

МИНОБРНАУКИ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФИЛИАЛ В Г. ХАСАВЮРТЕ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Судебная медицина»
(наименование дисциплины)

Кафедра юридических дисциплин
(наименование кафедры, обеспечивающей преподавание дисциплины)

Образовательная программа бакалавриата

40.03.01 Юриспруденция

(код и наименование направления/специальности)

Направленность (профиль) программы
государственно-правовой , уголовно-правовой

наименование направленности (профиля), специализации программы

Форма обучения

Очная,очно-заочная,заочная

(очная, очно-заочная, заочная)

Статус дисциплины: входит в обязательную часть ОПОП
(входит в обязательную часть ОПОП; входит в часть ОПОП, формируемую
участниками образовательных отношений; дисциплина по выбору)

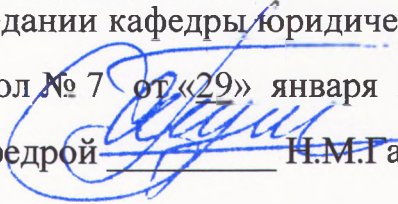
Рабочая программа дисциплины «Семейное право» составлена в 2026 году в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 40.03.01. Юриспруденция (уровень бакалавриата) от 13.08.2020 г. № 1011

Разработчик(и) :

Гаджиева П.В.- ст.преп. кафедры юридических дисциплин филиала ДГУ в г. Хасавюрте

Рабочая программа дисциплины одобрена:

На заседании кафедры юридических дисциплин филиала ДГУ в г. Хасавюрте
протокол № 7 от «29» января 2026 года.

Зав.кафедрой  Н.М.Гарумов

На заседании учебно-методической комиссии филиала ДГУ в г. Хасавюрте
протокол № 7 от «29» января 2026 года.

Председатель  Д.Х.Дадаев

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина «Судебная медицина» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений ОПОП бакалавриата по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция.

Дисциплина реализуется кафедрой юридических дисциплин.

Содержание дисциплины охватывает круг вопросов, связанных с естественнонаучными и специальными знаниями в области судебной медицины, необходимыми в профессиональной деятельности юриста.

Преподавание дисциплины предусматривает проведение следующих видов учебных занятий: лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплина нацелена на формирование следующих компетенций выпускника: ПК- 3

Рабочая программа дисциплины предусматривает проведение следующих видов контроля успеваемости в форме: контрольная работа, и промежуточный контроль в форме зачета.

Объем дисциплины составляет 2 зачетных единиц, в том числе в академических часах по видам учебных занятий

Очная форма обучения

Семестр	Учебные занятия					Форма промежуточной аттестации
	Общий объем	В том числе				
		Контактная работа обучающихся с преподавателем			СР	
		Всего	Из них			
			лекции	Практические занятия		
5	72	32	16	16	40	Зачет

Очная (ускоренная) форма обучения

Семестр	Учебные занятия					Форма промежуточной аттестации
	Общий объем	В том числе				
		Контактная работа обучающихся с преподавателем			СР	
		Всего	Из них			
			лекции	Практические занятия		
6	72	20	10	10	52	Зачет

Очно-заочная форма обучения

Семестр	Учебные занятия					Форма промежуточной аттестации
	Общий объем	В том числе				
		Контактная работа обучающихся с преподавателем			СР	
		Всего	Из них			
			лекции	Практические занятия		
5	72	10	8	2	62	Зачет

1. Цели освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Судебная медицина» являются изучение теоретических и практических вопросов судебной медицины в объёме, необходимом для успешного выполнения задач, стоящих перед дознавателем, следователем, судом, адвокатом или представителем в гражданском процессе при производстве первоначальных и иных следственных действий, и судебного следствия, ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

Дисциплина «Судебная медицина» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений ОПОП по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция.

Для изучения дисциплины «Судебная медицина» необходимы знания и умения, полученные обучающимися в ходе изучения дисциплин «Уголовное право», «Уголовный процесс», «Криминалистика», «Юридическая психология», «Гражданское право», «Гражданский процесс». Изучение курса предусматривает владение естественнонаучными и специальными знаниями в области судебной психиатрии в комплексе со знаниями, полученными при изучении юридических дисциплин.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (перечень планируемых результатов обучения и процедура освоения)

Код и наименование компетенции из ОПОП	Код и наименование индикатора достижения компетенций	Планируемые результаты обучения	Процедура освоения

ПК-3. Способность осуществлять профессиональную деятельность принимать решения с соблюдением законодательства Российской Федерации.	ПК-3.3. Способен осуществлять профессиональную деятельность и принимать решения в строгом соответствии с законодательством РФ при назначении и производств судебно-медицинских экспертиз.	Воспроизводит: основные категории, понятия и медицинские термины при составлении юридических документов общении со специалистами; Понимает: методы производства и оценки судебно-медицинских экспертиз и их использование для установления фактических обстоятельств расследуемых преступлений; Применяет: полученные знания для правильной поставки вопросов, подлежащих разрешению при назначении судебно-медицинской экспертизы: анализирует правильно интерпретирует содержание заключений эксперта судебной медицины.	Устный опрос, письменный опрос, тестирование,
---	--	---	---

4. Объем, структура и содержание дисциплины.

4.1. Объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

4.2. Структура дисциплины

4.2.1. Структура дисциплины в очной форме

№	Раздел и темы дисциплины	Семестр 5	Виды учебной работы			Всего	Формы текущего контроля успеваемости, формы промежуточной аттестации
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа студента		
1 модуль «Общие положения судебной медицины»							
1.	Понятие, предмет, системаи методы судебной медицины		2	2	5	9	Устный опрос
2.	Процессуальные и организационные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы		2	2	5	9	Устный опрос
3.	Расстройство здоровья и смерть от механического воздействия		2	2	5	9	Устный опрос
4.	Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания		2 5	2	5	9	Устный опрос

	(асфиксия)						
	Итого по модулю 1:		8	8	20	36	
Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа, живых лиц, вещественных доказательств. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов							
5.	Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов		2	2	2	6	Устный опрос
6.	Расстройство здоровья и смерть от действия отравляющих веществ		2	2	2	6	Устный опрос
7.	Судебно-медицинская танатология		2	2	2	6	Устный опрос
8.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.		1	1	4	6	Устный опрос
9.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств		1	1	4	6	Устный опрос
10.	Идентификация орудий преступления и человека по их дам		-	-	6	6	Устный опрос
	Зачет						
	Итого по модулю 2:		8	8	20	36	
	Итого:		16	16	40	72	

4.2.2. Структура дисциплины в очно-заочной форме

№	Раздел и темы дисциплины	Семестр 5	Виды учебной работы			Всего	Формы текущего контроля успеваемости, формы промежуточной аттестации
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа студента		
1 модуль «Общие положения судебной медицины»							
1.	Понятие, предмет, системаи методы судебной медицины		1	-	6	7	Устный опрос

