

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Юридический институт

УТВЕРЖДЕНО:  
Директор  
О. И. Андреева

Оценочные материалы дисциплины

**Судебная медицина и психиатрия**

по направлению подготовки

**40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности**

Направленность (профиль) подготовки/ специализация:  
**Уголовно-правовая**

Форма обучения  
**Заочная**

Квалификация  
**Юрист**

**Год приема**  
**2025**

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель ОП  
О.И. Андреева

Председатель УМК  
Н.В. Багрова

Томск – 2025

## **1. Компетенции и индикаторы их достижения, проверяемые данными оценочными материалами**

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

ОПК-8 Способен применять методы психической регуляции для оптимизации профессиональной деятельности и психического состояния, в том числе в сложных и экстремальных условиях, применять психологические методы, приемы, средства профессионального общения, предупреждать и конструктивно разрешать конфликтные ситуации в процессе профессиональной деятельности, обеспечивать решение профессиональных задач психологическими методами, средствами, приемами.

ПК-3 Способен применять при решении профессиональных задач основы медицинских и психиатрических исследований, психологические приемы и методы.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИОПК 8.1 Применяет методы психической регуляции для оптимизации профессиональной деятельности и психического состояния, в том числе в сложных и экстремальных условиях

ИОПК 8.2 Применяет психологические методы, приемы, средства профессионального общения

ИПК 3.4 Знает понятие, предмет, задачи судебной медицины и психиатрии; организационно-правовые основы судебной медицины и судебной психиатрии; основные нормативные акты, регламентирующие назначение и проведение судебной медицинской и судебной психиатрической экспертизы; основные закономерности наступления и механизмы смерти, расстройства вреда здоровья, психических расстройств

ИПК 3.5 Способен составить текст постановления (определения) о назначении судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы или мотивированного направления о проведении медицинского освидетельствования и судебно-психиатрического исследования; обосновать и правильно поставить вопросы в постановлении судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы обвиняемого, свидетеля, потерпевшего, лица отбывающего наказание; оценить и интерпретировать экспертное заключение судебных медиков и психиатров, положения и выводы, на которых они строятся; обосновать необходимость повторной судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы и оформить её назначение

## **2. Оценочные материалы текущего контроля и критерии оценивания**

Элементы текущего контроля:

- творческое задание (деловая игра, групповые дискуссии, кластер, попс-формула, синквейн);
- творческие задания (доклады);
- деловая игра;
- тест;
- практическое задание (контрольная работа)
- творческие задания (реферат/эссе).

**Оценочное средство «Групповые дискуссии, «ПОПС-формула», синквейн, аукцион знаний, кластер»  
по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:  
ИОПК-8.1., 8.2, ИПК-3.4, 3.5**

**Методика «ПОПС-формула»**

Формула ПОПС - студентам предлагается написать четыре предложения, отражающие следующие четыре момента ПОПС – формулы:

**P** – позиция **O** – объяснение (или обоснование) **P** – пример **C** – следствие (или суждение)

Первое из предложений (позиция) должно начинаться со слов: «Я считаю, что...».

Второе предложение (объяснение, обоснование своей позиции) начинается со слов: «Потому что ...».

Третье предложение (ориентированное на умение доказать правоту своей позиции на практике) начинается со слов: «Я могу это доказать это на примере ...».

Четвертое предложение (следствие, суждение, выводы) начинается со слов: «Исходя из этого, я делаю вывод о том, что...».

**Синквейн (от фр. cinquains, англ. cinquain)** – это творческая работа, которая имеет короткую форму стихотворения, состоящего из пяти нерифмованных строк.

Синквейн – это не простое стихотворение, а стихотворение, написанное по следующим правилам:

1 строка – одно существительное, выражающее главную тему синквейна.

2 строка – два прилагательных, выражающих главную мысль.

3 строка – три глагола, описывающие действия в рамках темы.

4 строка – фраза, несущая определенный смысл.

5 строка – заключение в форме существительного (ассоциация с первым словом).

### **Аукцион знаний**

Задание будет тестовое. Поднимать нужно карточки с цифрами 1, 2, 3. в зависимости от того, какой вариант ответа студент выбрал.

Предлагаются вопросы из разных тем. За правильный ответ студент будет получать банкноты (умы).

