

Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса и информационных технологий»



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ **«Судебная медицина и психиатрия»**

(протокол решения Ученого совета № 4/Д от 11.01.2021 г.)

Направление подготовки
40.03.01 Юриспруденция

Направленность
«Уголовное право»

Квалификация выпускника
«бакалавр»

Форма обучения (год набора)
очная (2021, 2022)
очно-заочная (2021, 2022)
заочная (2021, 2022)

Рабочая программа дисциплины «Судебная медицина и психиатрия».

Автор(ы):

старший преподаватель
факультета очного обучения



Анохина О.В.

Рецензент(ы):

Ю. Е. Кайгародова, Судья Советского районного суда г. Омска
Рабочая программа рассмотрена руководителем ОПОП:



Анохина О.В.

Рабочая программа одобрена Ученым советом института (протокол № 4/Д от 11 января 2021 г.)

(с изменениями и дополнениями от 01 сентября 2021 г., протокол решения УС № 1)

(с изменениями и дополнениями от 26.01.2022 г., протокол решения УС № 6)

Нормативно-правовую базу разработки рабочей программы дисциплины составляют:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (приказ Минобрнауки России от 13.08.2020 г. № 1011)
- Приказ «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» от 05 апреля 2017 г. № 301.
- Приказ «Об утверждении порядка перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» от 12 сентября 2013 г. № 1061.
- Основная профессиональная образовательная программа высшего образования направления подготовки бакалавриата 40.03.01 Юриспруденция (направленность «Уголовное право»), утвержденная ректором 11.01.2021.
- Положение о комплектах оценочных материалов основной профессиональной образовательной программы высшего образования в АНОО ВО «Сибирский институт бизнеса и информационных технологий», утвержденное ректором 31.08.2020 г.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОПОП БАКАЛАВРИАТА

Цель дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» - состоит в овладении обучающимися знаниями и умениями, позволяющими им ориентироваться в возможностях судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз для успешного проведения неотложных следственных действий и назначения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз;

развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений.

Задачи дисциплины:

- приобретение теоретических знаний проведения осмотра места происшествий и трупов в местах их обнаружения;

– формирование и развитие умения оформлять протоколы осмотра места обнаружения трупа и места происшествия;

– приобретение знаний описывать повреждения механического происхождения в соответствии с судебно-медицинскими требованиями; обнаруживать, фиксировать, изымать и упаковывать вещественные доказательства биологического происхождения, правильно формулировать вопросы для судебно-медицинского эксперта; проводить освидетельствование подозреваемого, обвиняемого в совершении преступления с оформлением соответствующих документов; определять необходимый комплекс судебно-медицинских экспертиз и исследований; распознавать психические отклонения у подозреваемого, обвиняемого в совершении преступления; распознавать психические отклонения у свидетеля, потерпевшего в случаях, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания.

В результате освоения ОПОП бакалавриата обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
Профессиональные компетенции (ПК)		
ПК-2 Способен принимать участие в проведении специализированной экспертизы уголовно-правового характера	ПК-2.1 Знает нормы и порядок проведения специализированных экспертиз уголовно-правового характера	Знать: 1. Порядок назначения и проведения экспертиз уголовно-правового характера, в том числе судебно-медицинских и судебно-психиатрических 2. Процессуальный статус, ответственность, права и обязанности эксперта и участников уголовного судопроизводства
	ПК-2.2 Умеет применять нормы, регулирующие проведение специальных экспертиз уголовно-правовой направленности, давать юридические консультации при проведении специализированных экспертиз уголовно-правового характера	Уметь: 1. Анализировать специализированные экспертизы в области уголовного права 2. Трактовать и оценивать экспертное заключение

ПК-5 Способен осуществлять деятельность по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства	ПК-5.1 Знает особенности деятельности по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства	Знать: 1. Способы осуществления деятельности по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства при применении судебно-медицинских и психиатрических приемов с целью помощи в раскрытии преступлений и правонарушений 2. Приемы назначения судебных и психиатрических экспертиз
	ПК-5.2 Умеет осуществлять деятельность по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства	Уметь: 1. Принимать юридически верные решения по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства 2. Толковать заключение эксперта, с целью правильной квалификации совершенного деяния

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП БАКАЛАВРИАТА

Дисциплина «Судебная медицина и психиатрия» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, учебного плана блока «Дисциплины, модули» основной профессиональной образовательной программы (Б1.В.ДЭ.01.02).

Данная дисциплина предусмотрена учебным планом в 7 семестре по очной форме обучения, в 9 семестре по очно-заочной форме и заочной формам обучения.

При изучении данного курса студенты опираются на знания и умения, полученные в результате освоения следующих дисциплин:

"Основы оперативно-розыскной деятельности"

"Практикум по Уголовному праву"

Знания и умения, полученные в результате изучения данной дисциплины, используются в последующем для изучения:

"Организация судебных экспертиз"

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 з.е., 108 часов.

Вид учебной работы	Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
	7 семестр	9 семестр	9 семестр
Общая трудоемкость дисциплины	108	108	108
Контактная работа, в том числе в электронной информационно-образовательной среде (всего):	56	38	8
Лекционные занятия	18	12	2
Практические занятия	36	24	4
Консультации	2	2	2
Самостоятельная работа обучающихся (всего), в том числе:	43	66	96
Форма промежуточной аттестации обучающегося - зачет	9	4	4

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в часах)

7 семестр, очная форма обучения

Раздел/тема дисциплины, содержание	Всего, час.	Объем часов (по видам учебных занятий)						Код индикатора достижения компетенции	
		Всего, час.	Контактная работа (по учебным занятиям), час.				Самостоятельная работа, всего		Контроль
			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия	Консультации			
1. Предмет, задачи, система и методы судебной медицины.	6	3	1		2		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
2. Учение о смерти и трупные явления.	8	5	1		4		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
3. Основы судебной травматологии.	6	3	1		2		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	8	5	1		4		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
5. Повреждения от острых орудий и оружия.	6	3	1		2		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
6. Повреждение от огнестрельного оружия и взрыва.	8	5	1		4		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
7. Задушение (асфиксия) от действия механических факторов.	9	6	2		4		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от некоторых физических воздействий.	9	6	2		4		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
9. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.	9	6	2		4		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2

10. Шизофрения	10	4	2		2		6		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
11. Олигофрения	8	4	2		2		4		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
12. Психопатии	12	6	2		2	2	6		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
ВСЕГО	108	56	18		36	2	43	9	

Формы текущего контроля – посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия), письменное задание (реферат), практическое задание (кейс).

Форма промежуточной аттестации – зачёт.

9 семестр, очно-заочная форма обучения

Раздел/тема дисциплины, содержание	Всего, час.	Объем часов (по видам учебных занятий)						Код индикатора достижения компетенции	
		Всего, час.	Контактная работа (по учебным занятиям), час.				Самостоятельная работа, всего		Контроль
			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия	Консультации			
1. Предмет, задачи, система и методы судебной медицины.	6	3	1		2		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
2. Учение о смерти и трупные явления.	8	3	1		2		5		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
3. Основы судебной травматологии.	6	3	1		2		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	8	3	1		2		5		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
5. Повреждения от острых орудий и оружия.	6	3	1		2		3		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
6. Повреждение от огнестрельного оружия и взрыва.	8	3	1		2		5		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2

7. Задушение (асфиксия) от действия механических факторов.	10	3	1		2		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от некоторых физических воздействий.	10	3	1		2		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
9. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.	10	3	1		2		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
10. Шизофрения	10	3	1		2		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
11. Олигофрения	10	3	1		2		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
12. Психопатии	12	5	1		2	2	7	4	ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
ВСЕГО	108	38	12		24	2	66	4	

9 семестр, заочная форма обучения

Раздел/тема дисциплины, содержание	Всего, час.	Объем часов (по видам учебных занятий)						Код индикатора достижения компетенции	
		Всего, час.	Контактная работа (по учебным занятиям), час.				Самостоятельная работа, всего		Контроль
			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия	Консультации			
1. Предмет, задачи, система и методы судебной медицины.	6	1	1				5		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
2. Учение о смерти и трупные явления.	8	1	1				7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
3. Основы судебной травматологии.	6	1			1		5		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	8	1			1		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2

5. Повреждения от острых орудий и оружия.	6	1			1		5		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
6. Повреждение от огнестрельного оружия и взрыва.	8	1			1		7		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
7. Задущение (асфиксия) от действия механических факторов.	10						10		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от некоторых физических воздействий.	10						10		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
9. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.	10						10		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
10. Шизофрения	10						10		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
11. Олигофрения	10						10		ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
12. Психопатии	12	2				2	10	4	ПК-2.1, ПК-5.1, ПК-2.2, ПК-5.2
ВСЕГО	108	8	2		4	2	96	4	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

Тема 1. Предмет, задачи, система и методы судебной медицины.

Лекционные занятия 1.

Предмет, метод и система судебной медицины, ее содержание и задачи в современных условиях. Значение судебной медицины для расследования преступлений против жизни, здоровья и достоинства граждан. Связь судебной медицины с медицинскими и юридическими науками.

Возникновение судебной медицины как науки и основные этапы ее развития. Развитие судебной медицины в РФ. Роль судебно-медицинских познаний в практике органов юстиции. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 1.

Из постановления о назначении СМЭ следует, что 15 августа 1999 г. в лесу у деревни Ш. были обнаружены фрагменты скелетированного трупа с сохранившимися зубами.

На медико-криминалистическую экспертизу были направлены фрагменты черепа и медицинская карта амбулаторного больного на имя С., 32 лет, находящегося в розыске. Одним из поставленных перед экспертом вопросов был следующий. идентичны ли следы лечения зубов с характером медицинских вмешательств на зубах у пропавшего без вести гражданина С.?

В ходе экспертизы установлено, что в пришеечной области на вестибулярной поверхности 1-го премоляра нижней челюсти слева определяется глубокая кариозная полость без признаков инструментальной обработки. На рентгенограмме обнаружено, что эта полость распространяется почти до корневого канала, который проходим.

Периодонтальная щель нормальной ширины. На дистальной поверхности у свободного края коронки имеется пломба, размерами 0,8x0,4 см, рентгенологическая плотность которой соответствует цементу. Остальные зубы целы, без следов медицинских вмешательств.

Из представленной медицинской карты амбулаторного больного на имя С., 32 лет, известно, что он обращался 10 февраля 1999 г. в районную стоматологическую поликлинику, где был произведена установка коронки в проекции дистального язычного бугорка) -го премоляра нижней челюсти слева находится крупная, из закаленного белого металла, амальгамовая пломба, по краям которой определяются дефекты эмали и дентина.

Составить заключение эксперта.

Тема 2. Учение о смерти и трупные явления.

Лекционные занятия 1.

Понятие о смерти и процессе умирания. Мнимая смерть. Смерть естественная и преждевременная. Первоначальные признаки наступления смерти. Способы определения подлинности наступления смерти. Процессы, развивающиеся в трупе после смерти. Ранние трупные явления. Трупные явления и условия, замедляющие или ускоряющие охлаждения трупа. Трупное окоченение и его стадии. Трупные пятна, стадии их образования и возможность перемещения. Трупное высыхание. Поздние трупные явления; разрушающие и консервирующие. Гниение трупа – стадии и условия, способствующие развитию процессов гниения. Гниение трупа на открытом воздухе. Условия, задерживающие развитие процессов гниения. Консервирующие трупные явления; мумификация, жировоск, торфяное дубление. Консервирующее действие низкой температуры. Разрушение трупа насекомыми, мелкими и крупными животными. Возможность определения времени наступления смерти на основании исследования трупных изменений и значение этого вопроса для следствия.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 2.

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на лице имеются следы подсохшей крови, множественные ссадины и кровоподтеки. При пальпации костей и хрящей носа отмечается избыточная подвижность. В носовых ходах следы крови. На губах кровоподтеки. Рот приоткрыт, в полости рта жидкая кровь. При исследовании костей лицевого скелета обнаружены перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и двусторонний перелом тела нижней челюсти на уровне 6-х зубов.

Трупные пятна интенсивные багрово-синюшного цвета расположены на передней поверхности тела. Лицо синюшное. Внутренние органы полнокровны. Легкие вздуты. В просвете дыхательных путей жидкая кровь и свертки ее. В желудке около 200 мл жидкой крови. Под висцеральной плеврой легких имеются единичные точечные кровоизлияния темно-красного цвета. В полостях сердца и просвете крупных сосудов темная жидкая кровь. От органов и полостей трупа ощущается запах алкоголя. Патологии внутренних органов не выявлено.

