

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН
МЕЖГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ»

ЮРИДИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра Уголовного процесса и криминалистики

«23» 06 «Утверждаю» 2025 г.
И.О. зав. кафедрой уголовного процесса и криминалистики
к. ю. н, ст. преподаватель Назарзода Р.Г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По учебной дисциплине «Судебная медицина»
направление подготовки – 40.03.01 Юриспруденция
Форма подготовки – очная
Уровень подготовки – бакалавриат
Профиль – «Уголовное судопроизводство и основы прокурорской деятельности»

ДУШАНБЕ - 2025

ДУШАНБЕ - 2025

**ПАСПОРТ
ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
по дисциплине (модулю) «Судебная медицина»

№ п/п	Контролируемые разделы, темы, модули ¹	Формируемые компетенции	Оценочные средства		
			Количество тестовых заданий	Другие оценочные средства	
				Вид	Количество
1	+	ПК-5, ПК-10	10	Комплект тематик Комплект тематик для дискуссии	1 1
2	Судебно-медицинская экспертиза: правовые и организационные основы	ПК-5, ПК-10	20	Комплект тематик Комплект тематик для дискуссии	1 1
3	Процессуальный порядок подготовки к назначению судебно- медицинской экспертизы	ПК-5, ПК-10	20	Комплект тематик Комплект типовых задач	1 1
4	Процессуальный порядок назначения и проведения судебно- медицинской экспертизы	ПК-5, ПК-10	20	Комплект тематик Комплект тематик для дискуссии	1 1
5	Судебно-медицинская травматология	ПК-5, ПК-10	20	Комплект тематик Комплект типовых задач	1 1
6	Судебно-медицинская танатология и токсикология	ПК-5, ПК-10	10	Комплект тематик Комплект тематик для дискуссии	1 1
7	Судебно-медицинская экспертиза трупа	ПК-5, ПК-10	10	Комплект тематик Комплект типовых задач	1 1
8	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	ПК-5, ПК-10	20	Комплект тематик Комплект тематик для дискуссии	1 1
9	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	ПК-5, ПК-10	20	Комплект тематик Комплект типовых задач	1 1
Всего:			150	18	18

¹ Наименования разделов, тем, модулей соответствуют рабочей программе дисциплины.

МОУ ВО РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ

Юридический факультет
Кафедра уголовного процесса и криминалистики

Тестовые задания по дисциплине «Судебная медицина»
для направления подготовки – 40.03.01 Юриспруденция
программа подготовки «Уголовное судопроизводство и основы прокурорской деятельности»
форма обучения: очная

Билеты рассмотрены и
одобрены на заседании
кафедры «27» августа 2021 г.
протокол № 1

И.О. заведующий кафедрой _____ Назарзода Р.Г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан _____ Хамроев Ш.С.

Составитель: _____ Назарзода Р.Г.

1.

В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:

- А) По весу;
- В) По длине тела младенца;
- С) По длине правой ноги;
- Д) По отсутствию ядер окостенения;
- Е) По окружности груди и живота.

2.

Жизнеспособным считается младенец:

- А) Длиной тела 50 см.
- В) Зрелый.
- С) С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.
- Д) Достаточно развитым подкожно-жировым слоем.
- Е) Длиной пуповины 30 см.

3.

Отрицательная гидростатическая легочная проба при:

- А) Гнилостных изменениях труп.
- В) Троичном ателектазе.
- С) Родовой травме.
- Д) Утоплении в воде.
- Е) Внутриутробной инфекции.

4.

Смерть плода во время родов наступает от:

- А) Глубокой недоношенности.
- В) Аспирации околоплодных вод.
- С) Постродовой травмы.
- Д) Сдавления шеи, обвившей ее пуповиной.
- Е) Гемолитической болезни.

5.

Способами активного детоубийства являются:

- А) Сдавление шеи руками или петель.
- В) Психологическая травма.
- С) Оставление без тепла.
- Д) Нежизнеспособность.
- Е) Прикрытие носа и рта салфеткой.

