

**ВО «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ НА-
РОДНОГО ХОЗЯЙСТВА»**

*Утверждены решением
Ученого совета,
протокол № 10
от 30 мая 2019 г.*

КАФЕДРА «УГОЛОВНОЕ ПРАВО»

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 40.03.01 ЮРИСПРУДЕНЦИЯ,

ПРОФИЛЬ «УГОЛОВНОЕ ПРАВО»

Уровень высшего образования – бакалавриат

Махачкала – 2019

УДК 340

ББК 67.7

Составитель – Бейбутова Аида Маликовна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры «Уголовное право» ДГУНХ.

Внутренний рецензент – Гаджиева Айша Ансаровна, кандидат юридических наук, доцент, доцент кафедры «Уголовное право» ДГУНХ.

Внешний рецензент – Мирзаев Закир Мукайлович, кандидат юридических наук, доцент кафедры правовых дисциплин и методики преподавания Дагестанского государственного педагогического университета.

Представитель работодателя – Гаджимурзаев Осман Магомедович, заместитель начальника Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Дагестан.

Оценочные материалы по дисциплине «Судебная медицина» разработаны с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 декабря 2016г., № 1511, в соответствии с приказом приказом от 5 апреля 2017г., № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Оценочные материалы дисциплины «Судебная медицина» размещены на официальном сайте www.dgunh.ru

Бейбутова А.М., Оценочные материалы по дисциплине «Судебная медицина» для направления подготовки 40.03.01 «Юриспруденция», профиль «Уголовное право». – Махачкала: ДГУНХ, 2019г., 29с.

Рекомендованы к утверждению Учебно-методическим советом ДГУНХ 29 мая 2019 г.

Рекомендованы к утверждению руководителем основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата по направлению подготовки 40.03.01. Юриспруденция, профиль «Уголовное право», к.ю.н., доцентом Далгатовой А.О

Одобрены на заседании кафедры «Уголовное право» 25 мая 2019г., протокол № 10

СОДЕРЖАНИЕ

Назначение оценочных материалов.....	4
РАЗДЕЛ 1. Перечень компетенций с указанием видов оценочных средств в процессе освоения дисциплины.....	5
1.1 Перечень формируемых компетенций.....	5
1.2 Перечень компетенций с указанием видов оценочных средств	5
РАЗДЕЛ 2. Задания, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине.....	7
РАЗДЕЛ 3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания....	20
РАЗДЕЛ 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций.....	24
Лист актуализации оценочных материалов.....	29

Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы составляются для текущего контроля успеваемости (оценивания хода освоения дисциплин), для проведения промежуточной аттестации (оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине) обучающихся по дисциплине «Судебная медицина» на соответствие их учебных достижений поэтапным требованиям образовательной программы высшего образования 40.03.01 Юриспруденция, профиль «Уголовное право»

Оценочные материалы по дисциплине «Судебная медицина» включают в себя: перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОП ВО; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания; типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные материалы сформированы на основе ключевых принципов оценивания:

- валидности: объекты оценки должны соответствовать поставленным целям обучения;
- надежности: использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений;
- объективности: разные обучающиеся должны иметь равные возможности для достижения успеха.

Основными параметрами и свойствами оценочных материалов являются:

- предметная направленность (соответствие предмету изучения конкретной дисциплины);
- содержание (состав и взаимосвязь структурных единиц, образующих содержание теоретической и практической составляющих дисциплины);
- объем (количественный состав оценочных материалов);
- качество оценочных материалов в целом, обеспечивающее получение объективных и достоверных результатов при проведении контроля с различными целями.

ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ВИДОВ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

I.1 Перечень формируемых компетенций

код компетенции	формулировка компетенции
ПК	ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ
ПК-6	Способность юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства
ПК-9	Способность уважать честь и достоинство личности, соблюдать и защищать права и свободы человека и гражданина

1.2. Перечень компетенций с указанием видов оценочных средств

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств
ПК-6: Способность юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	Знать: З1- правовую систему судебной психиатрии в РФ, границы компетенции различных видов судебно-медицинских экспертиз; З2- сущность и содержание основных понятий, категорий и институтов судебной медицины	Блок А – задания репродуктивного уровня тестирование проведение устного опроса
	Уметь: У1- принимать решения и совершать юридические действия в точном соответствии с законом; У2 - анализировать и оценивать объем и содержание основных категорий и других понятий права при осуществлении судебно- медицинской экспертизы	Блок В – задания реконструктивного уровня Решение задач по анализу конкретных ситуаций
	Владеть: В1 - навыком использования полученных знаний в практической деятельности и при решении задач; В2- осуществлять организационно- управленческие функции	Блок С – задания практико-ориентированного уровня Решение задания «кейс-стади»