2.	Процессуальные и организационные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы		1	-	8	9	Устный опрос
3.	Расстройство здоровья и смерть от механического воздействия		1	-	9	10	Устный опрос
4.	Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания (асфиксия)		1	-	9	10	Устный опрос
	Итого по модулю 1:		4	0	32	36	
Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа, живых лиц, вещественных доказательств. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов							
5.	Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов		1	-	5	7	Устный опрос
6.	Расстройство здоровья и смерть от действия отравляющих веществ		1	-	5	7	Устный опрос
7.	Судебно-медицинская танатология			-	5	7	Устный опрос
8.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.		1	1	5	8	Устный опрос
9.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств		1	1	5	8	Устный опрос
10.	Идентификация орудий преступления и человека по их дам		-	-	5	7	Устный опрос
	Зачет						
	Итого по модулю 2:		4	2	30	36	
	Итого:		8	2	62	72	

4.2.3. Структура дисциплины в очной форме обучения (ускоренное обучение)

№	Раздел и темы дисциплины	Семестр 6	Виды учебной работы			Всего	Формы текущего контроля успеваемости, формы промежуточной аттестации
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа студента		
1 модуль «Общие положения судебной медицины»							
1.	Понятие, предмет, системаи методы судебной медицины		1	1	4	6	Устный опрос
2.	Процессуальные и организационные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы		1	1	8	10	Устный опрос
3.	Расстройство здоровья и смерть от механического воздействия		1	1	8	10	Устный опрос
4.	Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания (асфиксия)		1	1	8	10	Устный опрос
	Итого по модулю 1:		4	4	28	36	
Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа, живых лиц, вещественных доказательств. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов							
5.	Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов		1	1	4	6	Устный опрос
6.	Расстройство здоровья и смерть от действия отравляющих веществ		1	1	4	6	Устный опрос
7.	Судебно-медицинская танатология		1	1	4	6	Устный опрос
8.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.		1	1	4	6	Устный опрос

9.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств		1	1	4	6	Устный опрос
10.	Идентификация орудий преступления и человека по их дам		1	1	4	6	Устный опрос
	Зачет						
	Итого по модулю 2:		6	6	24	36	
	Итого:		10	10	52	72	

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

4.3.1. Содержание лекционных занятий по дисциплине

Модуль 1. Общие положения Судебной медицины

Тема 1. Понятие, предмет, система и методы судебной медицины

Понятие, предмет, система и задачи судебной медицины. Объекты и методы исследования судебной медицины. Краткий исторический очерк развития судебной медицины в России и зарубежом. Система предмета судебной медицины: экспертиза живых лиц, трупов, вещественных доказательств, по материалам дел, профессиональных правонарушений медицинских работников. Связь судебной

медицины с медицинскими и немедицинскими дисциплинами.

Тема 2. Процессуальные и организационные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы

Процессуальные основы назначения и производства судебно -медицинской экспертизы. Судебно-медицинский эксперт: права и обязанности, ответственность. Специалист: понятие и правовой статус. Основания для отвода эксперта. Обязательное проведение экспертизы. Виды судебно-медицинской экспертизы: первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная.

Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Порядок производства экспертизы в экспертном учреждении и вне экспертного учреждения. Заключение судебно-медицинской экспертизы.

Тема 3. Расстройство здоровья и смерть от механического воздействия

Общее понятие о травме и травматизме. Основные группы повреждений, возникающих от воздействия факторов внешней среды: физические, химические, биологические, психические. Виды травматизма (транспортный, бытовой, производственный, спортивный, военный). Понятие о тяжести вреда здоровью. Причины смерти при механических травмах.

Клинико-морфологическая классификация механических повреждений: ссадины, кровоподтеки, гематомы, раны, переломы костей, вывихи и растяжения, повреждения внутренних органов, размятие и расчленение, частей тела. Повреждения с нарушением физиологических функций: физическая боль, отдельные виды шока, сотрясение головного мозга. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений.

Повреждение тупыми предметами. Механизмы повреждения: удар, сотрясение при ударе, сдавление, растяжение, трение. Общая характеристика повреждений. Повреждения, причиняемые частям тела человека. Повреждения при падении на плоскость, падении с высоты. Падение с

высоты при разных положениях тела человека (в горизонтальном положении, головой вниз, на плоскость). Спортивная травма, транспортная травма, автомобильная травма, мотоциклетная травма, тракторная травма, железнодорожная травма, авиационная травма. Осмотр трупа месте происшествия и изъятие вещественных доказательств. Установление особенностей орудий по повреждениям на теле и одежде.

Повреждения от острых орудий. Классификация повреждений острым орудием. Повреждения режущим орудием. Повреждения колюще-режущим орудием. Повреждения колющим орудием. Повреждения рубящим орудием. Лабораторные методы исследования повреждений острым орудием. Вопросы, разрешаемые при экспертизе повреждений, причиненных острыми орудиями.

Огнестрельные повреждения. Особенности огнестрельных повреждений при различной дистанции выстрела. Характерные признаки входного отверстия, раневого канала и выходного отверстия. Определение вида оружия, которым было причинено повреждение. Особенности повреждений из дробового оружия. Повреждения газовым и травматическим оружием. Взрывная травма. Повреждения холостыми выстрелами. Значение осмотра одежды при экспертизе огнестрельных повреждений, повреждения при взрывах гранат, мин, снарядов и их частей. Особенности осмотра трупа на месте происшествия и изъятие вещественных доказательств. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений.

Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания (асфиксия)

Механическая асфиксия, ее виды. Общие признаки асфиксии при наружном и внутреннем исследовании трупа. Виды асфиксии: strangulation, obturator, compression, asphyxia in a closed space.

Повешение. Виды повешения, положение трупа при повешении. Значение осмотра петли, её узлов, виды и особенности. Признаки прижизненного повешения и повешения трупа. Осмотр трупа на месте происшествия.

Удушение петлей. Особенности strangulation борозды при удушении и её отличия от strangulation борозды при повешении. Удушение руками. Особенности механических повреждений при удушении руками и их происхождение.

Обтураторная асфиксия.

Утопление, его типы и признаки. Определение давности нахождения трупа в воде. Лабораторная диагностика утопления (псевдопланктон и фитопланктон).

Компрессионная асфиксия. Признаки компрессионной асфиксии при наружном и внутреннем исследовании трупа. Осмотр трупа на месте происшествия и изъятие вещественных доказательств.

Асфиксия в замкнутом пространстве.

Лабораторные исследования при экспертизе случаев смерти от задушения. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при различных видах механической асфиксии.

Тема 5. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов

Общее и местное действие высокой температуры на организм человека. Тепловой и солнечный удар. Ожоги от действия пламени, горячих жидкостей и других источников высоких температур. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара. Судебно-медицинская экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.

Общее и местное действие низкой температуры на организм человека. Признаки смерти от переохлаждения организма. Влияние алкоголя на организм человека в условиях низкой температуры.

Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при воздействии крайних

температур.

Понятие электрической травмы. Механизм действия электрического тока на организм. Повреждения от действия технического и атмосферного электричества. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при электрической травме.

Действие повышенного и пониженного барометрического давления на организм и судебно-медицинская диагностика повреждений при этом. Причины наступления смерти при изменении барометрического давления.

Поражающие факторы лучистой энергии. Лучевая болезнь и ее судебно-медицинские аспекты. Особенности осмотра и исследования трупов, подвергшихся воздействию ионизирующего излучения.

Тема 6. Расстройство здоровья и смерть от действия отравляющих веществ

Понятие о ядах и отравлении. Условия, определяющие токсическое действие веществ. Судебно-медицинская диагностика отравлений. Классификация ядов.

