

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение выс-
шего образования**
**«Национальный исследовательский Нижегородский государственный универ-
ситет им. Н.И. Лобачевского»**

Юридический факультет
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением президиума Ученого совета ННГУ
протокол от
«14» декабря 2021 г. № 4

Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования
специалитет

(бакалавриат / магистратура / специалитет)

Направление подготовки / специальность
40.05.03 «Судебная экспертиза»

(указывается код и наименование направления подготовки / специальности)

Направленность образовательной программы

*Криминалистические экспертизы; Экономические экспертизы; Речеведческие
экспертизы*

(указывается профиль / магистерская программа / специализация)

Квалификация (степень)

судебный эксперт

(бакалавр / магистр / специалист)

Форма обучения

очная

(очная / очно-заочная / заочная)

Нижегород
2022 год

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОП

Данная учебная дисциплина относится к обязательным дисциплинам Блок 1 «Дисциплины (модули)» - Б1.В. 08.

Дисциплина обязательна для освоения в 10 семестре.

№ варианта	Место дисциплины в учебном плане образовательной программы	Стандартный текст для автоматического заполнения в конструкторе РПД
1	Блок 1. Дисциплины (модули) Обязательная часть	Дисциплина Б1.В. 08 относится к обязательной части ООП специальности 40.05.03 Судебная экспертиза

Цели освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Судебная медицина» является повышение уровня подготовки специалиста, поскольку получаемые знания и умения необходимы для профессиональной деятельности, представляющей собой предупреждение, пресечение, выявление, раскрытие и расследование преступления.

Целями освоения дисциплины «Судебная медицина» являются системное изучение области знаний, составляющих судебную медицину, в частности, основных понятиях, предмете и системе судебной медицины; о правовой регламентации использования судебно-медицинских знаний в уголовном и гражданском судопроизводстве; а так же практику применения этих специальных знаний; возможностей, средств и задач, решаемых судебным медиком при производстве следственных действий (осмотре трупа, следственном эксперименте и других) и производстве экспертных исследований; критериев оценки заключений эксперта и способов использования результатов, приводимых в заключениях специалиста и эксперта в уголовно-процессуальном доказывании.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Материал дисциплины, наряду с другими дисциплинами, участвует в формировании следующих компетенций:

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции* (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине**	
ПК-3.КЭ. Способен выполнять криминалистические судебные экспертизы в рамках гражданского, арбитражного, адми-	ПК-3.1.КЭ Выполняет судебные экспертизы, применяет научно обоснованные методики и технические средства в исследова-	<u>Знать:</u> -организацию и методики производства судебных экспертиз в гражданском, арбитражном, административном и уголовном судопроизводстве;	- тестирование; - индивидуальное собеседование, - письменные ответы на вопросы - практические

<p>нистративного и уголовного судопроизводства, производства по делам об административных</p>	<p>нии и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства</p>	<p>-научно-обоснованные методики и технические средства, используемые в исследовании и установлении фактов на различных этапах судопроизводства.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применять методики производства судебных экспертиз в гражданском, арбитражном, административном и уголовном судопроизводстве ; - применять научно-обоснованные методики и технические средства, используемые в исследовании и установлении фактов на различных этапах судопроизводства. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения методик производства судебных экспертиз в гражданском, арбитражном, административном и уголовном судопроизводстве; - навыками применения научно-обоснованных методик и технических средств, используемых в исследовании и установлении фактов на различных этапах судопроизводства 	<p>контрольные задания (ПКЗ),</p> <ul style="list-style-type: none"> - рефераты, - <u>проведение деловой игры</u>
	<p>ПККЭ-3.2.КЭ Проводит анализ методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>методическое и технологическое обеспечение экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз;</u> - <u>организацию и методы работы по обеспечению контроля качества итоговых заключений эксперта (специалиста).</u> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>применять средства методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз;</u> - <u>применять методы организации работы по обеспечению контроля качества итоговых заключений эксперта (специалиста).</u> <p><u>Владеть:</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>тестирование;</u> - <u>индивидуальное собеседование.</u> - <u>письменные ответы на вопросы</u> - <u>практические контрольные задания (ПКЗ).</u> - <u>рефераты,</u> - <u>проведение деловой игры</u>

		<ul style="list-style-type: none"> - <u>навыками применения средств методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз;</u> - <u>навыками организации работы по обеспечению контроля качества итоговых заключений эксперта (специалиста).</u> 	
ПК-6. Способен правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в процессуальной и служебной документации	ПК-6.1. Формирует отчеты своего участия в процессуальных и не процессуальных действиях	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок формирования отчетов о своем участии в процессуальных и не процессуальных действиях. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать отчеты о своем участии в процессуальных и не процессуальных действиях. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками формирования отчетов о своем участии в процессуальных и не процессуальных действиях. 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>тестирование;</u> - <u>индивидуальное собеседование;</u> - <u>письменные ответы на вопросы</u> - <u>практические контрольные задания (ПКЗ);</u> - <u>рефераты;</u> - <u>проведение деловой игры</u>
	ПК-6.2. Проводит анализ и обобщение результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов, подготавливает методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики анализа и обобщения результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов; - правила подготовки методических рекомендаций по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и обобщать результаты применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъя- 	<ul style="list-style-type: none"> - тестирование; - индивидуальное собеседование; - письменные ответы на вопросы - практические контрольные задания (ПКЗ); - рефераты; - <u>проведение деловой игры</u>

		<p>тия объектов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготавливать методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа и обобщения результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов; - навыками подготовки методических рекомендаций по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов. 	
ПК-7. Способен консультировать субъектов правоприменительной деятельности по вопросам назначения и производства судебных экспертиз и исследований	ПК 7.1. Принимает участие в консультациях по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - формы и методы использования специальных знаний с целью консультирования при назначении и производстве первичных судебных экспертиз <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультирования по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз. 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>тестирование;</u> - <u>индивидуальное собеседование;</u> - <u>письменные ответы на вопросы</u> - <u>практические контрольные задания (ПКЗ).</u> - <u>рефераты.</u> - <u>проведение деловой игры</u>
	ПК-7.2. Принимает участие в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные требования к участию в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать участников судопроизводства по вопросам назначения и производства до- 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>тестирование;</u> - <u>индивидуальное собеседование;</u> - <u>письменные ответы на вопросы</u> - <u>практические контрольные задания (ПКЗ).</u> - <u>рефераты.</u> - <u>проведение деловой игры</u>

