

Акредитованное образовательное частное учреждение высшего образования

Информация о владельце:

ФИО: Забелин Алексей Григорьевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.01.2024 22:05:32

Уникальный программный ключ:

Рассмотрено и одобрено на заседании
672b4df4e1ca50b0f66ad5b6309d064a94afcfd6c652d927620ac07f8fdabb79
учебно-методического совета

Протокол № 10 от 21.06.2021

Председатель совета

В.В. Шутенко

личная подпись инициалы, фамилия

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

В.В. Шутенко
личная подпись инициалы, фамилия« 21 » июня 2021 г.**Кадничанская Эльвира Федоровна**

(уч. звание, степень, ФИО авторов программы)

Рабочая программа дисциплины (модуля)**Судебная медицина**

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность): 40.05.01 Правовое обеспечение национальной
безопасности

(код, наименование без кавычек)

ОПОП:

Уголовно-правовая

(наименование)

Форма освоения ОПОП:

очная, очно-заочная, заочная

(очная, очно-заочная, заочная)

Общая трудоемкость: 2 (з.е.)Всего учебных часов: 72 (ак. час.)

Формы промежуточной аттестации	СЕМЕСТР		
	очная	очно-заочная	заочная
Зачет	7	10	10

Москва 2021 г.

Год начала подготовки студентов - 2018

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины	подготовить специалистов, знающих возможности современной судебной медицины, способных своевременно назначить нужный вид судебно-медицинской экспертизы, а так же правильно интерпретировать полученное заключение судебно-медицинской экспертизы
Задачи дисциплины	- 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 ОПОП

Блок 1 «Дисциплины (модули)»	
Дисциплины и практики, знания и умения по которым необходимы как "входные" при изучении данной дисциплины	Уголовно-процессуальное право (уголовный процесс)
Дисциплины, практики, ГИА, для которых изучение данной дисциплины необходимо как предшествующее	Государственная итоговая аттестация

3. Требования к результатам освоения дисциплины

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.
Степень сформированности компетенций**

Компетенции/ ЗУВ	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания	ФОС
ОПК1 способностью использовать знания основных понятий, категорий, институтов, правовых статусов субъектов, правоотношений применительно к отдельным отраслям юридической науки			

Знать	основы законодательства РФ об охране здоровья граждан; уголовно-процессуальное законодательство и нормативные акты, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертиз, права и обязанности судебно-медицинских экспертов; правила судебно-медицинского исследования трупов, судебно-медицинского определения вреда, причиненного здоровью, принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при насильственной смерти и подозрении на нее; иметь представление о лабораторных методах судебно-медицинского исследования; ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников.	Знает основы законодательства РФ об охране здоровья граждан; уголовно-процессуальное законодательство и нормативные акты, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертиз, права и обязанности судебно-медицинских экспертов; правила судебно-медицинского исследования трупов, судебно-медицинского определения вреда, причиненного здоровью, принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов при насильственной смерти и подозрении на нее; иметь представление о лабораторных методах судебно-медицинского исследования; ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников.	Тест
Уметь	участвуя в осмотре трупа на месте его обнаружения, установить факт и давность наступления смерти, помочь в составлении протокола наружного осмотра трупа; описывать повреждения механического происхождения в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами; помочь в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения; провести судебно-медицинское освидетельствование потерпевших, подозреваемых и других лиц, описать обнаруженные повреждения.	Умеет участвуя в осмотре трупа на месте его обнаружения, установить факт и давность наступления смерти, помочь в составлении протокола наружного осмотра трупа; описывать повреждения механического происхождения в соответствии с принятыми в судебной медицине схемами; помочь в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения; провести судебно-медицинское освидетельствование потерпевших, подозреваемых и других лиц, описать обнаруженные повреждения.	Практическое задание

Владеть	целостным представлением о роли и возможностях судебной медицины в защите прав и законных интересов человека и гражданина; целостным представлением раскрытия, рассмотрение и разрешение дел; целостным представлением о профилактике и правонарушений и преступлений; умением на основе анализа и обобщения правового и практического материала делать собственные выводы теоретико-практического характера	Владеет целостным представлением о роли и возможностях судебной медицины в защите прав и законных интересов человека и гражданина; целостным представлением раскрытия, рассмотрение и разрешение дел; целостным представлением о профилактике и правонарушений и преступлений; умением на основе анализа и обобщения правового и практического материала делать собственные выводы теоретико-практического характера	Выполнение реферата
ПК11 способностью реализовывать мероприятия по получению юридически значимой информации, проверять, анализировать, оценивать ее и использовать в интересах предупреждения, пресечения, раскрытия и расследования преступлений			
Знать	научные основы судебной медицины; понятие и признаки физиологического состояния;	Знает научные основы судебной медицины; понятие и признаки физиологического состояния;	Тест
Уметь	использовать полученные знания в практической деятельности правоохранительных органов; анализировать различные состояния человека; правильно составлять вопросы при назначении судебной медицинской экспертизы; выбирать наиболее приемлемые способы при сборе доказательства;	Умеет использовать полученные знания в практической деятельности правоохранительных органов; анализировать различные состояния человека; правильно составлять вопросы при назначении судебной медицинской экспертизы; выбирать наиболее приемлемые способы при сборе доказательства;	Практическое задание
Владеть	юридической терминологией; навыками работы с правовыми актами; навыками анализа нормативно-правовых актов, учебной и научной теории, правоприменительной практики; навыками разрешения правовых проблем и коллизий; навыками применения законодательных норм; навыками принятия необходимых мер защиты прав человека и гражданина, общества и государства.	Владеет юридической терминологией; навыками работы с правовыми актами; навыками анализа нормативно-правовых актов, учебной и научной теории, правоприменительной практики; навыками разрешения правовых проблем и коллизий; навыками применения законодательных норм; навыками принятия необходимых мер защиты прав человека и гражданина, общества и государства.	Выполнение реферата

