуйте тяжкий вред здоровью и его признаки.
7. Охарактеризуйте вред здоровью средней тяжести и его признаки.
8. Охарактеризуйте легкий вред здоровью и его признаки.
9. Дайте определение понятия "опасность для жизни", "угрожающее жизни состояние".
10. Что вкладывается в понятие "расстройство здоровья", "стойкая утрата общей трудоспособности"?
11. Как определяется степень стойкой утраты общей трудоспособности?
12. Какие виды трудоспособности Вы знаете.
13. Назовите поводы для судебно-медицинского исследования состояния здоровья.
14. Дайте определение понятий "симуляция", "диссимуляция", "аггравация", "членовредительство", "искусственная болезнь".
15. Из каких этапов складывается судебно-медицинская экспертиза при подозрении на симуляцию и аггравацию?
16. Назовите способы членовредительства и самоповреждений, требующие проведения судебно-медицинской экспертизы. Из каких этапов она складывается?
17. Назовите основные способы вызывания "искусственных" болезней и принципы судебно-медицинской диагностики этих болезней.
18. Из чего складывается экспертиза заражения венерическими болезнями и СПИДом (ВИЧ-инфекцией)?
19. Перечислите поводы для судебно-медицинского установления возраста.
20. Какие методы применяются для установления возраста в разные возрастные периоды?
21. Охарактеризуйте понятие "половая зрелость".
22. Назовите характерные признаки, по которым определяется прерванная беременность и срок ее прерывания?

23. Назовите признаки, по которым можно установить факт бывших родов (давних и недавних).

24. Дайте характеристику понятия "развратные действия". Какова задача эксперта при установлении факта развратных действий?

25. Что понимается под термином "изнасилование"? Какова задача эксперта при установлении факта изнасилования?

Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупа

Вопросы для обсуждения

1. Понятие о смерти и трупных явлениях. Значение ранних и поздних изменений для следствия.
2. Поводы, порядок назначения и производство судебно-медицинского исследования и экспертизы трупа.
3. Судебно-медицинская экспертиза измененных трупов и трупов новорожденных.
4. Последовательность осмотра трупа.
5. Особенности наружного осмотра трупа на месте его обнаружения при различных видах смерти.
6. Методы определения времени наступления смерти.
7. Современные возможности судебно-медицинской экспертизы трупа.

Контрольные вопросы для самопроверки

1. Какое значение для судебно-медицинской экспертизы имеет установление давности наступления смерти?
2. Охарактеризуйте способы и методы установления давности наступления смерти и пределы их точности.
3. В чем разница понятий "место происшествия" и "место обнаружения трупа"?
4. С какой целью органами предварительного следствия для осмотра трупа на месте его обнаружения приглашается врач-специалист? Какие первоочередные действия он осуществляет?
5. Назовите последовательность осмотра трупа и перечень вопросов, которые обязан решить врач-специалист на месте происшествия.
6. Каким образом документируются результаты осмотра трупа?
7. Какие трупы вскрываются в судебно-медицинском порядке? В чем принципиальная разница между "экспертизой" и "исследованием" трупа?
8. В чем заключается особенность наружного осмотра трупа при подозрении, что смерть наступила от: а) механического повреждения; б) огнестрельного повреждения; в) отравления; г) асфиксии?
9. Охарактеризуйте основные правила изъятий внутренних органов из трупа для лабораторных исследований при: а) скоростной смерти б) отравлениях; в) огнестрельных повреждениях; г) механической асфиксии.
10. В чём разница между понятиями "плод" и "новорожденный"?

11. Как определить является ли новорожденный доношенным и зрелым?
12. Какой младенец считается "новорожденным"?
13. Как установить, что младенец родился живым или мертвым?
14. Чем подтверждается жизнеспособность новорожденного младенца?
15. Как определить продолжительность внутриутробной жизни плода?
16. Назовите наиболее часто встречающиеся причины смерти плодов и новорожденных.
17. Назовите основные причины смерти в разных возрастных группах, охарактеризуйте их.
18. Какие основные вопросы решает судебно-медицинский эксперт при исследовании частей расчлененного трупа?
19. Что такое "эксгумация"? Какие процессуальные положения должны быть соблюдены при эксгумации?
20. Назовите методы, которые используются в судебной медицине и криминалистике для идентификации личности. В каких случаях целесообразно использовать каждый из них?