Требуется больше набрать умов.

Один учёный сказал: “Визитная карточка ума – интеллект” (В.Г. Кротов).

Необходимо проявить свои знания, находчивость, сообразительность и смекалку.

### **Кластер**

Кластер оформляется в виде грозди или модели планеты со спутниками. В центре располагается основное понятие, мысль, по сторонам обозначаются крупные смысловые единицы, соединенные с центральным понятием прямыми линиями. Это могут быть слова, словосочетания, предложения, выражающие идеи, мысли, факты, образы, ассоциации, касающиеся данной темы. И уже вокруг «спутников» центральной планеты могут находиться менее значительные смысловые единицы, более полно раскрывающие тему и расширяющие логические связи. Важно уметь конкретизировать категории, обосновывая их при помощи мнений и фактов, содержащихся в изучаемом материале.

### *Правила оформления кластера на семинаре*

В зависимости от способа организации урока, кластер может быть оформлен на доске, на отдельном листе или в тетради у каждого ученика при выполнении индивидуального задания. Составляя кластер, желательно использовать разноцветные мелки, карандаши, ручки, фломастеры. Это позволит выделить некоторые определенные моменты и нагляднее отобразить общую картину, упрощая процесс систематизации всей информации.

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

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Понятие травмы (повреждения).	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Классификации повреждений (ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, переломы, отделение частей тела, размягчение).	
3	Тупые орудия (оружия) их виды и классификация.	
	Острые орудия (оружия) их виды и классификация характеристика	

4	ран.	
5	Огнестрельные повреждения.	
6	Транспортная травма.	

**Тема. Судебно-медицинская экспертиза трупа.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Патологоанатомическое и судебно-медицинское исследование трупа.	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа.	
3	Судебно-медицинское исследование трупов новорожденных.	
4	Судебно-медицинская экспертиза эксгумированных трупов.	

**Тема. Хронические психические расстройства и их судебно-психиатрическая оценка.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Основные признаки шизофрении.	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.	
3	Эпилепсия как самостоятельное заболевание.	
4	Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.	
5	Основные признаки маниакально-депрессивного психоза.	
6	Судебно-психиатрическая оценка состояния больных, страдающих маниакально-депрессивным психозом.	

**Тема. Временные психические расстройства и их судебно-психиатрическая оценка.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Временные психические расстройства и их процессуальное значение.	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Исключительные состояния и их судебно-психиатрическая оценка.	
3	Реактивные состояния, причины и условия их возникновения.	

**Тема. Иные болезненные состояния психики.**

п/п	Вопросы	Код компетенции (части) компетенции
1	Сущность и причины психопатии.	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Формы психопатии.	
	Судебно-психиатрическая оценка психопатии.	

**Критерии оценивания:**

<b>Требования к результатам освоения дисциплины</b>	<b>Оценка или зачет</b>
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полные и точные ответы</li> <li>• Свободное владение основными терминами и понятиями курса</li> <li>• Последовательное и логичное изложение материала курса;</li> <li>• Законченные выводы и обобщения по теме вопросов;</li> <li>• Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета</li> </ul>	<i>зачтено</i>
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	<i>не зачтено</i>

**Оценочное средство «Творческие задания/доклады»**  
по дисциплине Судебная медицина и психиатрия

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.

**Групповые и/или индивидуальные творческие задания/доклады**

**Тема 1. Понятие, метод, система и задачи судебной медицины и психиатрии. Процессуальные основы и организационные формы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.**

п/п	Задания/проекты/доклады	Код компетенции (части) компетенции
1	Понятие, предмет, метод и система судебной медицины (судебной психиатрии), ее содержание и задачи в современных условиях.	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Возникновение судебной медицины (судебной психиатрии) как науки и основные этапы ее развития.	
3	Организация судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в РФ.	
4	Процессуальные основы и организационные формы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.	

**Тема 2. Учение о смерти и трупных явлениях.**

п/п	Задания/проекты/доклады	Код компетенции (части) компетенции
1	Понятие о смерти.	ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.
2	Процесс умирания.	
3	Классификация смерти.	
4	Ориентирующие признаки наступления смерти.	
5	Достоверные признаки наступления смерти.	