		<p>полнительных и повторных экспертиз.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультирования участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз 	
	<p>ПК-7.3. Принимает участие в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные требования к участию в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками консультирования участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз. 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>тестирование;</u> - <u>индивидуальное собеседование;</u> - <u>письменные ответы на вопросы</u> - <u>практические контрольные задания (ПКЗ);</u> - <u>рефераты;</u> - <u>проведение деловой игры</u>

3. Структура и содержание дисциплины «Судебная медицина»

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоемкость	__3__ ЗЕТ
Часов по учебному плану	108
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	32
- занятия лекционного типа	10
- занятия семинарского типа	20
(практические занятия / лабораторные работы)	
самостоятельная работа	40
КСР	36
Промежуточная аттестация – экзамен/зачет	экзамен

[illegible]

Практические занятия организуются посредством выполнения отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной экспертной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает следующие формы выполнения проекта в виде использования методов дифференциальной диагностики причин смерти и применения для этого программы «ФОРВЕР». Дифференциальная диагностика выступает основой решения прикладных задач, которые ставятся во время проведения деловой игры при использовании судебно-медицинских знаний в ходе производства следственных действий и производства экспертизы.

Рассматриваются типовые ситуации, в которых назначаются судебно-медицинские экспертизы. На практических занятиях осуществляется анализ сведений, предоставляемых эксперту, и оформляются экспертные заключения.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП, предусмотренных следующим компетенциями:

- ПК-3.1. КЭ Выполнение судебных экспертиз, применение научно-обоснованные методик и технических средств в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства;

- ПККЭ-3.2. КЭ Проведение анализа методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз.

- ПК-6; Правильностью и полнотой отражения результатов профессиональной деятельности в процессуальной и служебной документации. ПК-6.1. Формированием отчетов своего участия в процессуальных, ПК-6.2. Проведения анализа и обобщения результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов, подготавливает методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов.

- ПК-7. Консультирования субъектов правоприменительной деятельности по вопросам назначения и производства судебных экспертиз и исследований. ПК 7.1. Участия в консультациях по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз. ПК-7.2. Участия в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз. ПК-7.3. Участия в консультировании участников

судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз.

Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические основы судебной медицины.

Тема 1.1. Содержание курса судебной медицины и особенности его построения для студентов юридических факультетов.

1. Введение в судебную медицину и судебно-медицинскую экспертизу. Цель и задачи курса. Отличие от курсов судебной медицины, излагаемых в медицинских вузах. Прикладное значение судебно-медицинских знаний в уголовном судопроизводстве. Система криминалистических и экспертных задач, разрешаемых с помощью использования судебно-медицинских знаний.

Тема 1.2. Общебиологические и медицинские концепции в судебной медицине и их криминалистическое и судебно-экспертное значение.

Объект и предмет судебной медицины, система методов исследования в судебной медицине. Теоретические основы современной медицины и система научных понятий судебной медицины. Системный подход в судебной медицине: модели гомеостаза, контур с обратной связью. Содержание базовых судебно-медицинских понятий: гомеостаз внутренней среды организма, процессы переживания тканей и клеток, прижизненные и посмертные реакции (основные понятия судебно-медицинской танатологии), нозологический диагноз, медицинские критерии оценки степени тяжести вреда здоровью, понятие состояния, угрожающего смертью, основная и непосредственная причины наступления смерти.

Тема 1.3. Информационные технологии, обеспечивающие эффективное использование судебно-медицинских знаний.

Понятие криминалистических технологий, основанных на современных информационных системах. Повышение информативности следственных действий (осмотра трупа и места его обнаружения; следственного эксперимента, проводимого с участием судебно-медицинского эксперта) достигаемое с помощью использования телекоммуникационных технологий, баз знаний, визуальной реконструкции механизма преступления, математического моделирования посмертных процессов при определении давности смерти, пересмотра криминалистических и экспертных версий (в том числе, о причине смерти) с помощью математического аппарата теории вероятностей (теорема Байеса). Использование методов дифференциальной диагностики в судебной медицине. Компьютерная программа «ФОРВЕР», обеспечивающая автоматизацию дифференциальной диагностики, включая постановку задачи, разметку текста протокола осмотра трупа и экспертного заключения в виде диагностических признаков, принятие решения в условиях неопределённости.

Раздел 2. Использование судебно-медицинских знаний в раскрытии и расследовании преступлений.

Тема 2.1. Использование достижений судебной медицины для решения тактико-криминалистических задач (самостоятельно следователем при производстве следственных действий и в форме привлечения специалиста).

Процессуальные основы деятельности специалиста. Следственные задачи и обусловленная ими организация деятельности специалиста - судебного медика при расследовании преступлений против жизни и здоровья. Особенности планирования и тактико-криминалистические особенности производства следственных действий

с участием специалиста по судебной медицине: освидетельствования, следственного эксперимента, получения образцов для сравнительного исследования.

Тема 2.2. Производство отдельных следственных действий, требующих использования судебно-медицинских знаний.

- Тактика следственного осмотра. Система следственных и экспертных версий. Следственная ситуация. Версии специалиста и эксперта как средство обнаружения фактических данных, обеспечивающих полноту и всесторонность расследования и исследования фактической стороны преступления.

- Организационные принципы взаимодействия следователя и специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения. Участие специалиста в построении криминалистической модели механизма преступления и формировании системы следственных версий при производстве осмотра трупа.

- Методы и средства исследования ранних трупных явлений как основы судебно-экспертного решения задач по определению давности смерти и нозологической причины смерти, а также давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений.

- Освидетельствование, проведенное с участием судебно-медицинского эксперта. Эксгумация.

Раздел 3. Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании причинения вреда здоровью человека, убийств, изнасилований, ятрогений.

1. Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании причинения вреда здоровью человека, убийств, изнасилований,

2. Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании ятрогений (нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками).

Раздел 4. Использование судебно-медицинских знаний в форме назначения и производства судебно-медицинских экспертиз.

Тема 4.1. Судебно- экспертиза живых лиц.

1. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». Критерии необходимости использования специальных знаний в форме экспертизы. Структура и содержание постановления о назначении экспертизы. Понятие частного предмета экспертизы по Т.В. Сахновой. Структура Бюро СМЭ, задачи и организация работы отделений.

2. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Реконструкция обстоятельств, приведших к причинению вреда здоровью. Значение судебно-медицинской реконструкции в создании модели преступной деятельности.

3. Судебно-медицинская экспертиза степени вреда здоровью. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда причиненного здоровью человека. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Оценка состояния здоровья потерпевшего и влияния медицинских мероприятий на исход травматической болезни и степени тяжести причиненных повреждений.

Тема 4.2. Судебно-медицинская экспертиза трупов.

1. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание и процессуальный порядок назначения и производства. Учение об умирании. Механизмы танатогенеза при различных нозологических причинах смерти. Смерть и посмертные явления и методы их изучения при секционном исследовании трупа. Задачи, решаемые судебно-медицинской гистологией, биологией и химией.

2. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от механической травмы. Механизм причинения и диагностика огнестрельных, колото-резанных, тупых травм. Механизм причинения и диагностика травм, полученных при ДТП. Кибернетическая модель саморегуляции отдельных систем организма как основа реконструкции механизма причинения смертельных механических повреждений при квалификации по статьям 105 и 111 ч. 4. УК РФ. Патогенетические (общепатологические процессы) и танатогенетические закономерности реакций саморегулирующихся систем организма на механическое повреждение при определении причины смерти, качества оказания медицинской помощи и ее влияния на исход травмы.

3. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от асфиксии. Алгоритмы в экспертной деятельности и их значение при установлении смерти от механической асфиксии. Средства автоматизации экспертных исследований. Интеллектуальные экспертные системы в судебной медицине.

4. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от отравлений и переохлаждения. Задачи, решаемые судебно-гистологическими, судебно-биологическими, судебно-химическими методами, при диагностике отравлений и переохлаждения. Особенности оценки результатов указанных исследований с учетом различия уровней организма: тканевого уровня повреждения и организменного уровня танатогенеза.

Тема 4.3. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных дел

1. Исследование объектов биологического происхождения: кровь, слюна, сперма, волосы и иных тканей человека.

2. Расследование ятрогений (нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками). Понятие профессионального риска. Возможности и необходимость статистической оценки риска медицинских мероприятий, как основы прогноза исхода медицинского вмешательства, показаний и противопоказаний для выбора медицинских диагностических и лечебных средств, своевременности и адекватности лечебных мероприятий. Моделирование ситуации принятия решения в условиях обоснованного риска как средство установления риска и правомерности пределов рискованных действий. Уголовно-правовая оценка обоснованного риска в качестве фактических обстоятельств, при квалификации преступлений, совершаемых медицинскими работниками.

3. Причины возникновения врачебных и экспертных ошибок. Ошибки лечения и диагностики при оказании медицинской помощи на всех этапах ее оказания. Оценка качества оказания медицинской помощи. Статистические методы учета врачебных ошибок. Методы прогнозирования в медицине. Прогноз развития заболевания. Вероятностные методы оценки степени тяжести состояния пациента (на примере черепно-мозговой травмы). Медицинские показания для проведения диагностических и лечебных мероприятий.

4. Экспертные ошибки: их причины, природа и способы обнаружения.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.

4.1. Используемые образовательные технологии.

Материал дисциплины «Судебная медицина» изучается на лекциях и практических занятиях. Используется криминалистический полигон, как средство организации деловой игры, для производства следственных действий с участием судебно-медицинского эксперта.

Для углубленного изучения материала студентам предоставляются учебно-методические комплексы, как по всему объему изучаемой дисциплины, учебная, учебно-методическая литература.

Планы семинарских и практических занятий содержат задания, представляющие собой ситуационные задачи. Решение задач требует выдвижения следственных и экспертных версий и проверки их с помощью криминалистически значимых признаков, анализ которых ведется методом дифференциальной диагностики. При осуществлении аудиторных занятий предусматривается выполнение рефератов, позволяющих углубить знания студентов о отдельным вопросам.

Применяются компьютерные программы, позволяющие выдвигать версии (например, система «ФОРВЕР» - формирование следственных версий, авторская разработка, лицензия имеется), и алгоритмы использования субъективных вероятностей при оценке правдоподобности следственных и экспертных версий по времени смерти, прижизненности повреждений, основной и непосредственной причине смерти.

Для углубленного изучения материала студентам предоставляются учебно-методические (электронные) комплексы, как по всему объему изучаемой дисциплины, так и по отдельным ее темам (например, «Секционное исследование трупа»), учебная, учебно-методическая литература, в том числе, альбомы схем.

Планы семинарских и практических занятий содержат задания, представляющие собой ситуационные задачи. Решение задач требует выдвижения следственных и экспертных версий и проверки их с помощью криминалистически значимых и судебно-медицинских диагностических признаков. Решение задач требует анализа приказа 194н, в котором указаны медицинские критерии вреда, причиненного здоровью человека.

Для теоретического обучения используются лекции, на которых рассматриваются проблемные ситуации, применяются информационно-коммуникативные технологии в виде презентаций, демонстрации учебных фильмов. Семинары и практические занятия, на которых для создания практических навыков используется криминалистический полигон, моделирование ситуаций осмотра трупа на манекене, обучающие компьютерные программы. Для самоподготовки используется кейсовая технология. В качестве учебного материала используются обвинительные заключения по реальным уголовным делам.

Вопросы для семинарских занятий, задания для решения практических задач и задания по производству учебных экспертиз приводятся в Фонде оценочных средств, а также размещены на портале электронного обучения ННГУ в электронном учебном комплексе по данной дисциплине.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведены в п. 5.2.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используется электронный курс «Судебная медицина», созданный в системе электронного обучения ННГУ - <https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=2867>

4.2. Организация самостоятельной работы обучающихся

К самостоятельной работе студента относится деятельность, которую он осуществляет без участия преподавателя, но по его заданию, под его руководством и наблюдением.

Самостоятельная работа проводится с целью углубления и расширения теоретических знаний, систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений, формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу, развития познавательных способностей и активности (творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности), формирования самостоятельного мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации.