Отдельные яды и условия их действия (доза, способ введения, общее состояние организма, индивидуальные особенности переносимости ядов с учетом возраста, веса). Отравления, выявление их происхождения. Причины смерти при отравлениях. Меры профилактики при отравлениях.

Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Доказательства отравлений со смертельным исходом. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при расследовании отравлений.

Судебно-медицинская оценка смерти от алкогольной и наркоманийной интоксикации. Качественные и количественные методы определения алкоголя в организме.

Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа, живых лиц, вещественных доказательств

Тема 7. Судебно-медицинская танатология

Классификация смерти в судебной медицине. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки. Способы определения смерти.

Ранние трупные явления: охлаждение трупа, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, аутолиз. Причины и условия, ускоряющие и замедляющие развитие ранних трупных явлений.

Поздние трупные явления: гниение мумификация, жировоск, торфяное дубление. Причины и условия, влияющие на развитие трупных изменений. Судебно-медицинское значение ранних и поздних трупных изменений. Повреждения трупов животными, птицами и насекомыми: судебно-медицинские аспекты.

Значение осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Взаимодействие следователя с судебным медиком. Задачи, разрешаемые врачом при проведении данного следственного действия. Помощь следователю в выявлении, изъятии, упаковке и направлении на исследование вещественных доказательств биологического происхождения. Документация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения.

Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа.

Отличия судебно-медицинского исследования трупа от патолого-анатомического вскрытия. Методика судебно-медицинского исследования трупа. Документальное оформление результатов судебно-медицинского исследования трупа.

Судебно-медицинское исследование при скоропостижной и насильственной смерти.

Лабораторные методы исследования при экспертизе трупа.

Особенности судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупов плодов и новорожденных детей. Вопросы, разрешаемые при экспертизе трупов плодов и новорожденных: новорожденность, зрелость, и доношенность, жизнеспособность, живорожденность, продолжительность внеутробной жизни, причины смерти. Родовая травма. Внутриутробная асфиксия. Виды насильственной смерти новорожденных.

Повторное исследование трупа и эксгумация.

Опознавание трупа. Особенности опознавания измененного трупа или измененных частей.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц

Особенности судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Основания, порядок назначения и проведения экспертизы.

Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц (статьи 111-123 УК РФ).

Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести телесных повреждений и ее юридическая классификация. Критерии умышленного причинения тяжкого, среднего и легкого вреда здоровью (статьи 111-115 УК РФ). Основные вопросы, разрешаемые при этом экспертизой.

Судебно-медицинская оценка размера утраты общей и профессиональной трудоспособности.

Экспертиза состояния здоровья, основания и порядок ее назначения.

Понятия искусственной болезни, симуляции, аггравации, диссимуляции, самоповреждения и членовредительства. Особенности их судебно-медицинской диагностики и проблемы профилактики.

Судебно-медицинская экспертиза установления возраста, ее современные возможности.

Судебно-медицинская экспертиза пола, половой зрелости, половой неприкосновенности, производительной способности и спорных половых состояний.

Установление нарушения девственной плевы и бывшего сокоупления.

Экспертиза по установлению беременности, родов и абортов.

Особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании половых преступлений, таких как изнасилование, развратные действия, мужеложство, лесбиянство.

Экспертиза по поводу заражения венерическими болезнями (статья 121 УК РФ) и ВИЧ-инфекцией (статья 122 УК РФ).

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

Понятие и характеристика вещественных доказательств биологического происхождения, подлежащих судебно-медицинской экспертизе. Порядок выявления, фиксации, изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование.

Судебно-медицинская экспертиза крови. Классификация следов крови. Принципы определения наличия крови, видовой, половой и групповой принадлежности. Способы выявления и изъятия следов крови на месте происшествия.

Исследование спермы и семенных пятен в связи с расследованием сексуальных преступлений и вопросы, разрешаемые экспертизой при проведении исследований.

Экспертиза волос. Судебно-медицинское исследование других вещественных доказательств (слюны, мочи, пота, выделений из влагалища и прямой кишки).

Понятие о судебно-медицинском цитологическом исследовании объектов биологического характера.

Судебно-медицинская экспертиза по делам о спорном отцовстве, материнстве и замене детей.

Тема 10. Идентификация орудий преступления и человека по их следам

Отождествление личности неизвестного человека. Судебно - медицинская идентификация

трупа неизвестного человека по костным останкам.

Определение роста и возраста по костям. Определение пола по черепу и тазу. Идентификация трупа с использованием рентгенограмм, установление личности трупа с использованием фотоснимков.

4.3.2. Содержание практических занятий по дисциплине

Модуль 1.

Тема 1. Понятие, предмет, система и методы судебной медицины (2 часа)

1. Понятие судебной медицины и краткий исторический очерк ее развития в России и за рубежом.
2. Связь судебной медицины с патологической анатомией, патологической физиологией, травматологией, офтальмологией, стоматологией, акушерством и гинекологией и другими немедицинскими дисциплинами.

Тема 2. Процессуальные и организационные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы (2 часа)

1. Процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы.
2. Виды СМЭ.
3. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. Основания для отвода эксперта.
4. Судебно-медицинский эксперт: права и обязанности, ответственность.
5. Порядок составления и структура заключения судебно-медицинского эксперта.

Тема 3. Расстройство здоровья и смерть от механического воздействия (2 часа)

1. Определение механического повреждения и травматизма. Классификация травматизма.
2. Клинико-морфологическая классификация механических повреждений, их краткая характеристика.
3. Повреждения, причиняемые тупыми предметами.
4. Повреждения, причиняемые острыми предметами, характеристика раневого канала. Характеристика повреждений при падении с высоты в разных позах (стоя, сидя, падение на позвоночник, на голову).
5. Транспортные травмы, характеристика и классификация. Контактные повреждения и механизм их образования. Комбинированные транспортные травмы и их характеристика.
6. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при автомобильных травмах. Мотоциклетная и тракторная травмы.
7. Характеристика огнестрельных повреждений.

Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания (асфиксия) (2 часа)

1. Гипоксия, ее виды и типы. Классификация и характеристика механической асфиксии.
2. Судебно-медицинская диагностика смерти от повешения.
3. Утопление, виды утопления, внешние и внутренние признаки утопления. Определение давности пребывания трупа в воде.
4. Лабораторные исследования при экспертизе случаев смерти от задушения. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при различных видах механической асфиксии.

Модуль 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа, живых лиц, вещественных доказательств

Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от действия физических факторов (2 часа)

1. Характеристика теплового и солнечного удара.
2. Местное действие тепла (термические ожоги). Генез смерти от действия пламени.
3. Признаки прижизненного происхождения ожогов, исследование трупов обнаруженных на пожарище. Характеристика и причины позы боксера при смерти от ожогов.
4. Общее и местное действие низкой температуры на организм, причины смерти от переохлаждения.
5. Осмотр трупа на месте происшествия. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия низкой температуры.