6.

Легочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:

- А) Сроков внеутробной жизни.
- В) Продолжительности внутриутробной жизни.

- С) Жизнеспособности младенца.
- Д) Новорожденности младенца.
- Е) Мертворожденности младенца.

7.

Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа не обязан устанавливать:

- А) Род насильственной смерти.
- В) Категорию смерти.
- С) Вид смерти.
- Д) Причину смерти.
- Е) Механизм повреждений.

8.

Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

- А) Штраф.
- В) Общественное порицание.
- С) Меры уголовного характера.
- Д) Меры дисциплинарного характера.
- Е) Меры материального характера.

9.

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

- А) Административного характера.
- В) Уголовного характера.
- С) Штраф.
- Д) Общественное порицание.
- Е) Дисциплинарного характера.

10.

Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- А) Направления медицинского учреждения
- В) Постановления органов местного самоуправления.
- С) Сопроводительного листа «скорой помощи».
- Д) Решения суда.
- Е) Постановления следователя.

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1.	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задания
2.	Дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
3.	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Тематика эссе

КЕЙС-ЗАДАЧИ

по дисциплине «Судебная медицина»

Задача 1

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Задача 2

Из обстоятельств дела: обнаружен труп гр-н А. 25 лет в собственной квартире. На место происшествия выехала следственная группа, в состав которой входит врач судебно-медицинский эксперт. Труп находился на полу в положении лежа левом боку, в позе «эмбриона». В ходе осмотра трупа каких-либо повреждений не было обнаружено. Следователь вынес постановление на проведение судебно-медицинской экспертизы трупа. Вопросы: 1. Правомерен ли осмотр трупа на месте происшествия в присутствии врача судебно-медицинского эксперта? 2. Правомерно ли проведение судебно-медицинской экспертизы в данном случае? 3. В ходе какой стадии осмотра трупа было зафиксировано положение трупа? 4. Какой в данном случае повод для назначения судебно-медицинской экспертизы? 5. Входит ли в компетенцию врача судебно-медицинского эксперта определение категории смерти?

Задача 3

Обстоятельства дела: Из направления известно, что 14 ноября 1998 года умер в своей квартире по адресу ул. Панфиловцев 11 - 43. Каких-либо других сведений в направлении не указано. Наружное исследование: Кожные покровы его холодные, трупные пятна багрово-синюшного цвета, интенсивные, сливные, расположены на заднебоковой поверхности шеи, туловища, конечностей, за исключением лопаточной, ягодичной областей, задних поверхностей обеих голеней, при надавливании пальцем незначительно бледнеют и восстанавливают свой цвет через 20 минут.

Повреждения: В лобной области слева на 4,5 см от средней линии кровоподтек неправильной овальной формы, размерами 4х2,5 см, данный кровоподтек сливается с кровоподтеком на верхнем и нижнем веках левого глаза, размерами 5х4 см. Оба кровоподтека багрово-синего цвета, с четкими границами. Каких-либо других повреждений при наружном исследовании не обнаружено. Внутреннее исследование: В проекции кровоподтека в лобной области слева в мягких тканях - 5.3. Типовые оценочные средства стр. 11 кровоизлияние темно-красного цвета, неправильной овальной формы, размерами 3х2 см. Кости свода черепа не повреждены. Под твердой мозговой оболочкой правого полушария головного мозга обнаружено темно-красного цвета кровоизлияние, объемом 270 мл, представленное в виде незначительного количества темной жидкой крови и большого количества рыхлых свертков. После удаления данного кровоизлияния отмечается воронкообразное углубление ткани правого полушария головного мозга. Мягкая мозговая оболочка отечная, тонкая, прозрачная. Борозды и извилины головного мозга резко сглажены. Сосуды основания головного мозга тонкостенные, спавшиеся, просвет их пуст, внутренняя поверхность светло-серого цвета, с полосовидными атеросклеротическими бляшками желтого цвета. В полости левого бокового желудочка сверток крови объемом около 4 мл, правый боковой желудочек содержит незначительное количество желтоватой прозрачной

