

# МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Горно-Алтайский государственный университет»  
(ФГБОУ ВО ГАГУ, ГАГУ, Горно-Алтайский государственный университет)

## Судебная медицина рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **кафедра права, философии и социологии**

Учебный план 40.03.01\_2019\_1039-ОЗФ.plx  
40.03.01 Юриспруденция  
Уголовно-правовой

Квалификация **бакалавр**

Форма обучения **очно-заочная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108  
в том числе:  
аудиторные занятия 14  
самостоятельная работа 84,8  
часов на контроль 8,85

Виды контроля в семестрах:  
зачеты 7

### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
	17 3/6			
Неделя				
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	4	4	4	4
Практические	10	10	10	10
Консультации (для студента)	0,2	0,2	0,2	0,2
Контроль самостоятельной работы при проведении аттестации	0,15	0,15	0,15	0,15
Итого ауд.	14	14	14	14
Контактная работа	14,35	14,35	14,35	14,35
Сам. работа	84,8	84,8	84,8	84,8
Часы на контроль	8,85	8,85	8,85	8,85
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. филос. наук, доцент, Пашаев Халик Парвизович



Рабочая программа дисциплины

**Судебная медицина**

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 40.03.01 ЮРИСПРУДЕНЦИЯ (уровень бакалавриата) (приказ Минобрнауки России от 01.12.2016 г. № 1511)

составлена на основании учебного плана:

40.03.01 Юриспруденция

утвержденного учёным советом вуза от 29.04.2019 протокол № 4.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

**кафедра права, философии и социологии**

Протокол от 13.06.2019 протокол № 10

Зав. кафедрой Крашенинина Вера Геннадьевна



---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры **кафедра права, философии и социологии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Крашенинина Вера Геннадьевна

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры **кафедра права, философии и социологии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Крашенинина Вера Геннадьевна

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры **кафедра права, философии и социологии**

Протокол от \_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_  
Зав. кафедрой Крашенинина Вера Геннадьевна

---

**Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры **кафедра права, философии и социологии**

Протокол от 12.05 2022 г. № 9  
Зав. кафедрой Крашенинина Вера Геннадьевна

*В. Крашенинина*

<b>1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
1.1	<p><b>Цели:</b> - обеспечить усвоение студентами теоретических аспектов судебной медицины, ориентировать их на решение сложных вопросов применительно к практической деятельности и, таким образом, способствовать профессиональному становлению специалиста-юриста во всех сферах правоприменения;</p> <p>- формирование основ воззрений на возможности применения специальных судебно-медицинских знаний в праве.</p> <p>В совокупности с другими дисциплинами профессионального цикла ФГОС ВО дисциплина «Судебная медицина» обеспечивает формирование следующих компетенций бакалавра:</p> <p>- способностью повышать уровень своей профессиональной компетентности (ОПК-6);</p> <p>- способностью давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности (ПК-16)</p>
1.2	<p><b>Задачи:</b> - привитие студентам глубоких теоретических знаний об основных институтах судебной медицины, развитие навыков самостоятельного толкования нормативно-правовых актов и применения норм права к конкретным жизненным ситуациям, а также воспитание профессионального отношения к закону, как единственному основанию для отправления правосудия в правовом государстве;</p> <p>- изучение студентами основополагающих теоретических знаний и выработка практических навыков в области судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы.</p>

<b>2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП</b>	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.07
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Дисциплина «Судебная медицина» относится к профессиональному циклу вариативной части, дисциплин и курсов по выбору студентов (Б1.В.ДВ.07)
2.1.2	Изучение дисциплины «Судебная медицина» занимает ключевое место в профессиональной подготовке выпускника в области уголовно-правовых знаний. Для освоения дисциплины «Судебная медицина» обучающиеся используют знания, умения, навыки, способы деятельности и установки, сформированные в ходе изучения предметов
2.1.3	Теория государства и права
2.1.4	История государства и права России
2.1.5	Уголовное право
2.1.6	Криминология
2.1.7	Административное право
2.1.8	Конституционное право
2.1.9	Правоохранительные органы
2.1.10	Уголовный процесс
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Защита ВКР, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты
2.2.2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.3	Производственная (преддипломная) практика
2.2.4	Прокурорский надзор
2.2.5	Криминалистика
2.2.6	Основы оперативно-розыскной деятельности
2.2.7	Преступления против личности

<b>3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>	
<b>ПК-16: способностью давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности</b>	
<b>Знать:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- признаки наиболее распространенных и значимых телесных повреждений;</li> <li>- основополагающие понятия и представления из области судебной медицины;</li> <li>- случаи обязательного судебно-медицинского освидетельствования.</li> </ul>	
<b>Уметь:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- описать следы на теле человека и одежде, выявить и зафиксировать микроследы и микрочастицы при наружном осмотре;</li> <li>- произвести осмотр трупа на месте его обнаружения;</li> <li>- оценить признаки, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа, включая новорожденного.</li> </ul>	
<b>Владеть:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- по совершению действий, необходимых при проведении следственных действий с участием врача;</li> </ul>	

- судебно-медицинского исследования трупа, судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
<b>ОПК-6: способностью повышать уровень своей профессиональной компетентности</b>
<b>Знать:</b>
- состояние и перспективы судебно-медицинской деятельности в стране; - законодательство РФ в части отношения к вопросам судебно-медицинской компетенции; - формы участия судебного медика в работе судебно-следственных органов.
<b>Уметь:</b>
- оформить необходимую судебно-медицинскую документацию; - вынести постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы живого человека, трупа, вещественных доказательств по материалам дела.
<b>Владеть:</b>
- навыками по проведению несложных диагностических в судебно-медицинском отношении проб; - оценки полученного заключения судебно-медицинского эксперта.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Тема №1 Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.</b>						
1.1	Тема № 1. Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской	7	0,5	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
1.2	1. Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. 1. Определение судебной медицины. 2. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины. 3. Судебно-медицинская экспертиза. 4. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. 5. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. 6. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта. Входное тестирование Эссе по теме: «Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссия и комплексная экспертизы». /Пр/	7	2	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	

1.3	<p>1. Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.</p> <p>1. Методология судебной медицины.</p> <p>2. Краткая история развития судебной медицины.</p> <p>3. Роль отечественных ученых в развитии судебной медицины.</p> <p>4. Основные направления развития научных исследований в России и за рубежом.</p> <p>5. Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт.</p> <p>6. Допрос эксперта.</p> <p>Подготовка к эссе по теме: «Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссия и комплексная экспертизы».</p> <p>/Ср/</p>	7	6,8	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
	<b>Раздел 2. Тема № 2 Судебно-медицинская танатология. Повреждения и смерть вследствие отравлений.</b>						
2.1	<p>2. Судебно - медицинская танатология. Повреждения и смерть вследствие отравлений</p> <p>/Лек/</p>	7	0,5	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
2.2	<p>2. Судебно-медицинская танатология. Повреждения и смерть вследствие отравлений.</p> <p>1. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть.</p> <p>2. Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение.</p> <p>3. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.</p> <p>4. Понятие "яд" и "отравление".</p> <p>5. Трактовка результатов судебно-химического исследования.</p> <p>6. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и не смертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами.</p> <p>Тестирование. Эссе по теме: «Условия действия ядов». /Пр/</p>	7	2	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
2.3	<p>2. Судебно-медицинская танатология. Повреждения и смерть вследствие отравлений.</p> <p>1. Понятие о танатогенезе.</p> <p>2. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти.</p> <p>3. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид).</p> <p>4. Понятие "яд" и "отравление".</p> <p>Подготовка к эссе по теме: «Условия действия ядов».</p> <p>/Ср/</p>	7	13	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
	<b>Раздел 3. Тема № 3 Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа.</b>						