4. Структура и содержание дисциплины

Тематический план дисциплины

№	Название темы	Содержание	Литература	Формируемые компетенции
1.	Введение в судебную медицину. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	Понятие судебной медицины. Предмет науки судебной медицины. Система и структура предмета. Методы судебной медицины: общенаучные, частные, специальные. Место судебной медицины в системе медицинских и юридических наук. Возникновение и развитие судебной медицины. Значение судебной медицины для профессиональной подготовки сотрудников правоохранительных органов. Организация и структура судебно-медицинской службы в России. Понятие и объекты судебно-медицинской экспертизы. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы. Предмет и объекты судебно-медицинской экспертизы. Методика производства судебно-медицинской экспертизы. Виды судебно-медицинских экспертиз: первичная, комиссионная, комплексная, повторная, дополнительная. Правовые основы судебно-медицинской экспертизы.	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ОПК1 Знать ОПК1 Уметь ОПК1 Владеть
2.	Судебно-медицинская травматология. Прижизненные и посмертные повреждения	Общие понятия о травме, травматизме и повреждениях. Повреждающий фактор. Систематизация повреждений. Общая характеристика механических повреждений (мягких тканей, костей и суставов, внутренних органов, сосудов и нервов). Виды повреждений (ссадина, кровоизлияние, рана, вывих, растяжение, разрыв, перелом, сотрясение, отрыв, размозжение, расчленение и разделение). Понятия «травмирующий предмет» («травмирующее орудие», «орудие травмы», «предмет») и «следообразующая (контактная, травмирующая) поверхность». Понятия «оружие», «орудие» и «предмет». Виды механических воздействий: удар, давление (сдавление), растяжение (растягивание), трение и совмещенное воздействие. Механизм образования травмы. Установление прижизненности причинения вреда и посмертных повреждений.	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ОПК1 Знать ОПК1 Уметь ОПК1 Владеть

3.	Расстройство здоровья и смерть в результате механических повреждений.	<p>Повреждения, причиненные острыми предметами и тупыми твердыми предметами. Падения с большой высоты и на плоскости. Транспортная травма. Огнестрельные повреждения. Взрывная травма. Характеристика вреда здоровью, причиненного механическими предметами. Вред здоровью, причиненный тупыми предметами. Виды тупых предметов. Механизм образования повреждений, причиненных тупыми предметами. Способы образования, виды и особенности вреда здоровью, причиненного тупыми предметами. Вред здоровью, причиненный острыми предметами. Виды острых предметов. Характеристика раневых повреждений, причиненных острыми предметами. Возможности установления рода, вида и экземпляра острых предметов и механизмов их действия по особенностям повреждений. Вред здоровью, причиненный рубящими предметами. Особенности рубленых ран и их виды. Вред здоровью, наносимый пилящими предметами. Вред здоровью, причиненный невооруженным человеком (ногой, рукой, головой, зубами, ногтями, массой всего тела, локтем). Вред здоровью, причиненный крупными животными (копытами, рогами, зубами), и его особенности. Вред здоровью, причиняемый при падении с высоты и высоты своего роста (на плоскости). Вред здоровью, причиненный транспортными средствами. Общая характеристика транспортной травмы. Автомобильные, мотоциклетные, железнодорожные и авиационные травмы, их особенности. Вред здоровью, причиненный огнестрельным оружием. Повреждающие факторы выстрела. Отличительные признаки входных и выходных огнестрельных ран. Особенности повреждений при сквозном, слепом, касательном пулевых ранениях. Установление расстояния и дистанции выстрела. Определение количества и последовательности огнестрельных ранений. Особенности вреда здоровью при выстреле через преграду. Вред здоровью при выстреле дробью, картечью. Взрывная травма.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ОПК1 Знать ОПК1 Уметь ОПК1 Владеть
----	---	--	---	--

4.	Расстройство здоровья и смерть от кислородного голодаания	<p>Механическая асфиксия. Утопление. Кислородное голодание. Вред здоровью от механической асфикации. Механическая асфиксия, ее классификация. Механизмы развития асфикации. Признаки, выявляемые на трупе при асфиксической смерти – внешние и внутренние. Странгуляционная асфиксия: повешение, удавление петлей, задушение при удавлении руками. Причины смерти при повешении. Отличительные признаки удавления петлей и удавления руками. Виды, описание петель и странгуляционной борозды. Обтурационная асфиксия. Задушение при закрытии рта и носа. Закрытие дыхательных путей инородными предметами, сыпучими телами, желудочным содержимым, кровью. Признаки обтурационной асфикации. Дислокационная асфиксия. Смерть в замкнутом пространстве и ее основные характеристики. Компрессионная асфиксия. Задушение от сдавливания груди и живота. Признаки компрессионной асфикации и причины смерти. Утопление и его виды. Признаки прижизненного попадания тела в воду. Признаки пребывания трупа в воде. Определение продолжительности пребывания трупа в воде.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ОПК1 Знать ОПК1 Уметь ОПК1 Владеть
----	---	---	---	--

5.	Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов.	<p>Действие высоких и низких температур. Действие технического и атмосферного электричества. Действие различных видов лучистой энергии. Действие резких изменений атмосферного давления. Вред здоровью, вызванный температурным воздействием. Отличительные особенности действия высоких и низких температур на организм человека. Действие высокой температуры на организм человека (общее и местное). Тепловой удар. Солнечный удар. Болезненные изменения тканей, органов, возникающие от местного воздействия высокой температуры. Ожоги, причиненные кратковременным действием пламени, горячими жидкостями, смолами, газами, парами, нагретыми предметами, расплавленным металлом, напалмом и др. Ожоговая болезнь. Повреждения и смерть от действия низкой температуры. Общее охлаждение, сопровождающееся усиленной теплоотдачей организма. Отморожения. Вред здоровью от поражения током (техническим электричеством). Вред здоровью от поражения молнией (атмосферным электричеством). Судебно-медицинская экспертиза (проводится в случае определения степени утраты трудоспособности у лиц, пораженных электротоком). Действие электричества и лучистой энергии. Острая лучевая болезнь. Хроническая лучевая болезнь. Местные радиационные поражения. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (чаще всего проводится с целью определения степени утраты общей и профессиональной трудоспособности от воздействия лучистой энергии). Действие на человека резких изменений атмосферного давления.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ОПК1 Знать ОПК1 Уметь ОПК1 Владеть
6.	Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза алкогольного и наркотического опьянения.	<p>Яды: общее понятие, классификация, особенности действия на организм. Отравление отдельными ядовитыми веществами. Отравление функциональными ядами (отравление алкоголем, этиленгликолем, дихлорэтаном, наркотическими и иными веществами), едкими ядами (уксусной эссенцией, неорганическими кислотами, щелочами, фенолом), деструктивными ядами (ртутью и ее соединениями, мышьяком и его соединениями, свинцом и его соединениями), ядами, действующими на гемоглобин крови (анилином, нитратом натрия или калия, окисью углерода), ядохимикатами (пестицидами). Судебно-медицинская экспертиза алкогольного опьянения. Функциональная оценка концентрации алкоголя в крови. Примерный перечень вопросов для определения алкогольного опьянения.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ПК11 Знать ПК11 Уметь ПК11 Владеть

