

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
«Кубанский государственный университет»  
в г.Тихорецке

Кафедра уголовного права, процесса и криминалистики



СЕРТИФИЦИРУЮ:  
Городской по работе с филиалами

А.А. Евдокимов  
2023 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.В.ДВ.03.02 СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Направление подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Направленность (профиль) Уголовно-правовой

Форма обучения: очная, очно-заочная

Квалификация: бакалавр

Год начала подготовки: 2023

Тихорецк 2023

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Программу составил:

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



М.С. Сирик

Ст. преподаватель кафедры уголовного права, процесса и криминалистики



А.Г. Миронова

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры уголовного права, процесса и криминалистики

Протокол № 10 от 24 мая 2023 г.

И.о. заведующего кафедрой, канд. юрид. наук, доц.



М.С. Сирик

Утверждена на заседании учебно-методической комиссии филиала по УГН «Юриспруденция»

Протокол № 2 от 24 мая 2023 г.

Председатель УМК, канд. юрид. наук, доц.



М.С. Сирик

Рецензенты:

Н.В. Вирясова, доцент кафедры правовых дисциплин филиала ФГБОУ ВО КубГУ в г. Армавире, канд. юрид. наук

Е.С. Афонин, зам.начальника отдела ОМВД России по Тихорецкому району Краснодарского края

# 1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**1.1 Цель освоения дисциплины:** формирование у студентов профессиональных компетенций, необходимых для выявления фактов и обстоятельств, с использованием знаний судебной медицины и судебной психиатрии, овладения навыками составления документов, правильного и полного отражения в них результатов профессиональной деятельности с использованием познаний в области судебной медицины и психиатрии; формирование комплекса специальных знаний, направленных на освоение доказательственного значения судебно-медицинской экспертизы, правильное толкование вопросов следователя и суда, ответов судебно-медицинского эксперта, понимание и разграничение компетенции правоохранительных органов и судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз.

## 1.2 Задачи дисциплины:

– формирование у обучаемых знаний судебно-медицинской танатологии, судебно-медицинской травматологии, судебно-медицинской токсикологии, судебно-медицинской экспертизе живых лиц, трупов, вещественных доказательств, по материалам уголовных дел, освидетельствования, медицинского освидетельствования и др.

– формирование навыков, необходимых для полноценного сбора доказательств, подлежащих судебно-медицинскому, судебно-химическому и медико-криминалистическому исследованиям; во время осмотра места происшествия и трупа, при освидетельствовании пострадавших и подозреваемых;

– формирование навыков, необходимых при построении следственных версий, допросах свидетелей, подозреваемых, других участников уголовного процесса, а также в осуществлении оперативных и розыскных мероприятий, выявлении причин и условий совершения преступлений;

– формирование навыков формулирования вопросов для судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз, составления документации, сопровождающейся участием в процессуальных действиях судебного медика и судебного психиатра.

## 1.3 Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Судебная медицина и судебная психиатрия» относится к дисциплинам по выбору Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается на 4 курсе по очной и на 4 очно-заочной форме обучения. Вид промежуточной аттестации: зачет.

Для успешного освоения дисциплины студент должен иметь базовую подготовку по дисциплинам «Уголовный процесс», «Криминалистика», «Судебные экспертизы» получаемую в процессе обучения на предыдущих курсах или при параллельном освоении соответствующей материи.

Дисциплина является базовой для успешного освоения таких учебных дисциплин, как «Особенности уголовного судопроизводства с участием предпринимателей».

## 1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код и наименование индикатора	Результаты обучения по дисциплине
<b>ПК-4</b> Способен выявлять, пресекать, раскрывать, расследовать и предупреждать преступления в точном соответствии с действующим законодательством и с учетом современных достижений правовой и криминалистической науки и техники	
<b>ИПК-4.1</b> Осуществляет процессуальную деятельность по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел в установленном законом порядке; эффективно применяет криминалистическую и специальную технику в ходе проведения следственных и иных процессуальных действий, применяет современные тактические приемы их осуществления	Знает нормы материального и процессуального права, регламентирующие деятельность по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел,
	Умеет квалифицированно осуществлять процессуальную деятельность по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел в установленном законом порядке
	Владеет навыками осуществления процессуальной

Код и наименование индикатора	Результаты обучения по дисциплине
	<p>деятельности по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел в установленном законом порядке; эффективного применения криминалистической и специальной техники в ходе проведения следственных и иных процессуальных действий, применения современных тактических приемов их осуществления</p>
<p><b>ИПК-4.2</b> Эффективно и в соответствии с действующим законодательством выявляет обстоятельства и условия, способствующие совершению преступлений, в том числе коррупционной направленности, осуществляет их</p>	<p>Знает действующее законодательство, регулирующее общественные отношения в сфере выявления обстоятельств и условий, способствующих совершению преступлений, в том числе коррупционной направленности</p>
	<p>Умеет осуществлять деятельность по выявлению и нейтрализации обстоятельств и условий, способствующих совершению правонарушений, в том числе коррупционной направленности, и реализовывать меры по их предупреждению</p>
	<p>Владеет навыками эффективно и в соответствии с действующим законодательством выявлять обстоятельства и условия, способствующие совершению преступлений, в том числе коррупционной направленности, осуществляет их</p>
<p><b>ИПК-4.3</b> Квалифицированно осуществляет правовую защиту при осуществлении уголовно-процессуальной и иной деятельности, предполагающей ограничение прав, свобод и законных интересов граждан и организаций</p>	<p>Знает, как квалифицированно осуществлять правовую защиту в ходе уголовно-процессуальной и иной деятельности, предполагающей ограничение прав, свобод и законных интересов граждан и организаций</p>
	<p>Умеет защищать права, свободы, законные интересы граждан и организаций при осуществлении уголовно-процессуальной и иной деятельности</p>
	<p>Владеет навыками квалифицированно осуществлять правовую защиту при осуществлении уголовно-процессуальной и иной деятельности, предполагающей ограничение прав, свобод и законных интересов граждан и организаций</p>

Результаты обучения по дисциплине достигаются в рамках осуществления всех видов контактной и самостоятельной работы обучающихся в соответствии с утвержденным учебным планом.

Индикаторы достижения компетенций считаются сформированными при достижении соответствующих им результатов обучения.

## 2 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зач.ед. (108 час.), их распределение по видам работ представлено в таблице.

Вид работ	Форма обучения			
	очная		очно-заочная	
	всего часов	7 семестр	всего часов	7 семестр
<b>Контактная работа, в том числе:</b>	<b>40,2</b>	<b>40,2</b>	<b>38,2</b>	<b>38,2</b>
<b>Аудиторные занятия (всего):</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	<b>34</b>
Занятия лекционного типа	16	16	10	10
Лабораторные занятия				
Семинарские занятия	18	18	24	24
<b>Иная контактная работа:</b>	<b>6,2</b>	<b>6,2</b>	<b>4,2</b>	<b>4,2</b>
Контроль самостоятельной работы (КСР)	6	6	4	4
Промежуточная аттестация (ИКР)	0,2	0,2	0,2	0,2
<b>Самостоятельная работа, в том числе:</b>	<b>67,8</b>	<b>67,8</b>	<b>69,8</b>	<b>69,8</b>
Курсовая работа				
Контрольная работа				
Расчетно-графическая работа				
Реферат/эссе (подготовка)	20	20	16	16
Самостоятельное изучение разделов, самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам и т.д.)	24	24	26	26
Подготовка к текущему контролю	23,8	23,8	27,8	27,8
<b>Контроль:</b>				
Подготовка к зачету				
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>час.</b>	<b>108</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
	<b>в том числе контактная работа</b>	<b>40,2</b>	<b>40,2</b>	<b>38,2</b>
	<b>зач. ед</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

### 2.2 Содержание дисциплины

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

Разделы дисциплины, изучаемые в 7 семестре (очная форма)

№	Наименование разделов (тем)	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1	Судебная медицина	49,9	8	8		33,9
2	Судебная психиатрия	51,9	8	10		33,9
	<i>ИТОГО по разделам дисциплинам</i>	<i>101,8</i>	<i>16</i>	<i>18</i>		<i>67,8</i>
	Контроль самостоятельной работы (КСР)	6				
	Промежуточная аттестация (ИКР)	0,2				
	Подготовка к текущему контролю					
	<b>Общая трудоемкость по дисциплине</b>	<b>108</b>				

Разделы дисциплины, изучаемые в 7 семестре (очно-заочная форма)

№	Наименование разделов (тем)	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1	Судебная медицина	50,9	4	12		34,9
2	Судебная психиатрия	52,9	6	12		34,9
	<i>ИТОГО по разделам дисциплинам</i>	<i>103,8</i>	<i>10</i>	<i>24</i>		<i>69,8</i>
	Контроль самостоятельной работы (КСР)	4				
	Промежуточная аттестация (ИКР)	0,2				
	Подготовка к текущему контролю					
	Общая трудоемкость по дисциплине	108				

### 2.3 Содержание разделов (тем) дисциплины

В данном подразделе приводится описание содержания дисциплины, структурированное по разделам, с указанием по каждому разделу формы текущего контроля: В – вопросы для устного опроса; Р – реферат; З – упражнения и задачи; Т – тесты.