жидкости, стенки их гладкие, в дне левого бокового желудочка точечные кровоизлияния темно-красного цвета. Сосудистые сплетения багрово-синюшного цвета, отечные. В полости 3-го и 4-го желудочков следы розовой, прозрачной, жидкости, стенки их гладкие, в области дна 3-го желудочка точечные кровоизлияния темно-красного цвета. Аналогичные кровоизлияния обнаружены в теменной доле правого полушария. Ткань мозга на разрезе с четкой границей белого и серого вещества.

Вопросы:

1. Установите причину смерти?
2. Установите давность образования повреждения?
3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?
4. Какие морфологические признаки сопутствующих заболеваний обнаружены при внутреннем исследовании трупа?
5. Установите давность наступления смерти?

Задача № 4

Обстоятельства случая: труп гр-на А. обнаружен в подвальном помещении жилого дома. Рядом с трупом найдены пустая бутылка из-под водки и три флакона из-под одеколона.

При исследовании трупа в морге: повреждений и заболеваний не обнаружено. Отмечено полнокровие внутренних органов, темная жидкая кровь и свертки крови в правой половине сердца и крупных сосудах, точечные кровоизлияния под висцеральной плеврой, на слизистой оболочке желудка. В мочевом пузыре около 600мл прозрачной светло-желтой мочи.

Результаты лабораторных исследований:

При гистологическом исследовании обнаружено полнокровие всех внутренних органов, отек мозга и очаговый отек легких.

При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в концентрации: в крови – 4,8‰, в моче – 5,8‰.

Вопросы:

1. От чего наступила смерть гр-на А.?
2. Чем подтверждается Ваш вывод о причине смерти.
3. Каков механизм наступившей смерти и соответствуют ли ему изменения органов, обнаруженных при вскрытии?

Задача № 5

Обстоятельства случая: труп гр-на В. Обнаружен в салоне легкового автомобиля.

При исследовании трупа в морге отмечено необычная окраска (малиново-красная) трупных пятен, крови и внутренних органов.

Вопросы:

1. Какую причину смерти Вы заподозрили?
2. Какие исследования, и каких объектов следует произвести для подтверждения диагноза?

Задача № 6

Обстоятельства случая: в собственной квартире обнаружен труп гр-ки Е. В этой же комнате обнаружена пустая бутылка без этикетки, вблизи трупа и на одежде следы рвотных масс. На губах и подбородке трупа видны ожоги кожи и слизистой оболочки в виде линейных потеков, идущих книзу.

При исследовании трупа в морге отмечен колликативный некроз слизистых оболочек глотки, пищевода, желудка и 12-типерстной кишки, темно-бурое их окрашивание.

Вопросы:

1. Как правильно изъять и какие объекты для направления в судебно- химическую лабораторию?
2. На какую группу веществ должны исследоваться в лаборатории направленные объекты?

Задача № 7

Обстоятельства случая: гр-ка К. дома, с целью самоубийства, выпила карбофос. В тот же день в тяжелом состоянии

она доставлена в больницу, где на 4-й день наступил смертельный исход.

При вскрытии трупа обнаружено: сужение зрачков, большое количество слизи в дыхательных путях, участки спастически сокращенных отделов кишечника, явления катарального гастроэнтероколита.

При судебно-химическом исследовании крови и внутренних органов яд не обнаружен.

ВОПРОСЫ:

1. Причина смерти?
2. Чем она подтверждается?
3. В полном ли объеме произведено судебно-химическое исследование?

Задача № 8

Обстоятельства случая: гр-н Б. дома выпил какую-то жидкость, предложенную приятелем вместо алкоголя.

В больницу был доставлен в состоянии возбуждения, затем потерял сознание. После мозговых явлений наступило некоторое улучшение состояния. Однако стала нарастать картина печеночно-почечной недостаточности, и на 10-й день наступил смертельный исход.