**Критерии оценивания:**

<b>Требования к результатам освоения дисциплины</b>	<b>Оценка или зачет</b>
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полные и точные ответы</li> <li>• Свободное владение основными терминами и понятиями</li> </ul>	<i>зачтено</i>

курса •Последовательное и логичное изложение материала курса; • Законченные выводы и обобщения по теме вопросов; • Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета	
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	<i>не зачтено</i>

**Оценочное средство «Деловая игра»**  
по дисциплине Судебная медицина и психиатрия

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.

**Деловая игра №1. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения  
(Тема 4)**

**Содержание игры**

Модератором раздаются макеты, изображающие различные места происшествий (квартира, улица, открытое пространство и т.д.) с предметами окружающей обстановки и трупом на месте его обнаружения (ненасильственная и насильственная смерть от различных причин). Студенты, по плану, изложенному в методических рекомендациях кафедры, должны произвести осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения, правильно описав обстановку на месте происшествия, позу, одежду и трупные явления на трупе, внешние морфологические признаки, позволяющие предположить ту, или иную, причину смерти человека.

*Роли:* - следователь;

- врач – специалист в области судебной медицины.

**Регламент игры**

Ознакомление участников с условиями игры: 15 мин.

Выступление каждой из сторон: 30 мин.

Обсуждение результатов: 15 мин.

Итого: 60 мин.

**Цель игры**

Усвоить процессуальную роль и действия врача-эксперта при работе его в качестве специалиста при осмотре места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Усвоить правильное описание трупных явлений в зависимости их от давности и причины смерти, научиться методике исследования ранних и поздних трупных явлений и способам определения давности наступления смерти человека. Узнать правила составления медицинской части протокола осмотра места происшествия.

**Критерии оценивания деловой игры:**

Требования к результатам освоения дисциплины	Оценка или зачет
Студент демонстрирует: • Полные и точные ответы • Свободное владение основными терминами и понятиями курса • Последовательное и логичное изложение материала курса; • Законченные выводы и обобщения по теме вопросов; • Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета	<i>зачтено</i>
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	<i>не зачтено</i>

**Оценочное средство «Тест»  
по дисциплине Судебная медицина и психиатрия**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:  
ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.**

Студент выполняет тестовые задания в определенном порядке и в установленный промежуток времени.

Названный этап представляет собой совокупность целого комплекса действий, которые можно систематизировать по следующим группам:

- 1) сосредоточение на выполнении заданий теста;
- 2) внимательное прочтение вопроса и убеждение в понимании его содержания;
- 3) выполнение сначала тех заданий, ответ на которые не вызывает сомнений, что позволяет не только придать дополнительную уверенность в успехе, но и войти в рабочий ритм;
- 4) соизмерение своих действий с количеством времени, выделенным для тестирования. Торопиться не стоит и в то же время не следует терять время на выполнение наиболее трудных заданий;
- 5) акцентирование внимания только на текущем задании, не сосредотачиваясь на промахах невыполненных заданий, поскольку окончательный результат зависит от количества правильно выполненных заданий;
- 6) использование метода исключения неправильных ответов, т. е. не сосредотачиваться на поиске правильного варианта ответа, а последовательно исключать те ответы, которые изначально являются неправильными;
- 7) проведение расчета времени тестирования таким образом, чтобы осталось время проверить окончательные варианты ответов.

**Тема 2. Учение о смерти и трупных явлениях**

Вопрос 1. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме:

1. хирурга;
2. акушера-гинеколога;
3. провизора.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 2. Назначение судебно-медицинской экспертизы является обязательным для установления:

1. причины смерти;
2. физического развития подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля;
3. возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего;

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 3. Квалифицирующим признаком тяжкого вреда здоровью является:

1. опасность вреда здоровью для жизни человека;
2. полная потеря профессиональной трудоспособности;
3. кратковременное нарушение функций органов и (или) систем продолжительностью до трех недель от момента причинения травмы до 21-го дня.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 4. Объективными признаками биологической смерти являются:

1. трупные пятна;
2. понижение температуры тела до 23 градусов;
3. отсутствие реакции зрачков на свет.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 5. К ранним трупным изменениям относятся:

1. трупное высыхание;
2. трупное окоченение;
3. суправитальные реакции.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 6. К поздним трупным изменениям относятся:

1. трупное высыхание;
2. гниение;
3. жировоск.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 7. К разрушающим поздним трупным изменениям относятся:

1. разрушение насекомыми;
2. гниение;
3. жировоск.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 8. К консервирующем поздним трупным изменениям относятся:

1. торфяное дубление;
2. гниение;
3. жировоск.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 9. Для проведения термометрии трупа датчики вводят в:

1. полость черепа;
2. брюшную полость (печень);
3. спинномозговой канал.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 10. В условиях комнатной температуры трупные пятна появляются в среднем через:

1. 30-40 минут после наступления смерти;
2. 2-4 часа после наступления смерти;
3. 7-12 часов после наступления смерти.