#### 2.3.1 Занятия лекционного типа

Очная форма обучения

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Медицинские и юридические аспекты судебной экспертизы. Сущность понятия «судебная экспертиза».</b></p> <p>Виды и формы судебной экспертизы.</p> <p>Медицинская судебная экспертиза, в том числе судебно-медицинская экспертиза. Организация и производство судебной экспертизы на предварительном и судебном следствии – конкретные отличительные особенности. Об организации медицинской судебной экспертизы при решении вопросов, выходящих за рамки компетенции судебного врача (судебно-медицинского эксперта). Кто такой судебный эксперт, судебный врач, судебно-медицинский эксперт, медицинский судебный эксперт. Понятие о государственных и негосударственных судебных экспертах. Понятие об экспертизах, организованных и производимых негосударственными судебными экспертами. Права, обязанности и ответственность эксперта при производстве судебной экспертизы. Принципы судебно-экспертной деятельности. Требования к оформлению результатов экспертизы. Заключение эксперта и требования, предъявляемые к его фрагментам и к выводам. Принципы установления сроков исполнения экспертиз. Пределы оценки результатов экспертизы руководителями государственного судебно-экспертного учреждения и лицом, назначившим производство экспертизы. Специалист,</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>процессуальный специалист (ст. 58 УПК РФ), его аттестационно-квалификационные данные, права, обязанности, значение в процессуальном праве. Возможности использования профессиональных знаний специалиста в антикоррупционных мероприятиях.</p> <p><b>Судебно-медицинская травматология.</b>  Механизм образования, медицинское и юридическое значение механических повреждений. Травматизм и его виды: бытовой; производственный (промышленный, сельскохозяйственный); транспортный; военный; спортивный и т. д. Классификация и характеристика тупых и острых предметов. Понятие о предмете, орудии и оружии. Наиболее часто встречающиеся виды механических повреждений: ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, разрывы, отрывы, размятие, отчленение. Медико-юридическая характеристика конкретных повреждений от тупых и острых предметов. Падение с высоты: классификация, характеристика повреждений. Транспортные травмы: классификация, механизм образования. Характерные признаки при автомобильной, рельсовой, мотоциклетной, тракторной, авиационной и других видах травм. Цель дополнительных и лабораторных методов исследования.</p>	
2	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</b>  Характеристика огнестрельных повреждений с позиции отдельных видов оружия, использованных зарядов и снарядов. Дополнительные факторы выстрела. Характеристика выстрела в упор, выстрела в пределах действия дополнительных факторов, выстрела вне пределов действия дополнительных факторов. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельной пулевой раны. Повреждения дробью с разных дистанций. Поражающие факторы взрыва. Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</p> <p><b>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.</b>  Юридические поводы, порядок назначения и организации медицинской судебной экспертизы потерпевших (ст. 42 УПК РФ), подозреваемых (ст. 46 УПК РФ), обвиняемых (ст. 47 УПК РФ) и других лиц: характер, механизм и давность образования повреждений, конструктивные особенности орудия травмы, а также степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Последствия механических, термических, химических, физических, бактериальных телесных повреждений, а также психогенных воздействий, которые проявляются в разной степени выраженности анатомических и физиологических нарушений и клинических признаков (ст. ст. 111, 112,</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>115 УК РФ); экспертные исследования при заражении венерической болезнью или СПИД-ом (ст. ст. 121 и 122), по поводу половых состояний или в связи с преступлением против половой неприкосновенности и свободы лиц женского и мужского пола и по соответствующим делам, в связи с незаконным производством аборта (ст. ст. 123, 131–135 УК РФ). Поводы и организация медицинской судебной экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел, в том числе по «врачебным» делам. Об особенностях участия судебных врачей (судебно-медицинских экспертов) и клиницистов в производстве таких экспертиз.</p>	
3	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Судебно-медицинская экспертиза при установлении давности смерти.</b>          Процесс умирания и смерть. Мнимая смерть. Летаргия. Клиническая и биологическая смерть. Ранние и поздние признаки наступившей смерти.          Медицинское и юридическое значение консервирующих форм трупных изменений.          Медицинская и правовая характеристика происхождения смерти: вид, категория, род. Основная причина смерти, сопутствующие состояния, заболевания и травмы, сопутствующие факторы смерти.          Осмотр трупа и места его обнаружения: организация, схема его производства, осмотр трупа, документация; роль следователя и врача.          Судебно-медицинская экспертиза трупа: дополнительные и лабораторные исследования при различных причинах смерти; документация.          Особенности экспертизы трупа новорожденного младенца, включающие обязательные дополнительные исследования (новорожденность, зрелость - доношенность, живорожденность, жизнеспособность, причины смерти).</p>	В
4	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Экспертиза при исключении отцовства и при подмене детей. Экспертиза по материалам дел.</b>          Вещественные доказательства, в том числе биологического происхождения. Объекты: кровь, семенная жидкость, волосы, потожировые наложения, слюна и т. д. Порядок описания, изъятия, направления и исследования. Кровь как объект экспертного исследования в делах исключения отцовства и в связи с подменой детей. Применение специальных знаний в области судебной медицины при осуществлении режимных и надзорных мероприятий.</p>	В
5	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Аспекты судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе.</b>          Предмет и содержание судебной психиатрии. Виды и формы, организация судебно-психиатрической</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>экспертизы. Ее роль в решении вопросов в уголовном и гражданском процессах (вменяемость и дееспособность; тяжесть вреда здоровью в связи с внешним воздействием; психическая дееспособность). Основания для проведения судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>Организация, назначение и проведение судебно-психиатрической экспертизы. Права и обязанности эксперта-психиатра. Виды судебно-психиатрической экспертизы: амбулаторная, стационарная, у следователя, в суде, заочная, посмертная. Оценка результатов судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>Применение требований руководящих документов по улучшению и повышению качества оказания помощи психиатрическим больным в свете Концепции развития УИС РФ до 2020 года.</p>	
6	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><i>Судебно-психиатрическая экспертиза отдельных форм психических заболеваний.</i></p> <p><b>Психические расстройства при травмах головного мозга и при инфекционных заболеваниях.</b> Закрытая и открытая черепно-мозговая травма. Сотрясение мозга и стадии развития его травматического поражения. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях – нейротропных инфекциях (бешенство, эпидемический клещевой энцефалит, японский комариный энцефалит, менингит), сифилисе (прогрессивный паралич, спинная сухотка), при СПИДе. Судебно-психиатрическая оценка.</p> <p><b>Психические расстройства в предстарческом и старческом возрасте.</b> Пограничные расстройства (неврозоподобные нарушения) и изменения личности. Пресенильные и сенильные психозы. Болезнь Альцгеймера, болезнь Пика. Старческое слабоумие. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p><b>Шизофрения. Инволюционная меланхолия, эпилепсия.</b></p> <p><b>Маниакально-депрессивный психоз. Олигофрения.</b> Формы шизофрении: простая, гебефреническая, параноидная. Шизотипическое расстройство (вяло текущая шизофрения). Паранойя, инволюционный, реактивный и индуцированный параноид. Шизоаффективные расстройства. Судебно-психиатрическая экспертиза. Инволюционная меланхолия. Большие и малые судорожные припадки. Аура и ее типы. Абсанс. Бессудорожные параксизмальные приступы – нарколептический, катаплексический припадки, дисфории, помрачения сознания, сомнамбулизм, эпилептические психозы. Изменения личности. Маниакально-депрессивный психоз.</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>Причины и группы олигофрении. Психические расстройства при олигофрениях – идиотия, имбецильность, дебильность. Судебно-психиатрическая экспертиза при указанных психических расстройствах.</p>	
7	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Алкоголизм и наркомания.</b> Понятия пьянства и алкоголизма. Степени алкогольного опьянения. Патологическое опьянение и его формы. Хронический алкоголизм. Дипсомания. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз. Наркомания и токсикомания. Наркомании и их виды: опиомания, гашизм, эфидриномания, какаиномания, барбитуровая наркомания.</p> <p><b>Психопатии и реактивные состояния.</b> Психопатии и их классификация. Расстройства привычек и влечений. Изменения личности при психопатиях. Реактивные состояния, неврозы. Неврастения, невроз навязчивости, истерический невроз. Реактивные психозы. Судебно-психиатрическая экспертиза.</p> <p><b>Симуляция психических расстройств.</b> Понятие и классификация симуляции. Истинная и патологическая симуляция. Симуляция до совершения преступления, в момент преступления и после преступления. Аггравация и диссимуляция. Распознавание симуляции.</p> <p><b>Исключительные состояния.</b> Понятие о психических состояниях, их особенности. Патологическое опьянение, патологическое просоночное состояние, патологический аффект, реакция «короткого замыкания». Судебно-психиатрическая оценка. Меры принудительного медицинского лечения.</p>	В
8	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Проблема вменяемости и невменяемости.</b> Содержание ст. 21 УК РФ. «Формула невменяемости» Юридический и медицинский критерий невменяемости. Критерии вменяемости и невменяемости при умышленно совершенных преступлениях, совершенных по неосторожности, при хроническом психическом заболевании и при временном расстройстве психической деятельности. Принудительные меры медицинского характера. Виды принудительных мер медицинского характера. Особенности назначения этих мер, порядок их отмены. Периодичность проведения судебно-психиатрической экспертизы при назначении принудительных мер медицинского характера. Основные клинические показатели для направления на принудительное лечение.</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Медицинские и юридические аспекты судебной экспертизы. Сущность понятия «судебная экспертиза».</b>  Виды и формы судебной экспертизы.  Медицинская судебная экспертиза, в том числе судебно-медицинская экспертиза. Организация и производство судебной экспертизы на предварительном и судебном следствии – конкретные отличительные особенности. Об организации медицинской судебной экспертизы при решении вопросов, выходящих за рамки компетенции судебного врача (судебно-медицинского эксперта). Кто такой судебный эксперт, судебный врач, судебно-медицинский эксперт, медицинский судебный эксперт. Понятие о государственных и негосударственных судебных экспертах. Понятие об экспертизах, организованных и производимых негосударственными судебными экспертами. Права, обязанности и ответственность эксперта при производстве судебной экспертизы. Принципы судебно-экспертной деятельности. Требования к оформлению результатов экспертизы. Заключение эксперта и требования, предъявляемые к его фрагментам и к выводам. Принципы установления сроков исполнения экспертиз. Пределы оценки результатов экспертизы руководителями государственного судебно-экспертного учреждения и лицом, назначившим производство экспертизы. Специалист, процессуальный специалист (ст. 58 УПК РФ), его аттестационно-квалификационные данные, права, обязанности, значение в процессуальном праве. Возможности использования профессиональных знаний специалиста в антикоррупционных мероприятиях.</p> <p><b>Судебно-медицинская травматология.</b>  Механизм образования, медицинское и юридическое значение механических повреждений. Травматизм и его виды: бытовой; производственный (промышленный, сельскохозяйственный); транспортный; военный; спортивный и т. д. Классификация и характеристика тупых и острых предметов. Понятие о предмете, орудии и оружии. Наиболее часто встречающиеся виды механических повреждений: ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, разрывы, отрывы, размятие, отчленение. Медико-юридическая характеристика конкретных повреждений от тупых и острых предметов. Падение с высоты: классификация, характеристика повреждений. Транспортные травмы: классификация, механизм образования. Характерные признаки при автомобильной, рельсовой, мотоциклетной, тракторной, авиационной и других видах травм. Цель дополнительных и лабораторных</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>методов исследования.</p> <p><b>Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</b></p> <p>Характеристика огнестрельных повреждений с позиции отдельных видов оружия, использованных зарядов и снарядов. Дополнительные факторы выстрела. Характеристика выстрела в упор, выстрела в пределах действия дополнительных факторов, выстрела вне пределов действия дополнительных факторов. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельной пулевой раны. Повреждения дробью с разных дистанций.</p> <p>Поражающие факторы взрыва. Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</p>	
2	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.</b></p> <p>Юридические поводы, порядок назначения и организации медицинской судебной экспертизы потерпевших (ст. 42 УПК РФ), подозреваемых (ст. 46 УПК РФ), обвиняемых (ст. 47 УПК РФ) и других лиц: характер, механизм и давность образования повреждений, конструктивные особенности орудия травмы, а также степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Последствия механических, термических, химических, физических, бактериальных телесных повреждений, а также психогенных воздействий, которые проявляются в разной степени выраженности анатомических и физиологических нарушений и клинических признаков (ст. ст. 111, 112, 115 УК РФ); экспертные исследования при заражении венерической болезнью или СПИД-ом (ст. ст. 121 и 122), по поводу половых состояний или в связи с преступлением против половой неприкосновенности и свободы лиц женского и мужского пола и по соответствующим делам, в связи с незаконным производством аборта (ст. ст. 123, 131–135 УК РФ).</p> <p>Поводы и организация медицинской судебной экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел, в том числе по «врачебным» делам. Об особенностях участия судебных врачей (судебно-медицинских экспертов) и клиницистов в производстве таких экспертиз.</p> <p><b>Судебно-медицинская экспертиза при установлении давности смерти.</b></p> <p>Процесс умирания и смерть. Мнимая смерть. Летаргия. Клиническая и биологическая смерть. Ранние и поздние признаки наступившей смерти.</p> <p>Медицинское и юридическое значение консервирующих форм трупных изменений.</p> <p>Медицинская и правовая характеристика происхождения смерти: вид, категория, род. Основная причина смерти, сопутствующие состояния, заболевания и травмы, сопутствующие факторы смерти.</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>Осмотр трупа и места его обнаружения: организация, схема его производства, осмотр трупа, документация; роль следователя и врача.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза трупа: дополнительные и лабораторные исследования при различных причинах смерти; документация.</p> <p>Особенности экспертизы трупа новорожденного младенца, включающие обязательные дополнительные исследования (новорожденность, зрелость - доношенность, живорожденность, жизнеспособность, причины смерти).</p> <p><b>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Экспертиза при исключении отцовства и при подмене детей. Экспертиза по материалам дел.</b></p> <p>Вещественные доказательства, в том числе биологического происхождения. Объекты: кровь, семенная жидкость, волосы, потожировые наложения, слюна и т. д. Порядок описания, изъятия, направления и исследования. Кровь как объект экспертного исследования в делах исключения отцовства и в связи подменой детей. Применение специальных знаний в области судебной медицины при осуществлении режимных и надзорных мероприятий</p>	
3	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Аспекты судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе.</b></p> <p>Предмет и содержание судебной психиатрии. Виды и формы, организация судебно-психиатрической экспертизы. Ее роль в решении вопросов в уголовном и гражданском процессах (вменяемость и дееспособность; тяжесть вреда здоровью в связи с внешним воздействием; психическая дееспособность).</p> <p>Основания для проведения судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>Организация, назначение и проведение судебно-психиатрической экспертизы. Права и обязанности эксперта-психиатра. Виды судебно-психиатрической экспертизы: амбулаторная, стационарная, у следователя, в суде, заочная, посмертная. Оценка результатов судебно-психиатрической экспертизы. Применение требований руководящих документов по улучшению и повышению качества оказания помощи психиатрическим больным в свете Концепции развития УИС РФ до 2020 года.</p>	В
4	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><i>Судебно-психиатрическая экспертиза отдельных форм психических заболеваний.</i></p> <p><b>Психические расстройства при травмах головного мозга и при инфекционных заболеваниях.</b></p> <p>Закрытая и открытая черепно-мозговая травма. Сотрясение мозга и стадии развития его травматического поражения. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях –</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>нейротропных инфекциях (бешенство, эпидемический клещевой энцефалит, японский комариный энцефалит, менингит), сифилисе (прогрессивный паралич, спинная сухотка), при СПИДе. Судебно-психиатрическая оценка.</p> <p><b>Психические расстройства в предстарческом и старческом возрасте.</b>  Пограничные расстройства (неврозоподобные нарушения) и изменения личности. Пресенильные и сенильные психозы. Болезнь Альцгеймера, болезнь Пика. Старческое слабоумие. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p><b>Шизофрения. Инволюционная меланхолия, эпилепсия.</b>  <b>Маниакально-депрессивный психоз. Олигофрения.</b>  Формы шизофрении: простая, гебефреническая, параноидная.  Шизотипическое расстройство (вяло текущая шизофрения). Паранойя, инволюционный, реактивный и индуцированный параноид.  Шизоаффективные расстройства. Судебно-психиатрическая экспертиза.  Инволюционная меланхолия.  Большие и малые судорожные припадки. Аура и ее типы. Абсанс. Бессудорожные параксизмальные приступы – нарколептический, катаплексический припадки, дисфории, помрачения сознания, сомнамбулизм, эпилептические психозы. Изменения личности. Маниакально-депрессивный психоз.  Причины и группы олигофрении.  Психические расстройства при олигофрениях – идиотия, имбецильность, дебильность. Судебно-психиатрическая экспертиза при указанных психических расстройствах.</p>	
5	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Алкоголизм и наркомания.</b>  Понятия пьянства и алкоголизма. Степени алкогольного опьянения. Патологическое опьянение и его формы. Хронический алкоголизм. Дипсомания. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз.  Наркомания и токсикомания. Наркомании и их виды: опиомания, гашизм, эфидриномания, какаиномания, барбитуровая наркомания.</p> <p><b>Психопатии и реактивные состояния.</b>  Психопатии и их классификация. Расстройства привычек и влечений. Изменения личности при психопатиях. Реактивные состояния, неврозы. Неврастения, невроз навязчивости, истерический невроз. Реактивные психозы. Судебно-психиатрическая экспертиза.</p> <p><b>Симуляция психических расстройств.</b>  Понятие и классификация симуляции. Истинная и патологическая симуляция. Симуляция до совершения преступления, в момент преступления и после</p>	В