1. Определите вероятную причину смерти.

Тема 3. Основы судебной травматологии.

Лекционные занятия 1.

Понятие травмы (повреждение). Внешние воздействия, вызывающие повреждения. Травматизм и его виды: бытовой транспортный, спортивный, промышленный, сельскохозяйственный и военный. Медицинская классификация повреждений: ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, переломы, отделение частей тела, размятие. Значение форм, размеров и характера повреждения для установления орудия, которым было нанесено повреждение. Значение изменения цвета кровоподтека, характера заживления ссадины или раны для определения давности повреждения. Отличия повреждений прижизненных от посмертных. Судебно-медицинская классификация повреждений. Характер и источники повреждений.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 3.

Из постановления о назначении СМЭ следует, что 3 мая 1999 г. районной прокуратурой было возбуждено уголовное дело по факту изнасилования гр-ки С., 20 лет, неизвестным мужчиной с причинением ей телесных повреждений в области левой молочной железы.

Результаты первичной экспертизы потерпевшей свидетельствовали о возможном образовании этих повреждений в результате действия зубов человека.

В ходе экспертизы, произведенной 4 мая 1999 г., установлено следующее. У потерпевшей С. на коже левой молочной железы на 3,5 см влево от соска обнаружена ссадина прерывистого характера в форме дуги, открытой книзу, длиной 4,0 см и шириной до 0,3 см с красновато-коричневым западающим дном. На ее фоне определяются 4 участка осаднения более отчетливого характера, из них 2 центральных имеют размеры 0,6х0,2 см и прямоугольную форму, располагаясь внутренними концами под углом 170°, открытым книзу. Расстояние между ними - менее 0,1 см. На удалении 0,1 см от наружных концов центральных ссадин располагаются аналогичные участки осаднения, размерами 0,4х0,2 см каждый, идущие к длинникам центральных ссадин под углом 160°. Верхние края повреждений ровные, с четко выраженными контурами. Нижние края плавно переходят в динамический след поверхностного осаднения длиной 1,0 см на 2,0 см книзу от центра выпуклой части отмеченной дуги располагается сине-фиолетового цвета кровоподтек неправильной овальной формы, размерами 3,5х1,5 см, ориентированный в поперечном направлении. Под ним располагается кровоподтек в форме дуги, длиной 4 см, открытой кверху. Кожные покровы вокруг - без видимых изменений. Произведена масштабная фотография этих повреждений.

В ходе оперативно-розыскных мероприятий по подозрению в совершении данного преступления был задержан гражданин У., 35 лет. При объективном осмотре зубных рядов подозреваемого отмечены перекрывающий прикус, отсутствие 2-го моляра верхней челюсти справа, а также диастема 0,2 см между 1-ми резцами этой челюсти. Ширина режущего края коронок 1-х резцов верхней челюсти - 0,9 см, а 2-х, имеющих конусовидную форму, - 0,4 см. Расстояние между 1м и 2-м резцами соответствует 0,2 см с обеих сторон, а угол схождения равен 150°. На нижней челюсти все зубы сохранены, без видимых отклонений от нормы.

Расстояние между латеральными углами 2-х резцов верхней челюсти ~ 3,0 см, а на нижней челюсти - 2,0 см. У подозреваемого получена модель верхнего и нижнего зубных рядов в виде гипсовых слепков с последующим отпечатков черной тушью на отмытой рентгеновской пленке

В дальнейшем объекты исследовались методом непосредственного наложения экспериментальных следов-отпечатков подозреваемого на фотографию повреждений у потерпевшей.

Перед экспертом поставлен вопрос: могли ли телесные повреждения, обнаруженные на теле гражданки С., образоваться от укуса зубами подозреваемого?

Составить заключение эксперта.

Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями

Лекционные занятия 1.

Виды тупых орудий (оружия). Механизм действия тупого орудия на тело. Характеристика повреждений от действий тупых орудий. Судебно-медицинское значение ссадин и их особенности. Другие повреждения от действия тупых орудий – кровоподтеки, раны, переломы костей, вывихи, разрывы органов и тканей, размятые и отделение частей тела. Повреждения от ударов о тупые предмет при падении. Транспортная травма. Характеристика повреждений от автомобильного и гусеничного транспорта. Характеристика повреждений от железнодорожного транспорта. Авиационная травма. Другие виды транспортной травмы. Падение с высоты. Основные вопросы, разрешаемые экспертизой при судебно-медицинском повреждении от действия тупых орудий.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 4.

При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: в верхней трети шеи – одиночная, незамкнутая косовосходящая странгуляционная борозда шириной от 2,2 до 2,5 см и глубиной до 0,3 см. На передней поверхности шеи борозда расположена на уровне щитовидного хряща, на боковых – поднимается вверх, проходит слева на 4 см ниже угла нижней челюсти и на 6 см ниже сосцевидного отростка, справа – соответственно на 4 см и на 6 см. На задней поверхности шеи борозда направлена косо, снизу вверх к затылочному бугру, где она прерывается. Дно борозды на передней поверхности шеи представлено ссадиной коричневого цвета и пергаментной плотности. По краям борозды четко обозначены валики неповрежденной кожи с выраженными багрово-красными кровоизлияниями диаметром до 0,2 см.

Трупные пятна багрово-синюшного цвета расположены на задней поверхности тела, лицо синюшное. В соединительных оболочках глаз единичные темно-красные точечные кровоизлияния. Рот полуоткрыт, кончик языка прикушен. Хрящи гортани, трахеи и подъязычная кость целы. На внутренней поверхности сонных артерий – небольшие поперечные надрывы интимы сосудов. Внутренние органы полнокровны. На задней поверхности легких, под плеврой, а также под эпикардом сердца единичные темно-красные точечные кровоизлияния. В полостях сердца темная жидкая кровь. От всех органов и полостей трупа ощущается резкий запах этилового алкоголя.

Каких-либо патологических изменений в органах трупа не обнаружено.

1. Определите вероятную причину смерти.

Тема 5. Повреждения от острых орудий и оружия.

Лекционные занятия 1.

Виды острых орудий (оружия) и их классификация. Механизм действия острых орудий на тело. Характеристика ран от действия колющего, режущего, колюще-режущего и рубящего орудий (оружия). Возможность определения по форме и размерам раны и формы орудия (оружия), которым было нанесено повреждение от острых орудий.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 5.

В лесу на обочине проселочной дороги обнаружен труп гр-на К.

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на передней стенке живота имеется рана округлой формы диаметром 3,5 см с волнистыми краями и единичными ранками диаметром по 0,3 см вокруг. Раневой канал от этой раны идет в направлении сверху вниз и спереди направо, заканчиваясь в малом тазу, где обнаружены свинцовые дробинки и войлочный пыж 16-го калибра. По ходу раневого канала повреждены поперечно-ободочная кишка, петли тонкого кишечника, брюшной отдел нижней полой вены и аорты.

1. Определите характер ранения.
2. Установите дистанцию выстрела.
3. Охарактеризуйте оружие, из которого был произведен выстрел.
4. В каком направлении был произведен выстрел?

Тема 6. Повреждение от огнестрельного оружия и взрыва.

Лекционные занятия 1.

Механизм действия факторов выстрела на тело и одежду. Разрушающая сила снаряда (пули). Составные элементы огнестрельного повреждения. Признаки входного и выходного огнестрельного отверстия на теле. Пулевой канал и его судебно-медицинское значение. Повреждение из отдельных видов ручного огнестрельного оружия. Повреждения при выстрелах холостыми патронами. Огнестрельные повреждения из охотничьего ружья. Повреждения из самодельного и дефектного оружия. Характеристика повреждений из спортивного огнестрельного оружия. Повреждения от пуль специального назначения. Характеристика повреждений от мин, запалов, гранат, взрывчатых веществ, снарядов и их частей. Определение расстояния выстрела. Дистанция выстрела (упор, близкая, неблизкая), их признаки. Выявление следов копоти и порошинок на одежде и теле потерпевшего. Возможность отложения копоти на одежде и теле пострадавших при выстрелах с неблизкой дистанции. Определение направления выстрела. Основные вопросы, которые необходимо разрешать при исследовании огнестрельных повреждений и при взрывах.

Практические занятия 2.

Тема 6. Повреждение от огнестрельного оружия и взрыва

Задание по теме № 6.

В гараже в летнее время обнаружен труп П. При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна розового цвета располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица, слабо выражено в мышцах верхних и хорошо выражено в мышцах нижних конечностей. На поверхности тела прослеживается гнилостно-измененная венозная сеть и трупная зелень в подвздошных областях.

1. Установить давность наступления смерти.
2. Выскажите о вероятной причине смерти.

Тема 7. Задушение (асфиксия) от действия механических факторов.

Лекционные занятия 1.

Кислородное голодание и его виды. Прижизненное течение задущения (асфиксии). Признаки смерти от задущения. Асфиксия насильственная и ненасильственная. Виды насильственной асфиксии. Механическая асфиксия от сдавления. Повешение и удушение петлей, удушение руками, сдавление груди и живота. Особенности странгуляционной борозды при повешении и удушении петлей. Криминалистическое значение узлов и петель. Механическая асфиксия от закрытия. Закрытие наружных отверстий дыхательных путей. Закрытие дыхательных путей инородными телами на протяжении. Утопление в воде как разновидность асфиксии от закрытия. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления. Скоропостижная смерть в воде. Изменения трупа от действия воды. Определение продолжительности пребывания трупа в воде. Повреждения на трупах, извлеченные из воды. Повреждения при прыжках в воду. Круг вопросов, которые возможно разрешить при судебно-медицинском исследовании трупа при механической асфиксии.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 7.

В сарае частного дома обнаружен труп 3., висящий в петле, сделанной из кожаного ремня. Расстояние между подошвами ног и по-пом 50 см. Никаких предметов рядом нет.

После снятия трупа на шее его обнаружена одиночная косовосходящая спереди назад, расположенная в верхней трети шеи, неравномерно вдавленная, прерывистая странгуляционная борозда, представленная вдавленной полосой неповрежденной кожи серого цвета. На передней поверхности шеи и груди имеются множественные кровоподтеки багрово-синюшного цвета.

Труп на ощупь холодный. Трупные пятна фиолетового цвета, расположены по задней поверхности тела, ягодиц и на всей поверхности нижних конечностей, при надавливании пальцем не изменяют свою окраску. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица и верхних конечностей, определяется в мышцах нижних конечностей. В подвздошных областях определяется трупная зелень.

1. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.
2. Выскажите суждение о возможной причине смерти.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от некоторых физических воздействий.

Лекционные занятия 1.

Баротравма и ее происхождение. Повреждение от высокого атмосферного давления. Кессонная болезнь и её признаки. Повреждения от низкого атмосферного давления. Горная и высотная болезнь. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании баротравмы.

Общее действие низкой температуры на человека. Смерть от охлаждения, ее причины и признаки. Условия, способствующие наступлению смерти от действия низкой температуры. Ознобление и отморожение. Замерзание трупов. Общее действие высокой температуры на человека. Тепловой удар. Солнечный удар. Местное действие высокой температуры. Ожоги и обваривания. Степени ожогов. Причины смерти от ожогов и обваривания. Признаки прижизненного действия пламени. Обгорание трупов при пожаре. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании термотравмы.

Атмосферное и техническое электричество. Электротравма. Поражение техническим электричеством (электрическим током). Условия поражения электрическим током. Общее и местное действие электрического тока на человека. Осмотр места происшествия и потерпевшего при электротравме. Повреждение от действия атмосферного электричества (молнии). Вопросы, которые возможно разрешить при поражениях электрическим током и молнией.

Происхождение лучевых повреждений, изучаемых в судебной медицине. Повреждение от радиоактивных излучений. Лучевая болезнь. Признаки лучевой болезни, выявляемые при жизни и после наступления смерти. Судебно-медицинские аспекты осмотра места происшествия при электротравме и лучевых поражениях. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 8.