К видам самостоятельной работы студента относится аудиторная и внеаудиторная работа. Аудиторная работа выполняется на учебных занятиях по заданию и под руководством преподавателя. Внеаудиторная работа выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Аудиторная самостоятельная работа студента возможна при использовании активных и интерактивных форм занятий. Традиционная пассивная форма предполагает простые ответы студентов на поставленные вопросы и исключает самостоятельную работу, студент просто воспроизводит знания, которые он получил либо от преподавателя в результате пассивного восприятия, либо в результате внеаудиторной самостоятельной работы.

Активность обучения достигается участием студентов в дискуссиях по вопросам изменения законодательной регламентации назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, проведения деловой игры по ролям, которые демонстрируют взаимодействия лица, назначающего экспертизу и оценивающего ее результаты, и судебно-медицинского эксперта, а так же дискуссионного обсуждения на занятиях ранее подготовленных сообщений, докладов, рефератов, презентаций.

Формы и виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся:

- чтение основной и дополнительной литературы, изучение информации, полученной в системе Интернет;
- конспектирование источников;
- подготовка сообщений, докладов, рефератов, презентаций;
- выполнение творческих работ, учебных проектов, учебно-исследовательских работ;
- самостоятельное выполнение практических заданий репродуктивного типа (ответы на вопросы, тесты и т.д.);
- подготовка к промежуточной аттестации, в том числе путём самостоятельного выполнения практических заданий репродуктивного типа.

Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся по содержанию может быть разделена на нижеследующие блоки.

Изучение понятийного аппарата дисциплины

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут различные энциклопедии, словари, справочники и другие материалы, указанные в списке литературы.

Изучение тем самостоятельной подготовки по учебно-тематическому плану

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. Такой подход вырабатывает у студентов инициативу, стремление к увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ, раскрытия сущности основных категорий судебной медицины, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

Работа над основной и дополнительной литературой

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к нормативно-правовым актам, научным монографиям и материалам периодических изданий. Конспектирование – одна из основных форм самостоятельного труда, требующая от студента активно работать с учебной литературой и не ограничиваться конспектом лекций.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. При этом если уже на первых курсах обучения студент определяет для себя наиболее интересные сферы для изучения, то подобная работа будет весьма продуктивной с точки зрения формирования библиографии для последующего написания дипломного проекта на выпускном курсе.

Самоподготовка к практическим занятиям

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами..

На семинарских занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного семинарского занятия;
- 6) подготовить краткое выступление по каждому из вынесенных на семинарское занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде Power Point, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории к результатам научной работы студента.

Самостоятельная работа студента при подготовке к экзамену.

Контроль выступает формой обратной связи и предусматривает оценку успеваемости студентов и разработку мер по дальнейшему повышению качества подготовки современных менеджеров.

Итоговой формой контроля успеваемости студентов по учебной дисциплине «Судебная медицина» является экзамен.

Бесспорным фактором успешного завершения очередной дисциплины является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода изучения

дисциплины (семестра). В этом случае подготовка к экзамену будет являться концентрированной систематизацией всех полученных знаний по данной дисциплине.

В начале семестра рекомендуется внимательно изучить перечень вопросов к экзамену по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения программу, другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом существа того или иного вопроса за счет:

- а) уточняющих вопросов преподавателю;
- б) подготовки рефератов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

Кроме того, наличие перечня вопросов в период обучения позволит выбрать из предложенных преподавателем учебников наиболее оптимальный для каждого студента, с точки зрения его индивидуального восприятия материала, уровня сложности и стилистики изложения.

После изучения соответствующей тематики рекомендуется проверить наличие и формулировки вопроса по этой теме в перечне вопросов к экзамену, а также попытаться изложить ответ на этот вопрос. Если возникают сложности при раскрытии материала, следует вновь обратиться к лекционному материалу, материалам практических занятий, уточнить терминологический аппарат темы, а также проконсультироваться с преподавателем.

Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используется электронный курс «Судебная медицина» <https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=2867>, созданный в системе электронного обучения ННГУ - <https://e-learning.unn.ru/>.

Для текущего контроля можно использовать написание студентом реферата.

Структурно реферат состоит из титульного листа, введения, основной части и заключения. Титульный лист должен содержать чёткое определение темы и указание на автора. В введении кратко обосновывается выбор темы, автор должен кратко выразить собственное понимание проблемы. Основная часть содержит теоретические основы выбранной темы и её изложение. Основная часть обычно делится на параграфы, разделы, пункты. Заключение должно содержать общие выводы по работе, отношение автора к проблеме.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю),

включающий:

5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень	Шкала оценивания сформированности компетенций
---------	---

сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений . Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи . Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой

зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

Вопросы к экзамену

1.	Важнейшие закономерности и понятия судебной медицины, раскрывающиеся в истории возникновения и развития судебно-медицинских знаний: в древнем мире, в средние века, отечественной судебной медицины в период XX века. Выдающиеся ученые каждого периода.	ПК-3.КЭ;
2.	Правовые причины возникновения потребности использования в медицинских знаниях в уголовном и гражданском процессе.	ПК-6;
3.	Процессуальные основы использования специальных знаний в уголовном судопроизводстве.	ПК-7
4.	Содержание и назначение Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» от 31 мая 2001 года и Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 161 от 24.04. 2003 «Об утверждении Инструкции по организации и производству экспертных исследований в бюро судебно-медицинской экспертизы».	ПК-3.КЭ;
5.	Каковы процессуальный статус, права и обязанности специалиста и эксперта.	ПК-6;
6.	Расскажите современные научные концепции, составляющие теоретическую базу судебной медицины.	ПК-7
7.	Раскройте систему современных научных понятий медицины и	ПК-3.КЭ;