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
		<p>преступления. Аггравация и диссимуляция. Распознавание симуляции. <b>Исключительные состояния.</b> Понятие о психических состояниях, их особенности. Патологическое опьянение, патологическое просоночное состояние, патологический аффект, реакция «короткого замыкания». Судебно-психиатрическая оценка. Меры принудительного медицинского лечения. <b>Проблема вменяемости и невменяемости.</b> Содержание ст. 21 УК РФ. «Формула невменяемости» Юридический и медицинский критерий невменяемости. Критерии вменяемости и невменяемости при умышленно совершенных преступлениях, совершенных по неосторожности, при хроническом психическом заболевании и при временном расстройстве психической деятельности. Принудительные меры медицинского характера. Виды принудительных мер медицинского характера. Особенности назначения этих мер, порядок их отмены. Периодичность проведения судебно-психиатрической экспертизы при назначении принудительных мер медицинского характера. Основные клинические показатели для направления на принудительное лечение.</p>	

### 2.3.2 Занятия семинарского типа (практические / семинарские занятия/ лабораторные работы)

#### Очная форма обучения

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
1	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Медицинские и юридические аспекты судебной экспертизы. Сущность понятия «судебная экспертиза».</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация государственной судебно-медицинской экспертной службы Российской Федерации.</li> <li>2. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы.</li> <li>3. Виды и формы судебно-медицинских экспертиз.</li> <li>4. Экспертиза, производимая группой экспертов (комиссионная и комплексная): когда назначается, как организуется, порядок производства.</li> <li>5. Государственный судебный эксперт: квалификационные требования, предъявляемые к нему.</li> <li>6. Права, обязанности и ответственность судебно-медицинского эксперта при производстве судебной экспертизы.</li> <li>7. Специалист: права, обязанности, правовой статус в процессуальном праве.</li> <li>8. Требования к оформлению результатов экспертизы – заключению эксперта.</li> <li>9. Сроки исполнения экспертиз.</li> </ol>	Р, З

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
		<p>10. Содержание понятия «процессуальное положение эксперта».</p> <p>11. Основания для назначения экспертизы.</p> <p>12. Предмет и объекты судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>13. Основания для назначения дополнительной и повторной экспертиз.</p> <p>14. Порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>15. Особенности назначения, организации и проведения экспертиз в экспертном учреждении и вне его.</p> <p>16. Порядок проведения комиссионной экспертизы.</p> <p>17. Содержание Заключения эксперта.</p> <p>18. Процессуальные обязанности сотрудников судебно-медицинских учреждений.</p> <p>19. Формы взаимодействия судебно-медицинской службы и право охранительных органов.</p> <p><b>Судебно-медицинская травматология.</b></p> <p>1. Медико-юридическая характеристика конкретных повреждений от тупых и острых предметов.</p> <p>2. Транспортные травмы: классификация, механизм образования.</p>	
2	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</b></p> <p>1. Характеристика огнестрельных повреждений с позиции отдельных видов оружия, использованных зарядов и снарядов.</p> <p>2. Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</p> <p><b>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.</b></p> <p>1. Юридические поводы, порядок назначения и организации медицинской судебной экспертизы потерпевших (ст. 42 УПК РФ), подозреваемых (ст. 46 УПК РФ), обвиняемых (ст. 47 УПК РФ) и других лиц.</p> <p>2. Последствия механических, термических, химических, физических, бактериальных телесных повреждений, а также психогенных воздействий, которые проявляются в разной степени выраженности анатомических и физиологических нарушений и клинических признаков (ст. ст. 111, 112, 115 УК РФ); экспертные исследования при заражении венерической болезнью или СПИД-ом (ст. ст. 121 и 122), по поводу половых состояний или в связи с преступлением против половой неприкосновенности и свободы лиц женского и мужского пола и по соответствующим делам, в связи с незаконным производством аборта (ст. ст. 123, 131–135 УК РФ).</p>	Р, 3
3	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Судебно-медицинская экспертиза при установлении давности смерти.</b></p> <p>1. Процесс умирания и смерть. Мнимая смерть. Летаргия. Клиническая и биологическая смерть.</p> <p>Ранние и поздние признаки наступившей смерти.</p>	Р, 3

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
		<p>2. Осмотр трупа и места его обнаружения: организация, схема его производства, осмотр трупа, документация; роль следователя и врача.</p> <p>3. Судебно-медицинская экспертиза трупа: дополнительные и лабораторные исследования при различных причинах смерти; документация.</p>	
4	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Экспертиза при исключении отцовства и при подмене детей. Экспертиза по материалам дел.</b></p> <p>1. Вещественные доказательства, в том числе биологического происхождения: порядок описания, изъятия, направления и исследования.</p> <p>2. Применение специальных знаний в области судебной медицины при осуществлении режимных и надзорных мероприятий.</p>	Р, З, Т
5	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Аспекты судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе.</b></p> <p>1. Судебная психиатрия как отрасль психиатрии.</p> <p>2. Предметы и задачи общей и судебной психиатрии.</p> <p>3. Категории вменяемости и невменяемости.</p> <p>4. Категории дееспособности и недееспособности.</p> <p>5. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ). Подготовка уголовного дела к ее проведению.</p> <p>6. Организация и проведение СПЭ, права и обязанности судебно-психиатрических экспертов.</p> <p>7. Виды судебно-психиатрических экспертиз.</p> <p>8. Оформление результатов экспертизы. Основные разделы экспертного заключения, его обоснование.</p> <p>9. Оценка заключения органами следствия и судом.</p>	Р, З
6	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Психические расстройства при травмах головного мозга и при инфекционных заболеваниях.</b></p> <p>1. Судебно-психиатрическая оценка закрытой и открытой черепно-мозговой травмы, сотрясении мозга, психических расстройствах при инфекционных заболеваниях – нейротропных инфекциях.</p> <p><b>Психические расстройства в предстарческом и старческом возрасте.</b></p> <p>1. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы при пограничных расстройствах (неврозоподобных нарушениях) и изменениях личности, пресенильных и сенильных психозах, Болезни Альцгеймера, болезни Пика, старческом слабоумии.</p> <p><b>Шизофрения. Инволюционная меланхолия, эпилепсия.</b></p> <p><b>Маниакально-депрессивный психоз. Олигофрения.</b></p> <p>1. Формы шизофрении: простая, гебефреническая, параноидная.</p> <p>2. Судебно-психиатрическая экспертиза шизотипических и шизоаффективных расстройств, инволюционной меланхолии, эпилепсии.</p> <p>3. Судебно-психиатрическая экспертиза при</p>	Р, З

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
		маниакально-депрессивном психозе, олигофрении.	
7	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Алкоголизм и наркомания.</b></p> <p>1. Понятия пьянства и алкоголизма. Степени алкогольного опьянения. Патологическое опьянение и его формы. Хронический алкоголизм. Дипсомания. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз.</p> <p>2. Наркомания и токсикомания. Наркомании и их виды: опиомания, гашизм, эфидриномания, какаиномания, барбитуровая наркомания.</p> <p><b>Психопатии и реактивные состояния.</b></p> <p>1. Психопатии и их классификация.</p> <p>2. Судебно-психиатрическая экспертиза при психопатии и реактивном состоянии.</p>	Р, З
8	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Симуляция психических расстройств.</b></p> <p>1. Понятие и классификация симуляции.</p> <p>2. Симуляция до совершения преступления, в момент преступления и после преступления.</p> <p><b>Исключительные состояния.</b></p> <p>1. Понятие о психических состояниях, их особенности.</p> <p>2. Судебно-психиатрическая оценка патологического опьянения, патологического просоночного состояния, патологического аффекта, реакции «короткого замыкания».</p>	Р, З
9	Тема 2. Судебная психиатрия	<p><b>Проблема вменяемости и невменяемости.</b></p> <p>1. Юридический и медицинский критерий невменяемости.</p> <p>2. Виды принудительных мер медицинского характера. Особенности назначения этих мер, порядок их отмены.</p> <p>3. Периодичность проведения судебно-психиатрической экспертизы при назначении принудительных мер медицинского характера.</p>	Р, З, Т

#### Очно-заочная форма обучения

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
1	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Медицинские и юридические аспекты судебной экспертизы. Сущность понятия «судебная экспертиза».</b></p> <p>1. Организация государственной судебно-медицинской экспертной службы Российской Федерации.</p> <p>2. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>3. Виды и формы судебно-медицинских экспертиз.</p> <p>4. Экспертиза, производимая группой экспертов (комиссионная и комплексная): когда назначается, как организуется, порядок производства.</p> <p>5. Государственный судебный эксперт: квалификационные требования, предъявляемые к нему.</p> <p>6. Права, обязанности и ответственность судебно-медицинского эксперта при производстве судебной экспертизы.</p> <p>7. Специалист: права, обязанности, правовой статус в</p>	Р, З

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
		<p>процессуальном праве.</p> <p>8. Требования к оформлению результатов экспертизы – заключению эксперта.</p> <p>9. Сроки исполнения экспертиз.</p> <p>10. Содержание понятия «процессуальное положение эксперта».</p>	
2	Тема 1. Судебная медицина	<p>1. Основания для назначения экспертизы.</p> <p>2. Предмет и объекты судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>3. Основания для назначения дополнительной и повторной экспертиз.</p> <p>4. Порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>5. Особенности назначения, организации и проведения экспертиз в экспертном учреждении и вне его.</p> <p>6. Порядок проведения комиссионной экспертизы.</p>	Р, 3
3	Тема 1. Судебная медицина	<p>1. Содержание Заключения эксперта.</p> <p>2. Процессуальные обязанности сотрудников судебно-медицинских учреждений.</p> <p>3. Формы взаимодействия судебно-медицинской службы и право охранительных органов.</p> <p><b>Судебно-медицинская травматология.</b></p> <p>1. Медико-юридическая характеристика конкретных повреждений от тупых и острых предметов.</p> <p>2. Транспортные травмы: классификация, механизм образования.</p>	Р, 3
4	Тема 1. Судебная медицина	<p><b>Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</b></p> <p>1. Характеристика огнестрельных повреждений с позиции отдельных видов оружия, использованных зарядов и снарядов.</p> <p>2. Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.</p> <p><b>Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.</b></p> <p>1. Юридические поводы, порядок назначения и организации медицинской судебной экспертизы потерпевших (ст. 42 УПК РФ), подозреваемых (ст. 46 УПК РФ), обвиняемых (ст. 47 УПК РФ) и других лиц.</p> <p>2. Последствия механических, термических, химических, физических, бактериальных телесных повреждений, а также психогенных воздействий, которые проявляются в разной степени выраженности анатомических и физиологических нарушений и клинических признаков (ст. ст. 111, 112, 115 УК РФ); экспертные исследования при заражении венерической болезнью или СПИД-ом (ст. ст. 121 и 122), по поводу половых состояний или в связи с преступлением против половой неприкосновенности и свободы лиц женского и мужского пола и по соответствующим делам, в связи с незаконным производством аборта (ст. ст. 123, 131–135 УК РФ).</p>	Р, 3
5	Тема 1. Судебная медицина	<b>Судебно-медицинская экспертиза при установлении</b>	Р, 3

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
	медицина	<b>давности смерти.</b> 1. Процесс умирания и смерть. Мнимая смерть. Летаргия. Клиническая и биологическая смерть. Ранние и поздние признаки наступившей смерти. 2. Осмотр трупа и места его обнаружения: организация, схема его производства, осмотр трупа, документация; роль следователя и врача. 3. Судебно-медицинская экспертиза трупа: дополнительные и лабораторные исследования при различных причинах смерти; документация.	
6	Тема 1. Судебная медицина	<b>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Экспертиза при исключении отцовства и при подмене детей. Экспертиза по материалам дел.</b> 1. Вещественные доказательства, в том числе биологического происхождения: порядок описания, изъятия, направления и исследования. 2. Применение специальных знаний в области судебной медицины при осуществлении режимных и надзорных мероприятий.	Р, 3, Т
7	Тема 2. Судебная психиатрия	<b>Аспекты судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе.</b> 1. Судебная психиатрия как отрасль психиатрии. 2. Предметы и задачи общей и судебной психиатрии. 3. Категории вменяемости и невменяемости. 4. Категории дееспособности и недееспособности. 5. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ). Подготовка уголовного дела к ее проведению. 6. Организация и проведение СПЭ, права и обязанности судебно-психиатрических экспертов. 7. Виды судебно-психиатрических экспертиз. 8. Оформление результатов экспертизы. Основные разделы экспертного заключения, его обоснование. 9. Оценка заключения органами следствия и судом.	Р, 3
8	Тема 2. Судебная психиатрия	<b>Психические расстройства при травмах головного мозга и при инфекционных заболеваниях.</b> 1. Судебно-психиатрическая оценка закрытой и открытой черепно-мозговой травмы, сотрясения мозга, психических расстройствах при инфекционных заболеваниях – нейротропных инфекциях. <b>Психические расстройства в предстарческом и старческом возрасте.</b> 1. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы при пограничных расстройствах (неврозоподобных нарушениях) и изменениях личности, пресенильных и сенильных психозах, Болезни Альцгеймера, болезни Пика, старческом слабоумии.	Р, 3
9	Тема 2. Судебная психиатрия	<b>Шизофрения. Инволюционная меланхолия, эпилепсия.</b> <b>Маниакально-депрессивный психоз. Олигофрения.</b> 1. Формы шизофрении: простая, гебефреническая, параноидная.	Р, 3

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
		2. Судебно-психиатрическая экспертиза шизотипических и шизоаффективных расстройств, инволюционной меланхолии, эпилепсии. 3. Судебно-психиатрическая экспертиза при маниакально-депрессивном психозе, олигофрении.	
10	Тема 2. Судебная психиатрия	<b>Алкоголизм и наркомания.</b> 1. Понятия пьянства и алкоголизма. Степени алкогольного опьянения. Патологическое опьянение и его формы. Хронический алкоголизм. Дипсомания. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз. 2. Наркомания и токсикомания. Наркомании и их виды: опиомания, гашизм, эфидриномания, какаиномания, барбитуровая наркомания. <b>Психопатии и реактивные состояния.</b> 1. Психопатии и их классификация. 2. Судебно-психиатрическая экспертиза при психопатии и реактивном состоянии.	Р, 3
11	Тема 2. Судебная психиатрия	<b>Симуляция психических расстройств.</b> 1. Понятие и классификация симуляции. 2. Симуляция до совершения преступления, в момент преступления и после преступления. <b>Исключительные состояния.</b> 1. Понятие о психических состояниях, их особенности. 2. Судебно-психиатрическая оценка патологического опьянения, патологического просоночного состояния, патологического аффекта, реакции «короткого замыкания».	Р, 3
12	Тема 2. Судебная психиатрия	<b>Проблема вменяемости и невменяемости.</b> 1. Юридический и медицинский критерий невменяемости. 2. Виды принудительных мер медицинского характера. Особенности назначения этих мер, порядок их отмены. 3. Периодичность проведения судебно-психиатрической экспертизы при назначении принудительных мер медицинского характера.	Р, 3, Т

При изучении дисциплины могут применяться электронное обучение, дистанционные образовательные технологии в соответствии с ФГОС ВО.