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств
ПК-9: Способность уважать честь и достоинство личности, соблюдать и защищать права и свободы человека и гражданина	<p>Знать: З1- организационно-правовые основы судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>З2- формы участия судебного медицинского эксперта в расследовании преступлений, права, обязанности и ответственность эксперта и подэкспертного</p>	<p>Блок А – задания репродуктивного уровня</p> <p>тестирование</p> <p>проведение устного опроса</p>
	<p>Уметь: У1-правильно ставить вопросы, подлежащие разрешению, при назначении судебно- медицинской экспертизы;</p> <p>У2-анализировать и правильно интерпретировать содержание заключений судебно-медицинского эксперта</p>	<p>Блок В – задания реконструктивного уровня</p> <p>Решение задач по анализу конкретных ситуаций</p>
	<p>Владеть: В1-навыками анализа различных правовых явлений, юридических фактов, правовых норм и правовых отношений, являющихся объектами профессиональной деятельности судебно-медицинского эксперта</p> <p>В2- навыками использования медицинской терминологией при составлении юридических документов и в общении со специалистами; составления необходимого перечня вопросов, выносимых на разрешение судебно-медицинской экспертизы</p>	<p>Блок С – задания практико-ориентированного уровня</p> <p>Решение задания «кейс-стади»</p>

РАЗДЕЛ 2. Задания, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине

Для проверки сформированности компетенции ПК-6: Способность юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства

Блок А. Задания репродуктивного уровня («знать»)

А.1 Фонд тестовых заданий по дисциплине

Тесты типа А.

1. Право собирать доказательства УПК предоставляет:

- а) Лицу, производящему дознание
- б) Следователю
- в) Прокурору
- г) Эксперту
- д) Суду
- е) Верно а), б), в) и д)
- ж) Верно все

2. Законодатель наделяет лицо, производящее дознание, следователя, прокурора и суд следующими правами:

- а) Вызывать любое лицо для допроса
- б) Вызывать для дачи заключения в качестве эксперта
- в) Производить осмотры, обыски и другие следственные действия
- г) Требовать предоставления предметов и документов
- д) Требовать проведения ревизии
- е) Верно все

3. Видами доказательств, предусмотренных УПК являются:

- а) Показания свидетелей
- б) Показания потерпевшего и обвиняемого
- в) Заключение эксперта
- г) Вещественные доказательства
- д) Протоколы следственных действий и иные документы
- е) Верно все

4. Согласно УПК, доказательства могут быть представлены:

- а) Подозреваемым
- б) Обвиняемым и его адвокатом
- в) Обвинителем
- г) Потерпевшим
- д) Экспертом
- е) Верно все
- ж) Верно а) , б) , в) , г)

5. Прерогатива оценивать доказательства принадлежит:

- а) Суду
- б) Прокурору
- в) Следователю
- г) Эксперту
- д) Адвокату
- е) Верно все
- ж) Верно а) , б) , в)

6. В качестве эксперта может быть вызвано:

- а) Любое лицо, обладающее необходимым познанием для дачи заключения
- б) Эксперт соответствующего экспертного учреждения
- в) Иной специалист, назначенный лицом, производящим дознание, следователем, прокурором и судом
- г) Верно все

Тесты типа В.

1. УПК наделяет эксперта следующими правами:

- а) Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
- б) Заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнительных материалов
- в) С разрешения лица, производящего дознание, следователя, прокурора, суда присутствовать при производстве допросов и других следственных действий
- г) При назначении для производства экспертизы нескольких экспертов они до дачи заключения имеют право совещаться между собой
- д) Получить вознаграждение за выполнение своих обязанностей в случаях, когда эти обязанности выполняются не в порядке служебного задания
- е) Верно все

2. Обязанности эксперта, предусмотренные УПК:

- а) Явиться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда
- б) Дать объективное заключение по поставленным перед ним вопросам
- в) Представить заключение в письменном виде и подписать его
- г) Сохранять в тайне данные предварительного следствия или дознания
- д) Если представленного материала недостаточно и поставленные вопросы выходят за пределы специальных знаний, письменно сообщать о невозможности дачи заключения
- е) Верно все

3. Виды экспертиз, предусмотренные УПК:

- а) Первичная
- б) Дополнительная
- в) Повторная
- г) Группой экспертов
- д) Комиссионная
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно все
- з) Верно а), в), г), д)

4. Представители правоохранительных органов могут дать отвод эксперту в следующих случаях;

- а) При наличии оснований, предусмотренных ст.59 УПК РФ
- б) Если он находится или находился в служебной или иной зависимости от об-

- виняемого, потерпевшего, гражданского истца или гражданского ответчика
- в) Если он производил по делу ревизию
 - г) Верно все

5. Следственные действия, в которых может участвовать судебно-медицинский эксперт в качестве специалиста:

- а) В осмотре предметов и документов
- б) В осмотре места происшествия, местности, помещения
- в) В осмотре трупа на месте происшествия (обнаружения)
- г) При извлечении трупа из места захоронения
- д) При освидетельствовании, в следственном эксперименте, допросах, обыске и выемке и при получении образцов для сравнительного исследования
- е) Верно все.