7.	Судебно-медицинские аспекты идентификации личности.	Понятия о личности в судебной медицине. Общие принципы и методы идентификации личности. Признаки (общие и частные) личности, характеризующие медико-биологические и биолого-криминалистические особенности человека. Правила описания внешних признаков человека. Принципы составления словесного портрета. Медико-криминалистическое установление биологического возраста человека. Методы идентификации личности с использованием стоматологического статуса. Дактилоскопическая идентификация. Метод генной дактилоскопии. Идентификация трупа по костным останкам. Определение роста, возраста и пола по костям. Установление личности трупа с использованием фотоснимков. Установление личности трупа с использованием рентгенограмм	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ПК11 Знать ПК11 Уметь ПК11 Владеть
----	---	---	---	--

8.	Судебно-медицинская танатология.	<p>Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных. Танатология. Умирание и смерть. Виды смерти и их особенности. Стадии умирания. Ориентирующие признаки, указывающие на наступление смерти. Явные признаки биологической смерти. Трупные изменения: понятие, виды. Ранние трупные изменения. Охлаждение трупа. Трупные пятна. Стадии развития трупных пятен. Цвет трупных пятен. Трупное окоченение. Сроки возникновения и разрушения трупного окоченения. Трупное высыхание. «Пергаментные пятна». Трупное самопреваривание (аутолиз). Поздние трупные изменения. Гниение. Мумификация. Жировоск (омыление). Торфяное дубление. Определение времени наступления смерти. Организация и порядок наружного осмотра трупа и места происшествия. Порядок и последовательность осмотра места происшествия и трупа. Стадии осмотра. Особенности осмотра трупа неустановленного лица. Обязанности врача-специалиста при проведении наружного осмотра трупа на месте обнаружения и фиксации его результатов. Эксгумация трупа. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание, процессуальный порядок назначения и проведения. Стадии экспертного исследования трупа. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных. Новорожденность: понятие, основные признаки. Жизнеспособный плод. Мертворожденный плод. Определение продолжительности внутриутробной жизни. Характеристика способов насилиственного лишения жизни новорожденного. Примерный перечень вопросов для проведения судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных. Судебно-медицинская экспертиза трупов неизвестных лиц, измененных, расчлененных и скелетированных. Дактилоскопирование трупа. Примерный перечень вопросов для проведения судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, измененных, расчлененных и скелетированных. Судебномедицинская экспертиза эксгумированных трупов. Процессуальный порядок проведения эксгумации трупа. Судебно-медицинская экспертиза трупа в случае скоропостижной смерти.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ПК11 Знать ПК11 Уметь ПК11 Владеть
----	----------------------------------	--	---	--

9.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.	<p>Вещественные доказательства биологического происхождения, их виды и порядок их выявления, фиксации, упаковки, направления и исследования. Объекты с пятнами крови: порядок их обнаружения и исследования. Выявление механизма образования следов крови, обнаруженных на месте происшествия и одежде пострадавшего и нападавшего. Порядок, последовательность описания и изъятие следов крови. Примерный перечень вопросов при назначении судебно-биологической экспертизы следов крови. Вещественные доказательства со следами спермы: понятие, порядок обнаружения и исследования. Примерный перечень вопросов при назначении судебно-биологической экспертизы следов спермы. Судебно-медицинское исследование пятен слюны, мочи, пота и потожировых выделений. Примерный перечень вопросов при назначении судебно-биологической экспертизы пятен слюны, мочи, пота и потожировых выделений. Судебно-медицинская экспертиза волос. Структура волос, их особенности. Характер повреждений волос. Установление групповой и половой принадлежности волос. Примерный перечень вопросов при назначении судебно-биологической экспертизы волос. Судебно-медицинская экспертиза органов и тканей человека, его останков. Особенности их выявления, фиксации и исследования. Примерный перечень вопросов для судебно-медицинского экспертного исследования органов и тканей человека и его останков. Судебно-медицинская экспертиза других выделений организма человека (выделений из носа, влагалища, слезной жидкости, мекония, сыровидной смазки, околоплодной жидкости, молока, молозива, кала). Молекулярно-генетические экспертные исследования. Медико-криминалистическая экспертиза. Цитологические судебно-экспертные исследования.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ПК11 Знать ПК11 Уметь ПК11 Владеть
----	---	--	---	--

10.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	<p>Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц (потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц). Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Основания для назначения экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза определения степени вреда здоровью. Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью. Тяжкий вред здоровью. Опасный для жизни вред здоровью. Неопасный для жизни вред здоровью, но являющийся тяжким по последствиям. Средний тяжести вред здоровью. Легкий вред здоровью. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой для определения степени тяжести вреда здоровью. Судебно-медицинская экспертиза определения состояния здоровья. Симуляции. Агgravации. Диссимилияции. Само повреждения, членовредительство. Способы искусственных заболеваний, встречающихся в судебно-медицинской практике. Примерный перечень вопросов определения состояния здоровья, искусственных и притворных болезней и членовредительства. Судебно-медицинская экспертиза потери трудоспособности. Понятие трудоспособности. Общая, профессиональная и специальная трудоспособность. Судебно-медицинская экспертиза рубцов кожи. Судебно-медицинская экспертиза по определению возраста и идентификации личности. Понятие идентификации (отождествления). Примерный перечень вопросов при назначении судебно-медицинской экспертизы по определению возраста и идентификации личности. Судебно-медицинская экспертиза при спорных половых состояниях. Судебно-медицинская экспертиза определения истинного пола. Гермафродитизм истинный и ложный. Судебно-медицинская экспертиза определения половой зрелости. Судебно-медицинская экспертиза установления половой и производительной способности. Судебно-медицинская экспертиза определения половой неприкосновенности. Судебно-медицинская экспертиза по поводу установления последствий, связанных с нарушением половой неприкосновенности. Судебно-медицинская экспертиза беременности, родов и аборта. Судебно-медицинская экспертиза по делам о заражении венерической болезнью. Примерный перечень вопросов для судебно-медицинского экспертного исследования при спорных половых состояниях.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4	ПК11 Знать ПК11 Уметь ПК11 Владеть