3.1	3. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа. /Лек/	7	0,5	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
3.2	3. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа. 1. Осмотр трупа на месте происшествия. 2. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения. 3. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти. 4. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Дискуссия: Осмотр трупа на месте происшествия. /Пр/	7	2	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
3.3	3. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа. 1. Методики обнаружения, изъятие и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных исследований. 2. Предварительное суждение о причине смерти и давности ее наступления. 3. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения. 4. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти. Дискуссия: Осмотр трупа на месте происшествия. /Ср/	7	13	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
	<b>Раздел 4. Тема № 4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми предметами.</b>						
4.1	4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми предметами. /Лек/	7	0,5	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	

4.2	4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми предметами. 1. Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. 2. Механические повреждения и их классификация. 3. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений. 4. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств. 5. Классификация тупых твердых предметов. Тестирование. Эссе по теме: «Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств». /Пр/	7	1	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
4.3	4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми предметами. 1. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. 2. Понятие об оружии, орудии и повреждающих предметах. 3. Механические повреждения и их классификация. 4. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений. Подготовка эссе по теме: «Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств». /Ср/	7	13	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
	<b>Раздел 5. Тема № 5. Транспортная травма и падение с высоты. Повреждения острыми предметами.</b>						
5.1	5. Транспортная травма и падение с высоты. Повреждения острыми предметами. /Лек/	7	0,5	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	



5.2	<p>5. Транспортная травма и падение с высоты. Повреждения острыми предметами. 1.Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.</p> <p>2.Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из ее видов.</p> <p>3.Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика.</p> <p>4.Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.</p> <p>5. Падение с высоты и на плоскости, их классификация, механизмы образования повреждений.</p> <p>6. Определение и классификация острых предметов.</p> <p>Эссе по теме - Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.</p> <p>/Пр/</p>	7	1	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
5.3	<p>5. Транспортная травма и падение с высоты. Повреждения острыми предметами.</p> <p>1. Установление направления движения транспортного средства в случае перекаtywания его колеса (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент.</p> <p>2. Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, воднотранспортной и авиационной травме.</p> <p>3. Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.</p> <p>4. Падение с высоты и на плоскости, их классификация, механизмы образования повреждений.</p> <p>Подготовка к эссе по теме - Комплексная медико- криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.</p> <p>/Ср/</p>	7	13	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
	<b>Раздел 6. Тема № 6. Огнестрельные повреждения.</b>						
6.1	6. Огнестрельные повреждения. /Лек/	7	0,5	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	

6.2	6. Огнестрельные повреждения. 1. Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему. 2. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. 3. Характеристика ранений при выстреле в упор, в пределах и вне пределов действия сопутствующих компонентов выстрела, феномен Виноградова. 4. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела. 5. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений. 6. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия. Просмотр учебного фильма /Пр/	7	1	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
6.3	6. Огнестрельные повреждения. 1. Стреление патрона. 2. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела. 3. Механизм и формирование огнестрельного повреждения. Морфологические признаки входной и выходной огнестрельных ран. 4. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия. /Ср/	7	13	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
	<b>Раздел 7. Тема № 7. Механическая асфиксия. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов.</b>						
7.1	7. Механическая асфиксия. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов. /Лек/	7	1	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	

7.2	7. Механическая асфиксия. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов. 1. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. 2. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удушение петлей, удушение руками). 3. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. 4. Утопление и типы его танатогенеза. 5. Общее и местное действие на организм высокой температуры. 6. Общее и местное действие на организм низкой температуры. 7. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением атмосферного давления. 8. Электротравма. Тестирование, просмотр учебного фильма /Пр/	7	1	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
7.3	7. Механическая асфиксия. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов. 1. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. 2. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, удушение петлей, удушение руками). 3. Медико-криминалистическая оценка петли и странгуляционной борозды. 4. Установление прижизненности сдавления шеи. 5. Асфиксия вследствие сдавления груди и живота, закрытия носа и рта мягкими предметами, обтурации дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс или сыпучих веществ. 6. Утопление и типы его танатогенеза. 7. Ожоги и ожоговая болезнь. 8. Электротравма. 9. Общие сведения о поражающем действии лучистой энергии и вариантах ее воздействия на человека. Подготовка к тестированию. /Ср/	7	13	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 8. Консультации</b>							
8.1	Консультация по дисциплине /Конс/	7	0,2	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
<b>Раздел 9. Промежуточная аттестация (зачёт)</b>							
9.1	Подготовка к зачёту /Зачёт/	7	8,85	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
9.2	Контактная работа /КСРАтт/	7	0,15	ОПК-6 ПК-16	Л1.1Л2.1 Л2.2	0	

**5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**5.1. Контрольные вопросы и задания**

Тема 1. Предмет судебной медицины и история ее развития. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.

1. Определение судебной медицины.
2. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины.
3. Судебно-медицинская экспертиза.
4. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
5. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды.
6. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.

Входное тестирование

Эссе по теме: «Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссия и комплексная экспертизы».

Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Повреждения и смерть вследствие отравлений.

1. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть.
2. Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение.
3. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.
4. Понятие "яд" и "отравление".
5. Трактовка результатов судебно-химического исследования.
6. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и не смертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами.

Тестирование. Эссе по теме: «Условия действия ядов».

Тема 3. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа.

1. Осмотр трупа на месте происшествия.
2. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения.
3. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти.
4. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа.

Дискуссия: Осмотр трупа на месте происшествия.

Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми предметами.

1. Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике.
2. Механические повреждения и их классификация.
3. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений.
4. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств.
5. Классификация тупых твердых предметов.

Тестирование. Эссе по теме: «Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств».

Тема 5. Транспортная травма и падение с высоты. Повреждения острыми предметами.

1. Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.
2. Автомобильная травма, ее классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из ее видов.
3. Железнодорожная травма, ее виды. Механизм формирования повреждений и их характеристика.
4. Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.
5. Падение с высоты и на плоскости, их классификация, механизмы образования повреждений.
6. Определение и классификация острых предметов.

Эссе по теме - Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.

Тема 6. Огнестрельные повреждения.

1. Общее понятие об огнестрельном оружии, его классификации и боеприпасах к нему.
2. Механизм выстрела и сопровождающие его явления, повреждающие факторы выстрела.
3. Характеристика ранений при выстреле в упор, в пределах и вне пределов действия сопутствующих компонентов выстрела, феномен Виноградова.
4. Повреждения, причиняемые дробью, их особенность в зависимости от дистанции выстрела.
5. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
6. Характеристика повреждений, причиняемых выстрелом из газового оружия.

Тема 7. Механическая асфиксия. Повреждения и смерть от воздействия физических факторов.

1. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах.
2. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Странгуляционная асфиксия и ее виды (повешение, сдавление петлей, сдавление руками).
3. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.
4. Утопление и типы его танатогенеза.
5. Общее и местное действие на организм высокой температуры.

6. Общее и местное действие на организм низкой температуры.
7. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти в связи с изменением атмосферного давления.
8. Электротравма.

Тестирование

Тестовые и ситуационные задания

Вариант 1

1. Кто участвует в осмотре трупа на месте его обнаружения?

1. Следователь
2. Понятые
3. Врач-специалист в области судебной медицины.
4. Адвокат.
5. Подозреваемый.

2. На какие вопросы врач-специалист в области судебной медицины может ответить на месте обнаружения трупа:

1. Является ли место обнаружения трупа местом наступления смерти?
2. Какова ориентировочная давность наступления смерти?
3. Какова группа крови, выявленной на месте обнаружения трупа?
4. Есть ли признаки изменения положения трупа после наступления смерти?
5. Какова возможная причина смерти?

3. Признаки смерти:

Ориентирующие:

Достоверные:

1. признак Белоглазова
2. пассивное положение тела
3. бледность кожных покровов
4. высыхание роговицы и склеры
5. отсутствие сознания, пульса и сердцебиения
6. отсутствие болевой чувствительности
7. снижение температуры тела ниже  $+20^{\circ}\text{C}$
8. отсутствие реакции зрачков на свет.
9. трупные пятна и трупное окоченение

4. Периодом новорожденности в судебно-медицинской практике считается:

1. 1 месяц после родов.
2. 1-2 суток после родов
3. 1 сутки после родов.
4. 1 неделя после родов.