При судебно-химическом исследовании трупа преобладали изменения в печени и почках. Эти органы были увеличены, дряблые, с участками кровоизлияний, некрозов.

При общем химическом анализе ядовитых веществ не обнаружено. Под гистологическим исследованием органов обнаружено: полнокровие внутренних органов, в печени – явления жировой дистрофии; в головном мозге – явления отека; в почках – геморрагический некронефроз, кристаллы оксалатов в просветах канальцев.

Вопросы:

1. Чем произошло отравление?
2. К какой группе веществ относится яд?

Задача № 9

Обстоятельства случая: гр-н Н. в гостях у приятеля выпил вместе с ним спирт, принесенный с работы. Сначала оба почувствовали состояние опьянения, которое быстро прошло. Затем появилась сильная головная боль, психомоторное возбуждение, тошнота, рвота, резкие боли в животе. Были доставлены в больницу, где констатировано (кроме перечисленных симптомов) расстройство зрения.

К концу 2-х суток отравление закончилось смертельным исходом. ВОПРОСЫ:

1. Какое отравление подозреваете?
2. Что ожидаете увидеть при вскрытии трупов?
3. Какой материал следует направить для исследования в судебно-химическую лабораторию?

Задача № 10

Обстоятельства случая: ребенок 6 лет, находясь в лесу вместе с родителями, съел несколько штук каких-то ягод. Через 20-30 минут ребенок пожаловался на ухудшение зрения, а родители обратили внимание на выраженное покраснение лица. Вскоре появилось психическое возбуждение, бред. При доставке в больницу нарушилось дыхание: сначала было частым, затем редким, затрудненным. Смерть наступила в течение 1 суток.

При вскрытии трупа каких-либо заметных изменений органов не обнаружено. В желудке и кишечнике обнаружены темные ягоды.

ВОПРОСЫ:

1. Какое подозревается отравление?
2. На какие виды исследования, и какие объекты направите?

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если решение задачи обосновано правовыми нормами. Студент использовал значительный объем учебной и научной литературы, текст первоисточника. Зачёт выставляется также в том случае, если задача решена полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений, и, возможно, приведшая к неверному ответу.
- оценка «не зачтено» выставляется, если решение задач выполнено неверно. Студент использовал только учебную литературу без опоры на первоисточники.

КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Где зародилась судебная медицина?
2. Как звали врача, который в 44г. до н.э. осматривал труп убитого Юлия Цезаря?
3. Сколько ран было насчитано на теле убитого Юлия Цезаря?
4. В каком документе впервые указывается, что надо привлекать «врачей и повивальных бабок в качестве сведущих в медицине лиц и об их роли в судебном процессе»?
5. Кто провел первую попытку систематизации материалов по судебно- медицинской деятельности?
6. Кого называют отцом судебной медицины?
7. Кто впервые ввел понятие «судебная медицина»?
8. Кто положил начало судебно-медицинской патологии и экспертизе вещественных доказательств, внедрив в практику микроскопическое исследование?
9. Кто внес большой вклад в диагностику огнестрельных и термических повреждений?
10. Кто впервые применил антропометрию с целью идентификации личности?
11. Кем было положено начало применению в судебной медицине и криминалистике дактилоскопии?
12. В каком древнем русском правовом сборнике впервые дана оценка телесных повреждений?
13. Кто (по уставу судебной медицины 1842г.) выполнял судебно- медицинские обязанности в уездах?
14. Кто (по уставу судебной медицины 1842г.) выполнял судебно- медицинские обязанности в город

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он полно излагает изученный материал с точки зрения правовых норм, даёт правильное определенное понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке теорий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если студент показывает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если вопросы раскрыты достаточно полно и правильно. Знание базовой терминологии и фактического правового материала курса. Имеется представление о дискуссионных проблемах тем вопросов контрольной работы.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если ответы на вопросы даны неполно. Логика ответов недостаточно хорошо выстроена. Пропущен ряд важных деталей или, напротив, в ответе затрагивались посторонние вопросы. Базовая терминология и основной фактический правовой материал не усвоены. Студент не знает до конца ни одного вопроса, путается в основных базовых понятиях, не в состоянии раскрыть содержание основных терминов.