### 2.3.4 Примерная тематика курсовых работ (проектов)

*Курсовые работы не предусмотрены*

### 2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№	Вид СРС	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1	Проработка учебного (теоретического) материала	Самостоятельная работа студентов: методические рекомендации для бакалавров направления подготовки 40.03.01 Юриспруденция, утвержденные кафедрой уголовного права, процесса и криминалистики (протокол №10 от 24.05.2023 г.)
2	Подготовка к текущему контролю	

№	Вид СРС	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
3	Подготовка рефератов	Письменные работы студентов: методические рекомендации для бакалавров направления подготовки 40.03.01 Юриспруденция, утвержденные кафедрой уголовного права, процесса и криминалистики (протокол №10 от 24.05.2023 г.)
4	Выполнение упражнений и задач	

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **3 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ**

В ходе изучения дисциплины предусмотрено использование следующих образовательных технологий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов.

Компетентностный подход в рамках преподавания дисциплины реализуется в использовании интерактивных технологий и активных методов (разбора конкретных ситуаций, иных форм) в сочетании с внеаудиторной работой.

Информационные технологии, применяемые при изучении дисциплины: использование информационных ресурсов, доступных в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Адаптивные образовательные технологии, применяемые при изучении дисциплины – для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена организация консультаций с использованием электронной почты.

### **4 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия».

Оценочные средства включает контрольные материалы для проведения **текущего контроля** в форме вопросов для устного опроса, упражнений и задач, рефератов, тестовых заданий и **промежуточной аттестации** в форме вопросов к зачету.

№ п/п	Код и наименование индикатора (в соответствии с п. 1.4)	Результаты обучения (в соответствии с п. 1.4)	Наименование оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	<b>ИПК-4.1</b> Осуществляет процессуальную деятельность по выявлению, раскрытию, пресечению	Знает нормы материального и процессуального права,	Вопросы для устного опроса, упражнения и задачи, рефераты,	Вопросы к зачету 1-77

№ п/п	Код и наименование индикатора (в соответствии с п. 1.4)	Результаты обучения (в соответствии с п. 1.4)	Наименование оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
	преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел в установленном законом порядке; эффективно применяет криминалистическую и специальную технику в ходе проведения следственных и иных процессуальных действий, применяет современные тактические приемы их осуществления	регламентирующие деятельность по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел,	тесты	
Умеет квалифицированно осуществлять процессуальную деятельность по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел в установленном законом порядке				
Владеет навыками осуществления процессуальной деятельности по выявлению, раскрытию, пресечению преступлений, возбуждению, расследованию и рассмотрению уголовных дел в установленном законом порядке; эффективного применения криминалистической и специальной техники в ходе проведения следственных и иных процессуальных действий, применения современных тактических приемов их осуществления				

№ п/п	Код и наименование индикатора (в соответствии с п. 1.4)	Результаты обучения (в соответствии с п. 1.4)	Наименование оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
2	<b>ИПК-4.2</b> Эффективно и в соответствии с действующим законодательством выявляет обстоятельства и условия, способствующие совершению преступлений, в том числе коррупционной направленности, осуществляет их предупреждение	Знает действующее законодательство, регулирующее общественные отношения в сфере выявления обстоятельств и условий, способствующих совершению преступлений, в том числе коррупционной направленности	Вопросы для устного опроса, упражнения и задачи, рефераты, тесты	Вопросы к зачету 1-77
		Умеет осуществлять деятельность по выявлению и нейтрализации обстоятельств и условий, способствующих совершению правонарушений, в том числе коррупционной направленности, и реализовывать меры по их предупреждению		
		Владеет навыками эффективно и в соответствии с действующим законодательством выявлять обстоятельства и условия, способствующие совершению преступлений, в том числе коррупционной направленности, осуществляет их		
3	<b>ИПК-4.3</b> Квалифицированно осуществляет правовую защиту при осуществлении уголовно-процессуальной и иной деятельности, предполагающей ограничение прав, свобод и законных интересов граждан и организаций	Знает, как квалифицированно осуществлять правовую защиту в ходе уголовно-процессуальной и иной деятельности, предполагающей ограничение прав, свобод и	Вопросы для устного опроса, упражнения и задачи, рефераты, тесты	Вопросы к зачету 1-77

№ п/п	Код и наименование индикатора (в соответствии с п. 1.4)	Результаты обучения (в соответствии с п. 1.4)	Наименование оценочного средства	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
		законных интересов граждан и организаций		
		Умеет защищать права, свободы, законные интересы граждан и организаций при осуществлении уголовно- процессуальной и иной деятельности		
		Владеет навыками квалифицированно осуществлять правовую защиту при осуществлении уголовно- процессуальной и иной деятельности, предполагающей ограничение прав, свобод и законных интересов граждан и организаций		

**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**

### **Примерные вопросы для устного опроса**

#### **Тема 1. Судебная медицина**

**Медицинские и юридические аспекты судебной экспертизы. Сущность понятия «судебная экспертиза».**

1. Каково содержание понятия «процессуальное положение эксперта»?
2. Каковы права, обязанности и ответственность эксперта?
3. Каковы основания для назначения экспертизы?
4. Что такое судебно-медицинская экспертиза?
5. Кто может проводить судебно-медицинскую экспертизу?
6. Каковы пределы компетенции судебно-медицинского эксперта?
7. Каковы предмет и объекты судебно-медицинской экспертизы?
8. Каковы виды судебно-медицинской экспертизы?
9. Каковы основания для назначения дополнительной и повторной экспертиз?
10. Каков порядок назначения экспертизы?
11. Кто может назначить экспертизу?
12. Каковы особенности назначения, организации и проведения экспертиз в экспертном учреждении и вне его?
13. Каков порядок проведения комиссионной экспертизы?
14. Каков общий порядок проведения судебно-медицинской экспертизы?
15. Каково содержание Заключения эксперта?

16. Какими ведомственными нормативными актами регулируется проведение разных видов судебно-медицинской экспертизы?

17. Какова структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации?

18. Какова ведомственная подчиненность судебно-медицинских учреждений?

19. Какова структура бюро судебно-медицинской экспертизы субъекта РФ (областного, краевого, республиканского, Москвы и Санкт-Петербурга)?

20. Какова структура и содержание работы лабораторных подразделений бюро судебно-медицинской экспертизы?

21. Какова система управления судебно-медицинской службой субъекта РФ?

22. Каковы процессуальные обязанности сотрудников судебно-медицинских учреждений?

23. Каковы ведомственные обязанности сотрудников судебно-медицинских учреждений?

24. Кто, кем и как может быть назначен нештатным врачом-экспертом?

25. Каковы формы взаимодействия судебно-медицинской службы и правоохранительных органов?

26. Каковы формы взаимодействия судебно-медицинской службы и органов территориального здравоохранения?

27. Каковы обязанности нештатного врача-эксперта?

### **Судебно-медицинская травматология.**

1. Понятие о повреждениях. Механизм образования повреждений.

2. Что такое повреждающие факторы?

3. Какова классификация повреждающих факторов?

4. Что такое тупой предмет? Дайте классификацию тупых предметов.

5. Что такое оружие, орудие, предмет?

6. Каковы механизмы повреждающего действия при применении тупых предметов?

7. Что такое удар? Какие повреждения возникают от удара тупым предметом?

8. Что такое сотрясение? Какие повреждения возникают при сотрясении тела?

9. Что такое сдавление? Какие повреждения возникают от сдавления?

10. Что такое растяжение? Какие повреждения характерны для растяжения?

11. Что такое трение? Какие повреждения возникают от трения?

12. Что такое ссадина, каковы этапы ее заживления? В чем состоит ее судебно-медицинское значение?

13. Что такое кровоподтек, кровоизлияние, гематома? Каковы этапы

14. заживления кровоподтека? В чем его судебно-медицинское значение?

15. Какова классификация ран, причиненных тупыми предметами?

16. Каковы морфологические признаки ушибленных ран?

17. Каковы морфологические признаки рваных ран?

18. Какова классификация переломов плоских костей, возникших от действия тупых предметов? Каково судебно-медицинское значение этих переломов?

19. Дайте классификацию транспортного травматизма.

20. Дайте классификацию автомобильного травматизма и характеристику повреждений.

21. Дайте классификацию железнодорожной травмы, характеристику повреждений.

### **Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.**

1. Назовите основные виды огнестрельных повреждений.

2. Что такое повреждающие факторы выстрела? Какие факторы выстрела могут участвовать в формировании огнестрельного повреждения?

3. Какие изменения может вызвать пуля в тканях и органах при попадании в тело человека?

4. По каким признакам диагностируются входное и выходное отверстия сквозного нулевого ранения?

5. По каким признакам устанавливаются входное и выходное пулевое отверстие на костях черепа?

6. Какие морфологические особенности имеют касательные пулевые раны?

7. Что такое «продукты близкого выстрела»? Перечислите их.

8. Какие юны различают при близком выстреле?

9. На каких расстояниях откладываются вокруг входного отверстия копоть, частицы порошинок и металлические частицы при выстрелах из боевых видов оружия?

10. Что такое «выстрел в упор»? По каким признакам устанавливается ранение выстрелом в упор?

11. Какие особенности могут иметь множественные ранения автоматической очередью в зависимости от расстояния выстрелов?

12. Какие особенности могут иметь поражения пульей, разорвавшейся от удара в прочную преграду?

13. Какие особенности имеют дробовые и картечные ранения в зависимости от расстояния выстрела?

14. Какие вопросы ставятся на разрешение врача-эксперта при огнестрельных повреждениях?

#### **Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.**

1. Основные методические принципы, которые следует соблюдать при организации и производстве экспертизы живых лиц.

2. Что такое вред здоровью?

3. Какова классификация тяжести вреда здоровью?

4. Каким документом регламентируется определение тяжести вреда здоровью?

5. Каковы при «ники тяжкого вреда здоровью»?

6. В чем принципиальное отличие признака опасности для жизни от всех остальных признаков повреждения?

7. Какие повреждения являются опасными для жизни?

8. Кто решает вопрос о тяжести вреда здоровью в случаях посттравматического прерывания беременности, потерн производительной способности. душевной боли ши. неизгладимого обезображения лица?

9. Каким документом регламентируется определение размера стойкой утраты трудоспособности?

10. Каковы признаки вреда здоровью средней тяжести и легкого вреда здоровью?

11. Какова методика освидетельствования пострадавшего в амбулатории?

12. Какова методика определения тяжести телесных повреждений?

13. Экспертиза пола.

14. Экспертиза возраста.

15. Экспертиза беременности, бывших родов, аборта.

#### **Судебно-медицинская экспертиза при установлении давности смерти.**

1. Что такое место происшествия?

2. Что такое осмотр места происшествия?

3. Кто организует и проводит осмотр места происшествия?

4. Кто является участником осмотра места происшествия?

5. Каковы задачи врача при осмотре трупа на месте его обнаружения?

6. Как документируется осмотр места происшествия? Как называется составляемый при этом документ? Кто его составляет?

7. Какие признаки дают основание констатировать смерть?

8. Какие сведения о трупе должны быть включены в протокол осмотра места происшествия?

9. Основные методы определения давности наступления смерти.

10. Судебно-медицинская классификация смерти.

11. Причины смерти при повреждениях, их краткая характеристика.

12. Прижизненные шейные повреждения.

13. Посмертные повреждения.

14. Ранние трупные изменения (трупные пятна, трупное окоченение, охлаждение трупа, трупное высыхание, трупный аутолиз).

15. Поздние трупные изменения (гниение, скелетирование. мумификация. жировоск, торфяное дубление).

16. Каково судебно-медицинское значение трупных явлений, трупной фауны?

17. Какие следы человека могут быть обнаружены на месте происшествия?

18. Какие виды следов крови выявляются на месте происшествия? Каково их судебно-медицинское значение?

19. Какими способами изымают следы крови для специальных лабораторных исследований?

20. Что такое судебно-медицинское исследование трупа?

21. Что является поводом к судебно-медицинскому исследованию трупа?

22. В чем сходство и различие судебно-медицинского и патологоанатомического исследования трупа?

23. Какими документами регламентируется судебно-медицинское исследование трупа?

24. Каков порядок судебно-медицинского исследования трупа?

25. Что такое основная, непосредственная и ближайшая причины смерти?

26. Какой документ по результатам исследования трупа составляет врач для направления в органы следствия? Каково содержание этого документа?

27. Какую ответственность несет врач за отказ или заведомо ложное судебно-медицинское заключение?

**Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Экспертиза при исключении отцовства и при подмене детей. Экспертиза по материалам дел.**

1. Что такое: «доказательство» применительно к расследованию уголовных преступлений?