Тема 5. Расстройство здоровья и смерть от действия отравляющих веществ (2 часа)

1. Общая характеристика и классификация ядов.
2. Судебно-медицинская диагностика отравлений.
3. Отравления кислотами, едкими щелочами, фенолом, синильной кислотой и ее соединениями, ртутью, мышьяком, морфином, снотворными веществами (барбитал, люминал, веронал).
4. Отравление ядохимикатами (ДДТ), этиловым алкоголем.
5. Диагностика алкогольной интоксикации у живого человека.
6. Осмотр трупа на месте происшествия, изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств на судебно-химическое и другие исследования.

Тема 6. Судебно-медицинская танатология (1 час)

1. Определение и классификация смерти.
2. Характеристика стадий умирания (преагональное состояние, терминальная пауза, агония, клиническая и биологическая смерть).
3. Ранние трупные изменения (охлаждение трупа, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, аутолиз).
4. Поздние трупные изменения (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление). Причины и условия, способствующие возникновению и развитию поздних трупных явлений.
5. Установление давности наступления смерти при наружном и внутреннем исследовании трупов по степени выраженности трупных явлений, перевариваемости некоторых органов и тканей, состоянию флоры, содержимого желудочно-кишечного тракта.

Тема 7. Осмотр трупа на месте его обнаружения и экспертиза трупа (1 час)

1. Первоначальный осмотр трупа на месте его обнаружения. Основные вопросы, выясняемые в процессе наружного осмотра трупа при различных видах смерти.
2. Характеристика и отличие судебно-медицинского и патолого-анатомического вскрытия трупа. Судебно-медицинское исследование трупа и судебно-медицинская экспертиза трупа, цели этих исследований и их организация.
3. Документация патолого-анатомического вскрытия трупа, судебно-медицинского исследования и судебно-медицинской экспертизы.
4. Эксгумация трупа, повод и основания для эксгумации трупа.

Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (1 час)

1. Поводы и процессуальный порядок судебно-медицинской экспертизы живых лиц при телесных повреждениях различного происхождения, при определении возраста, тождества личности.
2. Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести телесных повреждений. Классификация телесных повреждений по степени их тяжести и их признаки.
3. Вопросы, разрешаемые экспертизой живых лиц по поводу телесных повреждений и состояния здоровья.
4. Экспертиза истинного пола. Определение половой зрелости, производительной способности, половой неприкосновенности. Экспертиза по поводу насильственного полового сношения, развратных действий с малолетними и мужеложства. Идентификация личности. Заражение венерической болезнью.

Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств (1 час)

1. Объекты биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств. Обнаружение, изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств в судебно-медицинские лаборатории.
2. Экспертное исследование следов крови, вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Установление видовой, групповой, половой принадлежности крови и давность образования пятен.
3. Установление беременности и бывших родов (аборта) по следам крови. Экспертное исследование жидкой крови.
4. Исследование спермы, слюны, мочи, пота. Исследование волос.

5. Образовательные технологии.

В соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция» (квалификация «бакалавр») реализация компетентного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Количество занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 20% аудиторных занятий. В ходе освоения учебного курса «Судебная медицина», помимо традиционных форм занятий, предусматриваются встречи с врачами - психиатрами.

Для освоения бакалавром учебной дисциплины «Судебная медицина», получения знаний и формирования профессиональных компетенций используются следующие образовательные технологии:

- лекция с элементами дискуссии, постановкой проблем;
- дискуссия;
- мозговой штурм;
- электронная презентация;
- комментирование ответов студентов;
- анализ конкретных правовых ситуаций;
- составление сравнительных таблиц и схем по темам;
- встречи с врачами психиатрами, сотрудниками наркологического диспансера и др.
- работа с уголовными и гражданскими делами;
- тестирование;
- деловые игры и др.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.

Учебные занятия по образовательным программам проводятся в форме контактной работы обучающихся с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

Контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя занятия лекционного типа, семинарского типа (практические и лабораторные занятия), групповые консультации, индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся. Успешное освоение дисциплины предполагает активную работу студента на всех занятиях аудиторной формы (лекции, практические занятия), выполнение контрольных мероприятий, планомерную самостоятельную работу. Теоретическое изучение соответствующих тем учебной дисциплины «Судебная медицина» проводится на лекциях. Лекция дает целостное и логичное освещение основных положений учебной дисциплины, лучше и полнее других форм компенсирует устаревание или отсутствие современных учебников и учебных пособий, оперативно знакомит с последними данными изучаемой науки. Практические занятия дополняют и конкретизируют материал, изложенный в лекциях, учебной и справочной литературе по дисциплине «Судебная медицина». Судебная медицина является теоретико-прикладной дисциплиной, в связи с этим, студентам необходимо освоить не только теоретические положения, но и приобрести практические умения и навыки. Теоретические вопросы рассматриваются на лекциях, практические навыки приобретаются на практических занятиях и в процессе самостоятельной подготовки.

Главная цель практических занятий - обеспечить студентам возможность овладеть навыками и умениями использования теоретического знания применительно к особенностям изучаемой отрасли знания. Подготовка студентов к практическому занятию должна предшествовать соответствующая по теме лекция. Между лекцией и практическим занятием студенты имеют возможность ознакомиться с планом занятия, изучить и законспектировать рекомендованную литературу и основные правовые акты по теме. Обычно на занятие выносятся несколько вопросов. Кроме них могут быть заслушаны и обсуждены доклады (информационные сообщения) на актуальную тему. Докладчику целесообразно заблаговременно в индивидуальном порядке получить у преподавателя методические рекомендации по его подготовке. Во вступительной части практического занятия преподаватель формулирует основные цели и задачи занятия, определяет место и значение обсуждаемой темы и указывает порядок проведения занятия. В ходе практического занятия могут проводиться устный и письменный опрос, тестирование, выполнение студентами персональных заданий, заслушивание и обсуждение докладов, решение задач, разбор конкретных ситуаций и другие формы текущего контроля успеваемости, том числе письменные контрольные работы по основным вопросам изучаемой темы. В заключении преподаватель подводит итоги практического занятия в следующем порядке: дает оценку общей подготовке группы к занятию; - оценивает каждого выступающего, определяя положительные и отрицательные стороны их ответов на вопросы, докладов и информационных сообщений; обращает внимание на характер постановки студентами вопросов- докладчику и выступающим, на научную глубину и общую культуру дискуссии. В заключительном слове преподаватель отвечает на вопросы, которые были заданы ему студентами в конце практического занятия.

Самостоятельная работа студентов — это индивидуальная или коллективная учебная деятельность, осуществляемая без непосредственного руководства преподавателя, которая призвана обеспечить более глубокое, творческое усвоение понятийного аппарата дисциплины «Судебная медицина», содержания основных нормативно-правовых актов и литературы по данной учебной дисциплине. Самостоятельная работа призвана, прежде всего, сформировать у студентов навыки работы с нормативно-правовыми актами, учебной и научной литературой. При анализе нормативно-правовых актов студенты должны научиться правильно фиксировать основные

реквизиты документа (полное официальное название, когда и каким государственным органом был принят, кем и когда подписан, где опубликован), порядок вступления в силу и сферу действия.

Следует обратить особое внимание при самостоятельном изучении источников на новую для студента терминологию, без знания которой он не сможет усвоить содержание документа, а в дальнейшем и ключевых положений изучаемой дисциплины в целом. При самостоятельном изучении основной рекомендованной литературы студентам необходимо обратить внимание на основные положения, излагаемые в изучаемом тексте.