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств»

Вопросы для обсуждения:

1. Объекты биологического происхождения как вещественные доказательства.
2. Выявление, изъятие и направление вещественных доказательств на судебно-медицинскую экспертизу.
3. Кровь и ее следы. Значение судебно-медицинского исследования.
4. Судебно-медицинский аспект исследования спермы и ее следов.
5. Доказательственное значение исследования пятен слюны, мочи и жировых выделений.
6. Значение судебно-медицинского исследования волос.

Контрольные вопросы для самопроверки :

1. Дайте определение понятия "вещественные доказательства".
2. Перечислите, что является вещественными доказательствами в судебно-медицинском отношении?
3. Охарактеризуйте значение следов крови в раскрытии преступлений.
4. В чём заключается участие эксперта (врача-специалиста) при выявлении, осмотре, изъятии и направлении на исследование объектов, похожих на кровь?
5. Назовите способы выявления крови на объектах.
6. Какие вопросы могут быть решены при исследовании следов крови?
7. На чём основана возможность установления происхождения ребёнка от конкретных родителей?
8. Как установить, образовано ли пятно спермой?
9. Дайте характеристику понятия «выделительство».

10. Как устанавливается принадлежность семенного пятна определенному лицу.

11. Какие вопросы можно решать при исследовании пятен слюны, мочи, пота, потожировых и иных выделений, тканей и органов?

12. В чём заключается различие строения волос человека и животных?

13. На чем основана возможность установления происхождения волос от определенного человека?

14. Какие вопросы могут быть решены при исследовании волос?

15. Какие вопросы могут быть решены при судебно-цитологическом исследовании?

16. Каковы возможности судебно-медицинского исследования вещественных доказательств в идентификации личности?

6.3.2. Примеры контрольных заданий для самостоятельной работы

Тема: Расстройство здоровья от различных видов внешнего воздействия

Задание № 1

Заполните таблицу:

Признаки	Характер раны			
	Резаная	Рубленая	Колотая	Колото-резаная
Наиболее частая локализация	Шея, верхние конечности	Голова	Туловище	Туловище
Форма раны				
Соотношение размеров раны				
Края раны				
Повреждения костей				
Характер кровотечения				

Задание № 2

Прочтите описание повреждения, составьте диагноз, определите механизм возникновения повреждения. Охарактеризуйте свойства травмирующего предмета. Аргументируйте свои выводы.

Описание 1. На левой половине передней брюшной стенки в 104 см от подошвенной поверхности и 3 см от передней срединной линии вертикально расположена рана прямолинейной формы длиной 0,7 см с несколько извилистыми краями и острыми концами. Рана проникает в полость брюшины. Повреждение брюшины имеет аналогичные особенности и размеры. Повреждений внутренних органов не установлено.

Описание 2. На передней поверхности шеи на 2 см выше верхнего края щитовидного хряща горизонтально расположена рана веретенообразной формы, при сведении краев линейной формы, длиной 7 см с ровными краями, гладкими отвесными стенками и острыми концами. От верхнего края раны в 1 см от правого конца отходит дополнительное горизонтальное линейное повреждение длиной 1,5 см, также имеющее ровные края. Глубина раны наибольшая вблизи ее правого конца и постепенно уменьшается к левому концу раны. В глубине видна гортань. Передняя ее стенка пересечена на половину окружности гортани. Повреждение проникает в просвет гортани.

Описание 3. В верхне-наружном квадранте правой ягодицы в 87 см от подошвенной поверхности и 8 см от задней срединной линии находится рана линейной формы длиной 1,5 см с ровными краями и острыми концами. Глубина раны — 8 см, направление раневого канала сзади наперед, сверху вниз и несколько справа налево по отношению к вертикальному положению тела.

6.3.3. Примеры практико-ориентированных задач

Практическое задание 1:

1. Произвести осмотр муляжа (фотографии) и установить вид повреждений (ссадина, рана и др.)
2. Отработать навыки описания повреждений.
3. Определить круг вопросов, разрешаемых судебно-медицинской экспертизой по конкретно изучаемому объекту.

Объекты исследования и оснащение занятия

1. Акты судебно-медицинских исследований трупов в случаях различных травм.
2. Музейные препараты, стенды, фотографии и данные специальных лабораторных методов исследований.

Практические задания 2:

1. Изучить предварительные обстоятельства смерти.
2. Составить фрагмент протокола осмотра места происшествия и трупа при различных видах насильственной смерти.
3. Определить круг вопросов, разрешаемых судебно-медицинской экспертизой по каждому конкретному случаю.