2. Что такое вещественные доказательства?

3. Где осуществляется судебно-медицинское исследование вещественных доказательств?

4. Какие подразделения составляют лабораторную службу бюро судебно-медицинской экспертизы?

5. Какими документами определяются содержание и порядок проведения экспертиз в лабораторных подразделениях бюро судебно-медицинской экспертизы?

6. Каково содержание медико-криминалистических экспертиз?

7. Какие вопросы могут быть решены в рамках судебно-биологической экспертизы?

8. Какими современными возможностями располагает судебно-химическая экспертиза?

9. Какие задачи стоят перед специалистами судебно-гистологического отделения?

## Примерные темы рефератов

### Тема 1. Судебная медицина

**Медицинские и юридические аспекты судебной экспертизы. Сущность понятия «судебная экспертиза».**

1. Сущность понятия судебно-медицинская экспертиза. Виды и формы судебно-медицинской экспертизы.

2. Организация и производство судебной экспертизы на предварительном следствии и судебном заседании: отличительные особенности.

3. Приштины судебно-экспертной деятельности в РФ.

4. Независимость судебно-медицинского эксперта: в чем она проявляется и от чего зависит.

5. Негосударственный (иной) судебный эксперт. Нрава, обязанности и ответственность.

6. Оценка результатов судебно-медицинской экспертизы лицом, назначившим ее производство.

**Судебно-медицинская травматология.**

1. Механизм образования, медицинское и юридическое значение механических повреждений.

2. Классификация и характеристика тупых и острых предметов. Понятие о предмете, орудии и оружии.

3. Основные, наиболее часто наблюдаемые виды механических повреждений.

4. Характеристика повреждений, наблюдаемых у пострадавших после падения с различной высоты. Механизм образования повреждений.

5. Автомобильная, рельсовая, мотоциклетная, тракторная и авиационная травмы. Механизм образования.

6. Травматизм и его виды.

**Экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.**

1. Огнестрельные повреждения, наносимые различными видами оружия,

2. Дополнительные факторы выстрела.

3. Характеристика выстрела в упор в пределах действия и вне пределов действия дополнительных факторов.

4. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельной пулевой раны.

5. Особенности повреждения дробью с ратных дистанций.

6. Поражающие факторы взрыва.

7. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений и взрывной травмы.

**Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.**

1. Юридические основания, порядок назначения и организации судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.
2. Организация и производство судебно-медицинской -экспертизы живых лиц.
3. Организация и производство экспертных исследований при заражении венерической болезнью или ВИЧ-инфекцией.
4. Организация и производство судебно-медицинской экспертизы в связи с преступлением против половой неприкосновенности лиц женского и мужского пола.
5. Особенности участия врачей-клиницистов в производстве судебно-медицинских экспертиз живых лиц.
6. Установление характера, механизма и давности образования повреждений. а также степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека.

#### **Судебно-медицинская экспертиза при установлении давности смерти.**

1. Процесс умирания и смерть. Клиническая и биологическая смерть.
2. Медицинское и юридическое значение консервирующих форм трупных изменений.
3. Медицинская и правовая характеристика происхождения смерти: вил. категория, род.
4. Осмотр трупа и места его обнаружения: организации, схема его проведения, роль специалиста в области судебной медицины.
5. Особенности экспертизы трупа новорожденного младенца (новорожденность, зрелость, доношенность, живорожденность, жизнеспособность. причины смерти).
6. Характеристика безусловно смертельных и условно смертельных повреждений.
7. Способность потерпевшего к самостоятельным действиям при смертельных повреждениях.

#### **Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Экспертиза при исключении отцовства и при подмене детей. Экспертиза по материалам дел.**

1. Вещественные доказательства биологического происхождения.
2. Порядок исследования пятен женского молока и молозива.
3. Порядок исследования частиц органов и тканей.
4. Порядок описания, изъятия, направления и предварительного исследования следов биологического происхождения.
5. Кровь как объект экспертного исследования в делах исключения отцовства и в связи с подменой детей.
6. Применение специальных знаний в области судебной медицины при осуществлении режимных и надзорных мероприятий.

### **Примерные упражнения и задачи**

#### **Тема 1. Судебная медицина**

1. В соответствии со ст. 10 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», объектами экспертных исследований могут быть:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

2. К основным субъектам судебно-медицинского исследования относятся:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

3. Какими документами регламентируется назначение и проведение судебных экспертиз в Российской Федерации?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**4.** Основаниями для производства судебно-медицинской экспертизы в государственном судебно-экспертном учреждении являются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**5.** Признав необходимым назначение судебной экспертизы, следователь выносит постановление о назначении экспертизы (ст. 195 УПК РФ), состоящее из частей:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**6.** В каких случаях законом предусмотрено обязательное назначение и производство судебной экспертизы? (ст. 196 УПК РФ)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**7.** Каков порядок направления материалов уголовного дела для производства судебной экспертизы? (ст. 199 УПК РФ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8.** Перечислите общие процессуальные права эксперта как участника уголовного судопроизводства (ст. 9, 11, 18, 19, 119, 166, 259 УПК РФ):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**9.** К обязанностям эксперта относятся (ст. 16 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**10.** Перечислите следственные (судебно-следственные) действия, к участию в которых может быть привлечен специалист:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**11.** Заполните таблицу. Отличия заключения судебно-медицинского эксперта от заключения специалиста в области судебной медицины

<b>основание</b>	<b>эксперт</b>	<b>специалист</b>
Виды заключений		
Лицо, дающее заключение		
Формы работы лица, дающего заключение		
Круг вопросов		
Этап производства		
Структура заключения		
Доказательственное значение		

Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (ст. 19, 20) и УПК РФ (ст. 195, 207) предусмотрено проведение первичной, дополнительной и повторной экспертизы.

Заполните таблицу. Виды экспертиз

<b>основание</b>	<b>первичная</b>	<b>дополнительная</b>	<b>повторная</b>
Разрешение вопросов			
Кому поручается			

В зависимости от состава экспертов экспертизы подразделяются на:

1. \_\_\_\_\_, производятся не менее чем 2 экспертами одной специальности;
2. \_\_\_\_\_, производятся экспертами разных специальностей.

**12.** Заполните таблицу. Классификация смерти

	<b>Категория смерти</b>	<b>Вид смерти</b>	<b>Род смерти</b>
основание			
Кто определяет?			

**13.** Заполните таблицу. Давность определения смерти

<b>Признаки, выявляемые при исследовании трупа</b>	<b>Давность наступления смерти</b>
	2-4 часа
Механическое сокращение мышц в (каких?) мышцах	
Электрическая возбудимость мышц есть/нет	
Реакция зрачков на атропин/пилокарпин есть/нет	
Пятна Ларше – буроватые полосы на склерах есть/нет	
Трупные пятна есть/нет	
Окоченение есть/нет	
	4-8 -14 часов
Механическое сокращение мышц в (каких?) мышцах	
Электрическая возбудимость мышц есть/нет	
Реакция зрачков на атропин/пилокарпин есть/нет	
Трупные пятна в стадии (какой?)	

Выраженность трупного окоченения (какая?)	
Охлаждение трупа есть/нет	
	8-14-24-36 часов
Реакция зрачков на атропин/пилокарпин есть/нет	
Трупные пятна в стадии (какой?)	
Выраженность трупного окоченения (какая?)	
Охлаждение трупа есть/нет	
	24-48 час
Трупные пятна в стадии (какой?)	
Выраженность трупного окоченения (какая?)	
Охлаждение трупа есть/нет	
Признаки гниения есть/нет	
Яйца мух есть/нет	
	48-72 часа
Трупные пятна в стадии (какой?)	
Трупное окоченение есть/нет	
Венозная сеть в подвздошной и паховой областях есть/нет	
Наличие яиц и личинок мух есть/нет	
	72-120 часов
Трупные пятна в стадии (какой?)	
Трупное окоченение есть/нет	
Гнилостная венозная сеть есть/нет	
Наличие яиц и личинок мух есть/нет	
	1-2 недели
1	
2	
3	
4	
	3-4 месяца
1	
2	
3	
4	
	6-12 месяцев
1	
2	
3	
4	
	Более 5 лет
1	
2	
3	
4	

**14.** 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 переднебоковой поверхности тела, не изменяют своей

окраски при надавливании пальцем.

Определите категорию, вид и род, давность наступления смерти.

---

---

---

---

---

---

**15.** По подозрению в убийстве гражданина С., труп которого был обнаружен 1 марта 2007 г. у забора автокомбината «Светлый путь», был задержан ранее судимый К., рабочий указанного автокомбината, у которого были обнаружены личные вещи С. — наружные часы и вязаный свитер черного цвета. При осмотре трупа на месте происшествия судебный медик обнаружил повреждения в виде гематом и ссадин в области лица, затылка, передней поверхности груди, живота, ссадин тыльных поверхностей кистей, отметил наличие ярко выраженного трупного окоченения в области суставов нижних конечностей трупа при полном отсутствии этого явления в суставах плечевого пояса, в области рук и сохраненного в слабой степени в области шейного отдела позвоночника. К. на следствии свою вину в совершении убийства отрицал, заявляя о том, что 1 марта 2007 г. в 7 часов утра, идя на работу в автокомбинат, обнаружил труп С., после чего, сняв с трупа часы и свитер, отнес вещи в одно из производственных помещений автокомбината.

Составьте постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы.

На основании указанных фактов установите причастность или непричастность гражданина К. к инкриминируемому ему деянию.

**16. Осмотр места происшествия** – это непосредственное изучение лицом, производящим расследование, участков местности, помещений и т.д. в целях обнаружения следов преступления, вещественных доказательств, выяснения обстановки происшествия, а равно иных обстоятельств, имеющих значение для дела (ст. 176, 177 УПК РФ).

**Осмотр трупа** на месте его обнаружения является частью осмотра места происшествия, проводится следователем с участием понятых, судебного медика, а при невозможности его участия – врача (ст. 178 УПК РФ).

**Задачами врача – специалиста** в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения являются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Последовательность осмотра трупа** на месте его обнаружения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Заполните таблицу. Виды вскрытия трупа

вид	Судебно-медицинская экспертиза трупа	Судебно-Медицинское исследование трупа	Патолого-анатомическое исследование трупа
Основание назначения			
Поводы для назначения			
Лицо, производящее исследование			
Документ, которым оформляется исследование			

17. Напишите *перечень вопросов*, выносимых следователем на разрешение судебно-медицинской экспертизы трупов со следами насильственной смерти:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

18. *Повреждение* – нарушение структуры и (или) функции органов и тканей под воздействием факторов внешней среды: физических, химических, биологических и социальных.

Укажите судебно-медицинское значение повреждений:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

*Классификация тупых твердых предметов:*

- а) \_\_\_\_\_
- б) \_\_\_\_\_
- в) \_\_\_\_\_
- г) \_\_\_\_\_
- д) \_\_\_\_\_
- е) \_\_\_\_\_

*Вред здоровью, причиненный воздействием тупых твердых предметов*, может быть в виде:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

*Судебно-медицинское значение ссадин:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

19. В правой подглазничной области имеется участок овальной формы размерами 5x4 см сине-багрового цвета в центре с зеленоватым оттенком по периферии, при надавливании на края которого отмечается небольшая болезненность.

Определите вид травмы, давность причинения вреда здоровью.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

21. Определите вид раны. На каком рисунке изображены следы насильственных действий,

причиненных собственной рукой. Обоснуйте свой ответ



Рис. 1



Рис. 2

---



---



---



---

22. Укажите основные части колото-резаной раны



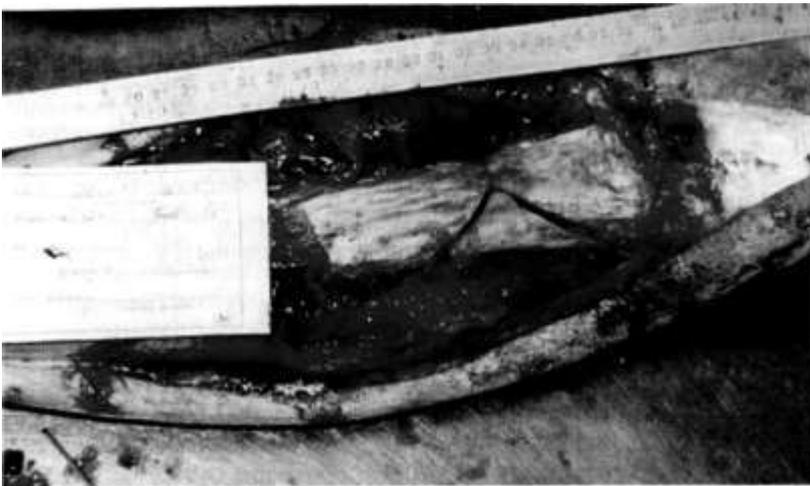
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

23. Заполните таблицу. Дифференциальная диагностика ран, причиняемых острыми предметами

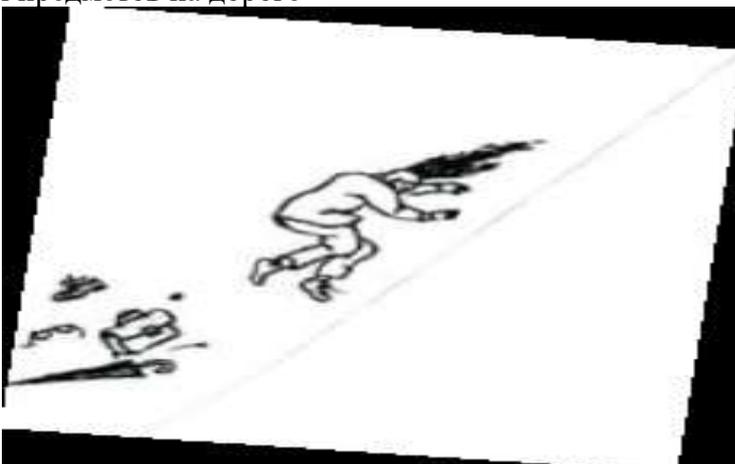
Вид раны	колотая	резаная	колото-резаная	рубленая
Форма раны				
Преобладающий размер				
Края				
Осаждение краев				
Концы				

Зияние				
Повреждение подлежащей кости				

24. Укажите вид повреждения. Для каких видов травмы оно характерно?