Распределение бюджета времени по видам занятий с учетом формы обучения

Форма обучения: очная, 7 семестр

№	Контактная работа	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа
		занятия лекционного типа	лабораторные работы	практические занятия	
1.	2	1	0	1	2
2.	3	2	0	1	4
3.	3	2	0	1	2
4.	4	2	0	2	2
5.	3	1	0	2	4
6.	4	2	0	2	4
7.	4	2	0	2	4
8.	4	2	0	2	4
9.	4	2	0	2	2
10.	3	2	0	1	4
	Промежуточная аттестация				
	2	0	0	0	4
	Консультации				
	0	0	0	0	0
Итого	36	18	0	16	36

Форма обучения: очно-заочная, 10 семестр

№	Контактная работа	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа
		занятия лекционного типа	лабораторные работы	практические занятия	
1.	2	1	0	1	2
2.	3	2	0	1	2
3.	3	1	0	2	4
4.	4	2	0	2	4
5.	3	2	0	1	4
6.	4	2	0	2	4
7.	4	2	0	2	2
8.	4	2	0	2	4
9.	4	2	0	2	2
10.	3	2	0	1	4
	Промежуточная аттестация				
	2	0	0	0	4
	Консультации				
	0	0	0	0	0
Итого	36	18	0	16	36

Форма обучения: заочная, 10 семестр

№	Контактная работа	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа
		занятия лекционного типа	лабораторные работы	практические занятия	

1.	1	1	0	0	6
2.	1	1	0	0	4
3.	2	1	0	1	4
4.	2	1	0	1	6
5.	1	0	0	1	6
6.	1	0	0	1	6
7.	1	0	0	1	4
8.	1	0	0	1	6
9.	1	0	0	1	6
10.	1	0	0	1	6
Промежуточная аттестация					
	2	0	0	0	4
Консультации					
	0	0	0	0	0
Итого	14	4	0	8	58

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В процессе освоения дисциплины студенту необходимо посетить все виды занятий, предусмотренные рабочей программой дисциплины и выполнить контрольные задания, предлагаемые преподавателем для успешного освоения дисциплины. Также следует изучить рабочую программу дисциплины, в которой определены цели и задачи дисциплины, компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины и планируемые результаты обучения. Рассмотреть содержание тем дисциплины; взаимосвязь тем лекций и практических занятий; бюджет времени по видам занятий; оценочные средства для текущей и промежуточной аттестации; критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины. Ознакомиться с методическими материалами, программно-информационным и материально техническим обеспечением дисциплины.

Работа на лекции

Лекционные занятия включают изложение, обсуждение и разъяснение основных направлений и вопросов изучаемой дисциплины, знание которых необходимо в ходе реализации всех остальных видов занятий и в самостоятельной работе студентов. На лекциях студенты получают самые необходимые знания по изучаемой проблеме. Непременным условием для глубокого и прочного усвоения учебного материала является умение студентов сосредоточенно слушать лекции, активно, творчески воспринимать излагаемые сведения. Внимательное слушание лекций предполагает интенсивную умственную деятельность студента. Краткие записи лекций, конспектирование их помогает усвоить материал. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное, основное. Запись лекций рекомендуется вести по возможности собственными формулировками. Желательно запись осуществлять на одной странице, а следующую оставлять для проработки учебного материала самостоятельно в домашних условиях. Конспект лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Принципиальные места, определения, формулы следует сопровождать замечаниями. Работая над конспектом лекций, всегда следует использовать не только основную литературу, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор.

Практические занятия

Подготовку к практическому занятию следует начинать с ознакомления с лекционным материалом, с изучения плана практических занятий. Определившись с проблемой, следует обратиться к рекомендуемой литературе. Владение понятийным аппаратом изучаемого курса является необходимым, поэтому готовясь к практическим занятиям, студенту следует активно пользоваться справочной литературой: энциклопедиями, словарями и др. В ходе проведения практических занятий, материал, излагаемый на лекциях, закрепляется, расширяется и дополняется при подготовке

сообщений, рефератов, выполнении тестовых работ. Степень освоения каждой темы определяется преподавателем в ходе обсуждения ответов студентов.

Самостоятельная работа

Студент в процессе обучения должен не только освоить учебную программу, но и приобрести навыки самостоятельной работы. Самостоятельная работа студентов играет важную роль в воспитании сознательного отношения самих студентов к овладению теоретическими и практическими знаниями, привитии им привычки к направленному интеллектуальному труду. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине. Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе. Изучение литературы следует начинать с освоения соответствующих разделов дисциплины в учебниках, затем ознакомиться с монографиями или статьями по той тематике, которую изучает студент, и после этого – с брошюрами и статьями, содержащими материал, дающий углубленное представление о тех или иных аспектах рассматриваемой проблемы. Для расширения знаний по дисциплине студенту необходимо использовать Интернет-ресурсы и специализированные базы данных: проводить поиск в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем на лекционных занятиях.

Подготовка к сессии

Основными ориентирами при подготовке к промежуточной аттестации по дисциплине являются конспект лекций и перечень рекомендуемой литературы. При подготовке к сессии студенту следует так организовать учебную работу, чтобы перед первым днем начала сессии были сданы и защищены все практические работы. Основное в подготовке к сессии – это повторение всего материала курса, по которому необходимо пройти аттестацию. При подготовке к сессии следует весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки, контролировать каждый день выполнения работы.

6. Фонды оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и самоконтроля по итогам освоения дисциплины

Технология оценивания компетенций фондами оценочных средств:

- формирование критериев оценивания компетенций;
- ознакомление обучающихся в ЭИОС с критериями оценивания конкретных типов оценочных средств;
- оценивание компетенций студентов с помощью оценочных средств;
- публикация результатов освоения ОПОП в личном кабинете в ЭИОС обучающегося;

Тест для формирования «Знать» компетенции ОПК1

Вопрос №1 .

Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено статьей УПК РФ:

Варианты ответов:

1. 195
2. 196
3. 198

Вопрос №2 . Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является

Варианты ответов:

1. определение суда
2. письменное поручение органов дознания
3. направление лечебного учреждения

Вопрос №3 . Кто подписывает исследовательскую часть заключения эксперта

Варианты ответов:

1. эксперт, производивший экспертизу
2. лицо, назначившее экспертизу
3. свидетели, проходящие по данному делу

Вопрос №4 . Судебно-медицинский эксперт имеет право

Варианты ответов:

1. вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы
2. знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
3. самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы

Вопрос №5 . При проведении судебно-медицинской экспертизы составляется документы

Варианты ответов:

1. протокол судебно-медицинского исследования
2. акт судебно-медицинского исследования
3. заключение эксперта

Вопрос №6 . Из каких разделов состоит заключение эксперта

Варианты ответов:

1. вводной части
2. всех перечисленных
3. обстоятельств дела

Вопрос №7 . Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за: А — самостоятельный сбор материалов для производства СМЭ

Варианты ответов:

1. отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний
2. задержку сроков проведения экспертизы
3. дачу заведомо ложного заключения

Вопрос №8 . При судебно-медицинском исследовании трупов новорожденных младенцев во всех случаях необходимо определить

Варианты ответов:

1. все перечисленное
2. какова продолжительность внутриутробной жизни
3. какова причина смерти

Вопрос №9 . К ранним трупным изменениям относят

Варианты ответов:

1. гниение
2. аутолиз
3. торфяное дубление

Вопрос №10 . К участию в осмотре трупа могут быть привлечены следующие специалисты, кроме

Варианты ответов:

1. терапевта
2. хирурга
3. фармацевта

Вопрос №11 . К поздним трупным явлениям относят

Варианты ответов:

1. торфяное дубление
2. трупные пятна
3. оледенение трупа

Вопрос №12 . Хлыстообразные переломы шейного отдела позвоночника чаще всего возникают при

Варианты ответов:

1. падении навзничь из положения стоя

2. травме внутри кабины автомобиля
3. перекатывании колесом движущегося автомобиля

Вопрос №13 . Для всех случаев падения с большой высоты общим признаком является

Варианты ответов:

1. обнаружение этилового спирта в крови
2. обнаружение наркотических веществ в органах
3. преобладание внутренних повреждений над наружными

Вопрос №14 . При каком ударе наступает смещение носа в сторону, противоположную месту приложения силы

Варианты ответов:

1. боковом
2. прямом
3. сверху вниз

Вопрос №15 . Фрагментирование тела (расчленение) наиболее характерно для

Варианты ответов:

1. падения с высоты
2. сдавления тела между двумя массивными предметами
3. переезда через тело колеса рельсового транспорта

Вопрос №16 . В какой статье УПК РФ определено основание для производства осмотра места происшествия

Варианты ответов:

1. ст. 176
2. ст. 177
3. ст. 181

Вопрос №17 . Осмотр трупа на месте его обнаружения проводит

Варианты ответов:

1. судебно-медицинский эксперт
2. следователь
3. районный прокурор

Вопрос №18 . Наиболее характерным признаком при перекатывании колесом рельсового транспортного средства являются

Варианты ответов:

1. вдавленный перелом костей свода черепа
2. ушибленные раны
3. винтообразные переломы нижних конечностей

Вопрос №19 . Для колотой раны характерно

Варианты ответов:

1. образование дефекта тканей
2. значительное преобладание глубины раны над длиной
3. осадненные края

Вопрос №20 . Типичная резаная рана имеет максимальную глубину

Варианты ответов:

1. в начале
2. на всем протяжении
3. в начале и в конце

Вопрос №21 . По особенностям колото-резаных ран на коже можно установить

Варианты ответов:

1. количество воздействий на конкретную область тела
2. все ответы правильные
3. количество лезвий у клинка

Вопрос №22 . Для колото-резаной раны характерны все признаки, кроме

Варианты ответов:

1. перечных перемычек по ходу раневого канала
2. остроугольных концов
3. гладких стенок

Вопрос №23 . Основной причиной возникновения поясков осаднения и обтирания по краям входной огнестрельной раны является

Варианты ответов:

1. вращательное движение пули вокруг своей оси
2. высокая температура пули
3. прогибание кожи и трение ее о поверхность пули

Вопрос №24 . Идентифицировать рубящее орудие можно по повреждениям

Варианты ответов:

1. внутренних органов
2. мышечной ткани
3. костной ткани

Вопрос №25 . Для рубленых повреждений характерно

Варианты ответов:

1. образование винтообразного перелома на костях
2. наличие основного и дополнительного разрезов на коже
3. образование «трасс» на костях

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	от 0% до 30% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Удовлетворительно	от 31% до 50% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Хорошо	от 51% до 80% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Отлично	от 81% до 100% правильных ответов из общего числа тестовых заданий

Практическое задание для формирования «Уметь» компетенции ОПК1

Гр-ке Н. 35 лет, плеснули в лицо концентрированную кислоту. При осмотре в судебно-медицинской амбулатории установлено: на правой щеке на площади 8x3 см. синюшно-фиолетовый грубый немного выступающий рубец с неровными контурами. Такого же вида рубец на спинке и правом крыле носа, размерами 2x1,5 см. Представлена выписка из истории болезни, в которой указан диагноз: химические ожоги мягких тканей лица. На лечении находилась 24 дня. Определить и обосновать тяжесть вреда здоровью.

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов

Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки
Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

Практическое задание для формирования «Уметь» компетенции ОПК1

Испытуемый В., 34 лет, обвиняется в хулиганских действиях.

Рос и развивался без особенностей, по характеру с детских лет был веселый, добрый, отзывчивый, но вспыльчивый. Отмечались немотивированные колебания настроения в сторону пониженного. В возрасте 22 лет без видимого внешнего повода в течение нескольких дней был подавленным, тоскливым, стремился к уединению, стал говорить, что плохо справляется с порученной работой, высказывал мысли о самоубийстве. Такое состояние длилось около месяца и сменилось повышенным настроением, когда стал хвастиливым, громко смеялся, раздавал соседям свои вещи, делал в магазинах ненужные покупки, посещал рестораны, в которые раньше практически не ходил, стал строить гараж, не имея автомашины. К психиатрам не обращался. Постепенно психическое состояние нормализовалось, настроение выровнялось. Примерно через три года вновь развились подавленное настроение с заторможенностью. Не было желания ходить на работу, общаться с окружающими. Стал избегать родных и друзей. Был помещен в психиатрическую больницу, где находился 3 месяца. После выписки продолжал работать. Спустя 3 года настроение стало приподнятым, почувствовал прилив «физических и душевных сил», решил «заработать много денег», уехал в соседнюю область, где устроился на работу в бригаду плотников. Однако уже через несколько дней, ничего не объяснив окружающим, бросил свои вещи и вернулся на место постоянного жительства. Отмечались повышенное настроение, многоречивость. Как видно из материалов уголовного дела, в состоянии алкогольного опьянения зашел к знакомым, стал предъявлять им непонятные претензии, нецензурно бранился, был агрессивен. При задержании работниками милиции был возбужден, громко пел, декламировал стихи. При судебно-психиатрическом освидетельствовании патологии со стороны внутренних органов и нервной системы не обнаружено. Ориентирован правильно, охотно вступает в беседу. Говорить начинает сразу, без дополнительных вопросов. Многословен, легко отвлекается, пересекивает с одной мысли на другую, размашисто жестикулирует. Больным себя не считает. Жалоб на здоровье не предъявляет. Называет себя человеком настроения. Говорит, что жизнь ему кажется прекрасной, хочется петь, танцевать. В отделении подвижен, многоречив, вмешивается в разговоры и дела окружающих. При расспросах о правонарушении охотно рассказывает о случившемся, читает стихи, в которых в шутливой форме излагает свою жизнь. К сложившейся ситуации некритичен.