6.3.4. Примеры тестовых заданий

Тема : Судебно-медицинская экспертиза

1. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:

1. По весу.
2. По длине тела младенца.
3. По длине пуповины.
3. По наличию ядер окостенения.
4. По окружности груди и живота.

2. Жизнеспособным считается младенец:

1. Длиной тела 40 см.
2. Зрелый.
3. С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.
4. Достаточно развитым подкожно-жировым слоем.
5. Длиной пуповины 30 см.

3. Отрицательная гидростатическая легочная проба при:

1. Гнилостных изменениях трупа.
2. Вторичном ателектазе.
3. Родовой травме.
4. Утоплении в воде.
5. Внутриутробной инфекции.

4. Смерть плода во время родов наступает от:

1. Глубокой недоношенности.
2. Аспирации околоплодных вод.
3. Родовой травмы.
4. Сдавления шеи, обвившей ее пуповиной.
5. Гемолитической болезни.

5. Способами активного детоубийства являются:

1. Сдавление шеи руками или петель.
2. Механическая травма.
3. Оставление без тепла.
4. Нежизнеспособность.
5. Закрытие носа и рта руками.

6. Легочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:

1. Сроков внеутробной жизни.
2. Продолжительности внутриутробной жизни.
3. Жизнеспособности младенца.
4. Новорожденности младенца.
5. Живорожденности младенца.

7. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:

1. Род насильственной смерти.
2. Категорию смерти.
3. Вид смерти.
4. Причину смерти.
5. Механизм повреждений.

8. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

1. Штраф. Б. Общественное порицание.
2. Меры уголовного характера.
3. Меры дисциплинарного характера.
4. Меры административного характера.

9. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:

1. Административного характера.
2. Уголовного характера.
3. Штраф.
4. Общественное порицание.
5. Дисциплинарного характера.

10. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- А. Направления медицинского учреждения
- Б. Постановления органов дознания.
- В. Сопроводительного листа «скорой помощи».
- Г. Определения суда.
- Д. Постановления следователя.

11. Признаками вреда здоровью средней тяжести являются:

1. Опасный для жизни вред здоровью.
2. Длительное расстройство здоровья свыше 3 недель.
3. Кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3 недель.
4. Значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на одну треть (от 10% до 30%).
5. Неизгладимое обезображивание лица.

12. Признаками легкого вреда здоровью являются:

1. Длительное расстройство здоровья.
2. Кратковременное расстройство здоровья.

3. Значительная стойкая утрата трудоспособности (не менее одной трети).

4. Незначительная стойкая утрата трудоспособности (до 10%).

5. Отсутствие опасности для жизни.

13. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

1. Лечащий врач.

2. Судебно-медицинский эксперт.

3. Фельдшер.

4. Врач - эксперт.

5. Главный врач лечебного учреждения.

14. Факт обезображивания лица устанавливает:

1. Врач – косметолог.

2. Следователь.

3. Судебно-медицинский эксперт.

4. Суд.

15. Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?

1. Отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота.

2. Небрежное отношение врача по отношению к больному.

3. Неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным его течением.

4. Экстракция здорового зуба вместо больного.

5. Технический дефект при выполнении большой и сложной операции.

16. Умышленными преступлениями в связи с медицинской деятельностью являются:

1. Несчастный случай.

2. Незаконное производство аборта.

3. Врачебные ошибки.

4. Неоказание помощи больному.

5. Нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями.

17. К неосторожным действиям медицинских работников относятся:

1. Изготовление и сбыт наркотических и других сильнодействующих средств.

2. Несчастный случай в медицинской практике.

3. Неоказание помощи больному.

4. Врачебные ошибки.

18. Признаки тяжкого вреда здоровью:

1. Опасный для жизни вред здоровью.

2. Длительное расстройство здоровья.
3. Стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети.
4. Прерывание беременности.
5. Потеря зрения.

19. Опасными для жизни повреждениями являются:

1. Перелом тел I - II грудных позвонков без нарушения функции спинного мозга.
2. Ранение, проникающее в полость мочевого пузыря.
3. Перелом костей лицевого черепа.
4. Перелом тела V шейного позвонка без нарушения функции спинного мозга.
5. Разрыв диафрагмы.

20. Укажите методы судебной медицины.