Для того, чтобы убедиться, насколько глубоко усвоено содержание темы, студент должен уметь дать четкие ответы на контрольные вопросы по изучаемой теме. Работа с дополнительной литературой предполагает умение студентов выделять в ней необходимый аспект изучаемой темы (то, что в данной работе относится непосредственно к изучаемой теме).

Обязательным элементом самостоятельной работы студентов с правовыми источниками и литературой является ведение необходимых записей. Основными формами записей являются конспект, выписки, тезисы, аннотации и т.д.

Конспект — это краткое письменное изложение содержания правового источника, статьи, доклада, лекции, включающее в сжатой форме основные положения и их обоснование.

Выписки — это краткие записи в форме цитат (дословное воспроизведение отрывков источника, произведения, статьи, содержащих существенные положения, мысли автора), либо лаконичное, близкое к тексту изложение основного содержания.

Тезисы — это сжатое изложение ключевых идей прочитанного источника или произведения. Аннотации, резюме — это соответственно предельно краткое обобщающее изложение содержания текста, критическая оценка прочитанного.

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

7.1 Типовые контрольные задания

Темы для деловых игр и интерактивных занятий

«Следственное действие: осмотр трупа на месте происшествия» «Освидетельствование»

Перечень зачетных вопросов:

1. Предмет и задачи судебной медицины.
2. Понятие «судебная медицина».
3. Структура и организация работы бюро судебно-медицинской экспертизы.
4. Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
5. Понятие, объекты и виды судебно-медицинской экспертизы.
6. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы в уголовном процессе.
7. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы в гражданском процессе.
8. Понятие и процессуально-правовое положение судебно-медицинского эксперта.
9. Понятие и процессуально-правовое положение специалиста.
10. Заключение (акт) судебно-медицинской экспертизы: структура и значение документа.
11. Понятие о повреждающих факторах внешней среды: типология, травмирующие свойства, основные механизмы повреждающего действия.
12. Общее понятие о травме и травматизме. Классификация травматизма.

13. Задачи судебно-медицинского исследования повреждений. Причины смерти при повреждениях. Признаки прижизненного происхождения повреждений и определение давности их нанесения.
14. Способность смертельно раненого (больного) человека к самостоятельным целенаправленным действиям.
15. Общая характеристика механических повреждений: классификация, механизмы образования и судебно-медицинское значение.
16. Общая характеристика повреждений тупыми предметами: механизмы образования и судебно-медицинское значение.
17. Повреждения при падении с высоты.
18. Транспортная травма: классификация, механизмы образования и особенности повреждений.
19. Особенности осмотра места происшествия и потерпевшего при транспортной травме.
20. Авиационная травма: повреждающие факторы и характер повреждений, особенности осмотра места падения летательного аппарата.
21. Повреждения острыми предметами: классификация, механизм образования, судебно-медицинское значение.
22. Особенности осмотра места происшествия и потерпевшего при повреждениях острыми орудиями.
23. Огнестрельные повреждения: характеристика повреждающих факторов, составные элементы и механизм образования.
24. Особенности огнестрельных повреждений при различной дистанции выстрела. Дифференциально-диагностические признаки входной и выходной пулевых ран на коже.
25. Основные характеристики взрывчатых веществ. Классификация повреждающих факторов взрыва и особенности их травмирующего действия.
26. Общая характеристика взрывной травмы: классификация взрывных повреждений, судебно-медицинские признаки.
27. Расстройство здоровья и смерть от действия высоких температур.
28. Расстройство здоровья и смерть от действия низких температур.
29. Расстройство здоровья и смерть от действия технического и атмосферного электричества.
30. Расстройства здоровья и смерть от воздействия ионизирующей энергии.
31. Расстройства здоровья и смерть от действия высокого и низкого барометрического давления.
32. Механическая асфиксия: типология, этапы развития и признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа.
33. Особенности судебно-медицинской экспертизы странгуляционной асфиксии.
34. Особенности судебно-медицинской экспертизы компрессионной асфиксии.
35. Особенности судебно-медицинской экспертизы обтурационной асфиксии.
36. Особенности судебно-медицинской экспертизы аспирационной асфиксии.
37. Утопление: типы, диагностика, особенности судебно-медицинского исследования.
38. Понятие о ядах и отравлении. Условия, определяющие токсическое действие ядовитых веществ на организм. Судебно-медицинская классификация ядов.
39. Отравление едкими ядами. Судебно-медицинская экспертиза.
40. Отравление деструктивными ядами. Судебно-медицинская экспертиза.
41. Отравление ядами, изменяющими гемоглобин крови. Судебно-медицинская экспертиза.
42. Яды преимущественного действия на ЦНС: общая характеристика, типология и механизмы

действия.

43. Отравление ядами, парализующими функции ЦНС. Судебно-медицинская экспертиза.
44. Отравление ядами, угнетающими функции ЦНС. Судебно-медицинская экспертиза.
45. Отравление ядами возбуждающего и судорожного действия. Судебно-медицинская экспертиза.
46. Отравление ядами, преимущественно поражающими периферическую нервную систему. Судебно-медицинская экспертиза.
47. Особенности отравления этиловым спиртом.
48. Особенности отравления метиловым спиртом и этиленгликолем.
49. Особенности судебно-медицинской диагностики при отравлениях.
50. Пищевые отравления.
51. Характеристика процесса умирания. Констатация смерти.
52. Судебно-медицинская классификация смерти (категория, род, вид).
53. Ранние трупные изменения: классификация, причины и условия, ускоряющие и замедляющие их развитие.
54. Поздние трупные явления: классификация, причины и условия, способствующие их возникновению и развитию.
55. Установление давности наступления смерти.
56. Судебно-медицинская экспертиза трупа.
57. Особенности судебно-медицинского исследования измененных трупов (загнивших, оледеневших, обгоревших, расчлененных, скелетированных) и трупов неизвестных лиц.
58. Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных детей. Основные вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе трупа новорожденного.
59. Основные виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц, поводы для ее назначения.
60. Порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.

ТЕСТЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ

1. Назначение судебно-медицинской экспертизы, согласно действующему уголовно-процессуальному законодательству, является обязательным при необходимости установления:
 - а) причины смерти;
 - б) тяжести вреда здоровью;
 - в) физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
 - г) возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего.
2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:
 - а) постановление органов следствия;
 - б) направление лечебного учреждения;
 - в) постановления органов дознания;
 - г) предложение учреждения медицинского страхования.
3. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:
 - а) определение суда;
 - б) направление органов дознания;

- в) постановление органов следствия;
- г) направление лечебного учреждения.

4. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

- а) живые лица;
- б) трупы людей;
- в) вещественные доказательства;
- г) медицинские документы.

5. Стадии гипостаза трупных пятен наблюдаются при давности наступления смерти не более:

- а) 5-8 ч;
- б) 8-10 ч;
- в) 12-14 ч;
- г) 14-20 ч.

6. Стадии инбиции трупных пятен обычно формируются по истечении:

- а) 2-4 ч;
- б) 8-10 ч;
- в) 12-18 ч;
- г) 24-30 ч.

7. На степень выраженности мышечного окоченения влияют все факторы, кроме:

- а) степени развития мускулатуры;
- б) причины смерти;
- в) позы человека в момент смерти;
- г) давности наступления смерти.