Вопрос 11. Признаки трупного высыхания обнаруживают на:

1. переходной кайме губ;
2. мошонке;
3. слизистой оболочке полости рта.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 12. При исследовании мумифицированных трупов можно установить все перечисленное, кроме:

1. наличие механических повреждений;
2. патологические изменения костной системы;
3. патологические изменения внутренних органов.

Вопрос 13. Трупное окоченение у лиц пожилого возраста, детей и лиц, умерших от изнуряющих болезней, развивается:

1. быстрее обычного;
2. медленнее;
3. в обычные сроки.

Вопрос 14. Слабо развитая подкожная жировая клетчатка на трупе:

1. способствует охлаждению тела;
2. не оказывает влияния на охлаждение тела;
3. задерживает охлаждение тела.

Вопрос 15. В первые часы после наступления смерти при нахождении трупа в условиях высокой (32-40 градусов по Цельсию) температуры, температура трупа:

1. остается без изменений;
2. несколько повышается;
3. снижается.

*Исключить неправильный вариант ответа.*

Вопрос 16. Идиомускулярная опухоль в скелетных мышцах трупа, находящегося в условиях комнатной температуры, вызывается в пределах:

1. до 6 часов после смерти;
2. 9-10 часов после смерти;
3. 13-18 часов после смерти.

#### **Критерии оценки:**

<b>Критерии</b>	<b>Баллы</b>
Решение тестов (определяются преподавателем) выполнено полностью, имеются замечания от 60-100%.	<i>От 8-10</i>
Решение тестов выполнено 60%	5-8
Решение тестов выполнено 45-60%	3-5
Решение тестов выполнено 30-45%	0-3

#### **Оценочное средство «Комплект заданий для контрольной работы (включая задачу)» по дисциплине Судебная медицина и психиатрия**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством: (ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.).**

Выполнение контрольной работы имеет целью углубить знания студентов по определенным разделам и темам учебной дисциплины.

Контрольная работа состоит из трех вариантов. В каждом варианте два задания.

Каждый из студентов выполняет задание варианта, определяемого по начальной букве его фамилии.

Контрольная работа выполняется студентами по одному из вариантов в письменном виде. Теоретические вопросы должны быть раскрыты, иметь ссылки на конкретные нормативные правовые акты, статьи этих актов и соответствующую научную и учебную литературу. Работа выполняется строго по вариантам.

#### **Вариант 1 (А – К)**

1. Виды экспертных исследований (по содержанию и экспертным задачам).

2. Вынести постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы по выбранной теме контрольного задания. Раздел "Установил" (обстоятельства дела) излагается по усмотрению студента. Необходимо поставить все вопросы, требующие разрешения при конкретном виде судебно-медицинской экспертизы (с учетом пределов компетенции судебно-медицинского эксперта).

## **Вариант 2 (Л – С)**

1. Виды выводов эксперта, их доказательственное значение.
2. Вынести постановление о назначении судебно-психиатрической экспертизы по выбранной теме контрольного задания. Раздел "Установил" (обстоятельства дела) излагается по усмотрению студента. Необходимо поставить все вопросы, требующие разрешения при конкретном виде пожарно-технической экспертизы (с учетом пределов компетенции пожарно-технической эксперта).

## **Вариант 3 (Т – Я)**

1. Экспертные задачи, их виды.
2. Вынести постановление о назначении комплексной экспертизы по выбранной теме контрольного задания. Раздел "Установил" (обстоятельства дела) излагается по усмотрению студента. Необходимо поставить все вопросы, требующие разрешения при конкретном виде судебно-бухгалтерской экспертизы (с учетом пределов компетенции судебного эксперта-бухгалтера).