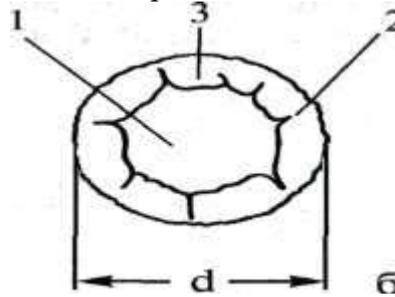
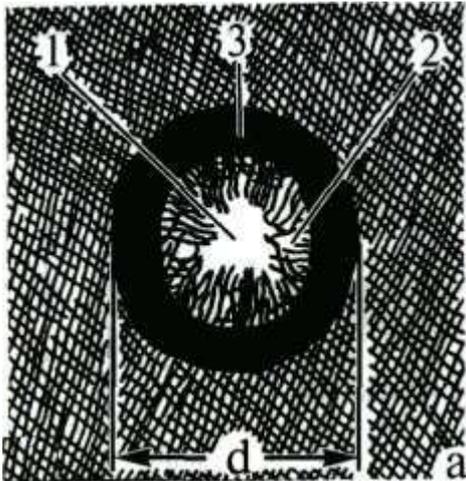
25. Определите и отобразите на рисунке направление движения автомобиля по расположению трупа и предметов на дороге



Укажите основные вопросы, решаемые судебно-медицинским экспертом при наличии механических повреждений.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

26. Укажите основные элементы входного пулевого отверстия



1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

27. 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 комок ваты со следами копоты.

Укажите вид огнестрельного ранения, дистанцию выстрела, вид огнестрельного оружия.

---

---

---

---

---

---

---

---

Укажите **основные вопросы**, решаемые судебно-медицинским экспертом при наличии огнестрельных повреждений.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**28. Асфиксия** – острый патологический процесс, вызванный нарушением внешнего дыхания и заключающийся в затруднении или полном прекращении поступления кислорода в организм и накопление в нем углекислоты. При механическом нарушении внешнего дыхания возникает **механическая асфиксия**.

**Виды механической асфиксии:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

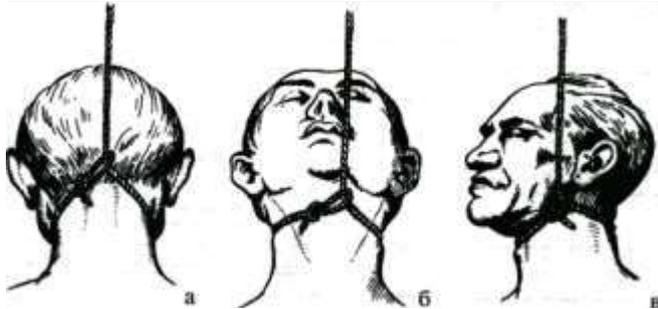
Странгуляционная борозда – это \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Заполните таблицу. Отличие странгуляционной борозды при повешении и удушении петлей

признак	повешение	удавление петлей
расположение петли		
замкнутость		
равномерность		

**29. Укажите типичное и атипичное расположение петли**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**30. Из протокола заключения судебно-медицинского эксперта известно, что в средней и верхней трети шеи имеется двойная, замкнутая, неравномерно выраженная, горизонтальная странгуляционная борозда с крово-излияниями в промежуточных валиках и подкожной жировой клетчатке, перелом левого большого рога подъязычной кости, кровоизлияния в мышцах шеи, щитовидной железе, лимфатических узлах шеи, подчелюстных слюнных железах, подкожной клетчатке шеи, точечные и очаговые кровоизлияния в корне языка, на слизистых оболочках гортани, надгортанника, преддверия рта, очаговая эмфизема легких, бронхоспазм, экхимозы в заушных областях, в соединительных оболочках глаз, субплевральные и субэпикардальные точечные кровоизлияния; жидкое состояние крови, венозное полнокровие внутренних органов, отек головного мозга и легких.**

Укажите вид механической асфиксии. \_\_\_\_\_

Виды утопления:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Признаки утопления

Наружные:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Внутренние:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Признаки пребывания трупа в воде:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**31.** В январе 2008 г. обнаружен труп гражданки Р., 17 лет, которая накануне смерти вечером, отмечая день рождения подруги, выпила около 0,5 л водки. Алкоголь принимался на голодный желудок и почти без закуски. Раньше она принимала спиртные напитки редко и в очень малых дозах. В этот раз она сильно захмелела, но с помощью подруги Т. добралась домой, где плотно поужинала и легла спать.

Ночью неоднократно вставала по поводу рвоты. Утром, через 12—13 ч после приема алкоголя, обнаружена в своей постели мертвой.

Составьте перечень вопросов, выносимых на судебно-медицинскую экспертизу. Какие виды судебно-медицинских экспертиз будут выполнены в данном случае.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заполните таблицу. Функциональная оценка концентрации алкоголя в крови

Содержание алкоголя в крови, %	Функциональная оценка
	Отсутствие влияния алкоголя
	Легкое опьянение
	Опьянение средней тяжести
	Сильное опьянение
	Тяжелое отравление алкоголем, может наступить летальный исход
	Смертельное опьянение

Наркотические препараты (наркотики) – группа химических и природных веществ, растений (их частей), включенные в специальные списки (перечни), производство, продажа, хранение и употребление которых регулируется законом, принятие которых вызывает особое психофизическое состояние, а также психическую и физическую зависимость (см. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 №681).

Основные группы наркотиков:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Признаки употребления наркотиков

Внешние признаки:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Поведенческие признаки:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Признаки- «улики»:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу при отравлении:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

**32.** Поводы для судебно-медицинской экспертизы живых лиц:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

Места проведения экспертизы живых лиц:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Вред здоровью – телесные повреждения (нарушение анатомической целостности органов и тканей или их физиологических функций), возникшие в результате воздействия различных факторов внешней среды (механических, физических, химических, биологических, психологических).

Заполните таблицу. Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью

Опасность для жизни	Исходы вреда здоровью
1	1
2	2
	3
	4
	5
	6

Заполните таблицу. Определение вреда здоровью по стойкой утрате трудоспособности (в %)

Нет вреда	Легкий вред	Вред средней тяжести	Тяжкий вред
-----------	-------------	----------------------	-------------

Ст. 116 УК РФ	Ст. 115 УК РФ	Ст. 112 УК РФ	Ст. 111 УК РФ

Заполните таблицу. Определение вреда здоровью по длительности расстройства здоровья (в днях)

Нет вреда Ст. 116 УК РФ	Легкий вред Ст. 115 УК РФ	Вред средней тяжести Ст. 112 УК РФ	Тяжкий вред Ст. 111 УК РФ

**33.** Гражданка С., 60 лет, 2 февраля 2008 г. от толчка соседа по лестничной площадке в процессе ссоры упала на пол и подняться не смогла. Машиной скорой помощи была доставлена в БСМП. Со 2 февраля 2008 г. по 3 мая 2008 г. находилась на излечении в больнице по поводу «вколоченного перелома шейки левого плеча и чрезвертельного перелома левого бедра». В настоящее время с трудом передвигается по комнате.

Представлена история болезни № 1290, в которой отмечено, что гражданка С. поступила в больницу 2 февраля 2008 г. с диагнозом: перелом шейки левого плеча и левого бедра.

Клинический диагноз: вколоченный перелом шейки левого плеча и чрезвертельный перелом левого бедра. При осмотре обнаружено: контуры левого плечевого сустава сглажены.

Движения в суставе резко ограничены. Длина по оси левого плеча 33 см, правого — 35 см; левая нога повернута кнаружи, длина левой ноги 85 см, правой — 93 см. Болезненность при надавливании в области вертелов. Движения в левом тазобедренном суставе резко ограничены.

6 февраля 2008 г., рентгенограмма: перелом кости левого плеча со смещением кверху и чрезвертельный перелом левого бедра с выраженным смещением.

В дальнейшем в истории болезни отмечено, что при общем удовлетворительном состоянии больная жалуется на боли в левой руке и ноге, спит с перерывами. Передвигается с помощью сиделки.

5 мая 2008 г. при осмотре судебно-медицинским экспертом отмечет те же изменения, что и при выписке из больницы.

Определите степень тяжести вреда здоровью. Ответ обоснуйте. Укажите вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу при определении степени тяжести вреда здоровью в конкретном случае.

---



---



---



---



---

**34.** Гражданке В., 20 лет, работающей фотомоделью, 31 декабря 2007 г. сожитель во время скандала на почве ревности откусил кончик носа. При поступлении в травматологическое отделение обнаружено: зияющая, кровоточащая рана концевой части носа, отсутствие кончика носа, половины правого крыла и части носовой перегородки.

Потерпевшая находилась на стационарном лечении в течение 2,5 месяцев. Ей были произведены две операции: первая — в день поступления 31 декабря 2007 г. и вторая — операция по формированию кончика носа — через месяц после поступления. Заживление прошло первичным натяжением.

При исследовании найдено: кончик носа, часть правого крыла образованы кожным лоскутом размером 1,6 x 2,1 см, розоватой окраски, отличающейся от окружающей кожи. На правой щеке почти соответственно правой носогубной складке имеется заметный линейный рубец розового цвета длиной 4,5 см. Основные функции носа не нарушены, носовое дыхание, обоняние, ясность произношения слов сохранены.

Определить степень вреда здоровью, степень утраты профессиональной трудоспособности. В чьей компетенции находится вопрос обезображивания лица?

---



---



---

**35.** Приведите пример *заболеваний, препятствующих отбыванию наказания* (Постановления

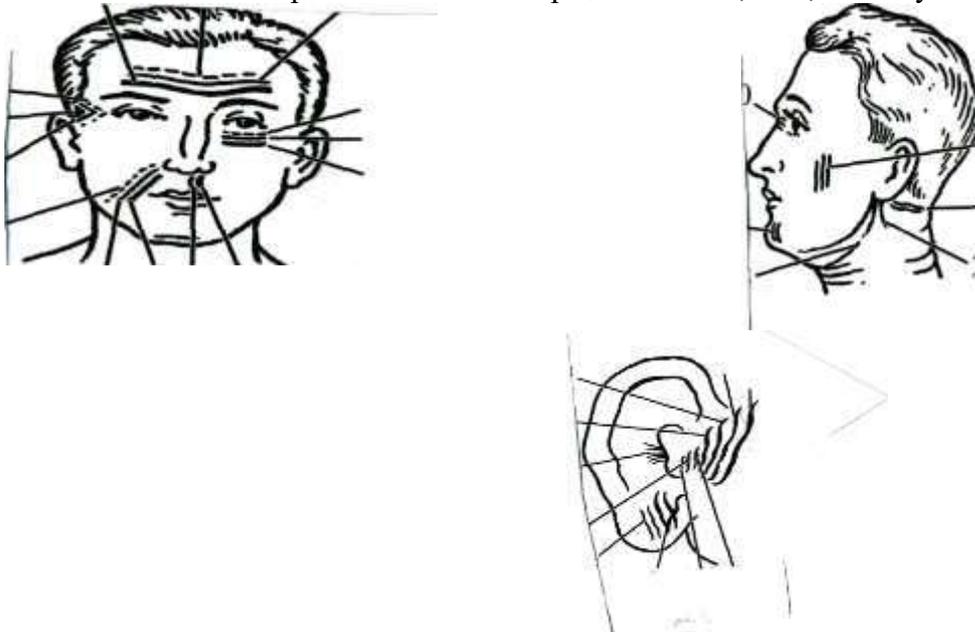
Правительства РФ от 06.02.2004 № 54):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Вопросы**, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу для определения состояния здоровья:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**36.** Укажите сроки появления морщин на лице, шее, мочке уха.



При установлении возраста используются различные возрастные признаки:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**37.** 29 сентября 2007 г. на основании постановления следователя Следственного управления города Краснодара лейтенанта юстиции Анпиловой Н.В. от 28 сентября 2007 г. судебно-медицинский эксперт городского бюро судебно-медицинской экспертизы Мамонов А.А. и акушер-гинеколог Стельникова К.К. в гинекологическом отделении больницы № 2 произвели осмотр девочки Петровой Анны, на вид 13 лет, для определения достижения ею половой зрелости и установления у нее срока беременности.

Обстоятельства дела и документальные данные. 10 сентября 2007 г. Петрова Анна обратилась в детскую гинекологическую консультацию с жалобой на боли в животе. При осмотре ее было установлено, что у нее имеется беременность 20—22 недель. Об этом были поставлены в известность органы милиции. Петрова рассказала, что в мае-июле 2007 г. она неоднократно имела половые сношения с гражданином Сиваковым М.Р. Против Сивакова М.Р. возбуждено уголовное дело, в связи с чем Петрова А. и была направлена на судебно-медицинскую экспертизу.

Данные объективного исследования: при опросе Петровой установлено, что менструации у нее появились на 12-м году, по 4—5 дней, безболезненные. Последняя менструация была 26 апреля 2007 г.

Учиться начала в 7 лет. Училась плохо. Всего окончила 5 классов.

Рост Петровой А. 140 см, вес 42 кг, окружность груди 69 см, окружность бедер 41 см. Размеры таза: 22х23х26х16 см.