5. При экспертизе трупа новорожденного младенца необходимо установить:

1. Жизнеспособность.
2. Продолжительность внутриутробной жизни.
3. Причину смерти.
4. Живорожденность.
5. Детоубийство.

6. Признаками прижизненного действия пламени на человека являются:

1. наличие ожоговых пузырей, отслоение эпидермиса;
2. отсутствие копоти в складках век, вокруг рта, кайме губ;
3. наличие копоти в дыхательных путях;
4. поза «боксера»;
5. обнаружение в крови и тканях карбоксигемоглобина до 15-20%.

7. Признаками прижизненного действия низких температур являются:

1. пятна Вишневого;
2. наличие у отверстий рта и носа сосуллек, на ресницах – инея;
3. симметричность переломов костей свода черепа;
4. резкое сокращение мошонки и подтягивание яичек к паховому каналу;
5. обнаружение эпидуральных гематом серповидной формы.

8. Диагностика смерти от электротравмы основывается на:

1. обнаружении электрометок;
2. ожогов различной степени выраженности;
3. импрегнации кожи металлом в области электрометок;
4. симптоме «жемчужных бус»;

## 5.обнаружении характерных участков обгорания одежды и обуви

9. К повреждениям, вызывающим **ТЯЖКИЙ** вред здоровью по признаку опасности для жизни, относятся:

1. проникающее ранение гайморовой пазухи
2. перелом крыши глазницы
3. закрытый перелом лучевой кости
- 4.огнестрельный перелом плеча
- 5.ссадина бедра.

10. К повреждениям, причинившим вред здоровью **СРЕДНЕЙ** тяжести, относятся:

- 1.ссадина голени
- 2.перелом ключицы
- 3.непроникающее колото-резаное ранение грудной клетки
- 4.закрытый перелом бедренной кости
- 5.проникающее ранение передней брюшной стенки без повреждения внутренних органов.

11. К повреждениям, вызывающим **ЛЕГКИЙ** вред здоровью, относятся:

1. травматическое удаление ушной раковины
2. множественные ссадины лица.
3. закрытый перелом костей носа
- 4.закрытый перелом нижней челюсти
- 5.непроникающее колото-резаное ранение передней поверхности грудной клетки.

12. При выстреле в полный герметический упор обнаруживаются:

1. Отсутствие дополнительных факторов на коже (одежде).
2. Дополнительные разрывы кожи.
3. Штанцмарка.
4. Вывернутость краев раны.

13. При отложении копоти в случаях неблизкой дистанции выстрела отмечаются:

1. Отложение копоти на наружной поверхности одежды.
2. Отложение копоти на внутренней поверхности одежды.
3. Отложение копоти вокруг отверстия в виде колец.
4. Отложение копоти вокруг отверстия в виде лучей.

14. Резкое увеличение объема легких с пятнами Рассказова-Лукомского наблюдается:

- 1) При смерти от сдавления груди и живота.
- 2) При смерти от удушения петлей
- 3) При смерти от закрытия дыхательных путей рвотными массами
- 4) При смерти в результате утопления

15. При удушении руками наблюдаются признаки:

- 1) Инородные частицы в отверстиях носа и рта
- 2) Полулунные ссадины на коже шеи
- 3) Надрывы интимы сонных артерий
- 4) Переломы щитовидного хряща

16. Специфическим признаком переезда автомобиля через тело человека являются:

- 1) Карманообразное отслоение кожных покровов
- 2) Отпечаток протектора
- 3) Обширные полосчатые ссадины
- 4) Двусторонние симметричные переломы костей таза

17. Характерными признаками повреждений, возникающих при падении с большой высоты, являются:

- 1) Односторонность наружных повреждений
- 2) Кровоизлияния в корни легких и брыжейку тонкого кишечника
- 3) Несоответствие между наружными и внутренними повреждениями
- 4) Винтообразные переломы бедренных костей

18. Основными признаками резаной раны являются:

1. Ровные края раны.
2. Оба конца раны острые.
3. Один конец раны острый, другой П-образный.
4. Преобладание длины кожной раны над глубиной раневого канала.
5. Отсутствие соединительно-тканых перемычек в дне раны.

19. Колото-резаная рана, причиненная ножом с односторонней заточкой клинка, характеризуется наличием:

1. Одного острого, другого П-образного концов раны.

2. Острыми концами раны.
  3. Преобладанием длины кожной раны над глубиной раневого канала.
  4. Отсутствием тканевых перемычек в глубине раны.
  5. Неровных краев раны.
20. При рассмотрении «врачебных дел» в компетенцию судебно-медицинской экспертной комиссии входит решение вопросов о:
1. Причине смерти больного.
  2. Правильности обследования и лечения.
  3. Дефектах обследования, диагностики и лечения.
  4. Виновности медперсонала в допущенных ошибках.
21. Врач будет привлечен к уголовной ответственности за неоказание неотложной помощи больному при:
- A. Остром гангренозном аппендиците.
  - B. Кровотечении из поверхностных вен предплечья.
  - C. Прободной язве желудка.
  - D. Ущемленной грыже.
  - E. Инородных телах пищевода.
- Вариант 2.
1. К осмотру трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины могут быть привлечены все, кроме:
    - A) хирурга;
    - B) терапевта;
    - C) акушера-гинеколога;
    - D) педиатра;
    - E) провизора.
  2. К производству судебно-медицинской экспертизы трупа могут быть привлечены все перечисленные специалисты, кроме:
    - A) хирурга;
    - B) терапевта;
    - C) акушера-гинеколога;
    - D) педиатра;
    - E) провизора.
  3. При гипертонической болезни кровоизлияния наиболее часто локализируются:
    - A) под оболочками головного мозга;
    - B) в желудочках и подкорковых ядрах больших полушарий;
    - C) в мозжечке;
    - D) в стволовых структурах мозга;
    - E) не имеют типичной локализации.
  4. При сосудистых поражениях головного мозга кровоизлияния наиболее часто локализируются:
    - A) под оболочками головного мозга;
    - B) в желудочках головного мозга;
    - C) в больших полушариях головного мозга;
    - D) в мозжечке и стволовых структурах мозга;
    - E) не имеют типичной локализации.
  5. Типичной локализацией ишемических инфарктов головного мозга является:
    - A) кора полушарий большого мозга;
    - B) белое вещество полушарий и стволовой отдел мозга;
    - C) мозжечок;
    - D) не имеют типичной локализации.
  6. Морфологические изменения в кардиомиоцитах, вызванные их гипоксией, можно выявить уже через:
    - A) 20—30 мин;
    - B) 1-2 ч;
    - C) 2-3 ч;
    - D) 3-5 ч;
    - E) 5-10 ч.
  7. Макроскопически инфаркт миокарда можно заподозрить через:
    - A) сутки после его развития;
    - B) 2-3 сут;
    - C) 3-4 сут;
    - D) 4-5 сут.

8. Миомаляция после инфаркта миокарда появляется через:

- A) несколько часов;
- B) 3-5 сут;
- C) 7-10 сут;
- D) 2—3 нед.

9. Наименее пригодными для гистологического исследования при подозрении на инфаркт миокарда являются ткани из области:

- A) стенок желудочков;
- B) межжелудочковой перегородки;
- C) области верхушки сердца;
- D) зоны инфаркта;
- E) зоны инфаркта на границе с неповрежденной мышцей.

Инструкция к вопросам 10—34

Для каждого вопроса или незаконченного утверждения правильными являются ОДИН или НЕСКОЛЬКО ответов.

ВЫБЕРИТЕ:

A, B, C, D, E,

если верно 1,2,3 если верно 1,3 если верно 2,4 если верно 4 если все верно

10. На месте происшествия (обнаружения трупа) врач-специалист в области судебной медицины осуществляет работу:

- 1) на основании указания следователя;
- 2) на основании указания оперативного работника ОВД;
- 3) по определению суда;
- 4) по собственной инициативе.

11. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач-специалист в области судебной медицины должен:

- 1) убедиться в наступлении смерти потерпевшего;
- 2) направить на лабораторное исследование вещественные доказательства;
- 3) установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения;
- 4) составить протокол осмотра трупа на месте происшествия.

12. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач-специалист в области судебной медицины в обязательном порядке должен:

- 1) зафиксировать позу трупа;
- 2) убедиться в отсутствии признаков жизни у потерпевшего;
- 3) зафиксировать посмертные изменения;
- 4) установить причину смерти потерпевшего.

13. Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти на месте происшествия определяют:

- 1) ректальную температуру;
- 2) стадию развития трупных пятен;
- 3) степень выраженности мышечного окоченения;
- 4) реакцию поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие.

14. На перемещение тела или изменение его положения указывает:

- 1) наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле;
- 2) наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхностях тела;
- 3) несоответствие локализации трупных пятен позе трупа;
- 4) отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц.

15. Осматривая труп на месте его обнаружения, врач-специалист в области судебной медицины может:

- 1) осуществить зондирование раневого канала;
- 2) взять мазки из половых органов трупа женщины;
- 3) иссечь края кожных ран для направления их в судебно-медицинскую лабораторию;
- 4) провести предварительные пробы на наличие крови.

16. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте его обнаружения врач-специалист в области судебной медицины должен отметить:

- 1) размеры и форму раны;
- 2) направление потеков крови;
- 3) состояние концов и краев раны;
- 4) глубину раневого канала.

17. Для обнаружения пятен крови допустимо проведение:

- 1) осмотра невооруженным глазом при обычном и косопадющем освещении;
- 2) осмотра в ультрафиолетовых лучах;
- 3) осмотра с помощью лупы;



4) пробы с перекисью водорода.

18. Извлечение трупа из места его захоронения (эксгумация) должно производиться в присутствии:

- 1) врача-специалиста в области судебной медицины;
- 2) следователя;
- 3) понятых;
- 4) официального представителя администрации кладбища.

19. Основанием для судебно-медицинской экспертизы трупа является:

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

20. Основанием для судебно-медицинской экспертизы трупа является:

- 1) определение суда;
- 2) распоряжение руководителя департамента здравоохранения;
- 3) постановление органов МВД;
- 4) сопроводительный лист скорой медицинской помощи.

21. Основанием для судебно-медицинской экспертизы трупа является:

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

Вариант 3

1. Основанием для судебно-медицинского исследования трупа является:

- 1) направление отделения милиции;
- 2) постановление следователя;
- 3) направление лечебного учреждения;
- 4) направление ВТЭК.

2. Основанием для судебно-медицинского исследования трупа является:

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

3. Основанием для судебно-медицинского исследования трупа является:

- 1) направление лечебного учреждения;
- 2) распоряжение руководителя департамента здравоохранения;
- 3) направление органов внутренних дел;
- 4) ходатайство адвоката.

4. Составными частями «Акта судебно-медицинского исследования трупа» являются:

- 1) вводная часть;
- 2) обстоятельства дела;
- 3) исследовательская часть;
- 4) выводы.

5. В разделе «Обстоятельства дела» заключения экспертизы трупа должны быть изложены:

- 1) сведения из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы;
- 2) сведения из протокола осмотра трупа;
- 3) данные медицинских документов;
- 4) результаты лабораторных исследований.

6. Обязательному судебно-медицинскому исследованию подлежат следующие полости трупа взрослого человека:

- 1) полость черепа;
- 2) грудная полость;
- 3) брюшная полость;
- 4) позвоночный канал.

7. При судебно-медицинской экспертизе трупа исследуют:

- 1) органы, полости, в которых, по мнению эксперта, следует искать причину смерти;
- 2) участки тела и органы, сведения о повреждении которых необходимы следственным органам;
- 3) поврежденные либо болезненно измененные органы;

4) органы грудной и брюшной полости, полость черепа.

8. Проба на воздушную эмболию считается положительной, если из проколотого под водой сердца пузырьки газа:

- 1) выделяются только из левых его отделов;
- 2) выделяются из правых и левых его отделов;
- 3) выделяются только из правых его отделов;
- 4) не выделяются ни из правых, ни из левых его отделов.

9. Кусочки тканей, направляемых на судебно-гистологическое исследование, должны:

- 1) быть не толще 1 см;
- 2) быть не тоньше 1 см;
- 3) захватывать участок как патологически измененной, так и интактной ткани;
- 4) захватывать участок измененной ткани.

10. На бактериологическое исследование можно направлять стерильно взятые:

- 1) кровь;
- 2) желчный пузырь;
- 3) кусочки органов;
- 4) фрагмент тонкой и толстой кишки.

11. Основными морфологическими признаками гипертонической болезни являются:

- 1) склероз мозговых артерий;
- 2) гипертрофия левого желудочка сердца;
- 3) артериолонефросклероз;
- 4) кардиосклероз.

12. Причиной смерти при заболевании гриппом может быть:

- 1) интоксикация;
- 2) острая дыхательная недостаточность;
- 3) острая надпочечниковая недостаточность;
- 4) геморрагический менингоэнцефалит.

13. Для лиц, умерших во время астматического статуса, характерно наличие:

- 1) вязкой прозрачной слизи в просвете бронхов;
- 2) хронической эмфиземы легких;
- 3) острой эмфиземы легких;
- 4) пневмосклероза.

14. Новорожденным в судебной медицине считают младенца, прожившего не более:

- A) 1 сут;
- B) 2-3 сут;
- C) 3—4 сут;
- D) 4—5 сут;
- E) 5-7 сут.

15. Признаком новорожденности в судебной медицине считают отсутствие демаркационного воспаления пупочного кольца, определяемого:

- A) визуально;
- B) гистологически;
- C) гистохимически;
- D) биохимически.

16. Полное рассасывание родовой опухоли, как правило, происходит в течение:

- A) 1 сут;
- B) 1-2 сут;
- C) 3—4 сут;
- D) 5—6 сут.

17. Рассасывание кефалогематомы, как правило, происходит в течение:

- A) 1-й недели;
- B) 1-2 нед;
- C) 2-4 нед;
- D) 4-6 нед.

18. Наличие воздуха в тонкой кишке означает, что новорожденный жил:

- A) не более 1 ч;
- B) 4-6 ч;

- С) 6-12 ч;  
D) 12-24 ч.

19. Исследуя труп новорожденного, срединный разрез производят от:

- A) подбородка;  
B) вырезки грудины;  
C) красной каймы нижней губы;  
D) щитовидного хряща гортани;  
E) мечевидного отростка.

20. Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен ответить на следующие вопросы:

- 1) является ли младенец новорожденным;  
2) является ли он живорожденным;  
3) какова причина смерти;  
4) имело ли место детоубийство.

21. Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен ответить на следующие вопросы:

- 1) был ли он жизнеспособным;  
2) какова продолжительность его внутриутробной жизни;  
3) является ли он доношенным и зрелым;  
4) какова продолжительность его жизни после рождения.

Перечень вопросов к зачету

1. Определение судебной медицины.
2. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины.
3. Судебно-медицинская экспертиза.
4. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
5. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды.
6. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.
7. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть.
8. Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение.
9. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.
10. Понятие "яд" и "отравление".
11. Трактовка результатов судебно-химического исследования.
12. Судебно-медицинская экспертиза смертельных и не смертельных отравлений этиловым спиртом и его суррогатами.
13. Осмотр трупа на месте происшествия.
14. Осмотр трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти.
15. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа.
16. Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике.
17. Механические повреждения и их классификация.
18. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений.
19. Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств.
20. Классификация тупых твердых предметов.

## 5.2. Темы письменных работ

Перечень тем (эссе, докладов, рефератов и коллоквиумов)

1. История развития судебно-медицинской экспертизы в развитых странах и в РФ.
2. Организация судебной медицины в РФ.
3. Смерть, косвенные и достоверные признаки смерти.
4. Ранние трупные явления.
5. Поздние трупные явления.
6. Установление давности наступления смерти.
7. Судебно-медицинское исследование трупа.
8. Повреждение и смерть от крайних температур.
9. Повреждения и смерть от действия электрической энергии.
10. Повреждения и смерть от действий ионизирующего излучения.
11. Особенности исследования расчлененных и измененных трупов.
12. Судебно-медицинская экспертиза по установлению давности захоронения.
13. Понятие о повреждении и повреждающих факторах.
14. Понятие о механизме образования повреждений, изменчивость и оценка повреждений.
15. Повреждения тупыми предметами.
16. Падение с высоты.
17. Автомобильная травма.