При тушении пожара внутри коммерческого магазина «Альтаир», работающего круглосуточно, обнаружен труп гражданки Михайловой О.М., с огнестрельным ранением головы. В ходе наружного осмотра трупа, в руке погибшей, обнаружены денежные купюры в иностранной валюте и отечественные денежные знаки. Рядом с погибшей находился обгоревший документ, удостоверяющий личность – паспорт гражданина России. В паспорте сохранилась фотография женщины по внешним признакам схожей с внешностью погибшей, однако выдан он был на имя гражданки Донцовой В.П. В ходе расследования преступления по факту гибели гражданки Михайловой О.М. был установлен факт безлицензионной торговли в коммерческом магазине «Альтаир» видно-водочной продукцией. В этой связи следователь, ведущий расследование, произвел выемку бухгалтерских документов, отражающих товарооборот продукции через коммерческий магазин. Коммерческий директор магазина «Альтаир» гражданин Иванов И.И. на допросе показал, что с его стороны никаких нарушений торговой деятельности нет. Однако месяц назад неизвестные угрожали ему расправой, требуя предоставления крупной суммы денег за поставку алкогольной продукции, на торговлю которой лицензии у магазина не было. Проверяя документы, отражающие оборот продукции, Иванов И.И. обнаружил часть из них, где, по его мнению, имеются поддельные подписи и печати.

Задание:

1. Какие экспертизы необходимо назначить?
2. Какие объекты необходимо представить на исследование?
3. Какие сравнительные образцы необходимо представить на исследование?
4. Какие вопросы необходимо вынести на разрешение судебного эксперта?
5. Исходя из фабулы задачи, составьте постановления о назначении судебных экспертиз.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.

Лекционные занятия 1.

Поводы для назначения экспертизы по материалам дела. Организация экспертизы по материалам дела. Первичная, повторная, комиссионная и комплексная экспертиза по материалам дела. Значение качества исследуемых материалов дела для дачи заключения.

Практические занятия 2.

Задание по теме № 9.

При расследовании уголовного дела по факту убийства гражданина Куприянова И.Т. в пригороде г. Краснодара был обнаружен скелетированный труп, который, исходя из обстоятельств уголовного дела, мог быть исчезнувшим Куприяновым И.Т. Однако через два дня с момента обнаружения останков неизвестного человека, в органы внутренних дел обратился неизвестный гражданин, утверждавший тот факт, что он является Куприяновым И.Т. Родственники пропавшего Куприянова И.Т., не смогли точно опознать представленного им гражданина, отмечая его практически полное сходство с исчезнувшим лицом.

В ходе допроса гражданина, обратившегося в правоохранительные органы под именем Куприянова, было установлено, что его похитили неизвестные лица, которые в течение двадцати дней удерживали его в дачном поселке, расположенном в пригороде г. Краснодара. В ходе обыска, проведенного по месту вероятного нахождения данного человека, были обнаружены биологические следы (похожие на кровь), охотничье ружье, десять патронов к нарезному оружию и кинжал.

При опросе соседей дома в дачном поселке, где удерживался гражданин, утверждающий, что он является Куприяновым И.Т., установлено, что уже, примерно, полгода в этом доме никто не проживает. Каких-либо посторонних лиц здесь давно никто не видел. С целью идентификации неизвестного гражданина, следователь принял решение произвести выемку посуды и вещей, которыми пользовался Куприянов И.Т. Кроме того, было принято решение изъять прижизненные фотографии Куприянова И.Т., а также его рентгенограммы черепа, сделанные в период, после травматического лечения пропавшего.

Задание:

1. Какие экспертизы необходимо назначить?
2. Какие объекты необходимо представить на исследование?
3. Какие сравнительные образцы необходимо представить на исследование?
4. Какие вопросы необходимо вынести на разрешение судебного эксперта?
5. Исходя из фабулы задачи, составьте постановления о назначении судебных экспертиз.

Тема 10. Шизофрения

Лекционные занятия 1.

Основные признаки шизофрении. Формы и течение шизофрении. Вопросы этиологии и патогенеза шизофрении. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.

Практические занятия 2.

Задание № 1.

Проживаю с мамой, которой 80 лет. У нее явные отклонения психики. Агрессивна по отношению ко мне (есть заключение суд. мед экспертизы о нанесении ею мне телесных повреждений); подозрительна, считает, что я ее хочу отравить, что как будто я у нее хочу выкрасть документы и выгнать ее жить на улицу. Пишет на меня различного рода заявления в разные инстанции о том, что я с ней плохо обращаюсь. Психически больной себя не считает. При разговоре с психиатром, врач мне посоветовал написать соответствующее заявление в психоневрологическом диспансере при наличии ее паспорта и полиса для выезда психиатра на дом к нам для собеседования с мамой. Но весь вопрос в том, что паспорт с полисом мамы для меня недоступны, т.к она документы мама закрывает. Страдаем мы с мамой вместе, я - от ее действий, и она - от своей болезни. Хотелось бы ей помочь, чтобы ее полечили врачи. Но психиатр говорит, что против воли человека врачи не могут ее принудить обследоваться и лечить. Как мне быть в такой ситуации?

Дайте письменную консультацию.

Задание № 2.

На лестничной площадке 1 этажа жилого дома был обнаружен труп Б. с колото-резаными ранениями груди.

При осмотре, начавшемся в 22 часа этого же дня, установлено: труп лежит на спине в луже крови, повторяющей контуры тела, на ощупь теплый, трупные пятна и трупное окоченение отсутствуют. На трупе одето: свитер, брюки, трусы, носки, кроссовки. На передней поверхности свитера. имеются три повреждения линейной формы с острыми концами и ровными краями, длиной 2 см каждое, расположенные одно над другим, слева от средней линии, причем верхнее повреждение расположено вертикально и от нижнего конца влево под прямым углом отходит дополнительный разрез длиной 3 см, заканчивающийся острым концом. Два других повреждения расположены горизонтально.

Повреждениям на одежде соответствуют три раны на передней поверхности груди слева. Верхняя рана расположена вертикально по левому краю грудины на уровне 4-го ребра, имеет веретенообразную форму, острые концы и ровные края, длиной 2 см при сведенных краях. От нижнего конца влево идет дополнительный разрез длиной 2,5 см, заканчивающийся острым концом. В 5-ом и 6-ом межреберье имеются две линейные раны с ровными краями и острыми концами, расположенные горизонтально по средне-ключичной линии, длиной 2 см каждая. Кожа груди вокруг и ниже ран испачкана кровью. Горизонтальные и вертикальные потеки крови имеются на свитере и передней поверхности брюк.

1. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.
2. Возможно ли причинение повреждений собственной рукой потерпевшего?
3. Перемещали ли труп после наступления смерти или нет?
4. Можно ли высказаться о взаимном расположении жертвы и нападавшего и менялось ли оно в процессе нанесения повреждений?

Тема 11. Олигофрения

Лекционные занятия 1.

Причины олигофрении. Формы олигофрении. Особенности изменений при врожденном слабоумии.

Судебно-психиатрическая оценка различных степеней олигофрении.

Практические занятия 2.

Задание № 1.

В своей квартире был обнаружен труп С. с ранением в области шеи.

Труп лежал на полу в центре комнаты в луже крови лицом вверх. На передней поверхности в средней трети шеи имеется одна зияющая рана веретенообразной формы, расположенная горизонтально, длиной 8 см. В правой кисти был зажат нож. В левой руке обнаружено несколько волосков темного цвета.

Следов крови на ноже и кистях не было. На трупе одето: футболка, спортивные брюки. На передней поверхности футболки пятна подсохшей крови. Трупные пятна багрово-синюшного цвета расположены на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски, трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. От трупа на кухню вели следы крови в виде множественных круглых пятен с зубчатыми краями.

1. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.

Тема 12. Психопатии

Лекционные занятия 1.

Сущность и причины психопатии. Отличие психопатии от психических заболеваний. Формы психопатии. Динамика психопатии. Судебно-психиатрическая оценка психопатии.

Практические занятия 2.

Задание № 1.

Труп 39-летней У. был обнаружен в ее бане утром.

Осмотром установлено: труп обнаженной женщины лежит на полу, лицом вниз. Волосы на голове влажные. Трупные пятна ярко-розового цвета, расположены на лице и передних поверхностях туловища. Слизистая губ ярко-розовая. Лицо слегка отечно, рот полуоткрыт, на подбородке следы рвотных масс.

При судебно-медицинском исследовании трупа отмечено: мягкие ткани головы розовые. В них, соответственно средине на коже лба, кровоизлияние ярко-красного цвета, размерами 2,2x3 см. Кости свода и основания черепа целы. Вещество головного мозга полнокровно, с резким запахом этилового алкоголя, из пересеченных сосудов выступают крупные капли алой крови.

В полостях сердца - жидкая, ярко-красная кровь. Под эпикардом и висцеральной плеврой В легких - точечные, ярко - красные кровоизлияния. Во внутренних органах болезненных изменений не выявлено, отмечены лишь выраженное полнокровие и розово-красная окраска.

При судебно-химическом исследовании в крови трупа найдено 1,9‰ этилового алкоголя, в моче – 2,8‰ алкоголя. В крови трупа обнаружено 62% карбоксигемоглобина.

1. Выскажите суждение о причине смерти.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Виды и организация самостоятельной работы обучающихся

Успешное освоение теоретического материала по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» требует самостоятельной работы, нацеленной на усвоение лекционного теоретического материала, расширение и конкретизацию знаний по разнообразным вопросам дисциплины. Самостоятельная работа студентов предусматривает следующие виды:

1. Аудиторная самостоятельная работа студентов – выполнение на семинарских занятиях заданий, закрепляющих полученные теоретические знания либо расширяющие их, а также выполнение разнообразных контрольных заданий индивидуального или группового характера (подготовка устных докладов или сообщений о результатах выполнения заданий, выполнение самостоятельных проверочных работ по итогам изучения отдельных вопросов и тем дисциплины);

2. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов – подготовка к лекционным и семинарским занятиям, повторение и закрепление ранее изученного теоретического материала, конспектирование учебных пособий и периодических изданий, изучение проблем, не выносимых на лекции, написание тематических рефератов, выполнение практических заданий, подготовка к тестированию по дисциплине.

Большое значение в преподавании дисциплины отводится самостоятельному поиску студентами информации по отдельным теоретическим и практическим вопросам и проблемам.

При планировании и организации времени для изучения дисциплины необходимо руководствоваться п. 4.1.1 или 4.1.2 рабочей программы дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» и обеспечить последовательное освоение теоретического материала по отдельным вопросам и темам.

Наиболее целесообразен следующий порядок изучения теоретических вопросов по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»:

1. Изучение справочников (словарей, энциклопедий) с целью уяснения значения основных терминов, понятий, определений;

2. Изучение учебно-методических материалов для лекционных и семинарских занятий;
3. Изучение рекомендуемой основной и дополнительной литературы и электронных информационных источников;
4. Изучение дополнительной литературы и электронных информационных источников, определенных в результате самостоятельного поиска информации;
5. Самостоятельная проверка степени усвоения знаний по контрольным вопросам и/или заданиям;
6. Повторное и дополнительное (углубленное) изучение рассмотренного вопроса (при необходимости).

В процессе самостоятельной работы над учебным материалом рекомендуется составить конспект, где кратко записать основные положения изучаемой темы. Переходить к следующему разделу можно после того, когда предшествующий материал понят и усвоен. В затруднительных случаях, встречающихся при изучении курса, необходимо обратиться за консультацией к преподавателю.

При изучении дисциплины не рекомендуется использовать материалы, подготовленные неизвестными авторами, размещенные на неофициальных сайтах неделового содержания. Желательно, чтобы используемые библиографические источники были изданы в последние 3-5 лет. Студенты при выполнении самостоятельной работы могут воспользоваться учебно-методическими материалами по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия», представленными в электронной библиотеке института, и предназначенными для подготовки к лекционным и семинарским занятиям.

Перечень основных учебно-методических материалов для лекционных и семинарских занятий представлен в п. 7. рабочей программы дисциплины.

Контроль аудиторной самостоятельной работы осуществляется в форме дискуссии, собеседования. Контроль внеаудиторной самостоятельной работы студентов осуществляется в форме устного или письменного опроса.

Промежуточный контроль знаний в форме зачета осуществляется посредством письменного тестирования, включающего вопросы и задания для самостоятельного изучения.

Тема, раздел	Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма	Задания для самостоятельной работы	Форма контроля
1. Предмет, задачи, система и методы судебной медицины.	3	3	5	- подготовка к практическому занятию	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
2. Учение о смерти и трупные явления.	3	5	7	- изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
3. Основы судебной травматологии.	3	3	5	- написание тематических рефератов	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования

4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	3	5	7	- подготовка к практическому занятию	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
5. Повреждения от острых орудий и оружия.	3	3	5	- подготовка к выполнению практического задания (кейса)	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
6. Повреждение от огнестрельного оружия и взрыва.	3	5	7	- изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
7. Задушение (асфиксия) от действия механических факторов.	3	7	10	- подготовка к практическому занятию	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от некоторых физических воздействий.	3	7	10	- подготовка к выполнению практического задания (кейса)	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
9. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.	3	7	10	- подготовка к тестированию	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
10. Шизофрения	6	7	10	- подготовка к выполнению практического задания (кейса)	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования

11. Олигофрения	4	7	10	- изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
12. Психопатии	6	7	10	- подготовка к практическому занятию	- беседы; - проведение практического занятия; - проверка рефератов; - проверка практического задания (кейса); - проведение тестирования
ИТОГО	43	66	96		

5.2. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся отражено в п.7 рабочей программы дисциплины «Судебная медицина и психиатрия».

6. КОМПЛЕКТЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Освоение дисциплины направлено на формирование:
профессиональных компетенций

ПК-2 Способен принимать участие в проведении специализированной экспертизы уголовно-правового характера

ПК-5 Способен осуществлять деятельность по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства

Данные компетенции формируются в процессе изучения дисциплины на двух этапах:
этап 1 – текущий контроль;
этап 2 – промежуточная аттестация.

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценка компетенций на различных этапах их формирования осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации, Положением о балльной и рейтинговой системах оценивания и технологической картой дисциплины (Приложение 1), принятыми в Институте.

6.2.1. Показатели и критерии оценивания компетенций на этапе текущего контроля

№ п/п	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1	Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)	1. Посещение занятий: а) посещение лекционных и практических занятий, б) соблюдение дисциплины. 2. Работа на лекционных занятиях: а) ведение конспекта лекций, б) уровень освоения теоретического материала, в) активность на лекции, умение формулировать вопросы лектору. 3. Работа на практических занятиях: а) уровень знания учебно-программного материала, б) умение выполнять задания, предусмотренные программой курса, в) практические навыки работы с освоенным материалом.	0-35

2	Письменное задание	<p>1. Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.</p> <p>2. Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме письменного задания; б) соответствие содержания теме и плану письменного задания; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; д) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).</p> <p>3. Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).</p> <p>4. Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму письменного задания.</p>	0-25
3	Практическое задание	<p>1. Анализ проблемы: а) умение верно, комплексно и в соответствии с действительностью выделить причины возникновения проблемы, описанной в практическом задании.</p> <p>2. Структурирование проблем: а) насколько четко, логично, последовательно были изложены проблемы, участники проблемы, последствия проблемы, риски для объекта.</p> <p>3. Предложение стратегических альтернатив: а) количество вариантов решения проблемы, б) умение связать теорию с практикой при решении проблем.</p> <p>4. Обоснование решения: а) насколько аргументирована позиция относительно предложенного решения практического задания; б) уровень владения профессиональной терминологией.</p> <p>5. Логичность изложения материала: а) насколько соблюдены общепринятые нормы логики в предложенном решении, б) насколько предложенный план может быть реализован в текущих условиях.</p>	0-50

*6.2.2. Показатели и критерии оценивания
компетенций на этапе промежуточной аттестации*

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта в виде выполнения тестирования и/или итоговой работы.

Итоговые задания разрабатываются по основным вопросам теоретического материала и позволяют осуществлять промежуточный контроль знаний и степени усвоения материала.

При проведении промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» могут формироваться варианты тестов, относящихся ко всем темам дисциплины.

Оценка знаний студентов осуществляется в соответствии с Положением о балльной и рейтинговой системах оценивания, принятой в Институте, и технологической картой дисциплины

№ п/п	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1	Итоговая работа	Количество баллов за тест пропорционально количеству правильных ответов на тестовые задания. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест.	0-25

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

*6.3.1. Типовые контрольные задания или иные материалы
на этапе текущего контроля*

Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)

При преподавании дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» применяются разнообразные образовательные технологии в зависимости от вида и целей учебных занятий.

Теоретический материал излагается на лекционных занятиях в следующих формах:

- проблемные лекции;
- лекция-беседа;
- лекции с разбором практических ситуаций.

Семинарские занятия по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» ориентированы на закрепление теоретического материала, изложенного на лекционных занятиях, а также на приобретение дополнительных знаний, умений и практических навыков осуществления профессиональной деятельности посредством активизации и усиления самостоятельной деятельности обучающихся.

Большинство практических занятий проводятся с применением активных форм обучения, к которым относятся:

1) устный индивидуальный опрос студентов по вопросам, выносимым на практические занятия. Вопросы для устного опроса сформулированы так, чтобы студент мог продемонстрировать свое умение применить теоретические знания на реальных примерах из практической жизни (метод анализа практических ситуаций);

2) устный опрос студентов с элементами беседы и дискуссии по вопросам, выносимым на практические занятия;

Основная цель проведения семинара-дискуссии - выработка у учащихся умения точно выражать свои мысли в докладах и выступлениях, активно отстаивать свою точку зрения, аргументировано возражать, опровергать ошибочную позицию оппонента. В такой работе учащийся получает возможность построения собственной деятельности, что и обуславливает высокий уровень его интеллектуальной и личностной активности, включенности в процесс учебного познания.

Благодаря проведению семинара – дискуссии у обучающихся развиваются навыки межличностной коммуникации, а также формируются лидерские качества, ведь в процессе проведения занятия студентам необходимо убеждать присутствующих в правильности своего мнения, а также научиться грамотно опровергать позицию оппонента.

3) групповая работа студентов, предполагающая совместное обсуждение какой-либо проблемы (вопроса) и выработку единого мнения (позиции) по ней (метод группового обсуждения, круглый стол);

Основной целью метода группового обсуждения является анализ конкретных ситуаций по пройденной теме для закрепления изученного материала; формирование навыков межличностной коммуникации и командной работы.

Ход занятия: студенты работают в малых группах по 2-3 человека, анализируя предложенные преподавателем практические ситуации и приходя к общему решению.

Преподаватель должен оценивать именно командную работу группы, насколько продуктивно сработала та или иная малая группа, какого результата им удалось добиться в процессе коллективного решения конкретных правовых ситуаций.

В конце занятия разбор работы каждой команды, подведение итогов и рефлексия.

Основной целью проведения «круглого стола» является выработка у учащихся профессиональных умений излагать мысли, аргументировать свои соображения, обосновывать предлагаемые решения и отстаивать свои убеждения. При этом происходит формирование навыков межличностной коммуникации и развитие лидерских качеств, ведь в процессе проведения «круглого» стола студенты учатся грамотно отстаивать свою позицию и разбивать позицию оппонента, если она кажется им ошибочной.

4) контрольная работа по отдельным вопросам, целью которой является проверка знаний студентов и уровень подготовленности для усвоения нового материала по дисциплине.

На семинарских занятиях оцениваются и учитываются все виды активности студентов: устные ответы, дополнения к ответам других студентов, участие в дискуссиях, работа в группах, инициативный обзор проблемного вопроса, письменная работа.

Более подробно с содержанием лекционных занятий и формами практических занятий можно ознакомиться в п. 4.2 рабочей программы дисциплины «Судебная медицина и психиатрия».

Письменное задание

(формируемые компетенции: ПК-2 3.1-3, У.1-2, ПК-5 3.1-2, У.1-2)

Целью работы является обобщение и систематизация теоретического материала в рамках исследуемой проблемы.

В процессе выполнения работы решаются следующие задачи:

1. Формирование информационной базы:

- анализ точек зрения зарубежных и отечественных специалистов в области дисциплины;
- конспектирование и реферирование первоисточников в качестве базы для сравнения, противопоставления, обобщения;
- анализ и обоснование степени изученности исследуемой проблемы;
- подготовка библиографического списка исследования.

2. Формулировка актуальности темы:

- отражение степени важности исследуемой проблемы в современной теории и практике;
- выявление соответствия задачам теории и практики, решаемым в настоящее время;
- определение места выбранной для исследования проблемы в дисциплине.

3. Формулировка цели и задач работы:

- изложение того, какой конечный результат предполагается получить при проведении теоретического исследования;
- четкая формулировка цели и разделение процесса ее достижения на этапы;
- выявление особенностей решения задач (задачи – это те действия, которые необходимо предпринять для достижения поставленной в работе цели).

В результате написания реферата обучающийся изучает и анализирует информационную базу с целью установления теоретических зависимостей, формулирует понятийный аппарат, определяет актуальность, цель и задачи работы.

Обязательными составляющими элементами реферата являются:

- титульный лист;

- содержание;

- введение;

- основное содержание, разделенное на разделы (параграфы, пункты, подпункты), расположенные и поименованные согласно плану; в них аргументировано и логично раскрывается избранная тема в соответствии с поставленной целью; обзор литературы; описание применяемых методов, инструментов, методик, процедур в рамках темы исследования; анализ примеров российского и зарубежного опыта, отражающих тему исследования и т.д..

- заключение;
- список использованных источников;
- приложения.

Требования к оформлению письменных работ представлены в Методических указаниях к содержанию, оформлению и критериям оценивания письменных, практических и курсовых работ, утвержденных решением Научно-методического совета (протокол № 8 от 07.06.2018 г.).

Номер темы для выполнения реферата смотри в Приложении 2.

Примерная тематика рефератов:

1. Содержание и задачи предмета судебной медицины в РФ, ее значение. Понятие экспертизы. Виды экспертиз. Повторная, дополнительная, комиссионная экспертиза. Порядок их назначения и проведения. ПК-2 3.1

2. Порядок назначения судебно-медицинских экспертиз, постановление о назначении экспертизы. ПК-2 3.2

3. Понятие о доказательствах. Обязательность назначения экспертизы по процессуальному законодательству. ПК-2 3.3

4. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы. Взаимоотношение судебно-медицинской экспертизы с органами суда и следствия и с органами здравоохранения. ПК-5 3.1

5. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Поводы к назначению экспертизы трупов и порядок ее проведения. ПК-5 3.2

6. Заключение эксперта (акт судебно-медицинского исследования), основные правила его составления, значение заключения как одного из видов судебных доказательств. Основные методы экспертных исследований. ПК-2 3.1

7. Учение о смерти. Смерть как процесс. Виды смерти. Основные этапы умирания организма. Понятие о клинической и биологической смерти. Констатация наступления и достоверные признаки смерти. ПК-2 3.2

8. Категории смерти: а) смерть насильственная; б) смерть ненасильственная. Род насильственной смерти. Пределы компетенции эксперта в определений категории и рода смерти. ПК-2 3.3

9. Трупные явления. Трупное окоченение, трупные пятна, условия их образования, стадии, судебно-медицинское значение. ПК-5 3.1

10. Поздние трупные явления. Процесс гниения трупа, признаки и последовательность. Значение внешних условий. Механическая работа гнилостных газов. Консервирующие трупные явления: мумификация, жировоск, торфяное дубление. Повреждение трупа животными, насекомыми. ПК-5 3.2

11. Осмотр трупа на месте происшествия. Задачи осмотра и техника его оформления. ПК-2 3.1

12. Осмотр места происшествия. Цели, задачи, участники ОМП. ПК-2 3.2

13. Судебно-медицинская травматология, ее цели и задачи. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе повреждений. Понятие о повреждении. Классификации повреждений по виду орудия и способу нанесения травмы. ПК-2 3.3

14. Судебно-медицинская характеристика ссадин. Происхождение ссадин. ПК-5 3.1

15. Раны: механизм образования, типичная локализация, признаки. Колотые и колото-резанные раны: механизм образования, признаки. ПК-5 3.2

16. Повреждения рубящими предметами. Свойства рубящих предметов. Механизм образования ран и их отличительные признаки. ПК-2 3.1

17. Определение понятия яда. Принципы общемедицинской и судебно-медицинской классификации ядов. Условия действия яда. Пути введения в организм. Привыкание к ядам. ПК -2 3.2

18. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление. Поводы к производству судебно-токсикологического анализа. Возможные указания на отравление при вскрытии полостей черепа, груди и живота. ПК-2 3.3

19. Правила изъятия и направления органов на судебно-токсикологическое исследование. ПК-5 3.1

20. Общие принципы судебно-медицинской диагностики смерти от отравления. Значения результатов судебно-токсикологического анализа. ПК-5 3.2