1. Всеобщий диалектико-материалистический метод.
2. Общенаучные методы.
3. Специальные методы.
4. Частные методы научного познания

6.3.5. Примерная тематика рефератов и докладов

1. Основание, процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам.
2. Организация и структура судебно-медицинской службы в РФ.
3. Общее понятие о травме и травматизме. Виды травматизма.
4. Судебно-медицинская классификация повреждений.
5. Механические повреждения: виды, способы причинения.
6. Транспортная травма.
7. Огнестрельные повреждения.
8. Механическая асфиксия.
9. Общее и местное действие высокой и низкой температуры на организм человека.
10. Действие повышенного и пониженного барометрического давления
11. на организм и судебно-медицинская диагностика повреждений.
12. Электрическая травма.
13. Учение о смерти. Классификация смерти в судебной медицине.
14. Трупные изменения.
15. Значение осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения.
16. Взаимодействие следователя с судебным медиком. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа.
17. Судебно-медицинское исследование при скоропостижной и

насильственной смерти. Условия, способствующие их наступлению.

18. Особенности судебно-медицинской экспертизы живых лиц.

19. Основания, порядок назначения и проведения экспертизы.

20. Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести причинения вреда здоровью и ее юридическая классификация.

21. Критерии умышленного причинения тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью.

22. Экспертиза состояния здоровья, основания и порядок ее назначения.

23. Понятие искусственной болезни, симуляции, аггравации, диссимуляции, самоповреждения и членовредительства.

24. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста, ее современные возможности.

25. Особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании половых преступлений.

26. Понятие и характеристика вещественных доказательств биологического происхождения, подлежащих экспертизе.

27. Порядок выявления, фиксации, изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование.

28. Судебно-медицинская экспертиза крови.

29. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой волос и других вещественных доказательств.

30. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовного дела.

31. Порядок назначения и поводы проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела.

32. Понятие о судебно-медицинской трасологии.

33. Врачебные ошибки и несчастные случаи в медицинской практике как предмет судебно-медицинской экспертизы.

34. Современные возможности экспертизы по материалам дела.

6.3.6. Тематика (примерная) курсовых работ

Курсовая работа по учебному плану отсутствует.

6.4 Методические материалы, определяющие процедуру оценивания

Рекомендации по оцениванию устных ответов студентов на семинарских занятиях и выполнении практических заданий.

С целью контроля и подготовки студентов к изучению новой темы в начале каждого практического занятия преподавателем проводится индивидуальный или фронтальный устный опрос по выполненным заданиям предыдущей темы.

Критерии оценки:

- правильность ответа по содержанию задания (учитывается количество и характер ошибок при ответе);
- полнота и глубина ответа (учитывается количество усвоенных фактов, понятий и т.п.);
- сознательность ответа (учитывается понимание излагаемого материала);
- логика изложения материала (учитывается умение строить целостный, последовательный рассказ, грамотно пользоваться специальной терминологией);
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи (учитывается умение использовать наиболее прогрессивные и эффективные способы достижения цели);
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе (учитывается грамотно и с пользой применять наглядность и демонстрационный опыт при устном ответе);
- использование дополнительного материала (обязательное условие);
- рациональность использования времени, отведенного на задание (не одобряется затянутость выполнения задания, устного ответа во времени, с учетом индивидуальных особенностей студентов).

Оценка «5» ставится, если студент:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно.

Оценка «4» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «3» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «2» ставится, если студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Методические рекомендации по подготовке научных сообщений

Научное сообщение – творческая исследовательская работа, основанная, прежде всего, на изучении значительного количества научной и

иной литературы по теме исследования. Другие методы исследования могут, конечно, применяться (и это должно поощряться), но достаточным является работа с литературными источниками и собственные размышления, связанные с темой.

Цель написания научного сообщения – привитие студенту навыков краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчетам, обзорам и статьям.

При написании необходимо:

- изучить теоретическую литературу по предмету исследования;
- в развернутом виде представить историю и теорию вопроса;
- осветить основные положения темы сообщения;
- указать разные точки зрения на предмет исследования;
- обозначить свое видение проблемы изучения;
- сделать выводы по теме исследования;
- обозначить перспективу изучения проблемы;
- указать литературу по теме исследования;
- приложить глоссарий.

Подготовка сообщения подразумевает самостоятельное изучение студентом нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по определённой теме, не рассматриваемой подробно на лекции, систематизацию материала и краткое его изложение.