18. Повреждения железнодорожным транспортом.
19. Авиационная травма.
20. Повреждения от острых орудий.
21. Основные понятия судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
22. Огнестрельное оружие и его боеприпасы.
23. Повреждающие факторы выстрела.
24. Классификация огнестрельных повреждений.
25. Механическая асфиксия.
26. Удушение петлей и руками.
27. Компрессионная и obturационная асфиксии.
28. Смерть в воде при утоплении.
29. Отравление. (классификация ядов, классификация отравлений).
30. Отравления кислотами.
31. Отравление щелочами.
32. Отравление деструктивными ядами.
33. Отравление солями тяжёлых металлов.
34. Отравление ядами, действующими на кровь.
35. Отравление этиловым спиртом.
36. Отравление наркотическими веществами.
37. Экспертиза живых лиц (поводы для проведения экспертизы).
38. Критерии определения тяжести вреда здоровью.
39. Повреждения не опасные для жизни, но причиняющие тяжкий вред здоровью.
40. Судебно-медицинская экспертиза состояний здоровья.
41. Судебно-медицинская экспертиза притворных и искусственных болезней.
42. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний.
43. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений.
44. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности.
45. Судебно-медицинская экспертиза криминального аборта.
46. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.
47. Идентификация орудий преступлений и личности человека
48. Судебно-медицинская экспертиза по установлению возраста.
49. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.
50. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения.

**Фонд оценочных средств**

Формируется отдельным документом в соответствии с Положением о фонде оценочных средств ГАГУ

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**6.1. Рекомендуемая литература**

**6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Эл. адрес
Л1.1	Кухарьков Ю.В.	Судебная медицина для юриста: учебное пособие	Минск: ТетраСистемс, 2014	<a href="http://www.iprbookshop.ru/28230.html">http://www.iprbookshop.ru/28230.html</a>

**6.1.2. Дополнительная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Эл. адрес
Л2.1	Кухарьков Ю.В., Гусенцов А.О., Кашинский М.Ю.	Судебная медицина: курс интенсивной подготовки	Минск: ТетраСистемс; Тетралит, 2012	<a href="http://www.iprbookshop.ru/28231.html">http://www.iprbookshop.ru/28231.html</a>
Л2.2	Ефимов А.А., Савенкова Е.Н., Неклюдов [и др.] Ю.А.	Судебная медицина: учебное пособие	Москва: Вузовский учебник, 2009	<a href="http://www.iprbookshop.ru/758.html">http://www.iprbookshop.ru/758.html</a>

**6.3.1 Перечень программного обеспечения**

6.3.1.1	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса СТАНДАРТНЫЙ
6.3.1.2	MS WINDOWS
6.3.1.3	MS Office
6.3.1.4	NVDA
6.3.1.5	7-Zip

6.3.1.6	
6.3.1.7	CDBurnerXP
6.3.1.8	Far Manager
6.3.1.9	Firefox
6.3.1.10	Foxit Reader
6.3.1.11	Google Chrome
6.3.1.12	VLC media player
6.3.1.13	Яндекс.Браузер
6.3.1.14	1С: Предприятие 8 Комплект для обучения
6.3.1.15	ArcView GIS
6.3.1.16	Audacity
6.3.1.17	Audit Expert
6.3.1.18	Business Studio
6.3.1.19	Deductor Academic
6.3.1.20	Dev-C++
6.3.1.21	Dia
6.3.1.22	Free Pascal
6.3.1.23	GIMP
6.3.1.24	Inkscape
6.3.1.25	LibreOffice
6.3.1.26	Moodle
6.3.1.27	MS Access
6.3.1.28	MS Visio
6.3.1.29	Visual Studio
6.3.1.30	Oracle VM VirtualBox
6.3.1.31	Cisco Packet Tracer Student
6.3.1.32	Project Expert
6.3.1.33	Python
6.3.1.34	QGIS
6.3.1.35	Quick Sales Free
6.3.1.36	Ramus Educational

6.3.1.37	WinDjView
6.3.1.38	БЭСТ Маркетинг
6.3.1.39	Налогоплательщик ЮЛ
6.3.1.40	MS Windows
6.3.1.41	1С: Налогоплательщик
6.3.1.42	1С: Предприятие 8. Управление микрофинансовой организацией и кредитным потребительским кооперативом ПРОФ
6.3.1.43	1С: Управление нашей фирмой
6.3.1.44	2ГИС
6.3.1.45	КонсультантПлюс
6.3.1.46	ГАРАНТ
6.3.1.47	Gephi
6.3.1.48	Stamina
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>	
6.3.2.1	КонсультантПлюс
6.3.2.2	Гарант
6.3.2.3	База данных «Электронная библиотека Горно-Алтайского государственного университета»
6.3.2.4	Электронно-библиотечная система IPRbooks

## 7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

ситуационное задание
----------------------

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Номер аудитории	Назначение	Основное оснащение
111 А2	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Рабочее место преподавателя. Посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся). Ученическая доска, презентационная трибуна, интерактивная доска, проектор, ноутбук.
319 А2	Компьютерный класс. Лаборатория региональной экономики. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Помещение для самостоятельной работы	Рабочее место преподавателя. Посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся). Компьютеры, интерактивная доска с проектором, подключение к сети интернет

## 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Самостоятельная работа студентов является важнейшей составной частью процесса обучения. Целью самостоятельной работы студентов является закрепление тех знаний, которые они получили на аудиторных занятиях, а также способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы, умению организовать свое время.

Настоящие методические указания позволят студентам самостоятельно овладеть фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю подготовки, опытом творческой и исследовательской деятельности, и направлены на формирование компетенций.

### Методические указания по подготовке к семинарским занятиям

Одной из важных форм самостоятельной работы является подготовка к семинарскому занятию. Цель семинарских занятий – научить студентов самостоятельно анализировать учебную и научную литературу и вырабатывать у них опыт самостоятельного мышления по проблемам курса. Семинарские занятия могут проходить в различных формах

Как правило, семинары проводятся в виде:

- развернутой беседы – обсуждение (дискуссия), основанные на подготовке всей группы по всем вопросам и максимальном участии студентов в обсуждении вопросов темы семинара. При этой форме работы отдельным студентам могут поручаться сообщения по тому или иному вопросу, а также ставя дополнительные вопросы, как всей аудитории, так и определенным участникам обсуждения;

- устных докладов с последующим их обсуждением;

- обсуждения письменных рефератов, заранее подготовленных студентами по заданию преподавателя и прочитанных студентами группы до семинара, написание рефератов может быть поручено не одному, а нескольким студентам, тогда к основному докладчику могут быть назначены содокладчики и оппоненты по докладу.

В ходе самостоятельной подготовки каждый студент готовит выступления по всем вопросам темы. Сообщения делаются устно, развернуто, обращаться к конспекту во время выступления.

Примерный план проведения семинарского занятия.

1. Вступительное слово преподавателя – 3-5 мин.
2. Рассмотрение каждого вопроса темы – 15-20 мин.
3. Заключительное слово преподавателя – 5-10 мин.

Домашнее задание (к каждому семинару).

1. Изучить и законспектировать рекомендуемую литературу.
2. По каждому вопросу плана занятий подготовиться к устному сообщению (5-10 мин.), быть готовым принять участие в обсуждении и дополнении докладов и сообщений (до 5 мин.).

Выступление на семинаре должно удовлетворять следующим требованиям: в нем излагаются теоретические подходы к рассматриваемому вопросу, дается анализ принципов, законов, понятий и категорий; теоретические положения подкрепляются фактами, примерами, выступление должно быть аргументированным. Готовиться к семинарским занятиям надо не накануне, а заблаговременно.