6. Обязанности специалиста в области судебной медицины, вызванного для участия в следственных действиях:

- а) Явиться по вызову и участвовать в производстве следственного действия
- б) Содействовать следователю в обнаружении, закреплении изъятых доказательств
- в) Давать пояснения по поводу выполняемых им действий
- г) Занести в протокол данные, связанные с обнаружением, закреплением и изъятием доказательств
- д) Дать заключение
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно все

A2. Вопросы для устного опроса

Тема 1. Предмет, место и задачи судебной медицины

1. Понятие и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы
2. Обязательное назначение судебно-медицинской экспертизы
3. Основания для назначения СМЭ
4. Права и обязанности эксперта
5. Виды судебно-медицинской экспертизы
6. Заключение эксперта и его оценка
7. Общая структура организации судебно-медицинской службы
8. Основные вопросы, разрешаемые СМЭ

Тема 2 Судебно-медицинская травматология

1. Общие сведения о повреждениях, причиняемых тупыми предметами, и механизмах их причинения.
2. Повреждения челюстно-лицевых костей
3. Повреждения зубов и повреждения, причиняемые зубами.
4. Причины смерти при механических повреждениях.

5. Установление прижизненности и давности повреждений

Тема 3. Повреждения тупыми предметами.

1. Механизмы возникновения повреждений от тупых твердых предметов.
2. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, судебно- медицинское значение.
3. Переломы: определение понятия, виды деформации, приводящие к образованию переломов, механизмы и условия, влияющие на образование переломов.
4. Локальные и конструкционные переломы.
5. Механизмы и морфологические особенности переломов в зависимости от видов деформации и особенностей тупых твердых предметов.
6. Повреждения оболочек вещества головного мозга и внутренних органов от действия тупых твердых предметов.
7. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений.

Тема 4. Повреждения от острых орудий.

1. Определение и классификация острых предметов.
2. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и других предметов.
3. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.
4. Особенности повреждений острыми предметами, причиняемых собственной и посторонней рукой.
5. Возможности судебно-медицинского установления орудия травмы.

Тема 5. Огнестрельные повреждения.

1. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства.
2. Механизм выстрела.
3. Повреждающие факторы выстрела.
4. Признаки близкого выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции.
5. Входное и выходное огнестрельные отверстия, их морфологические признаки.
6. Слепые, сквозные, касательные ранения.
7. Раневой канал.
8. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях.
9. Взрывная травма.
10. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.

Тема 6. Смерть и трупные изменения. Расстройство здоровья и смерть от действия электрического тока.

1. Терминальные состояния, клиническая и биологическая смерть.
2. Констатация факта смерти, ее признаки, установление.

3. Понятие о танатогенезе.
4. Морфологические признаки остро наступившей смерти.
5. Ранних и поздние трупные явления: судебно-медицинская характеристика и значение.
6. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп.
7. Методы исследования ранних трупных, изменений, используемые в судебной медицине.
8. Ориентировочное установление давности смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов.
9. Искусственная консервация трупов.
10. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями
11. Действие электричества.
12. Местные проявления электротравмы.

Тема 7. Расстройство здоровья и смерть от действия химических веществ.

1. Общие сведения о ядах и отравлениях.
2. Поражение лица и полости рта при действии едких ядов .
3. Поражение полости рта при действии деструктивных ядов.

Блок В. Типовые задания реконструктивного уровня («уметь»)

В1. Типовые задачи

В 1. Ситуационная задача

При судебно-медицинском исследовании трупа в затылочной области головы обнаружена ссадина неправильной прямоугольной формы коричневого цвета и пергаментной плотности размерами 7х6 см с ушибленной раной в центре. Рана неправильной звездчатой формы с крупно-зубчатыми краями, закругленными концами. Соответственно ране в мягких тканях затылочной области головы имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 7х6 см, толщиной 0,5 см. Кости черепа целы. В затылочной области головы обнаружена внутрочерепная (субдуральная) гематома, состоящая из жидкой крови объемом 30 мл. Под мягкими мозговыми оболочками и в веществе мозга затылочных долей выявлены очаговые блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. Такого же характера кровоизлияния, но значительно больших размеров, обнаружены под мягкими мозговыми оболочками и в веществе мозга по передней и нижней поверхности лобных долей. Других повреждений на теле и патологических изменений внутренних органов не выявлено.

1. *По морфологическим особенностям ушибленной раны установите свойства ударяющей поверхности тупого предмета.*
2. *Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы*

В1. Ситуационная задача.

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

Осмотром установлено: труп обнаженной женщины лежит на полу, лицом вниз. Волосы на голове влажные. Трупные пятна ярко-розового цвета, расположены на лице и передних поверхностях туловища. Слизистая губ ярко-розовая. Лицо слегка отечно, рот полуоткрыт, на подбородке следы рвотных масс. При судебно-медицинском исследовании трупа отмечено: мягкие ткани головы розовые. В них, соответственно средине на коже лба, кровоизлияние ярко-красного цвета, размерами 2,2x3 см. Кости свода и основания черепа целы. Вещество головного мозга полнокровно, с резким запахом этилового алкоголя, из пересеченных сосудов выступают крупные капли алой крови.

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

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

1. Выскажите суждение о причине смерти.