Работа должна быть методически грамотно оформлена. При написании необходимо: а) отобрать учебную и научную литературу по вопросу исследования; б) составить план, в котором следует отразить: *введение*, в котором ставится цель и задачи исследования; *историю и теорию вопроса* (которая может являться составной частью введения или представлять самостоятельную главу); *основную часть работы*; *заключение*, в котором подводятся итоги исследования, а также освещается перспектива дальнейшего изучения проблемы, темы, вопроса; *список литературы, Интернет-ресурсы, глоссарий; приложение* (таблицы, карты и др.) в) при описательном характере темы исследования необходимо осветить точки зрения на проблему ученых, выделить распространенный взгляд на существо проблемы, представить свою точку зрения.

Подготовка презентации по теме научного сообщения

Практические советы для создания эффективной структуры кадра и удобного восприятия при оформлении результатов работы в виде презентации:

- объекты, которые несут сравнительно самостоятельную, отличную от других информацию, следует графически разделить;
- объекты можно объединить, пользуясь единой формой, цветом, размером или заключением в рамку;
- при компоновке отдельных кадров необходимо следить, чтобы объекты располагались по всему полю кадра;

– главное содержание и компоненты кадра, расположенные в местах плохого восприятия, выделять эффективными способами: контрастный цвет; черная или цветная рамка; контрастный цвет, заключенный в черную рамку; увеличение размера объекта; не следует применять в кадре большое количество цветов, чтобы не создавать пестроты, которая утомляет зрение. Наименьшее утомление глаз вызывают желтый, желто-зеленый, зеленый и светлые ахроматические цвета. Если кадр рассматривается с близкого расстояния, цвета могут быть не очень насыщенными с примесью серого, а если кадр изучают с большого расстояния в пределах учебного кабинета, то необходимы яркие насыщенные тона; система окраски должна четко разграничивать отдельные части кадра.

Шкала оценивания презентации

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии Power Point . Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с при-	Нет ответов на вопросы

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
			видением примеров и/или пояснений	
Итоговая оценка				

Дескрипторы для поэлементного оценивания сообщения

Уровень 5 – детерминирующая идея отражает глубокое понимание, содержание работы соответствует теме; работа оформлена с высоким качеством, оригинально.

Уровень 4 – основная идея содержательна; работа оформлена хорошо, традиционно.

Уровень 3 – идея ясна, но, возможно, шаблонна; работа оформлена некачественно, имеются методические и технические ошибки.

Уровень 2 – основная идея очевидна, но слишком проста или неоригинальна (вторична), методические и технические ошибки значительны.

Уровень 1 – основная идея поверхностна или заимствована; работа не обладает информационно-образовательными достоинствами.

Уровень 0 – основная идея отсутствует или о ней можно только догадываться.

Критерии и показатели при оценивании сообщения

Критерии	Показатели
Новизна реферированного текста	<ul style="list-style-type: none"> - актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
Степень раскрытия сущности проблемы	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие плана теме сообщения; - соответствие содержания теме и плану сообщения; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
Обоснованность выбора источников	<ul style="list-style-type: none"> - круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).

Критерии	Показатели
Соблюдение требований к оформлению	<ul style="list-style-type: none"> - правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
Грамотность	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Методические рекомендации по подготовке к круглым столам

Цель: обсуждение и обобщение дискуссионных вопросов; развитие способностей анализировать мировоззренческие, научно, социально и личностно значимые вопросы и проблемы.

Задачи:

- приобретение знаний;
- овладение навыками формирования и выражения собственного мнения,
- развитие способности всестороннего рассмотрения проблемы, толерантного отношения к другим точкам зрения,
- овладение культурой межличностного диалога в условиях дискуссий.

Участники круглого стола: для участия в круглом столе заранее выбираются восемь студентов, которые в парах готовят свои доклады для выступления по оговоренным с преподавателем темам. Оставшиеся члены группы изучают материалы, предложенные преподавателем для более глубокого ознакомления с проблемой круглого стола. Число участников в среднем должно составлять 10-20 человек.

Организация работы круглого стола: тема и обсуждаемые вопросы (доклады) планируются и объявляются заранее и участников знакомят с ними до начала работы. Это дает возможность участникам подготовить аргументы, материалы для демонстрации, цифры и факты. Работу круглого стола организует ведущий. Участники круглого стола имеют право высказывать свою позицию по существу рассматриваемых вопросов, но не более чем в объеме 3 минут по каждому рассматриваемому вопросу. Ведущий круглого стола предлагает порядок хода обсуждения, объявляет вопросы для обсуждения, следит за порядком и соблюдением регламента. В случае необходимости, корректирует ход дискуссии.