Вопросы: 1. Какова роль судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в данном деле?
2. Какова должна быть тактика судебно-медицинского эксперта в данной клинической ситуации?

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки

Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

Выполнение реферата для формирования «Владеть» компетенции ОПК1

1. Установление давности наступления смерти в судебно-медицинской практике.
2. Секционная диагностика различных видов утопления.
3. Значение диатомового планктона в судебно-медицинской диагностике утопления.
4. Дифференциальная диагностика повешения и удавления петлей.
5. Аспирация рвотных масс как один из видов обтурационной механической асфиксии.
6. Установление прижизненности странгуляционной борозды.
7. Особенности течения различных форм кислородного голодаания в детском возрасте
8. Смерть в воде: причины и секционная диагностика.
9. Повреждения при столкновении автомашины с человеком (наезд).
10. Признаки переезда колесом (колесами) автомобильного транспорта.
11. Травма внутри автомашины.
12. Секционная диагностика переезда колесом (колесами) железнодорожного транспорта.

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Обучающийся не раскрыл материал по теме задания или материал раскрыт поверхностно, излагаемый материал не систематизирован, выводы недостаточно аргументированы, обучающийся не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, имеются смысловые и речевые ошибки в реферате
Удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует логичность и доказательность изложения материала по теме задания, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий. Обучающийся не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа
Хорошо	Реферат написан грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, в работе присутствуют ссылки на научные источники, мнения известных учёных в данной области
Отлично	Реферат написан грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, при разработке реферата использовано не менее 5-8 научных источников. В работе выдвигаются новые идеи и трактовки, демонстрируется способность обучающегося анализировать материал, выражается его мнение по проблеме

Тест для формирования «Знать» компетенции ПК11

Вопрос №1 . Признаками общего сотрясения тела являются

Варианты ответов:

1. преимущественно односторонняя локализация повреждений
2. образование переломов вдали от места приложения силы (дистантные переломы)
3. кровоизлияние в связочный аппарат

Вопрос №2 . Какой цвет кровоподтека определяет вердогемохромоген

Варианты ответов:

1. зеленый
2. коричневый
3. багровый

Вопрос №3 . Типичная резаная рана имеет наибольшую глубину

Варианты ответов:

1. в средней части
2. в начальной части
3. в концевой части

Вопрос №4 . Форма колотой раны определяется

Варианты ответов:

1. силой удара
2. длиной колючего предмета
3. формой колючего предмета

Вопрос №5 . Рваная рана возникает от

Варианты ответов:

1. удара
2. трения
3. растяжения

Вопрос №6 . В первые часы окраска кровоподтека

Варианты ответов:

1. сине-багровая
2. багрово-красная
3. красная с коричневатым оттенком

Вопрос №7 . Какие признаки ссадины указывают на давность ее возникновения

Варианты ответов:

1. форма
2. корочка
3. размеры

Вопрос №8 . Колотые повреждения плоских костей являются переломами

Варианты ответов:

1. оскольчатыми
2. дырчатыми
3. паутинообразными

Вопрос №9 . «хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника при травме от столкновения возникает в результате

Варианты ответов:

1. кручении шеи
2. разгибании шеи
3. бокового сгибания шеи

Вопрос №10 . В состав судебно-медицинской экспертной комиссии при разборе врачебных дел могут входить все перечисленные лица, кроме

Варианты ответов:

1. врача-консультанта
2. судебно-медицинского эксперта
3. следователя прокуратуры

Вопрос №11 . Что является основанием для возбуждения против врача уголовного дела по ст. 122 УК РФ

Варианты ответов:

1. халатность
2. заражение больного ВИЧ-инфекцией
3. служебный подлог

Вопрос №12 . В основе врачебных ошибок может лежать все перечисленное, кроме

Варианты ответов:

1. неоказания помощи больному
2. недостаточного опыта врача
3. отсутствия средств диагностики и лечения

Вопрос №13 . При ударах, расчленениях и встрияхивании следы крови бывают в виде

Варианты ответов:

1. потеков
2. пятен от брызг
3. отпечатков

Вопрос №14 . Соединительнотканые перемычки между краями характерны для

Варианты ответов:

1. резаных ран
2. колотых ран
3. рвано-ушибленных ран

Вопрос №15 . Каким методом доказывается наличие спермы в пятнах на предмете- носителе

Варианты ответов:

1. реакцией преципитации
2. микрокристаллической реакцией
3. микроскопическим исследованием

Вопрос №16 . В обязанности судебно-медицинского эксперта при осмотре места происшествия входит

Варианты ответов:

1. помочь следователю в обнаружении, описании и изъятии следов биологического происхождения
2. выявление следов биологического происхождения
3. фиксация вещественных доказательств

Вопрос №17 . Исследовать вещественные доказательства биологического происхождения имеют право

Варианты ответов:

1. врачи и биологи, прошедшие специализацию по исследованию вещественных доказательств
2. любые врачи
3. эксперты организационно-методического отдела

Вопрос №18 . Объектами судебно-биологического исследования могут являться

Варианты ответов:

1. кровь
2. частицы органов и тканей
3. все перечисленные

Вопрос №19 . Ожоги кожи горячей жидкостью характеризуются

Варианты ответов:

1. значительной глубиной поражения
2. наличием копоти на отдельных частях тела

3. формой ожоговой раны, напоминающей следы от потеков

Вопрос №20 . Повреждающее действие электрического тока зависит от

Варианты ответов:

1. всего перечисленного
2. напряжения тока
3. частоты тока

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	от 0% до 30% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Удовлетворительно	от 31% до 50% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Хорошо	от 51% до 80% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Отлично	от 81% до 100% правильных ответов из общего числа тестовых заданий

Практическое задание для формирования «Уметь» компетенции ПК11

Человек, совершивший экономическое преступление утверждает, что он болен параноидальной шизофренией. Какие действия должны выполнить судебно-медицинские и судебно-психиатрические эксперты и с кем им придётся контактировать для доказательства или отрицания его болезни?