21. Значение алкоголя в судебно-медицинской практике. Диагностика смерти от острого отравления этиловым алкоголем. ПК-2 3.1
22. Порядок назначения и проведения экспертизы алкогольного опьянения. Судебно-медицинская экспертиза алкогольного опьянения, оценка результатов исследований. ПК-2 3.2
23. Понятие телесных повреждений, вред здоровью. Определение, квалифицирующие признаки. ПК-2 3.3
24. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы живых лиц. ПК-5 3.1
25. Легкий и средний вред здоровью. Признаки. ПК-5 3.2
26. Тяжкий вред здоровью. Квалифицирующие признаки. ПК-2 3.3
27. Преступления против половой неприкосновенности граждан. Виды вещественных доказательств при половых преступлениях. ПК-2 3.1
28. Вопросы, выносимые перед экспертами при назначении экспертизы по половым преступлениям. ПК-2 3.2
29. Понятие о скоропостижной смерти. Наиболее частые ее причины. Условия, способствующие наступлению скоропостижной смерти. Порядок назначения экспертизы при внезапной смерти. Патологоанатомическое исследование трупа. Поводы. ПК-5 3.2
30. Определение вещественных доказательств. Поводы к исследованию вещественных доказательств. Изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств на исследование. Изъятие образцов для сравнения. ПК-5 3.1
31. Изменения следов крови под влиянием внешней среды. Предварительные пробы на кровь и их значение. Доказательные пробы. Определение видовой принадлежности крови. ПК-2 3.2
32. Значение групп и типов крови при исследовании вещественных доказательств. Новые изосерологические системы крови и их использование в судебно-медицинской практике. Определение групп крови в пятнах на вещественных доказательствах. ПК-2 3.3
33. Экспертиза по делам о спорном отцовстве и спорном материнстве. Порядок назначения и проведения. ПК-2 3.1
34. Судебно-медицинское исследование волос. Порядок изъятия и направления волос в лабораторию. Вопросы, разрешаемые при исследовании волос. ПК-5 3.1
35. Исследование пятен спермы на вещественных доказательствах и мазков из влагалища потерпевшей. ПК-5 3.2

Практическое задание

(формируемые компетенции: ПК-2 3.1-3, У.1-2, ПК-5 3.1-2, У.1-2)

Кейс - описание реальных экономических, социальных и бизнес-ситуаций. Обучающиеся должны исследовать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы основываются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

Цель кейса - научить обучающихся анализировать проблемную ситуацию, возникшую при конкретном положении дел, и выработать решение; научить работать с информационными источниками, перерабатывать ее из одной формы в другую.

В процессе выполнения кейса решаются следующие задачи:

- Формирование и развитие информационной компетентности;
- Развитие умений искать новые знания, анализировать ситуации;
- Развитие навыков самоорганизации, самостоятельности, инициативности;
- Развитие умений принимать решения, аргументировать свою позицию.

Обязательными составляющими элементами кейса являются:

- титульный лист;
- основная часть;
- заключение;
- список использованных источников;
- приложения

Требования к оформлению практических работ представлены в Методических указаниях к содержанию, оформлению и критериям оценивания письменных, практических и курсовых работ, утвержденных решением Научно-методического совета (протокол № 8 от 07.06.2018 г.).

Тема «Судебно-медицинская характеристика повреждений от действия различных повреждающих факторов»

Кейс № 1. ПК-2 У.1

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися с образованием углов, открытых сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, прямые переломы 3-9 ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана головы, ссадины на лице со следами скольжения.

1. Определите вид автомобильной травмы.
2. Каково было взаимное расположение потерпевшего и автомобиля?

Кейс № 2. ПК-2 У.2

При судебно-медицинском исследовании трупа Т. обнаружено две огнестрельных раны головы. Первая рана локализуется в области переносицы, имеет неправильную звездчатую форму размерами 1,2x1,3 см с дефектом в центре раны диаметром 0,9 см.

Вторая рана расположена в затылочной области, на 1 см ниже затылочного бугра, имеет круглую форму диаметром 1,0 см. На затылочной кости обнаружен дырчатый дефект диаметром на наружной костной пластинке 1,2 см и на внутренней-1,0 см.

Обе раны соединены общим раневым каналом, по ходу которого повреждены тело клиновидной кости и скат турецкого седла, где имеется дырчатый дефект цилиндрической формы диаметром 1,2 см с крупно-зубчатыми краями; ствол мозга и мозжечок. В раневом канале наблюдается отложение копоти серого цвета.

На лице широкие горизонтальные полосы подсохшей крови. Волосистая часть головы испачкана кровью. На передней поверхности рубашки и брюк имеются единичные вертикально вытянутые полоски крови.

1. Определите характер ранения.
2. Установите дистанцию выстрела.
3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой.
4. В каком направлении был произведен выстрел?
5. В каком наиболее вероятном положении находился Т. в момент выстрела?

Тема «Смерть и трупные явления. Осмотр трупа на месте обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа»

Кейс № 3. ПК-5 У.1

Труп гр-на П. был обнаружен в служебном кабинете на полу. Рядом с телом находился пистолет ПМ (пистолет Макарова).

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: майка и рубашка обильно испачканы кровью, в верхних отделах одежды кровь располагается в виде потеков, направленных сверху вниз. Кожные покровы в области лица, шеи, передней поверхности груди, левого плеча также покрыты засохшей кровью. На тыльной поверхности правой кисти следы крови также имеют вид узких продольно вытянутых полосок.

В правой височной области головы имеется рана трехлучевой формы с длиной разрывов 1,0; 1,2; и 1,5 см с дефектом ткани округлой формы в центре раны диаметром 0,8 см. Видимая часть раны покрыта серым налетом.

На левой щеке также имеется рана щелевидной формы длиной 1,8 см. В просвете ее различаются костные осколки и размозженные мягкие ткани.

Раневой канал проходит через височную долю и основание мозга. Отверстие в чешуе правой височной кости округлой формы диаметром 0,9 см, внутренняя костная пластинка по краям дефекта сколота на ширину 0,4 см.

При осмотре огнестрельного оружия – пистолета системы Макарова, обнаруженного на месте происшествия и представленного на экспертизу, отмечено: в начальной части канала ствола, в области дульного среза – пятна, похожие на кровь, два засохших кусочка, по внешнему виду похожие на мозговую ткань.

1. Определите характер ранения.
2. Установите дистанцию выстрела.
3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой.

Кейс № 4. ПК-5 У.2

На полу в комнате в положении лежа на спине обнаружен труп Х. с огнестрельным ранением головы. На полу вокруг головы лужа крови. Рядом с трупом лежит пистолет ПМ (Макарова), на котором имеются следы крови.

При осмотре трупа обнаружено: рубашка в области воротника спереди и майка по передней поверхности пропитаны кровью. Кожные покровы бледные, чистые, за исключением лица и кистей рук, обильно покрытых засохшей кровью. В правой височной области головы имеется рана круглой формы диаметром 0,9 см с радиальными разрывами. Видимая часть раны имеет светло-красный цвет, покрыта серым налетом.

Труп на ощупь холодный. Трупные пятна ограниченные, бледно-фиолетового цвета, расположены по задней поверхности туловища, нижних конечностей, при надавливании пальцем не исчезают, но слегка бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

1. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.
2. Выскажите суждение о возможности причинения повреждения собственной рукой.

Кейс № 5. ПК-2 У.1

Труп гр-на В. обнаружен лежащим головой вниз на лестничном марше. Из протокола допроса подозреваемого Ц. известно, что он на лестничной площадке распивал спиртные напитки с В., уходил за спиртным, вернувшись, обнаружил В. мертвым и скрылся с места происшествия. По его мнению, повреждения В. получил в результате падения на лестнице.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на трупе одеты футболка, спортивные брюки, трусы. На передней поверхности груди, на правой реберной дуге по среднеключичной линии обнаружен кровоподтек багрово-синюшного цвета овальной формы размером 5х7см, большим размером, расположенным вертикально. Соответственно кровоподтеку в мягких тканях груди имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 5х7 см, толщиной 1.0 см. В проекции кровоизлияния выявлен разрыв печени длиной 7 см с крупно - зубчатыми краями. Разрыв начинается на нижнем крае печени на 4,5 см правее вырезки круглой связки, идет по диафрагмальной поверхности в направлении спереди назад и слева направо. В брюшной полости 2.5 л жидкой крови. Внутренние органы малокровны.

Также на теле потерпевшего имелись множественные мелкие ссадины коричневого цвета и пергаментной плотности на подбородке, кончике носа, на передней поверхности коленных суставов.

1. Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы живота.
2. Возможно ли причинение травмы живота при падении с высоты собственного роста с последующим ударом о ступеньки лестничного марша?

Тема «Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, вещественных доказательств по следам биологического происхождения»

Кейс № 6. ПК-2 У.2

Со слов освидетельствуемого: был избит битой. Кратковременно терял сознание, была рвота, тошнота, головокружение, кровотечение из носа. За медицинской помощью не обращался. Жалобы на головную боль, головокружение. Объективно: кровоподтек на слизистой оболочке верхней губы размерами 2х2 см. Направлен на консультацию к врачу-невропатологу и рентгенографию костей носа. На рентгенограмме костей носа костных изменений не выявлено.

Невропатолог: очаговой патологии нет, установочный нистагм. Вялость роговичных рефлексов. Тремор век, пальцев рук. Координационные пробы с интенцией. Неустойчивость в позе Ромберга. Диагноз: сотрясение головного мозга. Находился на амбулаторном лечении 2 недели.

1. Определите степень тяжести телесных повреждений

Кейс № 7. ПК-5 У.1

К. поступил в больницу с ранением груди. При поступлении состояние больного средней тяжести. На задней поверхности груди по позвоночной линии, на уровне 9-го грудного позвонка обнаружена округлая рана диаметром 0,6 см. При смыкании ее краев образуются кожные складки. Вокруг раны циркулярная полоса осаднения красно-бурого цвета шириной 0,2 см, по краям отмечено загрязнение черного цвета. При рентгенографии позвоночника в двух проекциях выявилось инородное тело цилиндрической формы длиной 1,2 см, расположенное в дужке 9-го грудного позвонка и проникающее в спинно-мозговой канал. Проведена операция иссечения краев кожной раны и удаления инородного тела (кусочка металла серого цвета).

С помощью контактно - диффузионного метода в окружности иссеченной кожной раны было обнаружено отложение свинца.

При осмотре одежды наложений вокруг повреждения не выявлено.

1. Определите характер ранения.
2. Установите дистанцию выстрела.

Тема «Судебно-медицинская экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников»

Кейс № 8. ПК-5 У.2

Зимой на снегу обнаружен труп пожилого мужчины. На усах имелись сосульки, под телом подтаивание снега.

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна синевато-фиолетового цвета с розовым оттенком. На нижних конечностях участки ознобления кожи. В области коленных суставов кровоподтеки багрового цвета. Яички втянуты в паховые кольца. В коронарных артериях множественные плоские бляшки, в области одной из бляшек в верхней трети нисходящей ветви левой венечной артерии кровоизлияние темно-красного цвета, диаметром 0,5 см. Мышца сердца с неравномерным кровенаполнением, участками мелкого и среднеочагового кардиосклероза. Легкие красного цвета, с поверхности разрезов стекает красная жидкая кровь. В желудке небольшое количество вязкой слизи. Слизистая его серого цвета с единичными точечными кровоизлияниями коричневого цвета на вершинах складок. Почки полнокровны, под слизистой лоханок блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. В крови обнаружен алкоголь в количестве 2,5‰.

1. Выскажите обоснованное суждение о причине смерти.

6.3.2. Типовые контрольные задания или иные материалы на этапе промежуточной аттестации

(формируемые компетенции: ПК-2 3.1-3, У.1-2, ПК-5 3.1-2, У.1-2)

Тестовые задания по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» (Приложении 3).