Подготовка докладчиков:

- знакомство участников с сущностью, особенностями, правилами организации и проведения круглых столов;
- выбор темы для доклада;
- определение исходного тезиса и плана доклада;
- подбор, изучение и анализ основной литературы по выбранной проблеме;

- разработка основных понятий, аргументов, контраргументов;
- разработка презентации.

Подготовка участников: проработка специальной литературы, предложенной преподавателем.

Распределение времени: 5 мин. – вступительное слово ведущего 7 мин. – доклад 1 13 10 мин. – обсуждение 7 мин. – доклад 2 10 мин. – обсуждение 7 мин. – доклад 3 10 мин. – обсуждение 7 мин. – доклад 4 10 мин. – обсуждение 10 мин – подведение итогов

Подведение итогов круглого стола:

1. Напоминание целей и задач круглого стола.
2. Анализ итоговой расстановки участников встречи по точкам зрения на проблему.
3. Формирование общей позиции, к которой пришли или близки все участники встречи.
4. Ориентирование студентов на изучение вопросов, которые не нашли должного освещения на занятии.
5. Слова благодарности всем участникам.

Критерии оценки докладчика: преподаватель или другие участники круглого стола (экспертный совет) оценивают докладчиков по 4-бальной системе согласно следующим критериям:

	Докладчик 1	Докладчик 2	...
Содержательность выступлений			
Содержательность ответов на вопросы			
Глубина и полнота рассмотрения темы			
Структурированность доклада			
Всестороннее рассмотрение проблемы			
Рациональность использования времени			
Культура общения			
Выразительность речи и лексическое богатство языка			
Манера вежливого обращения к собеседникам и умение уважительно отвечать им			
Свободное владение материалом, смежным с			

рассматриваемой темой			
Понятность презентационных материалов			
Сумма оценок:			

Критерии оценки участника дискуссии: преподаватель или экспертный совет, составленный из других преподавателей кафедры, оценивают участников дискуссии по 5-бальной системе согласно следующим критериям:

- Определение собственной позиции в дискуссии либо формулирование существенного замечания.
- Использование доказательств, подтверждающих высказываний или представление информации, опирающейся на факты.
- Постановка уточняющего вопроса либо формулирование аналогии, либо выявление противоречия.
- Общая активность в дискуссии.
- Тактичность и владение культурой общения.

В ходе подготовки к занятиям студент должен изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на практические занятия. Готовясь к докладу или научному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Студент может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании курсовых и ВКР.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Порядок изучения дисциплины, следующий:

1. Освоение разделов дисциплины производится в порядке, приведенном в разделе 5 «Содержание и структура дисциплины». Обучающийся должен освоить все разделы дисциплины, используя методические материалы дисциплины, а также учебно-методическое обеспечение, приведенное в разделе 8 рабочей программы.

2. Для формирования компетенций обучающийся должен представить выполненные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и

(или) опыта деятельности, предусмотренные текущим контролем успеваемости (см. оценочные материалы по дисциплине (Приложение ФОС)).

3. По итогам текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю), обучающийся должен пройти промежуточную аттестацию (см. оценочные материалы по дисциплине (Приложение ФОС)).

7.1. Общие методические рекомендации по освоению дисциплины, образовательные технологии

Дисциплина реализуется посредством проведения контактной работы с обучающимися (включая проведение текущего контроля успеваемости), самостоятельной работы обучающихся и промежуточной аттестации.

Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной, а также проводиться в электронной информационно-образовательной среде университета (далее - ЭИОС). В случае проведения части контактной работы по дисциплине в ЭИОС (в соответствии с расписанием учебных занятий), трудоемкость контактной работа в ЭИОС эквивалентна аудиторной работе.

При проведении учебных занятий по дисциплине обеспечивается развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплины в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий:

- электронное обучение;
- проблемное обучение;
- разбор конкретных ситуаций.

Результат обучения считается сформированным (повышенный уровень), если теоретическое содержание курса освоено полностью; при устных собеседованиях студент исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает учебный материал; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами заданий, требующих применения знаний, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные рабочей учебной программой задания выполнены в соответствии с установленными требованиями, студент способен анализировать полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий, качество их выполнения оценено числом баллов от 86 до 100, что соответствует повышенному уровню сформированности результатов обучения.