	укажите ее прикладное значение.	
8.	Что такое гомеостаз. Рассмотрите кибернетическую модель саморегуляции отдельных систем организма.	ПК-6;
9.	Объясните необходимость рассматривать срыв гомеостаза саморегулирующихся жизненно важных систем при внешнем повреждении как основу квалификации по ст. 105 и ст. 111 ч. 4 УК РФ.	ПК-7
10.	Раскройте понятие патогенеза и танатогенеза.	ПК-3.КЭ;
11.	Объясните основные методы моделирования пато- и танатогенеза на основе общепатологических и компенсаторно-приспособительных процессов при различных повреждающих воздействиях внешних факторов.	ПК-6;
12.	Что такое процессы переживания тканей и клеток.	ПК-7
13.	Почему прижизненные и посмертные реакции берутся за основу определения давности, прижизненности и последовательности причинения повреждений.	ПК-3.КЭ;
14.	Что такое основная и непосредственная причины смерти, в чем выражается их судебно-медицинское значение.	ПК-6;
15.	Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным явлениям.	ПК-7
16.	Методы регистрации ранних и поздних посмертных явлений.	ПК-3.КЭ;
17.	Методика математического моделирования посмертного охлаждения с целью определения давности наступления смерти.	ПК-6;
18.	Юридическое значение и медицинская основа медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.	ПК-7
19.	Классификация видов смерти, внешние и внутренние причины ее наступления.	ПК-3.КЭ;
20.	Судебно-медицинское значение фоновой патологии и связь ее с причиной смерти.	ПК-6;
21.	Чем вызвана необходимость оценки влияния медицинской помощи на исход повреждения при определении тяжести причинения вреда здоровью.	ПК-7
22.	Рассмотрите проблемные вопросы уголовно-правовой квалификации преступлений против жизни и здоровья и судебно-медицинское обеспечения их разрешения.	ПК-3.КЭ;
23.	Представьте методы диагностического исследования и моделирование принятия решений при диагностическом процессе в медицине и в судебно-медицинской экспертизе.	ПК-6;
24.	Изложите частную криминалистическую методику расследования ятрогений.	ПК-7
25.	Различие и последовательность патологоанатомической и судебно-медицинской оценки качества оказания медицинской помощи.	ПК-3.КЭ;
26.	Раскройте понятие врачебной ошибки. Укажите причины их возникновения.	ПК-6;
27.	Изложите статистические методы учета врачебных ошибок.	ПК-7
28.	Уголовно-правовое понятие риска и его экспертное исследование фактической стороны принятия решений в условиях риска	ПК-3.КЭ;

	при исследовании качества оказания медицинской помощи.	
29.	Методы прогнозирования в медицине и судебной медицине. Прогноз развития заболевания у пациента, прогнозирование причин и механизмов танатогенеза.	ПК-6;
30.	Экспертные ошибки.	ПК-7
31.	Вероятностные методы оценки степени тяжести состояния пациента (на примере черепно-мозговой травмы).	ПК-3.КЭ;
32.	Медицинские показания для проведения диагностических и лечебных мероприятий.	ПК-6;
33.	Медицинская и судебно-медицинская документация.	ПК-7
34.	Правила заполнения медицинских документов.	ПК-3.КЭ;
35.	Значение медицинских документов как источника доказательств в уголовном процессе.	ПК-6;
36.	Научные направления в судебной медицине. Ведущие ученые России и отечественные школы судебных медиков.	ПК-7
37.	Компьютерные технологии в судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе.	ПК-3.КЭ;
38.	Структура Бюро СМЭ, организация работы отделений.	ПК-6;
39.	Экспертиза живых лиц.	ПК-7
40.	Критерии оценки тяжести телесных повреждений.	ПК-3.КЭ;
41.	Судебно-медицинские критерии установления давности, прижизненности и посмертности повреждений.	ПК-6;
42.	Идентификационные и диагностические исследования в судебной медицине.	ПК-7
43.	Судебно-медицинская гистология.	ПК-3.КЭ;
44.	Экспертиза качества оказания медицинской помощи (по так называемым «врачебным» делам).	ПК-6;
45.	Организация работы специалиста при производстве осмотра трупа на месте его обнаружения.	ПК-7
46.	Производство эксгумации.	ПК-3.КЭ;
47.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при дорожно-транспортных происшествиях.	ПК-6;
48.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при отравлениях	ПК-7
49.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической асфиксии.	ПК-3.КЭ;
50.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической травме.	ПК-6;
51.	Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при переохлаждении. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта	ПК-7

5.2.2. Типовые тестовые задания для оценки сформированности компетенции

Тестовые задания для оценки компетенции «ПК-3.1.КЭ Выполняет судебные экспертизы, применяет научно-обоснованные методики и технические средства в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства

1. Назначение судебно-медицинской экспертизы, согласно действующему уголовно-процессуальному законодательству, является обязательным при необходимости установления:

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

2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

- 1) постановление органов следствия;
- 2) направление лечебного учреждения;
- 3) постановление органов дознания;
- 4) предложение учреждения медицинского страхования.

3. Не являются основанием для производства судебно-медицинской экспертизы:

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

4. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

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

5. Освидетельствованию может быть подвергнут:

- 1) подозреваемый;
- 2) обвиняемый;
- 3) потерпевший;
- 4) свидетель.

6. Судебно-медицинская экспертиза может производиться:

- 1) экспертом единолично;
- 2) группой экспертов одной медицинской специальности;
- 3) группой экспертов разных медицинских специальностей;
- 4) группой экспертов, включающей как врачей, так и представителей других профессий.

7. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:

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

ПККЭ-3.2.КЭ Проводит анализ методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз

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

- 1) главный областной, краевой или республиканский судебно-медицинский эксперт;
- 2) опытные судебно-медицинские эксперты;
- 3) ведущие специалисты-клиницисты;
- 4) представители правоохранительных органов.

9. Проведение судебно-медицинской экспертизы группой экспертов (комиссионно) является обязательным при производстве:

- 1) первичной экспертизы;
- 2) повторной экспертизы;
- 3) дополнительной экспертизы;
- 4) экспертизы по так называемым «врачебным делам».

10. В компетенцию судебно-медицинской экспертной комиссии входит:

- 1) установление причины смерти;
- 2) решение вопросов о правильности диагностики и лечения больного;
- 3) определение механизма и последовательности образования повреждений;
- 4) установление вида травмирующего предмета.

11. В случае возникновения разногласий среди членов судебно-медицинской экспертной комиссии предусматривается оформление:

- 1) подписываемого всеми членами комиссии заключения с изложением всех точек зрения членов комиссии;
- 2) подписываемого всеми членами комиссии заключения, отражающего мнение большинства членов комиссии;
- 3) подписываемого всеми членами комиссии заключения только по согласованным позициям;
- 4) заключений каждым экспертом отдельно.