Телосложение правильное, питание среднее. Верхние и нижние конечности несколько укорочены, скелетная мускулатура развита слабо, молочные железы развиты хорошо, в коже их мелкие белесоватые рубчики, железы грушевидной формы, отвисшие, размером 10х11 см, соски и околососковые кружки хорошо выражены, резко пигментированы, темно-коричневого цвета. Волосы в подмышечных впадинах единичные, волосы на лобке развиты слабо. Наружные половые органы недоразвиты: большие половые губы развиты недостаточно, с небольшим количеством подкожной клетчатки, малые губы и клитор выступают из-за больших губ, половая щель несколько зияет, девственная плева кольцевидной формы, мясистая; соответственно цифрам 4—6—9 циферблата часов имеются старые разрывы, доходящие до основания плевы. Дно матки на 3 поперечных пальца выше пупка, на 26 см выше лобкового сочленения, окружность живота 75 см, положение плода продольное, головка стоит высоко над входом в таз. Сердцебиение плода 130 ударов в минуту, хорошо прослушивается справа.

Выскажите предположения о половой зрелости Петровой А. Ответ обоснуйте. Составьте постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы.

---

---

---

Под половой неприкосновенностью понимается отсутствие половой жизни. Основным признаком половой неприкосновенности у лиц женского пола является целостность девственной плевы.

Признаками бывшего полового сношения у женщин являются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Изнасилование - половое сношение с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшей или к другим лицам либо с использованием беспомощного состояния потерпевшей (ст.131 УК РФ).

**38.** 13 сентября 2008 г. проведена судебно-медицинская экспертиза гражданки А., 20 лет. Обстоятельства происшествия. А. заявила в дежурную часть отделения милиции г. Краснодара следующее: 11 сентября она была на дне рождения подруги Р., где употребляла спиртные напитки. Когда опьянела, то прилегла отдохнуть в соседнем помещении. Через 2 часа пошла домой. Когда А. вошла во двор, то знакомый Р. гражданин К., который оказывал ей знаки внимания на дне рождения и незаметно последовавший за ней, затащил ее на детскую игровую площадку и изнасиловал. А. кричала и отбивалась, но ничего не могла сделать.

При судебно-медицинской экспертизе было выявлено: поверхностные повреждения в виде ссадин на лице со светло-красными корочками, прочно спаянных с кожей, ссадин полукруглой формы на шее, в области половых органов: больших половых губ, на внутренней поверхности бедер; кровоподтеков синевато-фиолетового цвета на предплечьях в области лучезапястных суставов, на груди в области молочных желез. Наружные половые органы и молочные железы развиты нормально, девственная плева кольцевидной формы, мясистая; соответственно цифрам 6—8 циферблата часов имеются разрывы, доходящие до основания плевы с наличием красноты и припухлости по краям слипшегося разрыва, а также кровоизлияния у основания плевы.

Определите характер и давность повреждений. Укажите вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу по данному делу.

---

---

---

---

---

**39.** Вещественными доказательствами (ст. 81 УПК РФ) признаются любые предметы, которые служили орудиями преступления или сохранили на себе следы преступления; на которые были

направлены преступные действия; имущество, деньги и иные ценности, полученные в результате преступных действий либо нажитые преступным путем; иные предметы и документы, которые могут служить средствами для обнаружения преступления и установления обстоятельств уголовного дела.

Целью судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств является:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

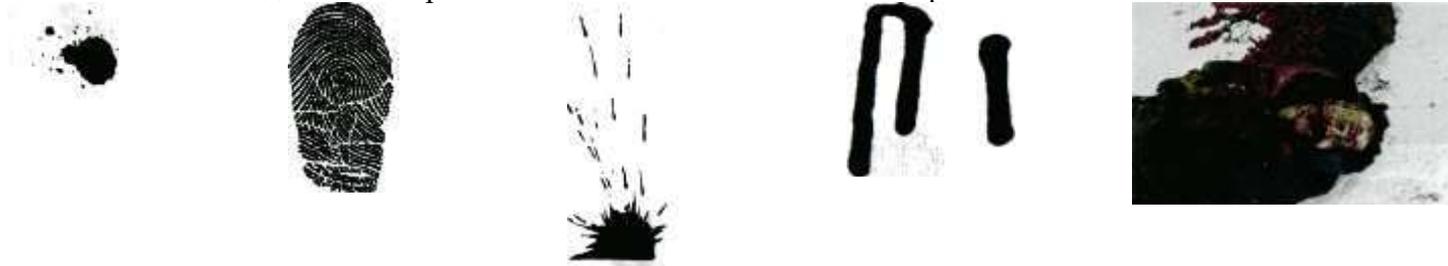
Виды вещественных доказательств, подлежащих исследованию судебными медиками:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

К объектам биологического происхождения относят: кровь, сперму, волосы, пот, слюну, выделения из влагалища и носа, мочу, кал, меконий (кал новорожденного), сыровидную смазку (вещество, покрывающее кожу новорожденного), околоплодную жидкость, лохии (выделения из женских половых путей в послеродовом периоде), женское молоко и молозиво (вещество, выделяющееся из молочных желез в первые часы после родов), волосы, а также кости и различные ткани и органы человека.

Следы крови играют важную роль в следственной практике, поскольку они часто являются следами происшествия или совершенного преступления.

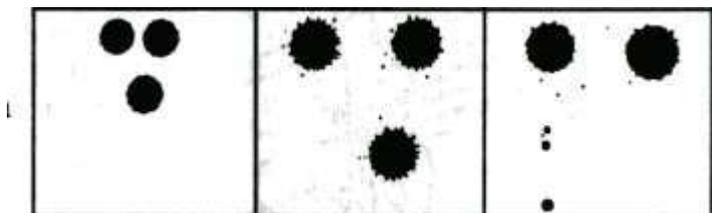
Укажите виды следов крови в зависимости от механизма образования.



1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Укажите высоту падения капель крови на горизонтальную поверхность

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_



40. Из истории болезни стационарного больного № 23/90 2-й городской больницы от 14 августа 2007 г. на гражданку Кузнецову И.А. имеется следующая запись: «Гражданка Кузнецова И.А., 22 лет,

войдя в подъезд дома, получила удар рукой по лицу, а когда упала на лестницу, то нападавший Сидорчук И.Р. ударил ее ногой в область затылка. Кузнецова И.А. потеряла сознание. Машиной скорой помощи она была доставлена в 2-ю городскую больницу 14 августа 2007 г. с диагнозом: «Сотрясение головного мозга?».

Анамнез: больная страдает с 13 лет эпилептическими припадками и неоднократно находилась на лечении в неврологических отделениях и психиатрической больнице.

Состояние при поступлении: пульс 76 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения, артериальное давление 110/70 мм рт. ст.; при рентгенологическом обследовании черепа, в частности затылочной кости, патологических изменений не обнаружено; жалобы на головную боль, общую слабость и недомогание. 15 августа 2007 г. у больной был эпилептический припадок.

Осмотр невропатолога 16 августа 2007 г.: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Заключение: состояние после эпилептического припадка.

Консультация психиатра: больная повышено реагирует на все, помнит, как на нее напал пьяный сосед Сидорчук И.Р.

Страдает эпилепсией с 13 лет, лежала несколько раз в психиатрической больнице. Заключение: реактивное состояние после травмы у типичного эпилептика.

Укажите вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу по материалам истории болезни стационарного больного.

---

---

---

---

---

## Примерные тесты

### Тема 1. Судебная медицина

#### 1. Процессуальное положение эксперта определяется его:

- 1) правами;
- 2) обязанностями;
- 3) компетенцией;
- 4) ответственностью.

#### 2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

- 1) определение суда;
- 2) направление органов дознания;
- 3) постановление органов следствия;
- 4) направление лечебного учреждения.

#### 3. Судебно-медицинская экспертиза назначается обязательно для установления:

- 1) причины смерти;
- 2) тяжести вреда здоровью;
- 3) физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
- 4) возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего.

#### 4. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

- 1) живые лица;
- 2) трупы людей;
- 3) вещественные доказательства биологического происхождения;
- 4) медицинская документация.

#### 5. В компетенцию судебно-медицинского эксперта входят:

- 1) общие медицинские знания;
- 2) специальные судебно-медицинские знания;
- 3) криминалистические знания;
- 4) логические суждения, основанные на жизненном опыте.

#### 6. Судебно-медицинская экспертиза проводится:

- 1) врачом общего профиля;

- 2) судебно-медицинским экспертом;
- 3) группой экспертов разных медицинских специальностей;
- 4) группой экспертов, включающей как врачей, так и представителей других профессий.

**7. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:**

- 1) протоколом судебно-медицинской экспертизы;
- 2) актом судебно-медицинского исследования или освидетельствования;
- 3) актом судебно-медицинской экспертизы;
- 4) заключением судебно-медицинского эксперта.

**8. В состав судебно-медицинской экспертной комиссии могут входить:**

- 1) судебно-медицинский эксперт;
- 2) фельдшер с большим опытом работы;
- 3) врач-клиницист;
- 4) криминалист.

**9. Проведение комиссионной судебно-медицинской экспертизы обязательно:**

- 1) при первичной экспертизе;
- 2) при повторной экспертизе;
- 3) при дополнительной экспертизе;
- 4) при экспертизе по уголовным делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.

**10. Дополнительная экспертиза проводится:**

- 1) при необоснованности выводов;
- 2) при недостаточной четкости выводов;
- 3) при неполноте проведенных исследований;
- 4) при появлении новых следственных данных.

**11. Повторная экспертиза назначается:**

- 1) при появлении новых следственных данных;
- 2) при некомпетентности эксперта, проводившего предыдущую экспертизу;
- 3) при сомнении в правильности выводов;
- 4) при необоснованности выводов.

**12. Судебно-медицинский эксперт имеет право:**

- 1) изучать материалы дела, имеющие отношение к экспертизе;
- 2) заявлять ходатайства о предоставлении дополнительных материалов;
- 3) отбирать материал для сравнительного биологического исследования;
- 4) участвовать в допросе.

**13. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеются:**

- 1) в Москве и Санкт-Петербурге;
- 2) в каждом субъекте Федерации;
- 3) в каждом городе;
- 4) в каждом крупном районном центре.

**14. Структурными подразделениями бюро судебно-медицинской экспертизы являются:**

- 1) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов;
- 2) отдел судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц;
- 3) судебно-медицинская лаборатория;
- 4) судебно-биологический отдел.

**15. Обязанностями нештатного врача-эксперта являются:**

- 1) проведение экспертизы трупов;
- 2) проведение экспертизы вещественных доказательств;
- 3) проведение экспертизы пострадавших живых лиц;
- 4) проведение судебно-химических исследований.

**16. Какими нормативными актами регламентируется проведение судебно-медицинской экспертизы?**

- 1) уголовным кодексом;
- 2) уголовно-процессуальным кодексом;
- 3) правилами проведения судебно-медицинской экспертизы;
- 4) приказами руководителей территориальных органов здравоохранения.

**17. Какие разделы составляют заключение эксперта?**

- 1) введение;
- 2) исследовательская часть;
- 3) протокол осмотра места происшествия;
- 4) выводы.

**18. За отказ от дачи заключения судебно-медицинский эксперт несет ответственность:**

- 1) административную;
- 2) материальную;
- 3) уголовную;
- 4) дисциплинарную.

**19. При проведении судебного следствия судебно-медицине кин эксперт имеет право задавать вопросы:**

- 1) потерпевшему;
- 2) подсудимому;
- 3) свидетелю;
- 4) судье.

**20. Какие свойства тупого предмета можно установить по морфологическим свойствам ушибленной раны?**

- 1) форму травмирующей поверхности;
- 2) общую форму тупого предмета;
- 3) общие размеры тупого предмета;
- 4) размеры травмирующей поверхности.

**21. Направление удара можно установить по следующим характеристикам ушибленной раны:**

- 1) ширине осаднения противоположных краев;
- 2) локализации соединительно-тканых перемычек;
- 3) взаимной ориентации поверхности стенок;
- 4) обширности кровоизлияния в подкожной клетчатке.

**22. Ушибленная рана возникает:**

- 1) от тупого воздействия;
- 2) от воздействия острым предметом;
- 3) от посмертного действия высокой температуры;
- 4) от действия изнутри осколка поврежденной кости.

**23. Рваная рана возникает:**

- 1) от удара;
- 2) от сдавления;
- 3) от растяжения;
- 4) от трения.

**24. К вещественным доказательствам биологического происхождения относят:**

- 1) кровь;
- 2) орудие преступления;
- 3) одежда;
- 4) след обуви.

**25. При судебно-биологическом исследовании пятен крови можно установить:**

- 1) ее видовую принадлежность;
- 2) групповые свойства;
- 3) регионарное происхождение;
- 4) верно все перечисленное.

**26. Исследование объектов в инфракрасных лучах позволяет выявлять:**

- 1) следы крови на одежде;
- 2) наложения копоти на одежде;
- 3) малозаметные кровоподтеки;
- 4) верно все перечисленное.

**27. Содержимое из половых путей женщины при половых преступлениях рекомендуется брать тампоном не позже:**

- 1) 1 суток;
- 2) 2-3 суток;

- 3) 5-6 суток;
- 4) 10 суток.

**28. Укажите практическую значимость макроскопическую исследования следов крови:**

- 1) доказательства пребывания подозреваемого на месте происшествия;
- 2) установление частных признаков внешнего строения орудия травмы;
- 3) восстановление вероятного источника кровотечения;
- 4) восстановление обстоятельств и механизма причинения телесных повреждений;
- 5) установление вероятного взаимного расположения потерпевшего и нападавшего в момент слеодообразования.