Результат обучения считается сформированным (пороговый уровень), если теоретическое содержание курса освоено полностью; при устных собеседованиях студент последовательно, четко и логически стройно

излагает учебный материал; справляется с задачами, вопросами и другими видами заданий, требующих применения знаний; все предусмотренные рабочей учебной программой задания выполнены в соответствии с установленными требованиями, студент способен анализировать полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий, качество их выполнения оценено числом баллов от 61 до 85,9, что соответствует пороговому уровню сформированности результатов обучения.

Результат обучения считается несформированным, если студент при выполнении заданий не демонстрирует знаний учебного материала, допускает ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет задания, не демонстрирует необходимых умений, качество выполненных заданий не соответствует установленным требованиям, качество их выполнения не соответствует пороговому уровню.

7.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины на занятиях лекционного типа

Лекционный курс предполагает систематизированное изложение основных вопросов тематического плана. В ходе лекционных занятий раскрываются базовые вопросы в рамках каждой темы дисциплины (модуля). Обозначаются ключевые аспекты тем, а также делаются акценты на наиболее сложные и важные положения изучаемого материала. Материалы лекций являются опорной основой для подготовки обучающихся к практическим занятиям и выполнения заданий самостоятельной работы, а также к мероприятиям текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине.

В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Возможно ведение конспекта лекций в виде интеллект-карт.

7.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) на занятиях семинарского типа

Практические (семинарские) занятия представляют собой детализацию лекционного теоретического материала, проводятся в целях закрепления курса и охватывают все основные разделы. Основной формой проведения семинаров и практических занятий является обсуждение наиболее проблемных и сложных вопросов по отдельным темам, а также решение задач и разбор примеров и ситуаций в аудиторных условиях.

Практические (семинарские) занятия обучающихся обеспечивают:

- проверку и уточнение знаний, полученных на лекциях;
- получение умений и навыков составления докладов и сообщений, обсуждения вопросов по учебному материалу дисциплины;
- подведение итогов занятий по рейтинговой системе, согласно технологической карте дисциплины.

7.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом, подготовка ответов к контрольным вопросам, подготовка реферата, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом, решений практических задач, выполнение индивидуальных домашних заданий.
Индивидуальные задания	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующихся для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Составление аннотаций к прочитанным литературным источникам и др.
Подготовка к зачету/экзамену	При подготовке к зачету необходимо повторить конспекты лекций и практических занятий, отработать терминологию, повторить материал из учебников и дополнительной литературы. Повторить задания и решения практических задач, выполняемые в течение семестра.

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Перечень печатных и электронных изданий, используемых в образовательном процессе:

№	Наименование и полное библиографическое описание	Количество экземпляров в библиотеке
Основная литература		
1	Ромодановский, П. О. Судебная медицина. Практикум для внеаудиторной работы : учебное пособие для вузов / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринев, В. А. Спиридонов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 126 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08392-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.urait.ru/bcode/539119 (дата обращения: 12.12.2024).	Электронный доступ через ЭБС Академии

2	Ромодановский, П. О. Судебная медицина. Практикум : учебное пособие для вузов / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 248 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08839-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.urait.ru/bcode/541402 (дата обращения: 12.12.2024).	Электронный доступ через ЭБС Академии
3	Теплякова, О. А. Значение судебной травматологии и танатологии при расследовании уголовных дел : учебное пособие : [16+] / О. А. Теплякова ; Московский университет им. С. Ю. Витте. — Москва : Московский университет имени С. Ю. Витте, 2023. — 92 с. — Режим доступа: по подписке. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=702306 (дата обращения: 12.12.2024). — Библиогр. в кн. — ISBN 978-5-9580-0678-6. — Текст : электронный.	Электронный доступ через ЭБС Академии
Дополнительная 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, 2024. — 331 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18692-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.urait.ru/bcode/545387 (дата обращения: 12.12.2024).	Электронный доступ через ЭБС Академии
2	Судебная медицина для юриста : учебное пособие / Ю. В. Кухарьков, А. О. Гусенцов, Т. Л. Доморацкая, М. Ю. Кашинский ; под ред. Ю. В. Кухарькова. — Минск : Тетралит, 2014. — 176 с. : ил. — Режим доступа: по подписке. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=573079 (дата обращения: 12.12.2024). — Библиогр. в кн. — ISBN 978-985-7081-22-6. — Текст : электронный.	Электронный доступ через ЭБС Академии
3	Каземов, В. В. Судебная медицина : методические указания по организации самостоятельной работы студентов при изучении учебной дисциплины : методическое пособие : [16+] / В. В. Каземов ; Тюменский государственный университет. — Тюмень : Тюменский государственный университет, 2016. — 70 с. : ил. — Режим доступа: по подписке. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=572769 (дата обращения: 12.12.2024). — Библиогр.: с. 53. — Текст : электронный.	Электронный доступ через ЭБС Академии