12. Прерогатива оценки заключения эксперта принадлежит:

- 1) прокурору;
- 2) адвокату;
- 3) следователю;
- 4) суду.

13. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеются в:

- 1) Москве и С.-Петербурге;
- 2) каждой автономной республике;

- 3) каждой области (крае);
- 4) каждом крупном районном центре.

14. В бюро судебно-медицинской экспертизы предусмотрены:

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

ПК-6. Способен правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в процессуальной и служебной документации

ПК-6.1. Формирует отчеты своего участия в процессуальных и не процессуальных действиях

15. Основными направлениями совместной работы судебно-медицинских учреждений с органами практического здравоохранения являются:

- 1) проведение клинико-анатомических конференций;
- 2) выявление острых инфекционных заболеваний;
- 3) эпидемиологический анализ травматизма, отравлений, скоропостижной смерти;
- 4) санитарно-просветительная работа.

16. К производству судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены:

- 1) хирурги;
- 2) терапевты;
- 3) акушеры-гинекологи;
- 4) педиатры.

17. К производству судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены:

- 1) патологоанатомы;
- 2) фельдшера с большим стажем работы;
- 3) хирурги;
- 4) студенты-старшекурсники.

18. Судебно-медицинский эксперт имеет право:

- 1) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы;
- 2) допрашивать подозреваемого или обвиняемого;
- 3) запрашивать дополнительные материалы по делу;
- 4) проводить следственные эксперименты.

19. В судебном следствии судебно-медицинский эксперт имеет право задавать вопросы:

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

20. Согласно действующему уголовно-процессуальному законодательству, эксперт обязан:

- 1) явиться по вызову лица, проводящего дознание или следствие, либо суда;
- 2) присутствовать на судебном заседании при рассмотрении дела, по которому он привлекался в качестве эксперта;
- 3) дать заключение по поставленным перед ним вопросам;
- 4) сохранять в тайне данные предварительного следствия или дознания.

Тестовые задания для оценки компетенции «ПК-6.2. Проводит анализ и обобщение результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов, подготавливает методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов

»

Вопрос состоит из двух утверждений, связанных союзом «ПОТОМУ ЧТО». Сначала определите, верно или неверно каждое из двух утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите, верна или нет причинно-следственная взаимосвязь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

Ответ	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
A	Верно	Верно	Верна
B	Верно	Верно	Неверна
C	Верно	Неверно	Неверна
D	Неверно	Верно	Неверна
E	Неверно	Неверно	Неверна

1. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза всегда проводится другим экспертом, ПОТОМУ ЧТО дополнительная судебно-медицинская экспертиза носит контрольный характер. ннн

2. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза всегда проводится другим экспертом, ПОТОМУ ЧТО дополнительная судебно-медицинская экспертиза назначается в случаях сомнения в правильности заключения первичной экспертизы. Ннн

ПК-7. Способен консультировать субъектов правоприменительной деятельности по вопросам назначения и производства судебных экспертиз и исследований

ПК 7.1. Принимает участие в консультациях по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз

3. К участию в повторной судебно-медицинской экспертизе привлекают тех же экспертов, которые проводили первичную экспертизу, ПОТОМУ ЧТО эксперты, проводившие первичную экспертизу, уже знакомы с материалами данного дела .НВН

4. В ходе проведения повторной судебно-медицинской экспертизы комиссия может изменить заключение первичной экспертизы, ПОТОМУ ЧТО к участию в повторной судебно-медицинской экспертизе привлекаются, как правило, более опытные специалисты. НВН

ПК-7.2. Принимает участие в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз

4. Эксперт, входящий в состав судебно-медицинской комиссии, имеет право не подписывать заключение комиссии, ПОТОМУ ЧТО эксперт, входящий в состав судебно-медицинской комиссии, в случае несогласия с выводами комиссии составляет собственное заключение. ВВВ

6. Эксперт не имеет права без соответствующего разрешения разглашать данные предварительного следствия, ПОТОМУ ЧТО разглашение лицом, предупрежденным в установленном законом порядке, данных предварительного следствия без соответствующего разрешения является уголовным преступлением. ВВВ

5.2.3. Типовые задания/задачи для оценки сформированности компетенции _____

ПК-3.1.КЭ Выполняет судебные экспертизы, применяет научно-обоснованные методики и технические средства в исследовании и установлении фактов, на различных этапах судопроизводства

Ситуационная задача № 1

Из направления следует, что со слов гр-ки А. 15-ти лет она была изнасилована неизвестным гражданином 3 августа 2007 года.

Свидетельствуемая пояснила, что менструации регулярные с 13-летнего возраста, последние прошли 2-4 августа 2007 года. Половую жизнь до 3 августа отрицает, венерические заболевания отрицает, из перенесенных заболеваний отмечает простудные. Курит, алкоголь употребляет редко.

Свидетельствуемая правильного телосложения, удовлетворительного питания. Наружные половые органы развиты правильно, волосистый покров на лобке хорошо выражен по женскому типу. Большие половые губы прикрывают малые. Слизистая преддверия влагалища бледно-розовая. Девственная плева кольцевидной формы, с двумя естественными выемками, не достигающими до основания плевы, расположенными соответственно 3 и 9 часам условного часового циферблата глубиной 0,2 см. Края выемок тонкие по цвету одинаковые с остальными участками плевы. Плева высокая, мясистая (высотой до 0,6 см). Отверстие плевы 0,8 см, при введении кончика пальца в отверстие плевы определяется кольцо сокращения. Окраска плевы равномерная бледно-розовая. Каких-либо повреждений в области наружных половых органов, заднепроходного отверстия и на других участках тела не имеется.

Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы

1. *Нарушена ли целостность девственной плевы гр-ки А. ?*
2. *Имеются ли на теле гр-ки А. телесные повреждения?*

Ситуационная задача № 12

Исследуя труп 57-летнего мужчины, обнаруженного мертвым в постели с ссадинами и кровоподтеками на плечах и предплечьях, кровоизлияниями и рваными ранами на слизистой оболочке преддверия рта на уровне зубов, установлены признаки быстрой смерти с явлениями недостатка кислорода (обильные трупные пятна фиолетовой окраски, цианоз лица, кровоизлияния в соединительнотканых оболочках век, под легочной плеврой, резкое венозное полнокровие паренхиматозных органов), признаки выраженного атеросклероза и коронаросклероза с тяжелым стенозом передней межжелудочковой артерии. Содержание алкоголя в крови 3,9‰. Других ядов не установлено. **Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы**

1. *Выскажите суждение о предполагаемой причине смерти.*

ПККЭ-3.2.КЭ Проводит анализ методического и технологического обеспечения экспертной деятельности в целях объективного и всестороннего установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, при подготовке и производстве судебных экспертиз

Ситуационная задача № 1

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна синевато-розового цвета расположены на задней и боковой поверхности тела. По всей поверхности тела отмечаются участки ознобления. Лицо синюшное. В носовых ходах, полости рта и в просвете трахеи и главных бронхов большое количество мелкопузырчатой пены белого цвета. В плевральной и брюшной полостях по 500 мл прозрачной жидкости. Легкие резко вздуты с отпечатками ребер на их поверхности, на разрезах темно-красного цвета, с поверхности разрезов стекает темная жидкая кровь и пенная жидкость. Под висцеральной плеврой легких множественные кровоизлияния светло-красного цвета диаметром до 0,8 см. В полостях сердца и просвете крупных сосудов жидкая кровь. В желудке 700 мл жидкости (воды). Внутренние органы полнокровны. При вскрытии придаточных пазух и средних ушей из полостей вытекает жидкость (вода). От органов и полостей трупа ощущается запах алкоголя. **Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы**

1. *Определите вероятную причину смерти.*

Ситуационная задача № 2

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

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

1. Выскажите обоснованное суждение о причине смерти.

ПК-6.1. Формирует отчеты своего участия в процессуальных и не процессуальных действиях

Ситуационная задача № 1

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

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

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

Продемонстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

Ситуационная задача № 2

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.

Продемонстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

ПК-6.2. Проводит анализ и обобщение результатов применения специальных знаний и научно-технических средств с использованием современных достижений, передового отечественного и зарубежного опыта в ходе обнаружения, закрепления и изъятия объектов, подготавливает методические рекомендации по вопросам эффективного использования технико-криминалистических средств и методов

Ситуационная задача № 1

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

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

Продемонстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

Ситуационная задача № 2

При судебно-медицинском исследовании трупа Т. обнаружено две огнестрельных раны головы. Первая рана локализуется в области переносицы, имеет неправильную звездчатую форму размерами 1,2х1,3 см с дефектом в центре раны диаметром 0,9 см.

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

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

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

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

Ситуационная задача № 3

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

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

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

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

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

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

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

ПК 7.1. Принимает участие в консультациях по использованию специальных знаний при назначении и производстве первичных судебных экспертиз

Ситуационная задача № 1

Со слов освидетельствуемого: был избит битой. Кратковременно терял сознание, была рвота, тошнота, головокружение, кровотечение из носа. За медицинской помощью не обращался. Жа-лобы на головную боль, головокружение. Объективно: кровоподтек на сли-

зистой оболочке верхней губы размерами 2х2 см. Направлен на консультацию к врачу-невропатологу и рентгенографию костей носа. На рентгенограмме костей носа костных изменений не выявлено.

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

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

1 Определите степень вреда, причиненного здоровью

Ситуационная задача № 2

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

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

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

Продemonстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

ПК-7.2. Принимает участие в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства дополнительных и повторных экспертиз

Ситуационная задача № 8

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

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

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

Продемонстрируйте навыки построения версий и их проверки с помощью судебно-медицинских знаний:

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

Ситуационная задача № 2

При судебно-медицинском исследовании трупа на передней поверхности груди справа в 4-ом межреберье по среднеключичной линии обнаружена горизонтальная рана линейной формы с ровными краями длиной при сведенных краях 1,7 см. Правый конец раны острый, левый П-образный. Раневой канал идет в перпендикулярном направлении и слепо заканчивается в лег-ком. Общая длина раневого канала 7 см. В правой плевральной полости содержится 2,5 литра жидкой крови.

ПК-7.3. Принимает участие в консультировании участников судопроизводства по вопросам назначения и производства комиссионных и комплексных экспертиз

Ситуационная задача № 1

В своей квартире был обнаружен труп Т. (41г.) с обширным ранением в области шеи. Рядом с трупом находился нож, испачканный подсохшей кровью.

При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: на передней поверхности майки вертикальные потеки крови. Кожные покровы бледные, чистые. На шее и кистях рук следы засохшей крови. На шее трупа, в средней трети, на левой переднебоковой поверхности имеется рана, веретенообразной формы с острыми концами, расположенная ко-со сверху вниз, слева направо, длиной 8 см. Нижний край раны ровный, по верхнему краю ближе к правому концу раны имеется пять почти параллельно расположенных по-верхностных насечек длиной 0,5-1,6 сантиметра. Края раны покрыты засохшей кровью. Обна-ружено полное пересечение яремной вены и сонной артерии. Внутренние органы мало-кровны. Проба на воздушную эмболию ока-залась отрицательной. В полостях сердца и в просвете крупных кровеносных сосудов следы жидкой крови. При осмотре почек корко-вый слой бледный широкий, резко отграничен от тем-ных пирамид.

Примените соответствующую методику судебного экспертного исследование, позво-ляющую ответить на вопросы

1. Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?
2. Охарактеризуйте оружие, которым нанесены травмы.
3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждений собственной рукой.
4. Являются ли повреждения, обнаруженные у потерпевшего, прижизненными?

Ситуационная задача № 2

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: Труп мужчины пра-вильного те-лосложения. На ладонной поверхности правой кисти имеется рана веретено-образной формы с острыми концами и ровными краями. В ране видны пястные кости и пересеченные сухожилия. Кожа вокруг раны испачкана подсохшей кровью.

На передней поверхности футболки имеется вертикальное повреждение линейной формы длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижними концами. От острого конца повреждения горизонтально влево отходит дополнительный разрез длиной 5,2 см заканчивающийся острым концом. Вокруг повреждения на футболке имеются следы подсохшей крови в виде горизонтальных и вертикальных потеков.