В1. Ситуационная задача

После тушения пожара обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: обрывки обгоревшей одежды фиксированы на теле. После снятия ее на коже видны ожоги только 3-4 степени. На лице вокруг глаз имеются морщины. При расправлении их в глубине складок видна неповрежденная кожа. Мягкие ткани головы, шеи, груди и живота на разрезах ярко-красного цвета. Слизистая оболочка дыхательных путей розово-желтого цвета с большим количеством мелких частиц черного цвета на поверхности. В просвете сердца и крупных сосудов жидкая светлорозовая кровь. При судебно-токсикологическом исследовании крови карбоксигемоглобин обнаружен в количестве 62%.

Задание.

1. Выскажите суждение о причине смерти.
2. Выскажите о прижизненности или посмертности действия пламени.

Блок С. Типовые задания практикоориентированного уровня для диагностирования сформированности компетенций («владеть»)

С1 Кейс№1

В постановлении указано, что «18.01.е.г. в помещении гр. У 1975г.р. совершил изнасилование несовершеннолетнего гр. П 2001г.р. После случившегося у потерпевшего было выявлено заболевание: «Тромбоз геморроидальных вен». В процессе предварительных следственных действий для

освидетельствования потерпевшего был привлечён в качестве судебно-медицинского эксперта СМЭ Иванов А.В. После возбуждения уголовного дела следователем было вынесено постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы, проведение которой поручено СМЭ Иванову А.В.

Вопросы, поставленные в постановлении.

1. Имело ли место изнасилование?
2. Имеются ли у потерпевшего заболевания передающиеся половым путём?
3. Состоит ли заболевание «тромбоз геморроидальных вен» в причинной связи с изнасилованием?

В процессе экспертизы прошу изъять содержимое прямой кишки»

Задание.

1. Входит ли в компетенцию врача судебно-медицинского эксперта ответ на первый вопрос следователя? Если нет, то почему? И как должны быть квалифицированы данные действия?
2. В рамках какой экспертизы возможно ответить на последний 3-й вопрос следователя?
3. Возможно ли назначение судебно-медицинской экспертизы до возбуждения уголовного дела?
4. Вправе ли судебно-медицинский эксперт отказаться от производства данной экспертизы, т.к. он учувствовал в предварительных следственных действиях (освидетельствовании)?

Для проверки сформированности компетенции ПК-9: Способность уважать честь и достоинство личности, соблюдать и защищать права и свободы человека и гражданина

Блок А. Задания репродуктивного уровня («знать»)

А.1 Фонд тестовых заданий по дисциплине

Тесты типа А.

1. Образцы биологического характера для сравнительного исследования имеет право получить (изъять):
 - а) Врач - судебно-медицинский эксперт
 - б) Средний медицинский работник Бюро СМ - экспертизы
 - в) Следователь
2. Образцы для сравнительного исследования органы предварительного следствия имеют право получить у:
 - а) Подозреваемого
 - б) Обвиняемого

- в) Свидетеля
- г) Потерпевшего
- д) Верно все

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

- а) Уголовного характера
- б) Административного характера
- в) Дисциплинарного характера
- г) Штраф
- д) Общественное порицание
- е) Верно а), г), д)
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно все

4. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение и разглашение данных предварительного следствия:

- а) Уголовного характера
- б) Штраф
- в) Общественное порицание
- г) Дисциплинарного характера
- д) Административного характера

5. Заключение судебно-медицинский эксперт дает от:

- а) Имени бюро СМ-экспертизы
- б) Своего имени

Тесты типа В.

1. Под телесным повреждением понимают:

- 1. опасные для жизни повреждения
- 2. нарушение анатомической целостности
- 3. травму организма
- 4. нарушение физиологической функции
- 5. опасные для жизни повреждения

2. Все травмы можно классифицировать по таким признакам:

- 1. по характеру
- 2. по локализации
- 3. по опасности для жизни
- 4. по исходу
- 5. по виду повреждающей поверхности предмета

3. При описании ран помимо размеров указывают:

- 1. локализацию

2. форму и направление длинника
3. характер краев, концов и стенок
4. состояние окружающих тканей
5. высоту расположения относительно роста

4 При описании кровоподтеков помимо размеров указывают:

1. локализацию
2. форму
3. цвет
4. взаиморасположение повреждений
5. высоту расположения относительно роста

5. При описании ссадин помимо размеров указывают

1. локализацию
2. форму
3. цвет
4. расположение корочки относительно окружающей неповрежденной кожи
5. высоту расположения относительно роста

6. При наружном осмотре трупов лиц, погибших при падении воздушного судна на землю, обнаруживают:

- а) Обширные грубые механические повреждения тела
- б) Отрывы отдельных частей тела
- в) Разрушение и выброс внутренних органов
- г) Вскрытие полостей тела
- д) Рубленые раны от воздействия лопастей винта
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно все
- з) Верно б), в), г), д)

А2. Вопросы для устного опроса

Тема 1. Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской службы в Российской Федерации

2. Понятие и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы
2. Обязательное назначение судебно-медицинской экспертизы
3. Основания для назначения СМЭ
4. Права и обязанности эксперта
5. Виды судебно-медицинской экспертизы
6. Заключение эксперта и его оценка
7. Общая структура организации судебно-медицинской службы

8. Основные вопросы, разрешаемые СМЭ

Тема 2 Судебно-медицинская травматология

6. Общие сведения о повреждениях, причиняемых тупыми предметами, и механизмах их причинения .