Информационные ресурсы

№ п/п	Наименование организации	Официальный сайт
1.	Официальный интернет-портал правовой информации	http:// www.pravo.gov.ru
2.	Официальный сайт Президента РФ	http:// www.kremlin.ru
3.	Официальный сайт Государственной Думы РФ	http:// www.duma.gov.ru

4.	Официальный сайт Конституционного Суда РФ	http:// www.ksrf.ru
5.	Официальный сайт Верховного Суда РФ	http:// www.vsrfr.ru
6.	Официальный сайт Правительства РФ	http:// www.government.ru
7.	Информационно-правовой портал «КонсультантПлюс»	http:// www.consultant.ru
8.	Юридическая научная библиотека	http:// www.lawlibrary.ru
9.	Информационный портал правовых новостей	http:// www.lexnews.ru
10.	Государственная Автоматизированная Система «Правосудие»	https://sudrf.ru
11.	Справочно-правовая система «Кодекс»	https://kodeks.ru
12.	Правовая система «Референт»	https://www.referent.ru
13.	Государственная система правовой информации	http://www.pravo.gov.ru/
14.	Юридическая научная библиотека	http:// www.lawlibrary.ru
15.	Информационный портал правовых новостей	http:// www.lexnews.ru
16.	Юридический интернет-портал	http://www.zonazakona.ru/
17.	Консорциум «Кодекс»: электронный фонд правовой и нормативно-технической документации	http://docs.cntd.ru
18.	Официальный сайт Верховного Суда РФ	http:// www.vsrfr.ru
19.	Министерство юстиции Российской Федерации	https://minjust.ru/
20.	Портал PRAVO.RU	https://pravo.ru
21.	РАПСИ — Российское агентство правовой и судебной информации	http://rapsinews.ru/
22.	Юридическая Россия: федеральный правовой портал	http://law.edu.ru/
23.	Юридический словарь	http://www.jur-words.info/
24.	LAW-EDUCATION: юридический портал	http://law-education.ru/
25.	Lexpro: Экспертная юридическая система	https://www.lexpro.ru/
26.	RusЮрист.Ру: Правовой портал	http://rusjurist.ru

Профессиональные базы данных

№ п/п	Наименование	Условия доступа
1.	Справочно-правовая система «КонсультантПлюс»	Из внутренней сети Академии (договор №)
2.	Справочно-правовая система «Гарант»	Свободный
3.	Справочно-правовая система «Кодекс»	Свободный
4.	Государственная система правовой информации «Законодательство России»	Свободный доступ: http://www.pravo.gov.ru
5.	ЭБС «Юрайт»	Из внутренней сети Академии (договор № 4087 от 20 мая 2019г.)

Лицензионное программное обеспечение:

- 1С:Предприятие 8; Договор от 02.12.15,
 - 7-Zip,
 - Adobe Acrobat Reader DC,
 - Google Chrome,
 - Kaspersky Endpoint Security № 2434-181113-092446-163-1419
- 13.11.2018,
- Microsoft Office 2010 № 2335 от 25.06.19,
 - Media Player Classic в составе K-Lite Mega Codec Pack,
 - Windows 7 № 2335 от 25.06.19
 - электронная библиотека «ЮРАЙТ», договор №4087 от 20 мая 2019г.
 - электронная образовательная среда «Мираполис», договор №164/08/19-К от 6 августа 2019г.

9. Материально-техническое обеспечение

Освоение дисциплины производится на базе учебных аудиторий МАБиУ. На лекционных и практических занятиях применяется компьютерный видеопроектор, поисковые правовые системы. Для работы с юридическими документами используется компьютерный класс с выходом в Интернет. В процессе самостоятельной работы студенты имеют источники литературы на бумажных и электронных носителях. Программа дисциплины обеспечена доступом к библиотечному фонду МАБиУ, укомплектованному в соответствии с нормативными требованиями и к электронно-библиотечной системе.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья необходимы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Академией обеспечивается: 1. Наличие альтернативной версии официального сайта Института в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения Академии, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).