8. Образование идиомускулярной опухоли в условиях комнатной температуры вызывается при давности наступления смерти не более:

- а) 3-4 ч;
- б) 4-5 ч;
- в) 5-6 ч;
- г) 6-7 ч;
- д) 7-8 ч.

9. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме:

- а) хирурга;
- б) терапевта;
- в) акушера-гинеколога;
- г) педиатра
- д) провизора.

10. К производству судебно-медицинской экспертизы трупа могут быть привлечены все перечисленные специалисты, кроме:

- а) хирурга;

- б) терапевта;
- в) акушера-гинеколога;
- г) педиатра;
- д) провизора.

11. Кожу из области странгуляционной борозды наиболее целесообразно направить на следующее из нижеперечисленных исследований:

- а) гистологическое;
- б) химическое;
- в) биологическое;
- г) бактериологическое;
- д) вирусологическое.

12. "Отпечатки" ребер на легких наиболее характерны для:

- а) удавления руками
- б) удавления петлей;
- в) повешения;
- г) утопления;
- д) переохлаждения.

13. Диагностическое значение при утоплении имеет обнаружение планктона в органах и тканях, кроме:

- а) крови;
- б) легких;
- в) почек;
- г) печени;
- д) костного мозга.

14. Наиболее опасным для жизни является переменный ток частотой:

- а) 40-60 Гц;
- б) 100-200 Гц;
- в) 400-600 Гц;
- г) 1000-2000 Гц
- д) 5000-9000 Гц.

15. Для поражения электротоком не характерно:

- а) повреждение одежды;
- б) образование переломов длинных трубчатых костей;
- в) формирование дырчатых переломов плоских костей;
- г) обугливание костей с образованием "костных жемчужин";
- д) повреждение мышц, связок и сухожилий.

16. Из перечисленных ядов выраженным местным некротизирующим и гемолитическим действием обладает:

- а) азотная кислота;
- б) карболовая кислота;

- в) уксусная кислота;
- г) нашатырный спирт;
- д) сулема.

17. Метгемоглобинемия является ведущим симптомом отравления:

- а) цианистым калием;
- б) этиленгликолем;
- в) оксидом мышьяка;
- г) бертолетовой солью;
- д) никотином.

18. В первые часы окраска кровоподтека:

- а) сине-багровая;
- б) багрово-красная;
- в) красная с коричневатым оттенком;
- г) коричневатая-желтоватая;
- д) буровато-зеленоватая.

19. В первые часы после образования цвет кровоподтека определяется:

- а) оксигемоглобином;
- б) восстановленным гемоглобином;
- в) метгемоглобином;
- г) вердогемохромогеном;
- д) биливердином.

20. Для установления на коже следов металла необходимо провести исследование:

- а) в ультрафиолетовых лучах;
- б) в инфракрасных лучах;
- в) контактно-диффузионное;
- г) трассологическое;
- д) фотографическое.

21. Формирование ссадины на фоне кровоподтека возможно, если угол воздействия травмирующего предмета составляет:

- а) 90° ;
- б) $70-90^\circ$;
- в) $30-70^\circ$;
- г) $10-30^\circ$;
- д) менее 10° .

22. Для установления прижизненного (посмертного) образования ран поврежденные ткани необходимо направить в лабораторию:

- а) химическую;
- б) физико-техническую;
- в) спектральную;
- г) гистологическую;
- д) биологическую.

23. Соединительно-тканые перемычки между краями характерны для:

- а) резаных ран;
- б) рубленых ран;
- в) рвано-ушибленных ран;
- г) колотых ран;
- д) огнестрельных ран.

24. Дополнительный разрез встречается в случаях:

- а) рубленых ран;
- б) колотых ран;
- в) колото-резаных ран;
- г) резаных ран;
- д) рвано-ушибленных ран.

25. Наиболее характерным признаком падения со значительной высоты являются:

- а) разрывы внутренних органов;
- б) компрессионные переломы тел позвонков;
- в) переломы костей голени;
- г) переломы бедренных костей;
- д) кровоизлияния в брыжейку внутренних органов.

26. Наиболее характерные признаки падения со значительной высоты:

- а) оскольчатые переломы костей голени;
- б) преобладание внутренних повреждений над наружными;
- в) разрывы внутренних органов;
- г) "паутинообразные" переломы костей свода черепа.

27. Диагностическими признаками переезда через тело колеса автомобильного транспортного средства являются:

- а) переломы костей нижних конечностей;
- б) отпечаток протектора колеса на коже,
- в) полосовидные ссадины на коже;
- г) односторонние переломы костей таза;
- д) "хлыстообразные" переломы шейного отдела позвоночника.

28. По полосе осаднения, образованной колесом рельсового транспортного средства, можно установить:

- а) конкретное транспортное средство;
- б) скорость движения транспортного средства;
- в) энергию травмирующего воздействия;
- г) причину смерти;
- д) направление движения транспортного средства.

29. Фрагментирование тела наиболее характерно при:

- а) падении со значительной высоты;
- б) переезде через тело колес автомобиля;
- в) переезде через тело колес рельсового транспортного средства;

- г) сдавлении тела между двумя массивными предметами;
- д) выпадении из кузова грузового автомобиля.

30. Наличие загрязнения одежды и кожи смазочными материалами устанавливают, исследуя объект:

- а) в инфракрасных лучах;
- б) в ультрафиолетовых лучах;
- в) в рентгеновских лучах;
- г) контактно-диффузионным методом;
- д) в проходящем свете.

31. Характер повреждений при падении из положения стоя зависит от:

- а) добавочного ускорения;
- б) роста пострадавшего;
- в) особенностей покрытия на месте падения;
- г) массы пострадавшего.

32. При падении навзничь из положения стоя на плоскую поверхность характерно:

- а) наличие кровоподтеков и ссадин в верхней части спины;
- б) наличие кровоизлияний и надрывов в связках шейного отдела позвоночника;
- в) наличие повреждений остистых отростков шейных позвонков;
- г) превалирование повреждений костей черепа в области противоудара.

33. Огнестрельным считают повреждение, причиненное:

- а) прикладом винтовки;
- б) шомполом;
- в) газами выстрела;
- г) штыком винтовки;
- д) рукояткой пистолета.

34. Калибр нарезного оружия в России определяется по:

- а) диаметру пули;
- б) расстоянию между противоположными полями нарезов ствола оружия;
- в) расстоянию между противоположными нарезами ствола оружия;
- г) диаметру гильзы;
- д) количеству патронов в магазине.

35. При исследовании повреждения, похожего на огнестрельное, вначале следует установить:

- а) направление выстрела;
- б) дистанцию выстрела;
- в) является ли повреждение огнестрельным;
- г) последовательность выстрелов;
- д) вид оружия.

36. На клиновидное действие огнестрельного снаряда указывает:

- а) наличие пояса осаднения;

- б) наличие дополнительных разрывов кожи;
- в) ввернутость краев раны;
- г) отсутствие дефекта ткани;
- д) наличие пояса обтирания.

37. Основным поражающим фактором при "холостом" выстреле является:

- а) механическое действие копоти и несгоревших порошинок;
- б) механической действие частиц металла;
- в) механическое действие пороховых газов;
- г) термическое действие пороховых газов;
- д) химическое действие пороховых газов.