7. Повреждения челюстно-лицевых костей

8. Повреждения зубов и повреждения, причиняемые зубами.

9. Причины смерти при механических повреждениях.

10. Установление прижизненности и давности повреждений.

Тема 3. Повреждения тупыми предметами.

1. Механизмы возникновения повреждений от тупых твердых предметов.

2. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, судебно- медицинское значение.

3. Переломы: определение понятия, виды деформации, приводящие к образованию переломов, механизмы и условия, влияющие на образование переломов.

4. Локальные и конструкционные переломы.

5. Механизмы и морфологические особенности переломов в зависимости от видов деформации и особенностей тупых твердых предметов.

6. Повреждения оболочек вещества головного мозга и внутренних органов от действия тупых твердых предметов.

7. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений.

Тема 4. Повреждения от острых орудий.

1. Определение и классификация острых предметов.

2. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих и других предметов.

3. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.

4. Особенности повреждений острыми предметами, причиняемых собственной и посторонней рукой.

5. Возможности судебно-медицинского установления орудия травмы.

Тема 5. Огнестрельные повреждения.

1. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства.

2. Механизм выстрела.

3. Повреждающие факторы выстрела.

4. Признаки близкого выстрела. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции.

5. Входное и выходное огнестрельные отверстия, их морфологические признаки.

6. Слепые, сквозные, касательные ранения.

7. Раневой канал.

8. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях.

9. Взрывная травма.

10. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.

Тема 6. Смерть и трупные изменения. Расстройство здоровья и смерть от действия электрического тока.

1. Терминальные состояния, клиническая и биологическая смерть.
2. Констатация факта смерти, ее признаки, установление.
3. Понятие о танатогенезе.
4. Морфологические признаки остро наступившей смерти.
5. Ранних и поздние трупные явления: судебно-медицинская характеристика и значение.
6. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп.
7. Методы исследования ранних трупных изменений, используемые в судебной медицине.
8. Ориентировочное установление давности смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов.
9. Искусственная консервация трупов.
10. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями
11. Действие электричества.
12. Местные проявления электротравмы

Тема 7. Расстройство здоровья и смерть от действия химических веществ.

1. Общие сведения о ядах и отравлениях.
2. Поражение лица и полости рта при действии едких ядов.
3. Поражение полости рта при действии деструктивных ядов.

Блок В. Типовые задания реконструктивного уровня («уметь»)

В1. Типовые задачи

В1 ситуационная задача

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

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

Труп на ощупь холодный. Трупные пятна ограниченные, бледно-фиолетового цвета, расположены по задней поверхности туловища, нижних конечностей,

при надавливании пальцем не исчезают, но слегка бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

Задание.

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

Блок С. Типовые задания практикоориентированного уровня для диагностирования сформированности компетенций («владеть»)

С1 Кейс №1

Труп гр-на Г., 35 лет, обнаружен 30.01.с.г. в своей квартире с повреждением в области живота, с большим количеством подсохшей бурой жидкости рядом с трупом... На кожных покровах передней брюшной стенки справа в 12 см от средней линии живота, на 3 см ниже края подреберья, в 101 см от уровня подошв стоп рана веретенообразной формы. При сближении краев они плотно соприкасаются, рана приобретает линейный вид и имеет длину 2,4 см. Края раны ровные, не осаднены, один конец закругленный, противоположный - острый. Стенки раны гладкие, отвесные. В глубине раны пропитанная кровью жировая клетчатка. В брюшной полости 2500 мл жидкой крови с рыхлыми свертками. На нижней поверхности правой доли печени в 2,5 см от переднего края зияющая веретенообразная рана длиной 2 см, с расхождением краев на 0,3 см, переходящая в раневой канал, идущая кзади и несколько вверх, слепо заканчивающаяся в ткани печени. Длина раневого канала в печени 7,4 см. Канал имеет постоянное поперечное сечение в виде узкой щели, длиной 2,2 см на протяжении первых 5 см, затем на протяжении 2,4 см щель постепенно укорачивается и сходит на нет. Общая длина раневого канала 9,5 см. Признаки малокровия внутренних органов. При дополнительном исследовании выявлена колото-резаная рана с признаками воздействия клинка колюще-режущего оружия, имеющего лезвие и обух. Ширина клинка в слепообразующей части могла быть около 24мм, толщина обуха в пределах 1мм.

Задание.

1. Определить наличие повреждений, их вид, характер, локализацию.
2. Каков механизм повреждения?
3. Решить вопрос о прижизненности (давности) повреждений.
4. Какова тяжесть вреда, причиненного здоровью человека?
5. Какова причина смерти?

Блок Д. Типовые задания для использования в рамках промежуточной аттестации

1. Предмет, методы, объекты исследования и задачи судебной медицины.