На передней поверхности груди на левой около-грудинной линии в проекции 4-го ребра имеется рана линейной формы длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижними концами. Отступив 0,2 см от острого конца, горизонтально влево отходит дополнительный разрез длиной 5 см, заканчивающийся острым концом. Кожа вокруг раны испачкана подсохшей кровью. В мягких тканях груди на всю их толщину имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 3х7 см, расположенное горизонтально, окружающее рану и дополнительный разрез. На 4-м ребре имеется вертикальный щелевидный дефект, верхний конец которого имеет П-образную форму шириной 0,2 см. Нижний конец дефекта острый. На передней поверхности сердечной сорочки и сердца обнаружена вертикальная рана длиной 1,8 см с П-образным верхним и острым нижними концами и отходящим от нижнего конца дополнительным разрезом, заканчивающимся острым концом, имеющим длину 3 см. Рана проникает в полость сердца. В левой плевральной полости 1,5 л крови. Внутренние органы малокровны

Примените соответствующую методику судебного экспертного исследования, позволяющую ответить на вопросы

1. Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?
2. Охарактеризуйте оружие, которым нанесена травма?
3. Выскажите обоснованное суждение о возможности причинения повреждений собственной рукой потерпевшего.

5.2.4. Темы рефератов

1. Судебно-медицинская диагностика и семиотика и их прикладное значение.
2. Нозологический и синдромный диагноз в судебной медицине и их значение в судебной практике.
3. Структура судебно-медицинского диагноза и его значение в Заключение эксперта.
4. Современные научные концепции, составляющие теоретическую базу судебной медицины и система понятий, их образующих.
5. Криминалистическое и судебно-медицинское значение гомеостаза.
6. Кибернетическая модель саморегуляции отдельных систем организма.
7. Проблема квалификации по ст. 105 и ст. 111 ч. 4 УК РФ и возможности ее решения на основе понятия срыва гомеостаза саморегулирующихся жизненно важных систем при внешнем повреждении.
8. Судебно-медицинское представление о патогенезе и танатогенезе.
9. Компьютерные методы моделирования пато- и танатогенеза на основе общепатологических и компенсаторно-приспособительных процессов при различных повреждающих воздействиях внешних факторов
10. Достоинства и упущения действующих медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
11. Правовое значение экспертной ошибки.
12. Правовое понятие врачебной ошибки. Причины их возникновения.
13. Статистические методы судебно-медицинской диагностики.

14. Базы знаний по судебной медицине и использование их следственными органами.
15. Статистические методы учета врачебных ошибок
16. Экспертные системы в судебной медицине
17. Судебно-медицинские знания как основа криминалистического моделирования механизма причинения смерти.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Россинская Е. Р. Теория судебной экспертизы (Судебная экспертология): Учебник / Е.Р. Россинская, Е.И. Галяшина, А.М. Зинин; Под ред. Е.Р. Россинской - 2-е изд., перераб и доп. - М.:Юр.Норма, НИЦ ИНФРА-М, 2017.-368 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=766821>
2. Буромский И. В. Судебно-медицинская экспертиза: Термины и понятия: Словарь для юристов и судебно-мед. экспертов / И. В. Буромский, В. А. Клевно, Г. А. Пашина. - М.: Юр.Норма, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 256 с.: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=549268>
3. Моисеева Т.Ф. Естественные-научные методы судебно-экспертных исследований [Электронный ресурс] : Курс лекций / Т.Ф. Моисеева. - М.: РГУП, 2015. - 196 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=517600>

в) дополнительная литература:

1. «Конституция российской федерации» (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ). http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_15542/ // Консультант Плюс
2. «Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации» от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 19.12.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34481/ // Консультант Плюс
3. Федеральный закон от 28.12.2010 N 403-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "О Следственном комитете Российской Федерации"
4. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно- экспертной деятельности в Российской Федерации» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_31871/ // Консультант Плюс
5. Аверьянова Т. В. Судебная экспертиза: Курс общей теории: Монография/Аверьянова Т. В. - М.: Юр.Норма, НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 480 с.. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=513735>
6. Криминалистика: Учебник / Т.В. Аверьянова, Е.Р. Россинская, Р.С. Белкин,

- Ю.Г. Корухов. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ Инфра-М, 2013. - 928 с. - Электронно-библиотечная система «Знаниум» [Электронный ресурс] (znanium.com) / <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=373241>
7. Датий А. В. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с. - (Высшее образование: Бакалавриат). – <https://doi.org/10.12737/7339>
8. Клевно В. А. Экспертиза вреда здоровью. Психическое расстройство, заболевание наркоманией либо токсикоманией: Научно-практическое пособие / В.А. Клевно, А.А. Ткаченко. - М.: Норма: НИЦ Инфра-М, 2013. - 176 с <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=376833>
9. Экспертиза вреда здоровью. Утрата общей и профессиональной трудоспособности: Научно-практическое пособие / Под ред. проф. В.А. Клевно, С.Н. Пузина - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 320 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=415405>

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Лицензионное программное обеспечение:

1. ПО «Windows 7 ProSP1»
2. ПО «WindowsXPProSP3»
3. ПО «MSOfficePro 2007»
4. ПО «Office Standard 2016 МАК HYRRK-6NMM3-MG2H8-GJ7V9-8QKY2 МАК 0/50»
5. ПО «Kasperskyendpointsecurity»

Интернет-ресурсы:

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс] / Компания «КонсультантПлюс».
2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс] / Компания «Гарант»
3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» [Электронный ресурс] (znanium.com)
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] (elibrary.ru)
5. Электронная библиотека ЮРАЙТ [Электронный ресурс] (biblio-online.ru)
6. Электронно-библиотечная система Лань [Электронный ресурс] (e.lanbook.com)

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение дисциплины « » включает:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованные компьютерным р/м преподавателя, проектором, экраном, доской и доступом к сети Интернет;
- помещения для самостоятельной работы;

- библиотечный фонд, обеспечивающий доступ к необходимым базам данных; учебно-методическая документация и материалы.

Программа составлена в соответствии с требованиями /ОС ВО ННГУ 40.05.03 Судебная экспертиза, специализации Криминалистические экспертизы; Экономические экспертизы; Речеведческие экспертизы.

Автор: д.м.н., профессор В.Ю. Толстолицкий

Рецензент: профессор кафедры судебной экспертизы
профессор, д.ю.н. В. А. Тимченко.

Заведующий кафедрой: к.ю.н., доцент В.А. Юматов

Рабочая программа одобрена на заседании Учебно-методической комиссии юридического факультета от 13.12.2021 года, протокол № 4.