38. Дополнительные факторы выстрела обнаруживаются только по ходу раневого канала при выстреле:

- а) полным герметическим упором;
- б) неполным упором;
- в) боковым упором;
- г) с близкого расстояния;
- д) с неблизкого расстояния.

39. При выстреле вне пределов действия дополнительных факторов иногда все же может наблюдаться отложение копоти на преграде (феномен Виноградова), диагностическим признаком которого является:

- а) отложение копоти только на лицевой поверхности первого слоя одежды;
- б) обязательное сочетание отложения копоти на одежде с ее разрывами;
- в) слабая интенсивность отложения копоти;
- в) незначительный радиус отложения копоти (не более 2 см);
- д) отложение копоти в виде лучистого венца.

40. Идентификацию огнестрельного оружия осуществляют в основном на основании изучения:

- а) следов-трасс на пуле;
- б) ширины пояса осаднения;
- в) размеров дефекта ткани;
- г) характера повреждения кости;
- д) характера повреждения мягких тканей.

7.2. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Общий результат выводится как интегральная оценка, складывающаяся из текущего контроля - 70 % и промежуточного контроля - 30 %.

Текущий контроль по дисциплине включает:

-посещение занятий - 20 баллов,

- дисциплина -10 баллов,
- конспекты лекций и семинаров - 15 баллов,
- устный опрос -15 баллов,
- тестирование - 10 баллов.

Промежуточный контроль по дисциплине включает:

- письменная контрольная работа - 7 баллов,
- тестирование - 8 баллов,
- устный опрос - 15 баллов.

8. Учебно - методическое обеспечение дисциплины.

а) адрес сайта курса

Кафедра уголовного процесса и криминалистики. <http://cathedra.dgu.ru/?id=68>

8. Перечень основной литературы и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Волков, В.Н. Судебная медицина. Структурно-логические схемы: учебное пособие для вузов / В.Н. Волков. - Москва: Юнити-Дана, 2015. - 255 с.: табл., схем. - Библиогр. в кн. - ISBN 5-238-00207-6; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=446581>
2. Левин Д.Г Судебная медицина. Конспект лекций. - М.: Т. 8 Издательские технологии / RUGRAM? 2020/ - 160 с. ISBN 978-5-517-02626-2
3. Попов В.Л. Методологические основы судебной медицины. СПб.: Издательство «Юридический центр», 2021. - 256 с. ISBN 978-5-94201-753-8
3. Решетун А. Вскрытие покажет: Записки увлечённого судмедэксперта. - М.: Альпина Паблишер, 2017. - 215 с. ISBN 978-5-9614-6242-5
4. Судебная медицина: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Юриспруденция» / З.О. Георгадзе, А.В. Датий, Н.Н. Джачвадзе и др.; под ред. З.О. Георгадзе. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2015. - 255 с. - ISBN 978-5-238-01675-7; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=446438>
5. Судебная медицина: учеб. для вузов / Г.В.Морозов, Д.Ф.Хритинин; Под общ. ред. Г.В.Морозова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма, 2004. - 514 с.; 22 см. - ISBN 5-89123608-7: 99-00.
6. Самищенко, С. С. Судебная медицина: учебник для вузов / С. С. Самищенко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 471 с. — (Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-7690-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/431609>
7. Чернухин, М.Т. Судебная медицина: учебник / М.Т. Чернухин, Р.В. Бабаханян, Л.В. Петров; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. -Санкт-Петербург: РГПУ им. А. И. Герцена, 2011. - 254 с.: табл. - Библиогр. в кн. - ISBN978-5-8064-1584-5; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428256>

8. Хохлов, В. В. Судебная медицина : учебник и практикум для бакалавриата и специалитета / В. В. Хохлов, А. Б. Андрейкин. — 4-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 462 с. — (Серия : Бакалавр и специалист). ISBN 978-5-53406261-8

в) Дополнительная литература:

1. Конституция Российской Федерации. М., 1993.
2. Конвенция о защите прав и основных свобод // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 20. Ст. 2143.
3. Всеобщая декларация прав человека, принятая 10 декабря 1948 г. Генеральной Ассамблеей ООН // Права человека Основные международные документы. М., 1990.
4. Конвенция о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, вступившая в силу 10 декабря 1994 года // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. №17. Ст. 1472.
5. Европейская конвенция "По предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего человеческого достоинства обращения или наказания" // Российская газета от 5 апреля 1995 г.
6. Международный пакт о гражданских и политических правах, вступивший в силу 23 марта 1976 г. // Права человека Основные международные документы. М, 1990.
7. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации // СЗ РФ. 2001.
8. Акопов В. И. Судебная медицина: учебник для магистров /В. И. Акопов М-во образования РФ. -2-е изд., перераб. и доп.-М.: Юрайт , 2016.
9. Самищенко С. С. Судебная медицина: учебник. Рекомендовано Министерством образования Российской Федерации в качестве учебника для студентов высших учебных заведений. / С.С. Самищенко. - М.: ЮРАЙТ, 2013.
10. Пиголкин Ю.. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учебное пособие. 3 -е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
11. Решетун А. Вскрытие покажет: Записки увлеченного судмедэксперта. - М.: Альпина Паблишер, 2017 г.
12. Руководство по судебной медицине / Под ред. В.В. Томилина, Г.А. Пашияна. - М.: Медицина, 2001.
13. Щадрин С.Ф. Судебная медицина: Общая и Особенная части: Учебник. Изд. 2 -е, испр. и доп. - М.: Изд-во Эксмо, 2006.
14. Березанцев А.Ю., Филатов Т.Ю. Правовые, клинические и виктимологические аспекты судебно-психиатрической экспертизы потерпевших с психическими расстройствами // Медицинское право. - 2010.
15. Бурыка Д.А., Егорова Е.В. О психологических проблемах и особенностях предъявления трупов для опознания // Юридическая психология. - 2013.
16. Качина Н.Н. Организационные и методологические проблемы оценки заключений судебных медицинских экспертиз // Медицинское право.- 2012.
17. Качина Н.Н. Особенности использования специальных судебно-медицинских знаний в гражданском судопроизводстве // Медицинское право.- 2013.
18. Купрюшин А.С. Конституционное право граждан на проведение судебно-медицинского исследования трупа // Медицинское право. - 2013.
19. Практическое руководство по производству судебных экспертиз для экспертов и специалистов: науч.-практич. пособие /под ред. Т.В. Аверьяновой, В.Ф. Статкуса). - 2-е изд., перераб. и доп. - М.:Юрайт, 2011. - Доступ СПС «Гарант».