2. Организационная структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
3. Понятие и классификации смерти.
4. Ориентирующие признаки наступления смерти. Суправитальные реакции.
5. Ранние трупные явления: трупные пятна, трупное охлаждение. Их значение для выдвижения и проверки версий.
6. Ранние трупные явления: трупное высыхание, трупное окоченение, аутолиз.
7. Поздние трупные явления. Условия, ускоряющие или замедляющие их развитие.
8. Морфологическая характеристика и судебно-медицинское значениессадин, кровоподтеков, ран, образовавшихся от воздействия твердых тупых предметов.
9. Характеристика и особенности повреждений, возникших от ударов о тупые предметы при падении с высоты.
10. Особенности повреждений, возникших при различных видах автомобильной травмы.
11. Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных острыми орудиями (оружием).
12. Морфологические особенности входной и выходной огнестрельных ран, причиненных с различных расстояний при выстрелах из ручного боевого огнестрельного оружия.
13. Виды механической асфиксии. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей.
14. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления.
15. Характеристика повреждений от местного действия высокой и низкой температуры.
16. Общее действие высокой температуры на организм человека. Признаки прижизненного действия пламени.
17. Смерть от переохлаждения, ее признаки.
18. Повреждения и смерть от действия высокого и низкого атмосферного давления.
19. Понятия «яд», «отравление», «доза». Классификация отравлений. Условия действия ядов на организм человека.
20. Отравления кровяными ядами.
21. Отравления деструктивными ядами.
22. Отравления алкоголем.
23. Отравления техническими жидкостями.
24. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью.
25. Квалифицирующие признаки вреда здоровью средней тяжести.
26. Квалифицирующие признаки легкого вреда здоровью.

27. Понятия «симуляция», «аггравация», «диссимуляция», «дисаггравация». Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и искусственные болезни.
28. Обнаружение, закрепление, изъятие и предварительное исследование следов, подозрительных на кровь.
29. Возможности судебно-медицинской экспертизы крови.
30. Строение волос. Возможности экспертного исследования волос.
31. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных младенцев.
32. Процессуальные и организационно-методические аспекты наружного осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия).
33. Поводы назначения судебно-медицинской экспертизы трупа.
34. Правила и порядок судебно-медицинского вскрытия трупа.
35. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом своих профессиональных обязанностей.

РАЗДЕЛ 3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Балльно-рейтинговая система является базовой системой оценивания сформированности компетенций обучающихся.

Итоговая оценка сформированности компетенции(й) обучающихся в рамках балльно-рейтинговой системы осуществляется в ходе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и определяется как сумма баллов, полученных обучающимися в результате прохождения всех форм контроля.

Оценка сформированности компетенции(й) по дисциплине складывается из двух составляющих:

✓ первая составляющая – оценка преподавателем сформированности компетенции(й) в течение семестра в ходе текущего контроля успеваемости (максимум 100 баллов). Структура первой составляющей определяется технологической картой дисциплины, которая в начале семестра доводится до сведения обучающихся;

✓ вторая составляющая – оценка сформированности компетенции(й) обучающихся на зачете (максимум – 20 баллов)

Шкала оценивания

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Балльная шкала	85 и \geq	70-84	51-69	0-50

Бинарная шкала	Зачтено	Не зачтено
----------------	---------	------------

Оценивание выполнения тестов

Шкала оценок	Показатели	Критерии
Отлично (высокий уровень сформированности компетенции)	1. Полнота выполнения тестовых заданий; 2. Своевременность выполнения;	Выполнено более 85 % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
Хорошо (достаточный уровень сформированности компетенции)	3. Правильность ответов на вопросы; 4. Самостоятельность тестирования; 5. и т.д.	Выполнено более 70 % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос; однако были допущены неточности в определении понятий, терминов и др.
Удовлетворительно (приемлемый уровень сформированности компетенции)		Выполнено более 54 % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан неполный ответ на поставленный вопрос, в ответе не присутствуют доказательные примеры, текст со стилистическими и орфографическими ошибками.
Неудовлетворительно (недостаточный уровень сформированности компетенции)		Выполнено не более 53 % заданий предложенного теста, на поставленные вопросы ответ отсутствует или неполный, допущены существенные ошибки в теоретическом материале (терминах, понятиях).

Оценивание решения кейс-задач

Шкала оценок	Показатели	Критерии
Отлично (высокий уровень сформированности компетенции)	1. Полнота решения кейс-задач; 2. Своевременность выполнения; 3. Правильность ответов на вопросы; 4. и т.д.	Основные требования к решению кейс-задач выполнены. Продемонстрированы умение анализировать ситуацию и находить оптимальное количество решений, умение работать с информацией, в том числе умение затребовать дополнительную информацию, необходимую для уточнения ситуации, навыки четкого и

		<i>точного изложения собственной точки зрения в устной и письменной форме, убедительного отстаивания своей точки зрения;</i>
Хорошо (достаточный уровень сформированности компетенции)		<i>Основные требования к решению кейс-задач выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, недостаточно раскрыты навыки критического оценивания различных точек зрения, осуществление самоанализа, самоконтроля и самооценки, креативности, нестандартности предлагаемых решений</i>
Удовлетворительно (приемлемый уровень сформированности компетенции)		<i>Имеются существенные отступления от решения кейс-задач. В частности отсутствуют навыки умения моделировать решения в соответствии с заданием, представлять различные подходы к разработке планов действий, ориентированных на конечный результат</i>