**ПЕРЕЧЕНЬ ДИСКУССИОННЫХ ТЕМ ДЛЯ КРУГЛОГО СТОЛА
(ДИСКУССИИ, ПОЛЕМИКИ, ДИСПУТА, ДЕБАТОВ)**

по дисциплине «Судебная медицина»

1. Соотношение предпринимательской и хозяйственной деятельности.
2. Риск как признак предпринимательской деятельности.
3. Правдееспособность как условие законной предпринимательской деятельности.
4. Особенности государственной регистрации индивидуального предпринимателя в Республики Таджикистан.
5. Соотношение лицензии и разрешения.
6. Предпринимательская деятельность иностранных граждан.
7. Соотношение понятий «предприниматель» и «субъект предпринимательства».
8. Особенности предпринимательской деятельности некоммерческих организаций.
9. Отличительные особенности обществ с ограниченной ответственностью от обществ с дополнительной ответственностью.
10. Понятие и виды государственных предприятий.
11. Порядок регистрации финансово-промышленных групп.
12. Понятие ответственности за правонарушения в сфере предпринимательства.
13. Основания (условия) ответственности в предпринимательской сфере.
14. Вина как условие гражданско-правовой ответственности предпринимателя.
15. Ограничение и ужесточение ответственности предпринимателя.
16. Административная ответственность предпринимателя.
17. Пределы злоупотребления правом и последствия их превышения.
18. Понятие и значение рекламы в условиях рыночных отношений.
19. Понятие и виды ненадлежащей рекламы.
20. Скрытая реклама.
21. Особенности рекламы лекарственных средств, медицинской техники и медицинских услуг.
22. Особенности рекламы биологически активных и пищевых добавок, а также продуктов детского питания.
23. Становление и развитие законодательства о защите прав потребителей в Республики Таджикистан.
24. Срок годности и срок службы товара.
25. Право потребителей на надлежащее качество товаров, работ, услуг и безопасность товаров.
26. Общие требования, предъявляемые к предоставляемой потребителю информации.
27. Последствия продажи товаров ненадлежащего качества.
28. Порядок обмена товаров надлежащего качества.
29. Защита прав потребителей при выполнении работ и оказании услуг.
30. Свобода договора при заключении предпринимательских договоров.
31. Понятие публичного договора.
32. Виды предпринимательских договоров.
33. Особенности договора розничной купли-продажи.
34. Договор поставки и его регулирование в нормативных актах.
35. Транспортные договоры.
36. Юрисдикционная форма защиты прав предпринимателей.
37. Отличия судебной формы защиты от внесудебной формы защиты прав предпринимателей.
38. Самозащита как способ защиты прав предпринимателей.
39. Судебный порядок защиты прав предпринимателей.
40. Возмещение морального вреда.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он делает яркий и обстоятельный ответ на проблемный вопрос, опираясь на рекомендуемую преподавателем учебную и научную литературу по курсу. Студент активно участвует в полемике по другим проблемам дискуссии.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он делает качественный, но недостаточно обстоятельный ответ на проблемный вопрос, он опирается как на учебную, так и на научную литературу. Студент активно участвует в дискуссии и обсуждении других проблем.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он дает сжатый и не основанный преимущественно на литературе учебного характера ответ. В обсуждении иных вопросов в рамках дискуссии не участвует либо участвует слабо.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не отвечает либо дает крайне поверхностный ответ на вопрос из темы дискуссии, демонстрирует слабую подготовку по конкретной теме и вопросу и слабые умения к научной полемике.