### **Критерии оценки:**

Для контроля усвоения знаний по дисциплине учебным планом предусмотрен зачет. Оценка, полученная на экзамене, является итоговой по дисциплине и проставляется в приложении к диплому (выписке из зачетной книжки).

Оценка знаний студента на зачет носит комплексный характер, является балльной и определяется его ответом на зачете и достижениями в учебными период.

Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: - «зачтено» и «не зачтено»

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

<b>Требования к результатам освоения дисциплины</b>	<b>Оценка или зачет</b>
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"><li>• Полные и точные ответы</li><li>•Свободное владение основными терминами и понятиями курса</li><li>•Последовательное и логичное изложение материала курса;</li><li>• Законченные выводы и обобщения по теме вопросов;</li><li>• Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета</li></ul>	зачтено
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций дисциплины	не зачтено

**Зачет:** максимально 100 баллов.

46 – 100 баллов – зачтено

45 и менее баллов – не зачтено

### **Оценочное средство «Темы рефератов/эссе, курсовых работ»**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством:**  
(ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.).

*Примерные темы для написания эссе / реферата:*

1. Ранние и поздние трупные явления. Значение этого вопроса для следствия.
2. Правовое положение и организационные формы судебно-медицинской экспертизы.
3. Судебно-медицинское понятие повреждений и их классификация.
4. Повреждения от ударов о тупые предметы при падении с высоты и на плоскости.
5. Повреждения от различных видов автомобильной травмы.

6. Механизм действия острых орудий на тканях и морфологическая характеристика причиненных ими повреждений.
7. Огнестрельные повреждения.
8. Виды механической асфиксии и их морфологические признаки.
9. Судебно-медицинская классификация отравлений. Условия действия ядов на организм.
10. Объекты биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств.
11. Процессуальные и организационно-методические аспекты наружного осмотра трупа на месте его обнаружения.
12. Идентификация личности. Значение этого вопроса для следствия.
13. Правовое регулирование и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
14. Вменяемость и невменяемость в уголовном процессе.
15. Вопросы вменяемости при судебно-психиатрической экспертизе обвиняемых.
16. Оговоры и самооговоры психически больных лиц.
17. Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве. Критерии недееспособности.
18. Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние.
19. Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических расстройств. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоций, волевой деятельности.
20. Формы и течение шизофрении. Понятие о дефекте и ремиссии при шизофрении.
21. Эпилепсия как самостоятельное психическое расстройство. Изменения личности при эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.
22. Травмы мозга. Психические расстройства в остром и отдаленном периодах травм мозга.
23. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.
24. Психические расстройства при предстарческих психозах и старческом слабоумии. Судебно-психиатрическая оценка.
25. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме. Простое алкогольное и патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка. Алкогольные психозы.
26. Наркомания. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманией.
27. Токсикомания, ее судебно-психиатрическая оценка.
28. Реактивные состояния в судебно-психиатрической клинике. Формы реактивных состояний, их течение.
29. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью, влияние повышенной внушаемости и подчиняемости на противоправное поведение умственно отсталых лиц.
30. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.
31. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы обвиняемых, свидетелей и потерпевших несовершеннолетних.

#### **Критерии оценки:**

При оценке работы учитывается содержание работы, ее актуальность, степень самостоятельности, оригинальность выводов и предложений, качество используемого материала, а также уровень грамотности (общий и специальный).

Оценка «зачленено» выставляется в том случае, если:

- работа актуальна, выполнена самостоятельно, имеет творческий характер, отличается определенной новизной;

- дан обстоятельный анализ степени теоретического исследования проблемы, различных подходов к ее решению;
- проблема раскрыта глубоко и всесторонне, материал изложен логично;
- теоретические положения органично сопряжены с практикой; даны представляющие интерес практические рекомендации, вытекающие из анализа проблемы;
- в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно или в составе группы (в отдельных случаях допускается опора на вторичный анализ имеющихся данных);
- в работе проведен количественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию и иллюстрирует реальную ситуацию, приведены таблицы сравнений, графики, диаграммы, формулы, показывающие умение автора формализовать результаты исследования;
- широко представлен список использованных источников по теме работы;
- приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;
- по своему содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям.

Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, если:

- содержание работы не соответствует ее теме;
- в докладе и ответах на вопросы даны в основном неверные ответы;
- работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений.