Оценивание ответов на устные вопросы

Шкала оценок	<i>Показатели</i>	<i>Критерии</i>
Отлично (высокий уровень сформированности компетенции)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полнота данных ответов; 2. Аргументированность данных ответов; 3. Правильность ответов на вопросы; 4. и т.д. 	<i>Полно и аргументировано даны ответы по содержанию задания. Обнаружено понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные. Изложение материала последовательно и правильно.</i>
Хорошо (достаточный уровень сформированности компетенции)		<i>Студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.</i>
Удовлетворительно (приемлемый уровень сформированности компетенции)		<i>Студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:</i> <ol style="list-style-type: none"> 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои сужде-

		<p>ния и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.</p>
<p>Неудовлетворительно (недостаточный уровень сформированности компетенции)</p>		<p>Студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.</p>

Оценивание результатов решения задач

Шкала оценок	Показатели	Критерии
<p>Отлично (высокий уровень сформированности компетенции)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полнота решения кейс-задач; 2. Своевременность выполнения; 3. Правильность ответов на вопросы; 4. и т.д. 	<p>Основные требования к решению задач выполнены. Продемонстрированы умение анализировать ситуацию и находить оптимальное количество решений, умение работать с информацией, в том числе умение затребовать дополнительную информацию, необходимую для уточнения ситуации, навыки четкого и точного изложения собственной точки зрения в устной и письменной форме, убедительного отстаивания своей точки зрения;</p>
<p>Хорошо (достаточный уровень сформированности компетенции)</p>		<p>Основные требования к решению задач выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, недостаточно раскрыты навыки критического оценивания различных точек зрения, осуществление самоанализа, самоконтроля и самооценки, креативности, нестандартности предлагаемых решений</p>
<p>Удовлетворительно (приемлемый уровень сформированности компетенции)</p>		<p>Имеются существенные отступления от решения задач. В частности отсутствуют навык и умения моделировать решения в соответствии с заданием, представлять различные подходы к разработке планов действий, ориентированных на конечный результат</p>

РАЗДЕЛ 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций

Порядок проведения оценивания сформированных компетенций в ходе устного опроса

Устный опрос – это форма текущего контроля, которая позволяет не только опрашивать и контролировать знания студентов, но и поправлять, повторять и закреплять знания, умения, навыки. Принято выделять два вида устного опроса: фронтальный (охватывает сразу несколько студентов) и индивидуальный (позволяет сконцентрировать внимание на одном студенте). Устный опрос проводится преподавателем в ходе практического (семинарского) занятия и рассчитан на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Практическое занятие – это групповое занятие под руководством преподавателя, на котором обсуждаются вопросы плана практического занятия по конкретной теме, подводятся итоги самостоятельного изучения студентами рекомендованной литературы. На практическом занятии студент приобретает навыки публичного выступления перед аудиторией, а также участия в дискуссиях, выступает с сообщениями, докладами и рефератами.

Самостоятельность студентов в овладении учебным материалом проявляется в творческом обсуждении этих вопросов во время аудиторных занятий высказывая свое мнение, анализируя прочитанное, подкрепляя учебный материал примерами из правоприменительной практики.

При подготовке к практическому занятию студентам рекомендуется использовать методические рекомендации для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Судебная медицина», а также иные учебно-методические материалы, разработанные кафедрой.

Порядок проведения оценивания сформированных компетенций в ходе проведения тестирования

Тестирование – метод выявления и оценки уровня учебных достижений обучающихся, осуществляемый посредством стандартизированных материалов – тестовых заданий; (на практике) технологический процесс, реализуемый в форме алгоритмически упорядоченного взаимодействия студента с системой тестовых заданий и завершающийся оцениванием результатов.

Оценивание результатов осуществляется в виде дифференцированной оценки с учетом шкалы оценивания, приведенной выше в Разделе 3 Оценочных материалов по дисциплине «Судебная медицина».

Тестирование проводится в компьютерных классах с помощью автоматизированной программы СДО «Прометей»

На тестирование отводится 30 минут. Каждый вариант тестовых заданий включает 20 вопросов. За каждый правильный ответ на вопрос студент получает 1 балл.

Порядок проведения оценивания сформированных компетенций в ходе решения задач и кейс-заданий.

Задача – это средство раскрытия связи между данными и искомым, заданные условием задачи, на основе чего надо выбрать, а затем выполнить действия и дать ответ на вопрос задачи. Задачи по юридическим дисциплинам как правило носят ситуационный характер. Задачи по дисциплине «Судебная медицина» выполняются непосредственно на практическом занятии или в качестве домашнего задания. Приступая к решению задачи студент должен прежде всего уяснить содержание задачи, сущность возникшего спора и все обстоятельства дела. Далее необходимо внимательно проанализировать доводы сторон и дать им оценку с точки зрения действующего законодательства. Если в задаче уже приведено решение правоприменительного органа, то необходимо его обоснованность и законность. Помимо этого, необходимо ответить на теоретические вопросы, поставленные в задаче в связи с предложенной ситуацией. Все содержащиеся в решении выводы обосновываются ссылками на конкретные правовые нормы. При решении задачи на практическом занятии студент должен уметь кратко устно изложить обстоятельства дела, пояснить, к чему сводится спор, дать юридическую оценку доводам сторон и обосновать с обязательными ссылками на конкретные нормы закона или иного правового акта свое решение по делу.