**29. Элементарный след, образующийся при стекай ни большой массы или крупных капель крови под действием силы тяжести по вертикальной поверхности:**

- 1) потек;
- 2) мазок;
- 3) лужа;
- 4) отпечаток;
- 5) пятно.

**30. Образцы волос с разных областей головы упаковывают:**

- 1) в один и тот же конверт;
- 2) в отдельные конверты;
- 3) упаковка значения не имеет.

**Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации (зачет)**

**Вопросы для подготовки к зачету  
4 курс 7 семестр**

1. Предмет и содержание судебной медицины.
2. Обязательное назначение судебно-медицинской экспертизы.
3. Права и обязанности эксперта. Права и обязанности руководителя судебно-экспертного учреждения.
4. Принципы судебно-экспертной деятельности.
5. Экспертиза, исследование, обследование, освидетельствование.
6. Эксперт, врач судебно-медицинский эксперт (судебный врач), медицинский судебный эксперт. Профессиональные и квалификационные требования, предъявляемые к статусу эксперта.
7. Виды и организационные формы судебных, в том числе медицинских и судебно-медицинских экспертиз.
8. Заключение эксперта, акт судебно-медицинского исследования (обследования).
9. Признаки тяжкого вреда здоровью, средней тяжести вреда здоровью и легкого вреда здоровью, побоев, истязаний, мучений.
10. Объекты судебно-медицинской экспертизы.
11. Требования, предъявляемые к заключению (выводам) эксперта.
12. Ранние (относительные и абсолютные) признаки смерти.
13. Ранние трупные проявления. Трупные пятна. Их судебно-медицинское значение.
14. Трупное окоченение. Его судебно-медицинское значение.
15. Поздние трупные проявления.
16. Требования, предъявляемые к экспертному исследованию трупа.
17. Объекты судебно-медицинских экспертиз.
18. Судебно-медицинское определение «потеря зрения», «потеря слуха», «потеря органа или его функции».
19. Судебно-медицинское определение термина «расстройство здоровья, соединенное со стойкой утратой общей трудоспособности». Виды стойкой утраты трудоспособности.
20. Понятие о неизгладимом обезображении лица.
21. Решение вопроса о прерывании беременности при психическом заболевании вследствие травмы.
22. Признаки опасного для жизни вреда здоровью.
23. Длительность расстройства здоровья. Виды. Как определяют.

24. Повреждения, создающие по своему характеру угрозу для жизни потерпевшего и могут привести его к смерти.

25. Повреждения, вызвавшие развитие угрожающего жизни состояния, возникновение которых не имеют случайного характера.

26. Роль судебно-медицинского эксперта на стадии предварительного следствия, в следственном эксперименте, в судебном процессе.

27. Методы исследований и экспертиз.

28. Осмотр трупа и места его обнаружения.

29. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения.

30. Вопросы к эксперту при наличии на трупе механических повреждений.

31. Вопросы к эксперту при наличии на трупе колото-резаной раны (ран).

32. Вопросы к эксперту при наличии на трупе огнестрельных ран.

33. Вопросы к эксперту при наличии на шее трупа странгуляционной борозды.

34. Вопросы к эксперту при наличии повреждений на трупе, полученных при дорожном, транспортном происшествии в кабине автомобиля.

35. Вопросы к эксперту при наличии повреждений на трупе, полученных при подозрении на травму от столкновения автомобиля с пешеходом.

36. Отравление кислотами и щелочами.

37. Отравление этиловым алкоголем и его суррогатами.

38. Отравления наркотическими веществами (опиум, морфином), а также снотворными веществами.

39. Отравления ядами, действующими на кровь.

40. Отравления деструктивными ядами.

41. Экспертиза алкогольного опьянения.

42. Значение медико-криминалистических экспертиз. Объекты названных экспертиз.

43. Значение медико-биологических экспертиз. Объекты названных экспертиз.

44. Решение вопроса о давности причинения повреждений.

45. Вопросы, разрешаемые экспертом при экспертизе подозреваемых в совершении ими изнасилования.

46. Вопросы, разрешаемые экспертом при экспертизе потерпевшей и подозреваемой в совершении изнасилования в отношении нее.

47. Судебно-медицинская экспертиза смерти от воздействия электрического тока. Разрешаемые вопросы.

48. Причина скоропостижной смерти. Разрешаемые вопросы.

49. Понятие о внезапной смерти.

50. Вопросы, разрешаемые медико-криминалистической экспертизой.

51. Экспертиза беременности и бывших родов. Основания для назначения.

52. Вопросы, разрешаемые судебно-биологической экспертизой. Основания для назначения.

53. Объекты судебно-химических исследований и экспертиз. Разрешаемые вопросы.

54. Судебная психиатрия. Задачи.

55. Организация судебно-психиатрической экспертизы. Права и обязанности эксперта.

56. Документы, регламентирующие судебно-психиатрическую экспертизу.

57. Виды и формы судебно-психиатрической экспертизы.

58. Основные вопросы, решаемые судебно-психиатрической экспертизой.

59. Обязательное производство судебно-психиатрической экспертизы согласно УПК РФ.

60. Симптомы психических расстройств.

61. Нарушения восприятия, сознания, чувств, памяти, воли.

62. Синдромы психических расстройств.

63. Шизофрения.

64. Маниакально-депрессивный синдром.

65. Эпилепсия

66. Слабоумие.

67. Алкоголизм.

68. Наркомания и токсикомания.

69. Расстройства личности – психопатии.

70. Аффективные психические расстройства.

71. Вменяемость.
72. Дееспособность.
73. Понятие о психических болезнях и психических травмах.
74. Реактивные психозы.
75. Психогенные психические расстройства.
76. Пенитенциарная психиатрия. Задачи.
77. Основания и порядок назначения принудительных мер медицинского характера.

## **Критерии оценивания результатов обучения**

### Критерии оценивания по зачету

«Зачтено» ставится студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание. Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе. Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских (практических) занятиях.

«Не зачтено» ставится студенту, имеющему существенные пробелы в знании основного материала по программе, а также допустившему принципиальные ошибки при изложении материала.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете;

– 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;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## **5 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ И ТЕХНОЛОГИЙ**

### **5.1 Нормативные правовые акты и акты судебного толкования:**

1 Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

2 Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

3 Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации (18.12.2001 N 174-ФЗ) (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

4 О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации: ФЗ РФ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

5 Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

6 О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

7 Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека: Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 N 522 (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

8 О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений: Постановление Правительства РФ от 14 января 2011 г. № 3 (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>) (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

9 О практике применения судами принудительных мер медицинского характера: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 07.04.2011 N 6 (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

10 Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации: Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

11 Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.01.2017г. № 3н (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

12 Об утверждении Инструкции по организации взаимодействия подразделений и служб внутренних дел в расследовании и раскрытии преступлений (с изменениями от 13 февраля 1997 г., 18 января 1999 г.) Приказ МВД РФ от 20 июня 1996 г. № 334 (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

13 Об утверждении Инструкции о порядке приема, регистрации и разрешения в органах внутренних дел РФ заявлений, сообщений и иной информации о происшествиях: Приказ Министра внутренних дел РФ от 4 мая 2010 г. № 333 (в действующей редакции) // Информационно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>)

## 5.2 Учебная литература

1. Баталина, В. В. Судебная медицина: шпаргалка : [16+] / В. В. Баталина ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 32 с. : табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578376>

2. Грицаенко, П. П. Судебная медицина : учебник для вузов / П. П. Грицаенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14642-4. — URL : <https://urait.ru/bcode/478104>

3. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - Москва : РИОР : ИНФРА-М, 2021. - 294 с. - (Высшее образование: Бакалавриат). - <https://doi.org/10.12737/7339>. - ISBN 978-5-369-01091-4. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1241390>

4. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия: Учебное пособие / Датий А. В. - 2-е изд. - М.: ИЦ РИОР, НИЦ ИНФРА-М, 2019. - 152 с.: - (ВО: Бакалавриат). - ISBN 978-5-369-01530-8. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1020459>

5. Колоколов, Г. Р. Конспект лекций по судебной медицине : [12+] / Г. Р. Колоколов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 215 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578335>

6. Хохлов, В. В. Судебная медицина. Руководство в 3 т. Том 1 : практическое пособие / В. В. Хохлов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 425 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-08308-8. — URL : <https://urait.ru/bcode/474051>

7. Хохлов, В. В. Судебная медицина. Руководство в 3 т. Том 2 : практическое пособие / В. В. Хохлов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 500 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-08309-5. — URL : <https://urait.ru/bcode/474056>

8. Хохлов, В. В. Судебная медицина: судебно-медицинская танатология : учебное пособие для вузов / В. В. Хохлов. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09732-0. — URL : <https://urait.ru/bcode/474057>

### **5.3 Периодическая литература**

1. Вестник Московского университета. Серия 11. Право. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/9345>

2. Вестник Санкт-петербургского университета. Право. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/71231>

3. Государство и право. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/509>

4. Закон. - URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/702>

5. Медицинское право: теория и практика. - URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?id=34487681>

6. Российский психиатрический журнал. - URL: <http://rpj.serbsky.ru/index.php/rpj/issue/archive>

7. Судебная медицина. - URL: <https://www.for-medex.ru/jour/issue/archive>

8. Теория и практика судебной экспертизы. - URL: <https://www.tipse.ru/jour/issue/archive>

### **5.4 Интернет-ресурсы, в том числе современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

#### **Электронно-библиотечные системы (ЭБС):**

1. ЭБС «ЮРАЙТ». - URL: <https://urait.ru/>

2. ЭБС «УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БИБЛИОТЕКА ОНЛАЙН». - URL: [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)

3. ЭБС «ZNANIUM.COM». - URL: [www.znanium.com](http://www.znanium.com)

4. ЭБС «ЛАНЬ». - URL: <https://e.lanbook.com>

#### **Профессиональные базы данных:**

1. Университетская информационная система РОССИЯ <http://uisrussia.msu.ru>

2. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru/>

#### **Информационные справочные системы:**

1. Консультант Плюс - справочная правовая система

#### **Ресурсы свободного доступа:**

1. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru/>);

2. Словари и энциклопедии <http://dic.academic.ru/>.

#### **Собственные электронные образовательные и информационные ресурсы КубГУ:**

1. База учебных планов, учебно-методических комплексов, публикаций и конференций. URL: <http://mschool.kubsu.ru/>

2. Электронная библиотека НБ КубГУ (Электронный каталог). - URL: <http://megapro.kubsu.ru/MegaPro/Web>

## **6 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

При изучении дисциплины используются следующие формы работы.

1. Лекции, на которых рассматриваются основные теоретические вопросы данной дисциплины. Лекции проводятся в следующих формах: лекция.

2. Практические занятия, на которых разбираются проблемные ситуации, решаются задачи, заслушиваются доклады, проводятся научные дискуссии, опрос по теоретическим вопросам изучаемых тем и тестирование. При подготовке к практическому занятию следует:

- использовать рекомендованные преподавателями учебники и учебные пособия - для закрепления теоретического материала;
- подготовить доклады и сообщения, разобрать проблемные ситуации;
- разобрать совместно с другими студентами и обсудить вопросы по теме практического занятия и т.д.

3. Самостоятельная работа, которая является одним из главных методов изучения дисциплины.

Цель самостоятельной работы – расширение кругозора и углубление знаний в области теории и практики вопросов изучаемой дисциплины.

Контроль за выполнением самостоятельной работы проводится при изучении каждой темы дисциплины на семинарских занятиях. Это текущий опрос, тестовые задания, подготовка рефератов.

Самостоятельная работа студента в процессе освоения дисциплины включает в себя:

- изучение основной и дополнительной литературы по курсу;
- работу с электронными библиотечными системами;
- изучение материалов периодической печати, Интернет - ресурсов;
- выполнение рефератов;
- индивидуальные и групповые консультации;
- подготовку к зачету.

4. Зачет по дисциплине. Зачет сдается в устной форме. Представляет собой структурированное задание по всем разделам дисциплины. Для подготовки к зачету следует воспользоваться рекомендованным преподавателем учебниками, методическими указаниями к практическим занятиям и самостоятельной контролируемой работе студента по дисциплине, глоссарием, своими конспектами лекций и практических занятий, выполненными самостоятельными работами.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

## 7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 352120, Краснодарский край, г. Тихорецк, ул. Октябрьская, д. 24б, № 203	Мультимедийный проектор, персональный компьютер, выход в Интернет, электронные ресурсы, учебная мебель, доска учебная, наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 352120, Краснодарский край, г. Тихорецк, ул. Октябрьская, д. 24б, № 404	Мультимедийный проектор, персональный компьютер, экран, выход в Интернет, электронные ресурсы, учебная мебель, доска учебная, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Помещение для самостоятельной работы, с рабочими местами, оснащенными компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением неограниченного доступа в электронную информационно-образовательную среду организации для каждого обучающегося 352120, Краснодарский край, г. Тихорецк, ул. Октябрьская, д. 24б	Персональные компьютеры, принтер, выход в Интернет, учебная мебель.

<p>№ 406</p> <p>Помещение для самостоятельной работы, с рабочими местами, оснащенными компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением неограниченного доступа в электронную информационно-образовательную среду организации для каждого обучающегося, в соответствии с объемом изучаемых дисциплин 352120, Краснодарский край, г. Тихорецк, ул. Октябрьская, д. 24б, № 36</p> <p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования 352120, Краснодарский край, г. Тихорецк, ул. Октябрьская, д. 24б № 99 а</p>	<p>Персональные компьютеры, принтер, выход в Интернет, учебная мебель.</p> <p>Стол компьютерный, сейф, мебель офисная, стеллажи металлические.</p>
--	--