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он делает яркий и обстоятельный ответ на проблемный вопрос, опираясь на рекомендуемую преподавателем учебную и научную литературу по курсу. Также оценка «зачтено» выставляется студенту, если он даёт недостаточно обстоятельный ответ на проблемный вопрос, но опирается на учебную и на научную литературу. Студент активно участвует в полемике по другим проблемам дискуссии.

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не отвечает либо дает крайне поверхностный ответ на вопрос из темы дискуссии, демонстрирует слабую подготовку по конкретной теме и вопросу и слабые умения к научной полемике.

ТЕМЫ ЭССЕ
(рефератов, докладов, сообщений)
по дисциплине «Судебная медицина»

1. История зарубежной судебной медицины.
2. Судебная медицина в России и Таджикистане с древности до начала XX века.
3. Судебная медицина после Октябрьской революции 1917 года.
4. Современное состояние судебной медицины в России, Таджикистане и зарубежных странах.
5. Понятие, предмет, система и объекты судебной медицины.
6. Методология и методы судебной медицины.
7. Содержание, общие и специальные задачи судебной медицины.
8. Государственная судебно-экспертная деятельность: понятие, задачи, основные принципы.
9. Правовые основы судебно-медицинской экспертизы.
10. Организация и структура судебно-медицинской службы в России и Таджикистане.
11. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы и его основные задачи.
12. Судебная экспертиза: понятие, цели, задачи, виды.
13. Судебно-медицинская экспертиза: понятие, предмет, цели, задачи, объекты исследования, методология и методика.
14. Виды судебно-медицинской экспертизы.
15. Субъекты судебно-медицинской экспертизы: понятие и правовой статус.
16. Специалист в области судебной медицины: понятие, правовой статус.
17. Эксперт: понятие, его права, обязанности и ответственность.
18. Руководитель государственного бюро судебно-медицинской экспертизы: понятие и правовой статус.
19. Осмотр: понятие, цели, принципы, виды, порядок проведения.
20. Осмотр места происшествия: понятие и его основные характеристики.
21. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения: понятие и основные особенности.
22. Общие правила осмотра обнаруженных на месте происшествия предметов.
23. Протокол осмотра.
24. Образцы для сравнительного исследования.
25. Процессуальный порядок назначения судебно-медицинской экспертизы.
26. Постановление, определение о назначении судебно-медицинской экспертизы.
27. Процессуальный порядок проведения судебно-медицинской экспертизы.
28. Заключение и показания судебно-медицинского эксперта.
29. Оценка заключения судебно-медицинского эксперта.
30. Освидетельствование: понятие, порядок проведения, фиксация результатов.
31. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения по делам об административных правонарушениях: понятие, порядок проведения, фиксация результатов.
32. Общие понятия о причинении вреда здоровью.
33. Виды и особенности вреда здоровью, вызванного механическим воздействием.
34. Вред здоровью, причиняемый тупыми, острыми и пилящими предметами.
35. Вред здоровью, причиняемый транспортными средствами.
36. Вред здоровью, причиняемый огнестрельным оружием и взрывами.
37. Вред здоровью от механической асфиксии.
38. Вред здоровью вызванный температурным воздействием.
39. Вред здоровью от поражения током (техническим электричеством) и молнией (атмосферным электричеством).
40. Установление прижизненного и посмертного происхождения телесных повреждений.
41. Иной вред здоровью.
42. Примерный перечень вопросов при назначении судебно-медицинской экспертизы в случаях причинения вреда здоровью.
43. Понятие судебно-медицинской танатологии.
44. Умирание и смерть.
45. Трупные изменения.
46. Определение времени наступления смерти.
47. Судебно-медицинская токсикология.
48. Яды: общее понятие, классификация, особенности действия на организм.
49. Отравление алкоголем.
50. Отравления, вызванные наркотическими средствами, психотропными и иными веществами.
51. Отравления отдельными видами ядов (метиловым спиртом, этиленгликолем, дихлорэтаном, цианистыми соединениями).