### **3. Оценочные материалы итогового контроля (промежуточной аттестации) и критерии оценивания**

**Перечень компетенций (части компетенции), проверяемых оценочным средством: (ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.).**

Экзаменационный билет состоит 2 вопросов, проверяющих ИОПК-8.1., ИОПК-8.2, ИПК-3.4, ИПК-3.5.

Ответы на вопросы даются в развернутой форме.

1. Предмет, метод, система и задачи судебной медицины.
2. Правовое регулирование и организационные формы судебно-медицинской экспертизы.
3. Организационная структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
4. Понятие и классификации смерти.
5. Ориентирующие признаки наступления смерти. Суправитальные реакции.
6. Ранние трупные явления: трупные пятна, трупное охлаждение. Их значение для выдвижения и проверки версий.
7. Ранние трупные явления: трупное высыхание, трупное окоченение, аутолиз.
8. Поздние трупные явления. Условия, ускоряющие или замедляющие их развитие.
9. Морфологическая характеристика и судебно-медицинское значение ссадин, кровоподтеков, ран, образовавшихся от воздействия твердых тупых предметов.
10. Характеристика и особенности повреждений, возникших от ударов о тупые предметы при падении с высоты.
11. Особенности повреждений, возникших при различных видах автомобильной травмы.
12. Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных острыми орудиями (оружием).

13. Морфологические особенности входной и выходной огнестрельных ран, причиненных с различных расстояний при выстрелах из ручного боевого огнестрельного оружия.
14. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных младенцев.
15. Процессуальные и организационно-методические аспекты наружного осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия).
16. Поводы назначения судебно-медицинской экспертизы трупа. Основные вопросы, подлежащие разрешению при этом виде экспертизы.
17. Правила и порядок вскрытия трупа.
18. Судебно-медицинская экспертиза эксгумированных трупов.
19. Судебная психиатрия, ее цель, задачи, объект и предмет.
20. Правовое регулирование и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.
21. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
22. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебно-психиатрической экспертизы.
23. Вменяемость и невменяемость в уголовном процессе.
24. Медицинский критерий невменяемости.
25. Дееспособность и недееспособность в гражданском процессе.
26. Медицинский критерий недееспособности.
27. Формы судебно-психиатрической экспертизы (очная и заочная).
28. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
29. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
30. Эпилепсия как самостоятельное психическое расстройство.
31. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме. Простое алкогольное и патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка.
32. Наркомания. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманией.
33. Токсикомания.
34. Временные психические расстройства. Классификация и особенности.
35. Слабоумие – патология умственного развития.
36. Иные болезненные состояния психики, классификация, характеристика.
- Судебно-психиатрическая оценка.

#### **Оценка качества учебной работы студентов**

Для контроля усвоения знаний по дисциплине учебным планом предусмотрен зачет. Оценка, полученная на зачете, является итоговой по дисциплине и проставляется в приложении к диплому (выписке из зачетной книжки).

Оценка знаний студента на зачете носит комплексный характер, является балльной и определяется его ответом на зачете и достижениями в учебными период.

Знания, умения, навыки студента на зачете оцениваются: - «зачтено», «не зачтено».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Требования к результатам освоения дисциплины	Оценка или зачет
Студент демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полные и точные ответы</li> <li>• Свободное владение основными терминами и понятиями курса</li> <li>• Последовательное и логичное изложение материала курса;</li> <li>• Законченные выводы и обобщения по теме вопросов;</li> <li>• Исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче зачета</li> </ul>	зачтено
Студент демонстрирует менее половины заявленных компетенций	не зачтено

дисциплины	
------------	--

#### **4. Оценочные материалы для проверки остаточных знаний (сформированности компетенций)**

Оценочные материалы для проверки остаточных знаний могут быть использованы экспертом Рособрнадзора при проведении проверки диагностической работы по оценки уровня форсированности компетенций обучающихся (при контрольно-надзорной проверке). Вопросы данного раздела показывают вклад дисциплины в образовательный результат образовательной программы. Объем заданий в данном разделе зависит как от количества формируемых индикаторов достижения компетенций, так и от объема дисциплины по учебному плану.

#### **Информация о разработчиках**

Мазур Екатерина Сергеевна, д.м.н., профессор кафедры криминалистики ЮИ ТГУ.