Примерный перечень вопросов к зачету по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»:

1. Содержание и задачи предмета судебной медицины в РФ, ее значение. Понятие экспертизы. Виды экспертиз. Повторная, дополнительная, комиссия экспертиза. Порядок их назначения и проведения. ПК-2 3.1
2. Порядок назначения судебно-медицинских экспертиз, постановление о назначении экспертизы. ПК-2 3.2
3. Понятие о доказательствах. Обязательность назначения экспертизы по процессуальному законодательству. ПК-2 3.3
4. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы. Взаимоотношение судебно-медицинской экспертизы с органами суда и следствия и с органами здравоохранения. ПК-5 3.1
5. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Поводы к назначению экспертизы трупов и порядок ее проведения. ПК-5 3.2

6. Заключение эксперта (акт судебно-медицинского исследования), основные правила его составления, значение заключения как одного из видов судебных доказательств. Основные методы экспертных исследований. ПК-2 3.1

7. Учение о смерти. Смерть как процесс. Виды смерти. Основные этапы умирания организма. Понятие о клинической и биологической смерти. Констатация наступления и достоверные признаки смерти. ПК-2 3.2

8. Категории смерти: а) смерть насильственная; б) смерть ненасильственная. Род насильственной смерти. Пределы компетенции эксперта в определений категории и рода смерти. ПК-2 3.3

9. Трупные явления. Трупное окоченение, трупные пятна, условия их образования, стадии, судебно-медицинское значение. ПК-5 3.1

10. Поздние трупные явления. Процесс гниения трупа, признаки и последовательность. Значение внешних условий. Механическая работа гнилостных газов. Консервирующие трупные явления: мумификация, жировоск, торфяное дубление. Повреждение трупа животными, насекомыми. ПК-5 3.2

11. Осмотр трупа на месте происшествия. Задачи осмотра и техника его оформления. ПК-2 3.1

12. Осмотр места происшествия. Цели, задачи, участники ОМП. ПК-2 3.2

13. Судебно-медицинская травматология, ее цели и задачи. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе повреждений. Понятие о повреждении. Классификации повреждений по виду орудия и способу нанесения травмы. ПК-2 3.3

14. Судебно-медицинская характеристика ссадин. Происхождение ссадин. ПК-5 3.1

15. Раны: механизм образования, типичная локализация, признаки. Колотые и колото-резанные раны: механизм образования, признаки. ПК-5 3.2

16. Повреждения рубящими предметами. Свойства рубящих предметов. Механизм образования ран и их отличительные признаки. ПК-2 3.1

17. Определение понятия яда. Принципы общемедицинской и судебно-медицинской классификации ядов. Условия действия яда. Пути введения в организм. Привыкание к ядам. ПК -2 3.2

18. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление. Поводы к производству судебно-токсикологического анализа. Возможные указания на отравление при вскрытии полостей черепа, груди и живота. ПК-2 3.3

19. Правила изъятия и направления органов на судебно-токсикологическое исследование. ПК-5 3.1

20. Общие принципы судебно-медицинской диагностики смерти от отравления. Значения результатов судебно-токсикологического анализа. ПК-5 3.2

21. Значение алкоголя в судебно-медицинской практике. Диагностика смерти от острого отравления этиловым алкоголем. ПК-2 3.1

22. Порядок назначения и проведения экспертизы алкогольного опьянения. Судебно-медицинская экспертиза алкогольного опьянения, оценка результатов исследований. ПК-2 3.2

23. Понятие телесных повреждений, вред здоровью. Определение, квалифицирующие признаки. ПК-2 3.3

24. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы живых лиц. ПК-5 3.1

25. Легкий и средний вред здоровью. Признаки. ПК-5 3.2

26. Тяжкий вред здоровью. Квалифицирующие признаки. ПК-2 3.3

27. Преступления против половой неприкосновенности граждан. Виды вещественных доказательств при половых преступлениях. ПК-2 3.1

28. Вопросы, выносимые перед экспертами при назначении экспертизы по половым преступлениям. ПК-2 3.2

29. Понятие о скоропостижной смерти. Наиболее частые ее причины. Условия, способствующие наступлению скоропостижной смерти. Порядок назначения экспертизы при внезапной смерти. Патологоанатомическое исследования трупа. Поводы. ПК-5 3.2

30. Определение вещественных доказательств. Поводы к исследованию вещественных доказательств. Изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств на исследование. Изъятие образцов для сравнения. ПК-5 3.1

31. Изменения следов крови под влиянием внешней среды. Предварительные пробы на кровь и их значение. Доказательные пробы. Определение видовой принадлежности крови. ПК-2 3.2

32. Значение групп и типов крови при исследовании вещественных доказательств. Новые изосерологические системы крови и их использование в судебно-медицинской практике. Определение групп крови в пятнах на вещественных доказательствах. ПК-2 3.3

33. Экспертиза по делам о спорном отцовстве и спорном материнстве. Порядок назначения и проведения. ПК-2 3.1

34. Судебно-медицинское исследование волос. Порядок изъятия и направления волос в лабораторию. Вопросы, разрешаемые при исследовании волос. ПК-5 3.1

35. Исследование пятен спермы на вещественных доказательствах и мазков из влагалища потерпевшей. ПК-5 3.2

Номера задач	1	2	3	4
Номера вопросов	1-10	11-20	21-29	30-35

Студент выбирает для решения только ту задачу, номер которой приведен ниже в таблице в соответствии с номером его вопроса.

Задача 1.

26 мая 2009 г. в лесном массиве был обнаружен труп мужчины. Следственно -оперативной бригадой с участием судебно-медицинского эксперта был произведен осмотр места происшествия и трупа. На момент начала осмотра труп лежал на спине. При осмотре трупа были обнаружены повреждения в виде гематом и ссадин в области головы, левой части шейного отдела, правой ключицы, правого предплечья, а также паховой области. На шее трупа обнаружена четко выраженная странгуляционная борозда шириной 7—10 мм, глубиной 4—6 мм. Трупное окоченение отсутствует. Трупные пятна расположены на передней и передне-боковой поверхности тела, не изменяют своей окраски при надавливании пальцем. Определите категорию, вид и род, давность наступления смерти. ПК-2 У.1

Задача 2.

В правой подглазничной области имеется участок овальной формы размерами 5x4 см синевато-багрового цвета в центре с зеленоватым оттенком по периферии, при надавливании на края которого отмечается небольшая болезненность. Определите вид травмы, давность причинения вреда здоровью. ПК-2 У.2

Задача 3.

На ладонной поверхности левой кисти во втором межпальцевом промежутке имеется линейная рана с ровными краями, острыми углами длиной 3 см с расхождением краев на 0,3 см. На дне раны видны перерезанные волокна мышц. Рана умеренно кровоточит. Движения в 1, 2, 3-ем пальцах ограничены и болезненны. Тыльная поверхность кисти несколько отечна. Поверхностная чувствительность пальцев кисти снижена, глубокая сохранена. Определите вид травмы, охарактеризуйте орудие повреждения. ПК-5 У.1

Задача 4.

Труп К., 13 лет, был доставлен в морг с округлой раной на лбу, проникающей в полость черепа. На лице отмечалось вкрапление буроватых и синеватых частиц диаметром до 0,2 см. На правой кисти в первом межпальцевом промежутке обнаружены следы копоты. Правая штанина сатиновых шаровар почти полностью отсутствовала, края дефекта обгорелые. На правой ноге обнаружены следы обширных посмертных ожогов. Из протокола осмотра трупа на месте его обнаружения известно, что труп К. найден на окраине города. Труп лежал на спине, между раздвинутых ног трупа в землю была воткнута закопченная металлическая трубка с загнутым концом и с поперечным распилом. В окружности трупа под кустом имелись следы обгоревшей травы. При судебно-медицинском вскрытии трупа К. обнаружено: дефект кожи на лбу, воронкообразный дефект лобной кости, повреждение мозгового вещества на глубину 1,5 см, причем какого-либо снаряда в мозгу найдено не было. В кусочках мозга, обнаруженных на земле и взятых с места происшествия, найден комочек ваты со следами копоты.

Укажите вид огнестрельного ранения, дистанцию выстрела, вид огнестрельного оружия. ПК-5 У.2

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

Процедура оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности обучающихся по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» основана на использовании Положения о балльной и рейтинговой системах оценивания, принятой в институте, и технологической карты дисциплины.

№ п/п	Показатели оценивания	Шкала оценивания
Текущий контроль		
1	Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)	0-35
2	Письменное задание (реферат)	0-25
3	Практическое задание (кейс)	0-50
<i>Итого текущий контроль</i>		75
Промежуточная аттестация		
4	Итоговая работа	25
<i>Итого промежуточная аттестация</i>		25
ИТОГО по дисциплине		100

Максимальное количество баллов по дисциплине – 100.

Максимальное количество баллов по результатам текущего контроля – 75.

Максимальное количество баллов на экзамене – 25.

Уровень подготовленности обучающегося соответствует трехуровневой оценке компетенций в зависимости от набранного количества баллов по дисциплине.

	Уровень овладения		
	Пороговый уровень	Продвинутый уровень	Превосходный уровень
Набранные баллы	50-69	70-85	86-100

Шкала итоговых оценок успеваемости по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» соответствует Положению о балльной и рейтинговой системах оценивания и отражена в технологической карте дисциплины.

Зачёт

Количество баллов	Оценка
50-100	зачтено
0-49	не зачтено

Экзамен

Количество баллов	Оценка
86-100	отлично
70-85	хорошо
50-69	удовлетворительно
0-49	неудовлетворительно

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Баталина В. В. Судебная медицина: шпаргалка [Электронный ресурс]: учебное пособие. - Саратов: Научная книга, 2020. - 32 с. – Режим доступа: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578376>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО- ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ", НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Информационные ресурсы образовательной организации:

1. <http://www.sibit.sano.ru/> - официальный сайт образовательной организации.
2. <http://do.sano.ru> - система дистанционного обучения Moodle (СДО Moodle).
3. <http://www.gov.ru> - Федеральные органы власти.
4. <http://www.vsrfr.ru> - Сайт Верховного Суда Российской Федерации.
5. <http://президент.рф> - Сайт Президента Российской Федерации.
6. <http://www.duma.gov.ru> - Сайт Государственной Думы Федерального Собрания РФ.
7. <http://council.gov.ru> - Сайт Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.
8. <http://news.kremlin.ru> - Сайт «Президент России / События».
9. <http://constitution.kremlin.ru> - Сайт Конституция Российской Федерации.
10. <http://flag.kremlin.ru> - Сайт государственная символика России.
11. <http://www.government.ru> - Сайт Правительства Российской Федерации.
12. <http://www.minjust.ru> - Сайт Министерства юстиции Российской Федерации.
13. <http://www.cikrf.ru> - Сайт Центральной избирательной комиссии России.
14. <http://www.gov.ru/main/regions/regioni-44.html> - Сайт субъектов Российской Федерации.
15. <http://www.garant.ru/> - Справочная правовая система «Гарант».
16. <http://law.edu.ru/> - Федеральный правовой портал «Юридическая Россия».
17. <http://www.juristlib.ru/> - Электронная юридическая библиотека «ЮристЛиб».
18. <http://pravo.ru/> - Российское законодательство и судебная практика в свободном доступе.
19. <http://www.gov.ru> - Сервер органов государственной власти Российской Федерации.
20. <http://www.gov.ru/main/page7.html> - Федеральное собрание РФ.
21. <http://www.gov.ru/main/ministry/isp-vlast44.html> - Федеральные органы исполнительной власти.
22. <http://www.cikrf.ru> - Центральная избирательная комиссия РФ.
23. <http://www.scrf.gov.ru> - Совет Безопасности РФ.
24. <http://www.genproc.gov.ru> - Генеральная прокуратура Российской Федерации.
25. <http://www.ach.gov.ru> - Счётная палата Российской Федерации.
26. <http://www.legal.ru/> - Национальный юридический портал.
27. <http://www.inpravo.ru/> - Правовой портал.
28. <http://www.law.edu.ru> - Российский образовательный правовой портал.
29. <http://www.auditorium.ru> - Информационно-образовательный портал «Гуманитарные науки».
30. <http://www.rubricon.com> - Рубрикон: энциклопедии, словари, справочники.
31. <http://journal.issep.rssi.ru> - Соросовский образовательный журнал.
32. <http://www.rsl.ru> – Российская государственная библиотека.
33. <http://dic.academic.ru> - Словари и Энциклопедии On-Line.
34. <http://www.rsl.ru> - Российская государственная библиотека (бывшая им. В.И. Ленина)
35. <http://www.nlr.ru> - Российская национальная библиотека.
36. <http://www.km.ru> - Энциклопедия Кирилла и Мефодия.
37. <http://www.rubricon.ru> - Крупнейший энциклопедический ресурс Интернета.
38. <http://www.encyclopedia.ru> - Мир энциклопедий.
39. <http://www.shpl.ru> - Государственная публичная историческая библиотека.
40. <http://www.edic.ru> - Большой энциклопедический и исторический словари онлайн.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебный план курса «Судебная медицина и психиатрия» предполагает в основе изучения предмета использовать лекционный материал и основные источники литературы, а в дополнение - семинарские занятия.

Кроме традиционных лекций и семинарских занятий (перечень и объем которых указаны) целесообразно в процессе обучения использовать и активные формы обучения.

Примерный перечень активных форм обучения:

- 1) беседы и дискуссии;
- 2) кейсы и практические ситуации;
- 3) индивидуальные творческие задания;
- 4) творческие задания в группах;
- 5) практические работы.

На лекциях студенты должны получить систематизированный материал по теме занятия: основные понятия и положения, классификации изучаемых явлений и процессов, алгоритмы и методики организации дисциплины и т.д.