Самостоятельная работа студентов должна начинаться с ознакомления с планом семинарского занятия, который включает в себя вопросы, выносимые на обсуждение, рекомендации по подготовке к семинару, рекомендуемую литературу к теме. Изучение материала к семинару следует начать с просмотра конспектов лекций. Восстановив в памяти материал, студент приводит в систему основные положения темы, вопросы темы, выделяя в ней главное и новое, на что обращалось внимание в лекции. Затем следует внимательно прочитать соответствующую главу учебника. Для более углубленного изучения вопросов рекомендуется конспектирование основной и дополнительной литературы. Подобрать, отработать материал и усвоив его, студент должен начать непосредственную подготовку своего выступления на семинарском занятии для чего следует продумать, как ответить на каждый вопрос темы. Уметь читать рекомендованную литературу не значит пассивно принимать к сведению все написанное, следует анализировать текст, думать над ним, этому способствуют записи по ходу чтения, которые превращают чтение в процесс. Записи могут вестись в различной форме: развернутых и простых планов, выписок (тезисов), аннотаций и конспектов.

### Методические указания по подготовке конспектов

Письменный конспект – это работа с источником или литературой, целью которой является фиксирование и переработка текста.

Прежде чем приступить к конспектированию книги, статьи и пр., необходимо получить о ней общее представление, для этого нужно посмотреть оглавление, прочитать введение, ознакомиться с ее структурой, внимательно прочитать текст параграфа, главы и отметить информационно значимые места. Основу конспекта составляют план, тезисы, выписки, цитаты.

При составлении конспекта материал надо излагать кратко и своими словами. Наиболее удачно сформулированные мысли автора записываются в виде цитат, чтобы в дальнейшем их использовать.

Основными требованиями к содержанию конспекта являются полнота – это значит, что в нем должно быть отображено все содержание вопроса и логически обоснованная последовательность изложения. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

### Методика составления конспекта

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Разбить текст на отдельные смысловые пункты и составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

Эссе – это сочинение небольшого объема и свободной композиции на частную тему, трактуемую субъективно и обычно неполно. Тематика эссе должна быть актуальной, затрагивающей современные проблемы области изучения дисциплины. Студент должен раскрыть не только суть проблемы, привести различные точки зрения, но и выразить собственные взгляды на нее. Эссе, как правило, имеет задание, посвященное решению одной из проблем, касающейся области учебных или научных интересов дисциплины, общее проблемное поле, на основании чего студент сам формулирует тему. При раскрытии темы он должен проявить оригинальность подхода к решению проблемы, реалистичность, полезность и значимость предложенных идей, яркость, образность, художественную оригинальность изложения.

В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д.

Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. Писать эссе чрезвычайно полезно, поскольку это позволяет автору научиться четко и грамотно выражать и формулировать мысли как в письменной форме, так и посредством логических рассуждений; ясно излагать свою точку зрения; структурировать информацию; использовать основные категории анализа; выделять причинно-следственные связи, иллюстрировать понятия соответствующими примерами, аргументировать свои выводы; овладеть научным стилем речи.

Роль студента:

- внимательно прочитать задание и сформулировать тему не только актуальную по своему значению, но и оригинальную и интересную по содержанию;
- подобрать и изучить источники по теме, содержащуюся в них информацию;
- выбрать главное и второстепенное;
- составить план эссе;
- лаконично, но емко раскрыть содержание проблемы и свои подходы к ее решению;
- оформить эссе и сдать в установленный срок.

Структура эссе

1. Титульный лист;

2. Введение. Краткое содержание, в котором необходимо: четко определить и обосновать тему и предмет исследования или основные тезисы; кратко описать структуру и логику развития материала;

3. Основная часть содержит основные теоретические основы выбранной проблемы и изложение основного вопроса. Данная часть предполагает развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу. Там, где это необходимо, в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

4. Заключение. В нем следует четко выделить результаты исследования, обобщения и полученные аргументированные выводы по теме с указанием области ее применения; обозначить вопросы, которые не были решены, и новые вопросы, появившиеся в процессе исследования. Оно подытоживает эссе или еще раз вносит пояснения, подкрепляет смысл и значение изложенного в основной части. Методы, рекомендуемые для составления заключения: повторение, иллюстрация, цитата, впечатляющее утверждение. Заключение может содержать такой очень важный, дополняющий эссе элемент, как указание на применение (импликацию) исследования, не исключая взаимосвязи с другими проблемами.

5. Библиография.

При формулировании цели эссе рекомендуется обратить внимание на следующие вопросы:

- Почему выбрали эту тему?
- В чем состоит актуальность выбранной темы?
- Какие другие примеры идей, подходов или практических решений вам известны в рамках данной темы?
- В чем состоит новизна предлагаемого подхода?
- Конкретная задача в рамках темы, на решение которой направлено эссе?

Методические рекомендации по подготовке доклада

Доклад – это форма работы, напоминающая реферат, но предназначенная по определению для устного сообщения. Обычно доклад задаётся студенту в ходе текущей учебной деятельности, чтобы он выступил с ним устно на одном из семинарских или практических занятий. На подготовку отводится достаточно много времени (от недели и более). Поскольку доклад изначально планируется как устное выступление, он несколько отличается от тех видов работ, которые постоянно сдаются преподавателю и оцениваются им в письменном виде. Необходимость устного выступления предполагает соответствие некоторым дополнительным критериям. Если письменный текст должен быть правильно построен и оформлен, грамотно написан и иметь удовлетворительно раскрывающее тему содержание, то для устного выступления этого мало. Устное выступление, чтобы быть удачным, должно хорошо восприниматься на слух, то есть быть интересно для аудитории подано. Текст доклада должен быть построен в соответствии с регламентом предстоящего выступления. Преподаватель обычно заранее сообщает, сколько времени отводится докладчику. Уложиться в регламент очень важно, так как этот момент даже выходит на первое место среди критериев оценки доклада. В противном случае вас прервут, вы не успеете сказать всего, что рассчитывали, причем, вероятно, самого главного, поскольку обычно в конце доклада делаются выводы. От того качество выступления станет намного ниже и произведенное вами впечатление, как и полученная оценка, оставят желать лучшего. Поэтому не меньшее внимание, чем написание самого доклада, следует уделить его чтению. Написав черновой вариант, попробуйте прочесть его самому себе или кому – то из взрослых и друзей



вслух. При этом нужно читать не торопясь, но без лишней медлительности, стараясь приблизить темп речи к своему обычному темпу чтения вслух. Дело в том, что волнение во время чтения доклада перед аудиторией помешает вам всё время контролировать темп своей речи, и она всё равно самопроизвольно приобретет обычно свойственный темп, с той лишь разницей, что будет несколько более быстрой из – за волнения. Так что если ваш текст окажется невозможно прочитать за установленное регламентом время, не стоит делать вывод, что читать нужно вдвое быстрее. Лучше просто пересмотреть доклад и постараться сократить в нём самое главное, избавиться от лишних эпитетов, вводных оборотов – там, где без них можно обойтись. Сделав первоначальное сокращение, перечитайте снова текст. Если опять не удалось уложиться в регламент, значит, нужно что – то радикально менять в структуре текста: сократить смысловую разбежку по вводной части (сделать так, чтобы она быстрее подводила к главному), сжать основную часть, в заключительной части убрать всё, кроме выводов, которые следует пронумеровать и изложить тезисно, сделав их максимально чёткими и краткими.

#### Методические указания по написанию реферата

Реферат — письменная работа по определенной научной проблеме, краткое изложение содержания научного труда или научной проблемы.

1. Структурными элементами реферата должны быть: Титульный лист, оглавление, введение, основная часть, заключение, библиографический список. Титульный лист является первой страницей реферата.

Оглавление отражает структуру реферата, помещается после титульного листа и включает в себя: введение, наименование всех разделов, пунктов, подпунктов, заключение, библиографический список. Наименования глав не должны повторять название реферата, а заголовки пунктов – название глав.