52. Особенности отравления ингаляторами.
53. Отравления едкими ядами (уксусная эссенция, азотная, соляная, серная кислоты, щелочи и др.).
54. Отравления ядами, действующими на гемоглобин крови (кровяные яды).
55. Отравления ядохимикатами (пестицидами).
56. Пищевые отравления.
57. Отравления от укусов ядовитых животных.
58. Организация и порядок наружного осмотра трупа и места происшествия.
59. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание, процессуальный порядок назначения и проведения.
60. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от вреда здоровью, причиненного острыми предметами.
61. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от вреда здоровью, причиненного тупыми предметами.
62. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от вреда здоровью, вызванного падением с высоты.
63. Судебно-медицинская экспертиза трупа при транспортных травмах.
64. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от вреда здоровью, причиненного огнестрельным оружием, взрывными устройствами и взрывчатыми веществами.
65. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от асфиксии.
66. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от действия высокой и низкой температур.
67. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от воздействия технического электричества.
68. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от отравления.
69. Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного.
70. Судебно-медицинская экспертиза трупов неизвестных лиц, измененных, расчлененных и скелетированных трупов.
71. Судебно-медицинская экспертиза эксгумированного трупа.
72. Судебно-медицинская экспертиза трупа в случае скоропостижной смерти.
73. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
74. Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
75. Судебно-медицинская экспертиза определения состояния здоровья.
76. Судебно-медицинская экспертиза утраты трудоспособности.
77. Судебно-медицинская экспертиза рубцов кожи.
78. Судебно-медицинская экспертиза алкогольного опьянения.
79. Судебно-медицинская экспертиза по определению возраста и идентификации личности.
80. Судебно-медицинская экспертиза при спорных половых состояниях.
81. Судебно-медицинские экспертизы по определению половой неприкосновенности и установлению последствий, связанных с ее нарушением.
82. Вещественные доказательства в судебно-медицинской экспертизе: понятие, виды и порядок исследования.
83. Вещественные доказательства биологического происхождения и порядок их исследования.
84. Объекты с пятнами крови: порядок обнаружения и исследования.
85. Объекты со следами спермы: понятие, порядок обнаружения и исследования.
86. Судебно-медицинское исследование пятен слюны, мочи, пота и потожировых выделений.
87. Судебно-медицинская экспертиза волос.
88. Судебно-медицинская экспертиза органов и тканей человека и его останков.
89. Судебно-медицинская исследование других выделений организма человека.
90. Судебно-химическая экспертиза вещественных доказательств.
91. Краткая характеристика иных видов судебно-медицинских экспертиз вещественных доказательств.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если эссе соответствует всем требованиям, предъявляемым к такого рода работам. Тема эссе раскрыта полностью, четко выражена авторская позиция, имеются логичные и обоснованные выводы. Эссе написано с использованием большого количества нормативных правовых актов на основе рекомендованной основной и дополнительной литературы, а также иной литературы, чем та, что предложена в Программе соответствующей учебной дисциплины. На высоком уровне выполнено оформление работы.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если в целом тема эссе раскрыта; выводы сформулированы, но недостаточно обоснованы; имеется анализ необходимых правовых норм, со ссылками на необходимые нормативные правовые акты; использована необходимая как основная, так и дополнительная литература; недостаточно четко проявляется авторская позиция. Грамотное оформление.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если тема раскрывается на основе использования нескольких основных и дополнительных источников; слабо отражена собственная позиция, выводы имеются, но они не обоснованы; материал изложен непоследовательно, без соответствующей аргументации и анализа правовых норм, хотя ссылки на нормативные правовые акты встречаются. Имеются недостатки по оформлению.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если тема раскрыта недостаточно полно; использовались только основные (более двух) источники; имеются ссылки на нормативные правовые акты, но не выражена авторская позиция; отсутствуют выводы. Тема эссе не раскрыта; материал изложен без собственной оценки и выводов; отсутствуют ссылки на нормативные правовые источники. Имеются недостатки по оформлению.

Составитель _____ Назарзода Р.Г.
« ____ » _____ 2025 г.