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки
Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

Практическое задание для формирования «Уметь» компетенции ПК11

Гр-ка К., 24 лет 06.06 на улице жена знакомого на почве ревности поцарапала лицо ногтями. Данные освидетельствования 07.06: на лбу и обеих щеках 12 беспорядочно расположенных царапин, длиной 0,8-5 см., прямолинейной и слегка дугообразной нормы. Царапины покрыты плотными темно-красными, местами сероватыми с гнойным отделяемым корочками, все лицо с припухлостью, что изменило его облик. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки

Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

Выполнение реферата для формирования «Владеть» компетенции ПК11

- Механизм и морфологическая характеристика травмы при падении из движущейся автомашины.
- Особенности детского транспортного травматизма и его профилактика.
- Идентификация режущих орудий по повреждениям на теле и одежде человека.
- Идентификация колюще-режущих орудий по повреждениям на теле и одежде человека
- Идентификация пилящих орудий по повреждениям на теле и одежде человека.
- Идентификация рубящих орудий по повреждениям на теле и одежде человека.
- Идентификация колющих орудий по повреждениям на теле и одежде человека.
- Морфологические признаки повреждений, причиненных осколками стекла
- Судебно-медицинская диагностика падения на плоскости.
- Морфологические признаки травмы от падения с высоты.
- Морфологические признаки повреждений при выстреле с близкой дистанции
- Морфологические признаки повреждений при выстреле с неблизкой дистанции.
- Морфологические признаки повреждений при выстреле в упор

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Обучающийся не раскрыл материал по теме задания или материал раскрыт поверхностно, излагаемый материал не систематизирован, выводы недостаточно аргументированы, обучающийся не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, имеются смысловые и речевые ошибки в реферате
Удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует логичность и доказательность изложения материала по теме задания, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий. Обучающийся не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа
Хорошо	Реферат написан грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, в работе присутствуют ссылки на научные источники, мнения известных учёных в данной области
Отлично	Реферат написан грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, при разработке реферата использовано не менее 5-8 научных источников. В работе выдвигаются новые идеи и трактовки, демонстрируется способность обучающегося анализировать материал, выражается его мнение по проблеме

Вопросы для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Тема 1. Введение в судебную медицину. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.

- Что входят в компетенцию судебно-медицинской экспертизы.
- Что изучает судебная психиатрия.
- Где работают судмедэксперты.

Тема 2. Судебно-медицинская травматология. Прижизненные и посмертные повреждения

4. Что такое Танатогенез.
5. Что изучает наука Танатология.
6. Каковы признаки биологической смерти.
7. Что такое клиническая смерть.

Тема 3. Расстройство здоровья и смерть в результате механических повреждений.

8. Что такое судебно медицинский эксперт.его обязанности.
9. Что делается при повреждении причиненными тупыми предметами.
10. Что такое судебно-биологическая экспертиза и ее объекты.

Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от кислородного голодаания

11. Что делать при кислородном голодаании.
12. Что такое механическая асфиксия.
13. Что такоэ оценка по шкале Апгар.

Тема 5. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов.

14. Какое действие оказывает на организм человека высокая температура.
15. Какие основные вопросы решаются судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия высокой температуры.
16. Какие признаки находят при наружном и внутреннем исследовании трупа в случае воздействия технического электричества.

Тема 6. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза алкогольного и наркотического опьянения.

17. Что такое химическое отравление.
18. Каковы признаки отравления ртутью.
19. Какие основные симптомы отравления химическими веществами.

Тема 7. Судебно-медицинские аспекты идентификации личности.

20. Что означает биометрия.
21. Что делают с неопознанными трупами.
22. Как проходит идентификация личности.

Тема 8. Судебно-медицинская танатология.

23. Что такое Танатогенез.
24. Как проходит осмотр трупа на месте обнаружения.
25. что такое Эксгумация трупа.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.

26. Как проходит медико-криминалистическая экспертиза.
27. Что такое мекония.
28. Что такое механическая асфиксия.

Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.

29. Как проходит судебно-медицинская экспертиза живых лиц.
30. Что такое Диссимиляция.
31. Как взаимосвязаны процессы ассимиляции и диссимиляции.

Уровни и критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

	Критерии оценивания	Итоговая оценка
Уровень 1. Недостаточный	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий	Неудовлетворительно/Незачтено

Уровень 2. Базовый	Знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Удовлетворительно/зачтено
Уровень 3. Повышенный	Твердые знания программного материала, допустимые несущественные неточности при ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Хорошо/зачтено
Уровень 4. Продвинутый	Глубокое освоение программного материала, логически стройное его изложение, умение связать теорию с возможностью ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения	Отлично/зачтено

7. Ресурсное обеспечение дисциплины

Лицензионное программно-информационное обеспечение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Windows (лицензионное программное обеспечение) 2. Microsoft Office (лицензионное программное обеспечение) 3. Google Chrome (свободно распространяемое программное обеспечение) 4. Kaspersky Endpoint Security (лицензионное программное обеспечение) 5. Спутник (свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства) 6. AnyLogic (свободно распространяемое программное обеспечение) 7. Microsoft Visual Studio (лицензионное программное обеспечение) 8. iTALC (свободно распространяемое программное обеспечение) 9. ArgoUML (свободно распространяемое программное обеспечение) 10. ARIS EXPRESS (свободно распространяемое программное обеспечение) 11. Erwin (свободно распространяемое программное обеспечение) 12. Inkscape (свободно распространяемое программное обеспечение) 13. Maxima (свободно распространяемое программное обеспечение) 14. Microsoft SQL Server Management Studio (лицензионное программное обеспечение) 15. Microsoft Visio (лицензионное программное обеспечение) 16. MPLAB (свободно распространяемое программное обеспечение) 17. Notepad++ (свободно распространяемое программное обеспечение) 18. Oracle VM VirtualBox (свободно распространяемое программное обеспечение) 19. Paint .NET (свободно распространяемое программное обеспечение) 20. SciLab (свободно распространяемое программное обеспечение) 21. WinAsm (свободно распространяемое программное обеспечение) 22. GNS 3 (свободно распространяемое программное обеспечение) 23. Консультант+ (лицензионное программное обеспечение отечественного производства) 24. Prolog (свободно распространяемое программное обеспечение) 25. Microsoft Project (лицензионное программное обеспечение) 26. «Антиплагиат.ВУЗ» (лицензионное программное обеспечение)
Современные профессиональные базы данных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Консультант+ (лицензионное программное обеспечение отечественного производства) 2. http://www.garant.ru (ресурсы открытого доступа)