Введение должно содержать обоснование актуальности выбранной темы; цель и задачи реферата, объект, предмет, методологию исследования.

Основная часть отражает итоги теоретической и практической работы студента, проведенной по избранной тематике, содержит результаты исследования, промежуточные выводы.

Заключение должно представлять итоговые выводы по результатам исследования, согласованные с целью и задачами, обозначенным во введении.

Библиографический список должен содержать перечень источников и литературы, использованных при выполнении реферата.

#### 2. Требования к тексту реферата

Стиль изложения реферата – научный с соблюдением следующих требований:

- четкость, последовательность и конкретность изложения, каждая новая мысль должна начинаться с абзаца (красной строки);  
- не рекомендуется применять местоимение «я» и глаголы в первом лице;

мысли необходимо излагать так, чтобы было очевидно, где излагаются мысли автора работы, а где других авторов. Например, «автор считает», «по мнению автора» и т.д.;

- при использовании в реферате цитат, цифровых данных, материалов судебной практики, схем и иных данных, заимствованных из других источников, обязательно оформление ссылки на эти источники.

#### 3. Выполнение и оформление реферата

Реферат должен быть выполнен в текстовом редакторе Microsoft Word: шрифт Times New Roman; размер шрифта 14; межстрочный интервал – полуторный; со следующими полями: левое – 3 см; правое – 1 см; верхнее – 2 см; нижнее – 2 см.

Страницы реферата следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту реферата. Номер страницы проставляют в правом нижнем углу без точки. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц работы, но номер страницы на титульном листе не проставляется. Объем реферата не может быть меньше 20 страниц и не должен превышать 25 страниц (без учета библиографического списка).

#### Методические рекомендации для подготовки к коллоквиуму

Коллоквиум представляет собой вид учебно-практического занятия, на котором происходит совместное обсуждение под руководством преподавателя достаточно широкого круга проблем. Как правило, на студенческих коллоквиумах обсуждаются отдельные части какой-либо конкретной темы, раздел одного из занятий, чтобы понять правильность его усвоения учащимися и избежать недопонимания важнейших вопросов. Данная форма занятий нередко охватывает всевозможные вопросы и темы из изучаемого курса, не включенные в темы практических и семинарских учебных занятий. Одновременно коллоквиум - это и форма контроля, разновидность массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по конкретной проблеме.

Коллоквиум обычно проходит в форме дискуссии, в ходе которой студентам предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, студент в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

Таким образом, коллоквиум - это такая форма учебных занятий, которая предполагает обязательное активное участие всех присутствующих.

Для проведения коллоквиума преподаватель заранее (за 1 месяц) знакомит учащихся с вопросами, которые будут вынесены на совместное обсуждение и предлагает список литературы для подготовки, объясняет форму проведения занятия, а также оценивания результатов работы студентов. В течение семестра проводится 2-3 коллоквиума.

#### Методические указания

к подготовке и проведению учебной дискуссии

При организации дискуссии в учебном процессе обычно ставятся сразу несколько учебных целей, как чисто познавательных, так и коммуникативных. При этом цели дискуссии, конечно, тесно связаны с ее темой. Если тема обширна, содержит большой объем информации, в результате дискуссии могут быть достигнуты только такие цели, как

сбор и упорядочение информации, поиск альтернатив, их теоретическая интерпретация и методологическое обоснование. Если тема дискуссии узкая, то дискуссия может закончиться принятием решения.

Во время дискуссии студенты могут либо дополнять друг друга, либо противостоять один другому. В первом случае проявляются черты диалога, а во втором дискуссия приобретает характер спора. Как правило, в дискуссии присутствуют оба эти элемента, поэтому неправильно сводить понятие дискуссии только к спору. И взаимоисключающий спор, и взаимодополняющий, взаиморазвивающий диалог играют большую роль, так как первостепенное значение имеет факт сопоставления различных мнений по одному вопросу. Эффективность проведения дискуссии зависит от таких факторов, как:

- подготовка (информированность и компетентность) студентов по предложенной проблеме;
- семантическое однообразие (все термины, дефиниции, понятия и т.д. должны быть одинаково поняты всеми студентами);
- корректность поведения участников;
- умение преподавателя проводить дискуссию.

Правильно организованная дискуссия проходит три стадии развития: ориентация, оценка и консолидация.

На первой стадии вырабатывается определенная установка на решение поставленной проблемы. При этом перед преподавателем (организатором дискуссии) ставятся следующие задачи:

1. Сформулировать проблему и цели дискуссии. Для этого надо объяснить, что обсуждается, что должно дать обсуждение.
2. Создать необходимую мотивацию, т.е. изложить проблему, показать ее значимость, выявить в ней нерешенные и противоречивые вопросы, определить ожидаемый результат (решение).
3. Установить регламент дискуссии, а точнее, регламент выступлений, так как общий регламент определяется продолжительностью практического занятия.
4. Сформулировать правила ведения дискуссии, основное из которых — выступить должен каждый. Кроме того, необходимо: внимательно выслушивать выступающего, не перебивать, аргументировано подтверждать свою позицию, не повторяться, не допускать личной конфронтации, сохранять беспристрастность, не оценивать выступающих, не выслушав до конца и не поняв позицию.
5. Создать доброжелательную атмосферу, а также положительный эмоциональный фон. Добиться однозначного семантического понимания терминов, понятий и т.п. Для этого с помощью вопросов и ответов следует уточнить понятийный аппарат, рабочие определения изучаемой темы. Систематическое уточнение понятийного аппарата сформирует у студентов установку, привычку оперировать только хорошо понятными терминами, не употреблять малопонятные слова, систематически пользоваться справочной литературой.

Вторая стадия — стадия оценки — обычно предполагает ситуацию сопоставления, конфронтации и даже конфликта идей, который в случае неумелого руководства дискуссией может перерасти в конфликт личностей. На этой стадии перед преподавателем ставятся следующие задачи:

1. Начать обмен мнениями, что предполагает предоставление слова конкретным участникам.
2. Собрать максимум мнений, идей, предложений. Для этого необходимо активизировать каждого студента. Выступая со своим мнением, студент может сразу внести свои предложения, а может сначала просто выступить, а позже сформулировать свои предложения.
3. Не уходить от темы, что требует некоторой твердости организатора, а иногда даже авторитарности. Следует тактично останавливать отклоняющихся, направляя их в заданное «русло».
4. Поддерживать высокий уровень активности всех участников. Не допускать чрезмерной активности одних за счет других, соблюдать регламент, останавливать затянувшиеся монологи, подключать к разговору всех присутствующих студентов.
5. Оперативно проводить анализ высказанных идей, мнений, позиций, предложений перед тем, как переходить к следующему витку дискуссии. Такой анализ, предварительные выводы или резюме целесообразно делать через определенные интервалы (каждые 10—15 минут), подводя при этом промежуточные итоги. Подведение промежуточных итогов очень полезно поручать студентам, предлагая им временную роль ведущего.
6. В конце дискуссии предоставить право студентам самим оценить свою работу (рефлексия).

Третья стадия — стадия консолидации — предполагает выработку определенных единых или компромиссных мнений, позиций, решений. На этом этапе осуществляется контролирующая функция. Задачи, которые должен решить преподаватель, можно сформулировать следующим образом:

1. Проанализировать и оценить проведенную дискуссию, подвести итоги, результаты. Для этого надо сопоставить сформулированную в начале дискуссии цель с полученными результатами, сделать выводы, вынести решения, оценить результаты, выявить их положительные и отрицательные стороны.
2. Помочь участникам дискуссии прийти к согласованному мнению, чего можно достичь путем внимательного выслушивания различных толкований, поиска общих тенденций для принятия решений.
3. Принять групповое решение совместно с участниками. При этом следует подчеркнуть важность разнообразных позиций и подходов.
4. В заключительном слове подвести группу к конструктивным выводам, имеющим познавательное и практическое значение.
5. Добиться чувства удовлетворения у большинства участников, т.е. поблагодарить всех студентов за активную работу, выделить тех, кто помог в решении проблемы.