Кейс-задача – это проблемное задание, в котором обучающемуся предлагается осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. В целом методика выполнения студентами кейс-заданий почти совпадает с методикой решения задач, так как кейс-задания также носят ситуационный характер и зачастую моделируют реальные жизненные ситуации из правоприменительной практики. Разрешение кейс-задания также должно основываться на анализе конкретных правовых норм, сопровождаться ее оценкой, выяснением правомерности действий участников.

Оценивание результатов сформированности компетенции студентами в ходе выполнения задач и кейс-заданий осуществляется с учетом шкалы оценивания, приведенной выше в Разделе 3.

Порядок проведения оценивания сформированных компетенций в ходе решения практических заданий

Практическое задание – это одна из форм текущего контроля успеваемости обучающихся на практических занятиях. Целью практического задания является приобретение умений и навыков практической деятельности по изучаемой дисциплине. При выполнении практических заданий имеется возможность сочетать различные виды деятельности обучаемых: фронтальную, групповую, индивидуальную, занятия по парам.

- По характеру выполняемых студентами заданий практические задания подразделяются на
- ознакомительные, проводимые с целью закрепления конкретизации изученного теоретического материала;
- аналитические, ставящие своей целью получение информации на основе формализованных методов;
- творческие, связанные с получением новой информации путем самостоятельно выбранных подходов к решению задач.
- Результаты выполнения практических заданий оцениваются на основании шкалы оценивания, предусмотренной выше в Разделе 3.

Порядок проведения оценивания сформированных компетенций в ходе защиты реферата

Реферат – краткая запись идей, содержащихся в одном или нескольких источниках, которая требует умения сопоставлять и анализировать различные точки зрения. Реферат – одна из форм интерпретации исходного текста или нескольких источников. Поэтому реферат, в отличие от конспекта, является новым, авторским текстом. Новизна в данном случае подразумевает новое изложение, систематизацию материала, особую авторскую позицию при сопоставлении различных точек зрения.

Реферирование предполагает изложение какого-либо вопроса на основе классификации, обобщения, анализа и синтеза одного или нескольких источников.

Специфика реферата (по сравнению с курсовой работой):

- не содержит развернутых доказательств, сравнений, рассуждений, оценок,
- дает ответ на вопрос, что нового, существенного содержится в тексте.

Структура реферата:

- 1) титульный лист;
- 2) план работы с указанием страниц каждого вопроса, подвопроса (пункта);
- 3) введение;
- 4) текстовое изложение материала, разбитое на вопросы и подвопросы (пункты, подпункты) с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;
- 5) заключение;
- 6) список использованной литературы;
- 7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Приложения располагаются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

Модели защиты реферата:

1. «Классическая защита». Устное выступление – сосредоточено на принципиальных вопросах:

- а) тема исследования и ее актуальность;
- б) круг использованных источников и основные научные подходы к проблеме;
- в) новизна работы (изучение малоизвестных источников, выдвижение определённой версии, новые подходы к решению проблемы и т. д.);
- г) основные выводы по содержанию реферата.

2. «Индивидуальная защита». Раскрывается личностный аспект работы над рефератом:

- а) обоснование выбора темы реферата;
- б) способы работы над рефератом;
- в) оригинальные находки, собственные суждения, интересные факты, идеи;
- г) личная значимость проделанной работы;
- д) перспективы продолжения исследования.

3. «Творческая защита» предполагает:

- а) оформление стенда с документальными и иллюстративными материалами по теме исследования, их комментариев;
- б) демонстрацию слайдов, видеозаписей, прослушивание аудиозаписей, подготовленных в процессе реферирования;
- в) оригинальное, яркое представление фрагмента основной части реферата др.

Обучаемый должен грамотно выражать свои мысли в устной форме, уметь отвечать чётко на вопросы в рамках темы исследования.

Реферат оценивается научным руководителем исходя из установленных выше в Разделе 3 показателей и критериев оценки реферата.

Порядок проведения оценивания сформированных компетенций при проведении зачета

Зачет – является завершающим звеном в изучении курса «Судебная медицина». Целью зачета является, прежде всего, оценивание достигнутого студентами уровня освоенности компетенций, а также контроль освоения обучающимися учебного материала по дисциплине. Результат зачета в огромной степени зависит от того, насколько правильно студент организовал свою самостоятельную работу в течение семестра, насколько серьезно он занимался на практическом занятии (семинаре).

Зачет проводится в форме тестирования. Тестирование проводится в компьютерных классах с помощью автоматизированной программы СДО «Прометей».

**Лист актуализации оценочных материалов дисциплины
«Судебная медицина»**

Оценочные материалы пересмотрены,
обсуждены и одобрены на заседании кафедры

Протокол от 30 мая 2020г. №10

Зав. кафедрой



Алиев Х.О.

Оценочные материалы пересмотрены,
обсуждены и одобрены на заседании кафедры

Зав. кафедрой