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

- 1) eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. - Москва, 1999 -. Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
- 2) Электронный каталог НБ ДГУ [Электронный ресурс]: база данных содержит сведения о всех видах лит, поступающих в фонд НБ ДГУ/Дагестанский гос. ун -т. - Махачкала, 2010 - Режим доступа: <http://elib.dgu.ru>, свободный
- 3) Образовательный блог по Судебной психиатрии (dh-sp.blogspot.ru)
- 4) Moodle [Электронный ресурс]: система виртуального обучения: [база данных] / Даг. гос. ун-т. - Махачкала, г. - Доступ из сети ДГУ или, после регистрации из сети ун-та, из любой точки, имеющей доступ в интернет. - URL: <http://moodle.dgu.ru/> (датаобращения: 25.05.2022).
- 5) <http://www.mvдинform.ru> - официальный сайт МВД РФ
- 6) http://lawlist.narod.ru/library/books_ed/sudebnaya_expertiza.htm
- 7) <http://www.vitaminov.net/rus-judg-theory-organization-0.html>
- 9) <http://www.psyobsor.org/sudebn.htm>
- 10) <http://psikhiatricheskaya-expertiza.ru/npar.ru/rights/>
- 11) <http://www.consultant.ru/> - справочная правовая система «Консультант»

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. ЭБС Университетская библиотека ONLINE: <http://biblioclub.ru/>
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks: <https://www.iprbookshop.ru/>
3. Образовательная платформа Юрайт: <https://urait.ru/>
4. Национальная электронная библиотека(НЭБ): <https://rusneb.ru/>
5. Российская научная электронная библиотека (eLibrary.Ru): <https://www.elibrary.ru/>
6. Справочная правовая система «Право» - www.pravo.ru
7. Официальный сайт информационно - правового консорциума «Кодекс» -
8. www.kodeks.ru
9. Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов -
10. www.dissercat.com
11. Электронная библиотека образовательных и научных изданий - www.iqlib.ru
12. Сайт образовательных ресурсов Даггосуниверситета - edu.icc.dgu.ru
13. Федеральный центр образовательного законодательства - www.lexed.ru.
14. Федеральный портал «Российское образование» - www.edu.ru
15. Сайт Центра регионального законодательства при ФГБОУ ВО
16. «Дагестанский государственный университет» - www.regionlaw.ru
17. Юридический Вестник ДГУ - www.jurvestnik.dgu.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические рекомендации по освоению лекционного материала

Лекция - систематическое, последовательное изложение преподавателем учебного материала. Лекция предшествует практическим занятиям, поэтому ее основной задачей является раскрытие содержания темы, разъяснение ее значения, выделение особенностей изучения. В ходе лекции устанавливается связь с предыдущей и последующей темами, а также с другими отраслями права, определяются направления самостоятельной работы студентов.

В конце лекции преподаватель ставит задачи для самостоятельной работы, дает методические рекомендации по изучению нормативно-правовых актов, литературы, судебной практики, оптимальной организации самостоятельной работы, чтобы при наименьших затратах времени получить наиболее высокие результаты.

С целью успешного освоения лекционного материала по дисциплине «Судебная медицина» рекомендуется осуществлять его конспектирование.

Механизм конспектирования лекции составляют:

- восприятие смыслового сегмента речи лектора с одновременным выделением значимой информации;
- выделение информации с ее параллельным свертыванием в смысловой сегмент; - перенос смыслового сегмента в знаковую форму для записи посредством выделенных опорных слов;
- запись смыслового сегмента с одновременным восприятием следующей информации.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Подготовка к практическим занятиям включает в себя чтение и анализ нормативно-правовых актов, судебной практики, учебной литературы, монографий, статей и конспекта лекций.

Задание к практическому занятию состоит из двух частей: теоретических вопросов и практических задач.

При подготовке к ответу на теоретические вопросы необходимо уяснить содержание и значение основных понятий и категорий, используемых в гражданском праве. Большую помощь при изучении новейшего уголовно - процессуального законодательства может оказать знакомство с публикациями в специализированных юридических журналах.

Рекомендуется составлять планы ответов на теоретические вопросы.

Решать практические задачи необходимо в следующей последовательности:

- 1) внимательно прочитать условие задачи, сущность возникшего спора и все обстоятельства дела, проанализировать доводы сторон;
- 2) если в задаче приведено решение суда или иного органа, требуется оценить его обоснованность и законность;
- 3) определить, применение каких норм уголовно-процессуального права позволит дать ответ на поставленные вопросы;
- 4) проанализировать нормативные акты, регулирующие данные отношения, и объяснить, почему именно их следует применять в указанных случаях;
- 5) для обоснования решения использовать руководящие постановления Пленумов Верховного суда РФ;
- 6) на основе подробного анализа гражданского законодательства и судебной практики сделать вывод по каждому условию задачи.

Необходимо учитывать, что в некоторых задачах предусматриваются альтернативные варианты их решения в зависимости от представленных сторонами документов, доказательств и их оценки компетентными органами.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы.

Самостоятельная работа студентов направлена на решение следующих задач:

- логическое мышление, навыки создания научных работ гуманитарного направления, ведения научных дискуссий;
- развитие навыков работы с разноплановыми источниками;
- осуществление эффективного поиска информации и критики источников;
- получение, обработка и сохранение источников информации;
- преобразование информации в знание, осмысливание процессов, событий и явлений в России и мировом сообществе в их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма;
- формирование и аргументированное отстаивание собственной позиции по различным проблемам уголовного процесса.

Самостоятельную работу по дисциплине следует начать сразу же после получения задания. Целесообразно начать работу с изучения теоретического материала по определенной теме курса путем ознакомления с конспектом соответствующей лекции или раздела учебника. Затем следует изучить нормативно-правовые акты с учетом последних изменений и дополнений и судебную практику по вопросам, относящимся к данной теме. Для этого следует использовать электронные ресурсы: «Консультант Плюс», «Гарант», «Кодекс».

Рекомендуется в письменном виде отвечать на вопросы теоретической части конкретной темы дисциплины, чтобы приступить затем к выполнению письменных практических работ, имея необходимые знания.

Самостоятельную работу выполнять к каждому практическому занятию в соответствии с планом. Практическое задание предполагает подготовку ответа на теоретический вопрос, решение практической задачи, составление таблицы, схемы или проекта определенного документа (проекта договора, искового заявления, решения суда и др.). После изучения определенной темы на практическом занятии проводится контрольная работа, срез.

Контрольный срез проводится по определенной теме на практическом занятии и включает в себя теоретический вопрос и практическое задание. Практическое задание предполагает составление схемы, таблицы, образца договора, заявления или решение практической задачи. При выполнении задания контрольного среза не разрешается использовать нормативно-правовые акты, учебники и специальную литературу.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Для успешного освоения дисциплины сочетаются традиционные и инновационные образовательные технологии, которые обеспечивают достижение планируемых результатов обучения по ОПОП. Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий.

Основными образовательными технологиями, используемыми в обучении по дисциплине «Судебная медицина», являются:

- технологии активного и интерактивного обучения - дискуссии, лекция-беседа, лекция-дискуссия, разбор конкретных ситуаций, творческие задания, работа в малых группах.
- проверка домашних заданий, самостоятельной работы

- использование слайд-презентаций при проведении лекционных и практических занятий
- использование информационно-справочных систем «КонсультантПлюс», «Гарант» в компьютерных классах (доступ свободный), а также на CD-дисках.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Освоение дисциплины производится на базе мультимедийных учебных аудиторий. Для проведения лекций и практических занятий необходим компьютер с прикладным программным обеспечением и периферийными устройствами:

Проектор.

Средства для просмотра презентаций MS PowerPoint.

Программы для просмотра видео файлов.

Комплект электронных тестов по курсу.

Комплект документальных и художественных фильмов.

Юридический портал «Правопорядок» <http://www.operave>.