Составной частью любой дискуссии является процедура вопросов и ответов. Умело поставленный вопрос (каков вопрос, таков и ответ) позволяет получить дополнительную информацию, уточнить позиции выступающего и тем самым определить дальнейшую тактику проведения дискуссии.

С функциональной точки зрения, все вопросы можно разделить на две группы:

- Уточняющие (закрытые) вопросы, направленные на выяснение истинности или ложности высказываний, грамматическим признаком которых обычно служит наличие в предложении частицы «ли», например: «Верно ли что?».

«Правильно ли я понял, что?»). Ответить на такой вопрос можно только «да» или «нет».

• Восполняющие (открытые) вопросы, направленные на выяснение новых свойств или качеств интересующих нас явлений, объектов. Их грамматический признак — наличие вопросительных слов: что, где, когда, как, почему и т.д.

С грамматической точки зрения, вопросы бывают простые и сложные, т.е. состоящие из нескольких простых. Простой вопрос содержит в себе упоминание только об одном объекте, предмете или явлении.

Если на вопросы смотреть с позиции правил проведения дискуссии, то среди них можно выделить корректные и некорректные как с содержательной точки зрения (некорректное использование информации), так и с коммуникативной точки зрения (например, вопросы, направленные на личность, а не на суть проблемы). Особое место занимают так называемые, провокационные или улавливающие вопросы. Такие вопросы задаются для того, чтобы сбить с толку оппонента, посеять недоверие к его высказываниям, переключить внимание на себя или нанести критический удар.

С педагогической точки зрения, вопросы могут быть контролируемыми, активизирующими внимание, активизирующими память, развивающими мышление.

В дискуссии предпочтительнее использовать простые вопросы, так как они не несут в себе двусмысленности, на них легко дать ясный и точный ответ. Если студент задает сложные вопросы, целесообразно попросить его разделить свой вопрос на несколько простых. Ответы на вопросы могут быть: точными и неточными, верными и ошибочными, позитивными (желание или попытка ответить) и негативными (прямой или косвенный уход от ответа), прямыми и косвенными, односложными и многосложными, краткими и развернутыми, определенными (не допускающими различного толкования) и неопределенными (допускающими различное толкование).

Для того чтобы организовать дискуссию и обмен информацией в полном смысле этого слова, занятие необходимо тщательно подготовить. Для этого учитель преподаватель должен:

- заранее подготовить вопросы, которые можно было бы ставить на обсуждение по выводу дискуссии, чтобы не дать ей погаснуть;
- не допускать ухода за рамки обсуждаемой проблемы;
- не допускать превращения дискуссии в диалог двух наиболее активных учеников или преподавателя со студентом;
- обеспечить широкое вовлечение в разговор как можно большего количества студентов, а лучше — всех;
- не оставлять без внимания ни одного неверного суждения, но не давать сразу же правильный ответ; к этому следует подключать студентов, своевременно организуя их критическую оценку;
- не торопиться самому отвечать на вопросы, касающиеся материала дискуссии: такие вопросы следует переадресовывать аудитории;
- следить за тем, чтобы объектом критики являлось мнение, а не человек, выразивший его;
- сравнивать разные точки зрения, вовлекая студентов в коллективный анализ и обсуждение, помнить слова К.Д. Ушинского о том, что в основе познания всегда лежит сравнение.

Методические указания по подготовке глоссария

Составление глоссария – вид самостоятельной работы студента, выражающейся в подборе и систематизации терминов, непонятных слов и выражений, встречающихся при изучении темы. Развивает у студентов способность выделять главные понятия темы и формулировать их. Оформляется письменно, включает название и значение терминов, слов и понятий в алфавитном порядке.

Роль студента:

- прочитать материал источника, выбрать главные термины, непонятные слова;
- подобрать к ним и записать основные определения или расшифровку понятий;
- критически осмыслить подобранные определения и попытаться их модифицировать (упростить в плане устранения избыточности и повторений);

оформить работу и представить в установленный срок.

Методические указания к тестовым заданиям

В форме теста может проводиться как промежуточный и итоговый контроль знаний.

Тесты разработаны по всему изученному материалу дисциплины. Целью теста является выявление формирования системы знаний, концепций, терминологий, исторической последовательности событий у студентов пройденного материала.

Проведение тестов преследует не только образовательную (дидактическую), но и развивающую цель. У студентов происходит развитие логического мышления (умение выделять главное, сопоставлять, устанавливать причинно- следственные связи). Предполагает развитие внимания, развитие памяти, владеть приемами рационального запоминания.

Методические указания для решения задач

Решение задач - наиболее эффективный метод освоения той или темы занятий, приближающий к условиям будущей профессиональной деятельности студентов. При их решении необходимо увязывать теоретические вопросы исследуемой темы с действующим законодательством. При решении задач, необходимо усвоить по каждой теме нормативный материал, отработать вопросы, предложенные к рассмотрению, используя при этом рекомендованную литературу.

Внимательно изучите условия задачи, чтобы ни одна деталь не осталась неучтенной, так как иногда именно она содержит необходимые для решения данные, фактические обстоятельства, изложенные в задачах, следует считать установленными и доказанными. Тот или иной ответ должен быть сопряжен с анализом смежных институтов и норм законодательства. Особое внимание должно быть уделено аргументации решения задач с применением конкретных норм законодательства. Нельзя ограничиваться ответами типа: «Да виноват, не виновен, нет состава, и т.д.». Решение должно быть мотивированным, со ссылкой на положения закона, постановления Пленума Верховного Суда РФ и т.п.

#### Методические рекомендации по подготовке к зачету

Зачет — это конечная форма изучения дисциплины, представляющая собой механизм выявления и оценки результатов учебного процесса. Цель зачета — завершить курс обучения конкретной дисциплины, проверить сложившуюся у студента систему понятий и отметить степень полученных знаний. Тем самым зачет содействует решению главной задачи высшего образования — подготовке квалифицированных специалистов. Основные функции зачета — обучающая, оценивающая и воспитательная.

Обучающее значение зачета состоит в том, что студент в период зачетного периода вновь обращается к пройденному материалу, перечитывает конспекты лекций, учебник и другие материалы. Он не только повторяет и закрепляет полученные знания, но и получает новые. Во-первых, при подготовке к зачету знания по дисциплине обобщаются и систематизируются, превращаясь в упорядоченную совокупность данных, что позволяет понять логику дисциплины в целом. Во-вторых, новые знания студент получает в процессе подготовки к зачету по вопросам, не освещенным на лекциях и практических занятиях (семинарах): новые монографии, статьи, а также новые знания по темам, рекомендованным к самостоятельному изучению студентами.

Оценивающая функция зачета заключается в том, что он подводит итог знаний студента полученных в процессе изучения дисциплины. В том числе зачет является формой оценки результатов учебно-педагогической деятельности преподавателя дисциплины (самооценка).

При подготовке к зачету, прежде всего, следует запомнить основные понятия и категории дисциплины, что формирует правовую культуру, профессиональное правосознание.

Для систематизации знаний по дисциплине первоначальное внимание студенту следует обратить на рабочую программу курса, которая включает в себя темы и основные проблемы дисциплины, в рамках которых и формируются вопросы для зачета. Поэтому студент, заранее ознакомившись с программой курса, может лучше сориентироваться в последовательности освоения курса.

При подготовке к зачету особое внимание следует уделять конспектам лекций и материалам, полученным на практических занятиях (семинарах), а уже за тем учебникам, учебным пособиям и иные материалам. Лекции детально, кратко, иллюстрировано и четко дают основной понятийный аппарат, признаки и правовые характеристики правовых явлений.

Критериями оценки ответа студента на устном зачете для преподавателя выступают:

1. правильность ответов на тестовые вопросы (верное, четкое и достаточно глубокое изложение идей, понятий, фактов и т.д.);
2. полнота и лаконичность ответа;
3. степень использования и понимания научных и нормативных источников;
4. умение связывать теорию с практикой;
5. логика и аргументированность изложения материала;
6. грамотное комментирование, приведение примеров, аналогий.