Информационные справочные системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. https://elibrary.ru - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (ресурсы открытого доступа) 2. https://www.rsl.ru - Российская Государственная Библиотека (ресурсы открытого доступа) 3. https://link.springer.com - Международная реферативная база данных научных изданий Springerlink (ресурсы открытого доступа) 4. https://zbmath.org - Международная реферативная база данных научных изданий zbMATH (ресурсы открытого доступа)
Интернет-ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. http://window.edu.ru - Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" 2. https://openedu.ru - «Национальная платформа открытого образования» (ресурсы открытого доступа) 3. www.gks.ru
Материально-техническое обеспечение	<p>Учебные аудитории для проведения: занятий лекционного типа, обеспеченные наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.</p> <p>Лаборатории и кабинеты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кабинет информатики Компьютерный класс, включая оборудование: Комплекты учебной мебели, демонстрационное оборудование – проектор и компьютер, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, доска, персональные компьютеры

8. Учебно-методические материалы

№	Автор	Название	Издательство	Год издания	Вид издания	Кол-во в библиотеке	Адрес электронного ресурса	Вид доступа
1	2	3	4	5	6	7	8	9

9.1 Основная литература

9.1 Основная литература								
9.1.1	Кухарьков Ю.В. Гусенцов А.О. Доморощкая Т.Л. Кашинский М.Ю.	Судебная медицина для юриста	ТетраСистемс	2014	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/28230.html	по логину и паролю
9.1.2	Левин Д.Г.	Судебная медицина	Научная книга	2019	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/81054.html	по логину и паролю
9.1.3	Попов В.Л. Мукашев М.Ш.	Судебная медицина	Юридический центр Пресс	2019	учебник	-	http://www.iprbookshop.ru/86441.html	по логину и паролю

9.2 Дополнительная литература

9.2.1	Кухарьков Ю.В. Гусенцов А.О. Кашинский М.Ю.	Судебная медицина	ТетраСистемс, Тетралит	2012	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/28231.html	по логину и паролю
9.2.2	Ефимов А.А. Савенкова Е.Н. Неклюдов Ю.А. Алексеев Ю.Д. Семина М.Н.	Судебная медицина	Вузовский учебник	2009	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/758.html	по логину и паролю
9.2.3	Капица Т.А.	Судебная медицина	Южный институт менеджмента, Ай Пи Эр Медиа	2017	учебно-методическое пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/62651.html	по логину и паролю
9.2.4	сост. Коротаева М.А.	Судебная медицина	Северо-Кавказский федеральный университет	2018	практикум	-	http://www.iprbookshop.ru/92758.html	по логину и паролю

9. Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья

В МФЮА созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Для перемещения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в МФЮА созданы специальные условия для беспрепятственного доступа в учебные помещения и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Также имеется возможность предоставления услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Получение доступного и качественного высшего образования лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечено путем создания в университете комплекса необходимых условий обучения для данной категории обучающихся. Информация о специальных условиях, созданных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, размещена на сайте университета (<http://www.mfua.ru/sveden/objects/#objects>).

Для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата обеспечиваются и совершенствуются материально-технические условия беспрепятственного доступа в учебные помещения, столовую, туалетные, другие помещения, условия их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и др.).

Для адаптации к восприятию обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ с нарушенным слухом справочного, учебного материала, предусмотренного образовательной программой по выбранным направлениям подготовки, обеспечиваются следующие условия:

- для лучшей ориентации в аудитории, применяются сигналы, оповещающие о начале и конце занятия (слово «звонок» пишется на доске);
- внимание слабослышащего обучающегося привлекается педагогом жестом (на плечо кладется рука, осуществляется нерезкое похлопывание);
- разговаривая с обучающимся, педагог смотрит на него, говорит ясно, короткими предложениями, обеспечивая возможность чтения по губам.

Компенсация затруднений речевого и интеллектуального развития слабослышащих инвалидов и лиц с ОВЗ проводится за счет:

- использования схем, диаграмм, рисунков, компьютерных презентаций с гиперссылками,

комментирующими отдельные компоненты изображения;

- регулярного применения упражнений на графическое выделение существенных признаков предметов и явлений;

- обеспечения возможности для обучающегося получить адресную консультацию по электронной почте по мере необходимости.

Для адаптации к восприятию инвалидами и лицами с ОВЗ с нарушениями зрения справочного, учебного, просветительского материала, предусмотренного образовательной программой МФЮА по выбранной специальности, обеспечиваются следующие условия:

ведется адаптация официального сайта в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению, обеспечивается наличие крупношрифтовой справочной информации о расписании учебных занятий;

в начале учебного года обучающиеся несколько раз проводятся по зданию МФЮА для запоминания месторасположения кабинетов, помещений, которыми они будут пользоваться;

педагог, его собеседники, присутствующие представляются обучающимся, каждый раз называется тот, к кому педагог обращается;

действия, жесты, перемещения педагога коротко и ясно комментируются;

печатная информация предоставляется крупным шрифтом (от 18 пунктов), totally озвучивается; обеспечивается необходимый уровень освещенности помещений;

предоставляется возможность использовать компьютеры во время занятий и право записи объяснения на диктофон (по желанию обучающегося).

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ определяется преподавателем в соответствии с учебным планом. При необходимости обучающемуся с ОВЗ с учетом его индивидуальных психофизических особенностей дается возможность пройти промежуточную аттестацию устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п., либо предоставляется дополнительное время для подготовки ответа.

Год начала подготовки студентов - 2018