Семинарские занятия предполагают более детальную проработку темы по каждой изучаемой проблеме, анализ теоретических и практических аспектов дисциплины. Для этого разработаны подробные вопросы, обсуждаемые на семинарских занятиях, практические задания, темы рефератов и тесты. При подготовке к семинарским занятиям следует акцентировать внимание на значительную часть самостоятельной практической работы студентов.

Для более успешного изучения курса преподавателю следует постоянно отсылать студентов к учебникам, периодической печати. Освоение всех разделов курса предполагает приобретение студентами навыков самостоятельного анализа инструментов и механизмов дисциплины, умение работать с научной литературой.

При изучении курса наряду с овладением студентами теоретическими положениями курса уделяется внимание приобретению практических навыков с тем, чтобы они смогли успешно применять их в своей профессиональной деятельности.

Большое значение при проверке знаний и умений придается тестированию и подготовке рефератов по темам курса.

Активные формы семинаров открывают большие возможности для проверки усвоения теоретического и практического материала.

Основная учебная литература, представленная учебниками и учебными пособиями, охватывает все разделы программы по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия». Она изучается студентами в процессе подготовки к семинарским и практическим занятиям, зачету. Дополнительная учебная литература рекомендуется для самостоятельной работы по подготовке к семинарским и практическим занятиям, при написании рефератов.

10. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

При подготовке и проведении учебных занятий по дисциплине студентами и преподавателями используются следующие современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы:

1. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» (договор № 109-08/2021 на оказание услуг по предоставлению доступа к электронным изданиям базовой коллекции ЭБС «Университетская библиотека онлайн» от 01 сентября 2021 г. (<http://www.biblioclub.ru>).

2. Интегрированная библиотечно-информационная система ИРБИС64 (договор № С 2-08 - 20 о поставке научно-технической продукции – Системы Автоматизации Библиотек ИРБИС64 – от 19 августа 2020 г., в состав которой входит База данных электронного каталога библиотеки СИБИТ Web-ИРБИС 64 (<http://lib.sano.ru>).

3. Справочно-правовая система КонсультантПлюс (дополнительное соглашение №1 к договору № 11/01-09 от 01.09.2009).

4. Электронная справочная система ГИС Омск.

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Для проведения учебных занятий по дисциплине используются следующие помещения, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Наименование учебных аудиторий и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность оборудованием и техническими средствами обучения
<p>Мультимедийная учебная аудитория № 102 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (17 столов, 42 стула, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Мультимедийное демонстрационное оборудование (проектор, экран, компьютер с выходом в Интернет, аудиокolonки - 2шт.). Программное обеспечение: Microsoft Windows 8.1 (32) Professional Russian. ID продукта 00261-80356-95595-AA367 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware; Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947 (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); Skype, версия 8.65 (свободно распространяемое ПО, иностранный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Учебная аудитория № 201 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (20 столов, 40 стульев, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации</p>
<p>Учебная аудитория № 202 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (17 столов, 34 стула, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации</p>
<p>Учебный зал судебных заседаний № 204. для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (стол для судей 1 шт., стол для стороны защиты 1 шт., стол для стороны обвинения 1 шт., стол секретаря судебного заседания 1 шт., трибуна для заслушивания свидетелей и обвиняемого 1 шт., 40 кресел с пюпитром, ограждения 2 шт.). Техническое оснащение (монитор). Флаг Российской Федерации (полотнище флага на древке на напольном флагштоке), герб Российской Федерации (44x50), мантия судьи 1 шт.</p>

<p>Мультимедийная учебная аудитория № 210 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (36 столов, 74 стула, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Мультимедийное демонстрационное оборудование (проектор, экран, компьютер с выходом в Интернет, аудиоколонки - 5шт.) Программное обеспечение: Microsoft Windows XP Professional Russian, Number License: 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01-09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация) (коммерческая лицензия, отечественный производитель); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware; (свободно распространяемое ПО, иностранный производитель) Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947 (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); 2GIS, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Мультимедийная учебная аудитория № 211 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (27 столов, 54 стула, маркерная доска, трибуна, стол и стул преподавателя). Мультимедийное демонстрационное оборудование (проектор, экран, компьютер с выходом в Интернет, аудиоколонки - 5шт.) Программное обеспечение: Microsoft Windows XP Professional Russian, Number License: 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01-09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация); (коммерческая лицензия, отечественный производитель); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware; Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947 (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); 2GIS, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Учебная аудитория № 301 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (15 столов, 30 стульев, доска, трибуна, стол и стул преподавателя). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации</p>

<p>Учебная аудитория № 302 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (15 столов, 30 стульев, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации</p>
<p>Учебная аудитория № 303 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (15 столов, 30 стульев, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации</p>
<p>Мультимедийная учебная аудитория № 304 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (22 стола, 44 стула, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Мультимедийное оборудование (проектор, экран, компьютер с выходом в Интернет, колонки - 2 шт.). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации. Программное обеспечение: Microsoft Windows 10 домашняя для одного языка, ID продукта: 00327-30584-64564- ААОЕМ; (коммерческая лицензия, иностранный производитель) Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01 -09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация) (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, иностранный производитель); Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947; 2GIS, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Лаборатория социально-гуманитарных дисциплин № 307 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий и лабораторных работ), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации.</p>	<p>Учебная мебель (26 столов, 52 стула, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя). Мультимедийное оборудование (проектор, экран, компьютер с выходом в Интернет, колонки - 2 шт.). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации. Программное обеспечение: Microsoft Windows 7 Professional Russian, Number License: 61555010 OPEN 91563139ZZE1502 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01 -09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация) (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware; Kaspersky Endpoint Security – Russian Edition, лицензия</p>

	<p>№ 1356-181109-064939-827-947 (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); 2GIS, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Мультимедийная учебная аудитория № 312 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (50 столов, 100 стульев, доска маркерная, трибуна, стол и стул преподавателя); Мультимедийное оборудование (проектор, экран, компьютер, колонки - 2 шт.). Учебно-наглядные пособия. Тематические иллюстрации. Программное обеспечение: Microsoft Windows XP Professional Russian, Number License: 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01-09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware; Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947 (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); 2GIS, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Мультимедийная учебная аудитория № 422 для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых консультаций, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации</p>	<p>Учебная мебель (18 столов, 36 стульев, доска маркерная, трибуна, шкаф, стол и стул преподавателя). Мультимедийное демонстрационное оборудование (интерактивная доска, компьютер с выходом в интернет, 2 аудиокolonки). Программное обеспечение: Microsoft Windows 8 Professional Russian, Number License: 61555010 OPEN 91563139ZZE1502 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office Standart 2007 Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01 -09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация) (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, иностранный производитель); Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947; 2GIS, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>

<p>Аудитория № 420 помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования - компьютерного оборудования и хранения элементов мультимедийных лабораторий</p>	<p>Мебель (4 стола, 4 стула, стеллажи), 4 персональных компьютера для системного администратора, ведущего специалиста информационного отдела, инженера-электронщика, 10 серверов. Паяльная станция, стеллаж, 15 планшетных компьютеров, наушники для лингафонного кабинета, запасные части для компьютерного оборудования.</p>
<p>Аудитория № 003 помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p>	<p>Станок для сверления, угловая шлифовальная машина, наборы слесарных инструментов для обслуживания учебного оборудования, запасные части для столов и стульев. Стеллаж, материалы для сопровождения учебного процесса.</p>
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов № 305 помещение для самостоятельной работы обучающихся, научно-исследовательской работы обучающихся, курсового проектирования (выполнения курсовых работ)</p>	<p>Учебная мебель (10 столов одноместных, 3 круглых стола, 27 стульев, доска маркерная, доска информационная, трибуна, стеллаж - 2 шт., стол и стул преподавателя). Мультимедийное оборудование (проектор, экран, компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института, колонки - 2 шт.). Ноутбук DELL - 8 шт. Ноутбук HP - 2 шт. Персональный компьютер - 1 шт. СПС «Консультант Плюс». Программное обеспечение: Microsoft Windows 10 Pro Russian, Number License: 69201334 OPEN 99384269ZZE1912 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office 2016 standart Win64 Russian, Number License 67568455 OPEN 97574928ZZE1810 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Consultant Plus - Договор 11/01-09 от 01.09.2009 г. Доп.соглашение №1 (автопродлонгация); Adobe Acrobat Reader, лицензия freeware (свободно распространяемое ПО, иностранный производитель); Kaspersky Endpoint Security – Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947; (коммерческая лицензия, отечественный производитель ПО); 2GIS, лицензия freeware. (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>
<p>Аудитория для самостоятельной работы студентов № 413. библиотека (читальный зал), помещение для самостоятельной работы обучающихся, научно-исследовательской работы обучающихся, курсового проектирования (выполнения курсовых работ)</p>	<p>Учебная мебель (9 столов, 23 стула, мягкая зона). Персональные компьютеры с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института - 6 шт. Программное обеспечение: Microsoft Windows 8.1 Pro Russian, Number License: 63726920 OPEN 91563139ZZE1502 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Windows 10 Pro Number License 67568455 OPEN 97574928ZZE1810 (коммерческая лицензия, иностранный производитель); Microsoft Office 2007 standart Win32 Russian, Number License 42024141 OPEN 61960499ZZE0903 (коммерческая лицензия,</p>

	иностранного производителя); Microsoft Office Standart 2019 Number License 67568455 OPEN 97574928ZZE1810 (коммерческая лицензия, иностранного производителя); Consultant Plus (коммерческая лицензия, отечественный производитель); Adobe Acrobat Reader (свободно распространяемое ПО, иностранного производителя); Kaspersky Endpoint Security - Russian Edition, лицензия № 1356-181109-064939-827-947 (коммерческая лицензия, отечественный производитель); 2GIS (свободно распространяемое ПО, отечественный производитель). Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду организации.
--	---

Для проведения учебных занятий по дисциплине используются следующие комплекты лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Наименование	Основание	Описание
2GIS	Freeware	Электронная справочная система ГИС Омск
Consultant Plus	Доп.соглашение №1 к договору № 11/01-09 от 01.09.2009	ЭСС Консультант+
Microsoft Office Professional Plus 2013	Open License 62668528	Пакет электронных редакторов
Microsoft Office Standard 2016	Open License 66020759	Пакет электронных редакторов
Microsoft Office Standard 2007	Open License 42024141	Пакет электронных редакторов
Microsoft Project 2010	Акт № ГАРТ0006235 от 25.04.2012 г	Пакет электронных редакторов
Notepad ++	Freeware	Пакет электронных редакторов
OpenOffice 4.1.1	Freeware	Пакет электронных редакторов
LibreOffice	Freeware	Пакет электронных редакторов
Gimp	Freeware	Графический редактор
CorelDRAW Graphics Suite X4	Order 3056570 15.04.2008	Графический редактор
Adobe Acrobat Reader	Freeware	Пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF

12. СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ К ПОТРЕБНОСТЯМ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных технологий:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); в печатной форме на языке Брайля; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

- для лиц с нарушениями опорнодвигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены вузом или могут использоваться собственные технические средства. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на выполнение заданий текущего контроля. Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов устанавливается с учётом индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Технологическая карта дисциплины

Наименование дисциплины	Судебная медицина и психиатрия
Количество зачетных единиц	3
Форма промежуточной аттестации	Зачет

№	Виды учебной деятельности студентов	Форма отчетности	Баллы (максимум)
Текущий контроль			
1	Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)		
2	Выполнение письменного задания (реферат)	Письменная работа	
3	Выполнение практического задания (кейс)	Письменная работа	
Промежуточная аттестация			
4	Выполнение итоговой работы	Итоговая работа, тест	
Итого по дисциплине:			100

« ____ » _____ 20__ г.

Преподаватель _____ / _____

(уч. степень, уч. звание, должность, ФИО преподавателя)

Подпись

Номер темы для выполнения реферата определяется по таблице:

Первая буква фамилии студента	№ темы реферата
А	1 или 21
Б	2 или 22
В	3 или 23
Г	4 или 24
Д	5 или 25
Е, Ё	6 или 26
Ж, З	7 или 27
И, К	8 или 28
Л	9 или 29
М	10 или 30
Н	11 или 31
О	12 или 32
П	13 или 33
Р	14 или 34
С	15 или 35
Т	16 или 1
У, Ф	17 или 2
Х, Ц, Ч	18 или 3
Ш, Щ	19 или 4
Э, Ю, Я	20 или 5

Тест по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»

1. Осмотр трупа на месте его обнаружения является:

- а) экспертизой;
- б) исследованием;
- в) освидетельствованием;
- г) неотложным следственным действием;
- д) экспертным действием.

2. На месте обнаружения трупа врач, как специалист в области судебной медицины должен:

- а) оказать помощь следователю в обнаружении (изъятии) вещественных доказательств биологического происхождения;
- б) давать пояснения по поводу выполняемых действий;
- в) консультировать следователя по вопросам судебной медицины;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно а и в.

3. Трупное окоченение имеет значение для установления:

- а) факта смерти;
- б) давности наступления смерти;
- в) предполагаемой причины смерти;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно б и в.

4. Основными методами определения давности наступления смерти являются:

- а) суправитальные реакции;
- б) термометрия трупа;
- в) динамометрия трупного пятна;
- г) верно все перечисленное.

5. Трупные пятна имеют значение для установления:

- а) факта смерти;
- б) давности наступления смерти;
- в) предполагаемой причины смерти;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно а и б.

6. По трупным пятнам можно определить:

- а) давность наступления смерти;
- б) темп (быстроту) умирания;
- в) факт изменения позы трупа;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно а и в.

7. По цвету трупных пятен можно определить:

- а) давность наступления смерти;
- б) предполагаемую причину смерти;
- в) изменение позы трупа;
- г) темп умирания.

8. Наиболее вероятной динамикой проявлений невропатии при усилении психических, в особенности личностных, компонентов является формирование:

- а) психопатии тормозного типа (астенической психопатии по П.Б. Ганнушкину);
- б) психопатии возбудимого типа;
- в) органической психопатии;
- г) истерической психопатии.

9. При осмотре трупа, его одежды можно обнаружить следы крови в виде:

- а) потеков;
- б) пятен от капель, брызг;
- в) помарок;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно б и в.

10. На посмертное перемещение тела в зимних условиях могут указывать:

- а) гнилостные изменения трупа при низкой температуре воздуха;
- б) отсутствие корочки льда на ложе трупа;
- в) примерзание корочки льда к одежде и телу;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно а и в.

11. На изменение места нахождения трупа и его позы могут указывать:

- а) следы волочения;
- б) несоответствие трупных пятен позе трупа;
- в) несоответствие позы трупа имеющимся повреждениям;
- г) все перечисленное верно;
- д) верно а и б.

12. Трупное пятно при надавливании исчезает, что свидетельствует о стадии:

- а) стаза;
- б) гипостаза;
- в) трупной имбибиции.

13. Для синдрома Каннера наиболее характерно:

- а) слабость эмоционального реагирования;
- б) склонность к стереотипным движениям;
- в) отсутствие потребности в контактах с окружающими;
- г) боязнь всего нового (неофобия).

14. Трупное пятно при дозированном давлении окраски не меняет, что характерно для стадии:

- а) стаза;
- б) трупной имбибиции;
- в) гипостаза.

15. Внутрипеченочная температура трупа 24 градуса соответствует, обычно, давности наступления смерти:

- а) 20 часов;
- б) 15 часов;
- в) 10 часов;
- г) 12 часов.

16. Имеет ли право судебно-медицинский эксперт, участвовавший в осмотре трупа на месте его обнаружения, производить его судебно-медицинскую экспертизу:

- а) вправе при определенных обстоятельствах;
- б) не вправе;
- в) имеет право.

17. Достоверными признаками смерти являются:

- а) трупные пятна;
- б) трупное окоченение;
- в) грубое анатомическое разрушение (разделение) тела;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно а и в.

18. В качестве специалиста в области судебной медицины не может быть привлечен к участию в работе оперативно-следственной группы при осмотре трупа на месте его обнаружения (места происшествия):

- а) врач-хирург;
- б) врач-офтальмолог;
- в) фельдшер;
- г) главный врач ЦГБ;
- д) врач-педиатр.

19. Поза трупа на месте его обнаружения в виде «эмбриона» или «зябнувшего человека» ориентировочно указывает на:

- а) воздействие на труп низкой температуры;
- б) смерть от воздействия низкой температуры (переохлаждение);
- в) смерть от воздействия высокой температуры.

20. Поза трупа на месте его обнаружения в виде «боккера» ориентировочно указывает на:

- а) смерть от воздействия высокой температуры воздуха;
- б) посмертное воздействие пламени;
- в) возможную борьбу и самооборону.

21. Вид и состояние одежды трупа на месте его обнаружения могут быть использованы для решения вопроса о:

- а) ориентировочной давности наступления смерти;
- б) идентификации личности трупа;
- в) виде и характере преступления;
- г) верно все перечисленное;
- д) верно а и в.

22. Трупные пятна обычно появляются:

- а) в пределах 20-30 минут;
- б) через 2 часа;
- в) после 3-4 часов.

23. Отсутствие потребности в контактах с окружающими при достаточном интеллектуальном уровне отмечается:

- а) при синдроме Каннера;
- б) при синдроме Аспергера;
- в) при органическом варианте раннего детского аутизма.

24. Трупные пятна восстанавливают свою окраску после дозированного давления в пределах 5-6 минут, что обычно характерно, для давности смерти:

- а) 5-6 часов;
- б) более 5-6 менее 10-12 часов;
- в) около суток.

25. Среди стадий (методов) осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения не предусмотрены:

- а) статическая;
- б) динамическая;
- в) центробежная;
- г) центростремительная;
- д) конечная.

26. На прижизненное воздействие низкой температуры при осмотре трупа на месте его обнаружения может указывать:

- а) «гусиная кожа»;
- б) признак Пупарева;
- в) сосульки льда у отверстий рта и носа;
- г) верно все перечисленное.

27. Трупное окоченение скелетных мышц обычно выявляется:

- а) в первые 20-30 минут;
- б) через 2-3 часа;
- в) через 5-6 часов.

28. Для процессуального астено-ипохондрического синдрома у подростка характерны все перечисленные признаки, кроме:

- а) вычурности ипохондрических жалоб;
- б) выраженности сенестопатий;
- в) сохранности подростковых поведенческих реакций;
- г) снижения настроения.

29. Экспериментально-психологическое исследование в клинике позволяет решать следующие задачи:

- а) получение данных о различных нарушениях психических процессов у больного с диагностической целью;
- б) оценку степени нарушений психической деятельности;
- в) объективную оценку динамики психического состояния в процессе терапии;
- г) ни одну из перечисленных;
- д) все перечисленные.

30. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения регламентирован ст. УПК РФ:

- а) 136;
- б) 160;
- в) 178.

31. Жирное пищевое содержимое желудка попадает после приема пищи в двенадцатиперстную кишку через:

- а) 2-4 часа;
- б) 4-6 часов;
- в) 6-10 часов
- г) 10-15 часов.

32. Содержимое желудка растительного происхождения попадает после приема пищи в двенадцатиперстную кишку:

- а) 1-2 часа;
- б) 2-4 часа;
- в) 4-6 часов;
- г) 6-10 часов;
- д) верно а, б, в.

33. К ориентирующим признакам смерти относят отсутствие:

- а) реакции зрачков на свет;
- б) сознания;
- в) пульса на крупных артериях;
- г) дыхания;
- д) верно все.

34. Достоверным признаком смерти является наличие:

- а) мышечного окоченения;
- б) пятен Ларше;
- в) симптома «кошачьего глаза» (симптом Белоглазова);
- г) выраженной арефлексии;
- д) верно а, б, в.

35. Наиболее адекватно отражают принадлежность эндогенного процесса к параноидной шизофрении следующие критерии:

- а) преобладание бредовых расстройств в клинической картине болезни и характерная последовательность их развития;
- б) отсутствие приступообразности, фазности в течении болезни;
- в) выраженные аффективные расстройства (психотические мании, депрессии);
- г) признаки расстроенного сознания;
- д) верно а) и б).

36. Начальный этап параноидной шизофрении характеризуется:

- а) неврозоподобными расстройствами;
- б) нестойкими, эпизодическими бредовыми идеями;
- в) личностными изменениями в виде замкнутости, ригидности, сужения диапазона эмоциональных реакций;
- г) всем перечисленным;
- д) ничем из перечисленного.

37. Судебно-психиатрическая оценка дееспособности больных шизофренией в связи с совершением тех или иных юридических актов основана на всем перечисленном, кроме:

- а) определения психического состояния в момент совершения акта (психоз, грубые изменения личности);
- б) факта имевшихся в прошлом психотических состояний;
- в) трудовой адаптации больных;
- г) социальной адаптации больных;
- д) частоты и характера приступов в течение болезни.

38. У больного незрелость эмоционально-волевой сферы, мышления, повышение и извращение влечений, эмоциональное оскудение, ослабление интересов, нарушение поведения. Это характерно:

- а) для инфантилизма в связи с неблагоприятными условиями воспитания;
- б) для органического инфантилизма;
- в) для психопатии;
- г) для шизофрении с психопатоподобным синдромом.

39. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия врач-специалист в области судебной медицины в обязательном порядке должен:

- а) зафиксировать позу трупа;
- б) убедиться в отсутствии признаков жизни у потерпевшего;
- в) зафиксировать посмертные изменения;
- г) установить причину смерти потерпевшего;
- д) верно а, б, в.

40. На перемещение тела или изменение его положения указывает:

- а) наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле;
- б) наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхности тела;
- в) несоответствие локализации трупных пятен позе трупа;
- г) отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц;
- д) все перечисленное верно.

41. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач-специалист в области судебной медицины должен отметить:

- а) размеры и форму раны;
- б) направление потеков крови;
- в) состояние концов и краев раны;
- г) глубину раневого канала;
- д) верно а, б, в.

42. Для обнаружения пятен крови допустимо проведение:

- а) осмотра невооруженным глазом при обычном и косопadaющем освещении;
- б) осмотра в ультрафиолетовых лучах;
- в) осмотра с помощью лупы;
- г) пробы с перекисью водорода;
- д) все перечисленное верно.

43. У больного агрессивнo-садистические влечения в виде фантазий с яркими картинами массовых убийств и переживанием удовольствия от жестоких сцен. Это характерно:

- а) для психопатии;
- б) для патохарактерологического развития;
- в) для психопатоподобного синдрома в связи с органическим поражением центральной нервной системы;
- г) для шизофрении;
- д) для любой из перечисленных нозологий.

44. Судебно-медицинское значение мышечного окоченения состоит в том, что оно:

- а) является несомненным доказательством смерти;
- б) позволяет судить о давности наступления смерти;
- в) может ориентировать эксперта в отношении причины смерти;
- г) в некоторых случаях позволяет судить о позе человека в момент остановки сердца;
- д) верно все перечисленное.

45. Для дифференциальной диагностики участка посмертного подсыхания кожи (пергаментного пятна) и ссадины необходимо провести:

- а) морфологическое исследование;
- б) спектральное исследование;
- в) цитологическое исследование;
- г) гистологическое исследование;
- д) верно все перечисленное.

46. К поздним посмертным изменениям относят:

- а) гниение;
- б) мумификацию;
- в) торфяное «дубление»;
- г) аутолиз;
- д) верно а, б, в.

47. Судебно-медицинское значение трупных пятен состоит в том, что они:

- а) являются несомненным доказательством смерти;
- б) позволяют судить о давности наступления смерти;
- в) могут ориентировать эксперта в отношении причины смерти;
- г) в некоторых случаях позволяют судить о позе человека в момент остановки сердца;
- д) верно все перечисленное.

48. К внешним проявлениям гниения относят:

- а) трупную зелень;
- б) трупную эмфизему;
- в) гнилостную венозную сеть;
- г) уплотнение мягких тканей;
- д) верно а, б, в.

49. Мумификации трупа способствует:

- а) повышенная температура;
- б) плохая аэрация;
- в) сухая пористая почва;
- г) влажная плотная почва;
- д) верно а, в.

50. Образованию жировоска способствует:

- а) плохая аэрация;
- б) сухая пористая почва;
- в) влажная глинистая почва;
- г) хорошая аэрация;
- д) верно а, в.

Лист регистрации изменений, дополнений и ревизий документа

№ п/п	Дата внесения изменения	Документ, на основании которого внесено	Краткое содержание изменения
1	2	3	4
1	01.09.2021 г.	Протокол решения УС № 1 от 01.09.2021 г.	Внесение изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 ноября 2020 г. № 1456)
2	26.01.2022 г.	Протокол решения УС № 6 от 26.01.2022 г.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуализация комплектов оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине; 2. Актуализация перечня основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины; 3. Актуализация перечня ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины; 4. Актуализация методических указаний для обучающихся по освоению дисциплины; 5. Актуализация перечня современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем; 6. Актуализация материально-технического и программного обеспечения, необходимого для осуществления образовательного процесса по дисциплине.