

Минобрнауки России

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Оренбургский государственный университет»

Кафедра организации судебной и прокурорско-следственной деятельности

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНЫ

«Б1.Д.Б.38 Судебная медицина и психиатрия»

Уровень высшего образования

СПЕЦИАЛИТЕТ

Специальность

40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность

(код и наименование специальности)

Прокурорская деятельность

(наименование направленности (профиля)/специализации образовательной программы)

Квалификация

Юрист

Форма обучения

Заочная

Год набора 2022

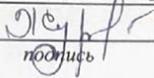
1967126

Рабочая программа дисциплины «Б1.Д.Б.38 Судебная медицина и психиатрия» рассмотрена и утверждена на заседании кафедры

Кафедра организации судебной и прокурорско-следственной деятельности
наименование кафедры

протокол № _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой
Кафедра организации судебной и прокурорско-следственной деятельности
наименование кафедры

подпись О.В. Журкина
расшифровка подписи

Исполнители:

Доцент подпись А.П. Лопанова
должность расшифровка подписи

_____ должность _____ подпись _____ расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО:

Председатель методической комиссии по специальности
40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность
код наименование личная подпись Е.В. Мищенко
расшифровка подписи

Заведующий отделом комплектования научной библиотеки
личная подпись Н.Н. Бигалиева
расшифровка подписи

Уполномоченный по качеству факультета
личная подпись Л.И. Носенко
расшифровка подписи

№ регистрации _____

1 Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является ознакомление обучающихся с предметом судебной медицины и субъектами судебной психиатрии, процессуальными и организационными основами судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз, возможностями разных видов судебно-медицинской экспертизы, особенностями судебно-психиатрической экспертизы.

Задачи:

- формирование основ знаний в области судебной медицины и судебной психиатрии;
- получение практических навыков в отношении назначения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы;
- выработка алгоритмов интерпретации результатов судебно-медицинской судебно-психиатрической экспертизы для повышения эффективности следствия, суда и защиты.

2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока Д «Дисциплины (модули)»

Пререквизиты дисциплины: *Б1.Д.Б.29 Уголовно-процессуальное право (уголовный процесс)*

Постреквизиты дисциплины: *Отсутствуют*

3 Требования к результатам обучения по дисциплине

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих результатов обучения

Код и наименование формируемых компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9-В-1 Понимает особенности развития человека с ограниченными возможностями здоровья	Знать: положения действующего законодательства, в области судебной медицины и психиатрии, а также основные закономерности, механизмы наступления смерти, расстройства вреда здоровья, психических расстройств. Уметь: оценить и интерпретировать экспертное заключение судебных медиков и судебных психиатров, те положения и выводы, на основании которых оно строится. Владеть: навыками формулирования целесообразных и конкретных вопросов к эксперту в различных правовых ситуациях.
ОПК-4 Способен участвовать в экспертной юридической деятельности	ОПК-4-В-1 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности ОПК-4-В-2 Обладает знаниями и навыками необходимые для	Знать: правила, средства и приемы разработки, оформления и систематизации юридических документов в сфере судебной медицины и психиатрии. Уметь: использовать юридическую и иную

Код и наименование формируемых компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций
	проведения экспертной юридической деятельности	терминологию при составлении юридических и иных документов в сфере судебной медицины и психиатрии. Владеть: навыками подготовки юридических значимых документов; приемами оформления и систематизации профессиональной документации в сфере судебной медицины и психиатрии.

4 Структура и содержание дисциплины

Применяемые методики, педагогические технологии, в том числе использование ресурсов электронной информационно-образовательной среды, формы реализации образовательного процесса по дисциплине определяются законодательством РФ в сфере образования, локальными нормативными актами и преподавателем, реализующим дисциплину.

4.1 Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 академических часа).

Соотношение суммарного объема работ, реализуемых с использованием ресурсов электронной информационно-образовательной среды, и общей трудоемкости дисциплины не должно превышать 80%.

Вид работы	Трудоемкость, академических часов	
	9 семестр	всего
Общая трудоёмкость	144	144
Контактная работа:	9,5	9,5
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	4	4
Консультации	1	1
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)	0,5	0,5
Самостоятельная работа: - выполнение контрольной работы (КонтрР); - выполнение тестовых заданий; - решение типовых задач; - выполнение практико-ориентированных заданий; - написание эссе (Э); - самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий); - подготовка к практическим занятиям; - подготовка к коллоквиумам; - подготовка к рубежному контролю и т.п.)	134,5 +	134,5
Вид итогового контроля (зачет, экзамен, дифференцированный зачет)	экзамен	

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		всего	аудиторная работа			внеауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	36	1	1	-	34
2	Частные вопросы судебной медицины	36	1	1	-	34
3	Общие вопросы судебной психиатрии. Процессуальные и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы	36	1	1	-	34
4	Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых, свидетелей, потерпевших и осужденных	36	1	1	-	34
	Итого:	144	4	4	-	136
	Всего:	144	4	4	-	136

4.2 Содержание разделов дисциплины

Раздел № 1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации

Понятие судебной медицины. Предмет, объекты, методы судебной медицины. История возникновения и развития судебной медицины в России. Судебно-медицинская экспертиза и ее виды. Права и обязанности судебно-медицинских экспертов. Ответственность экспертов. Организация судебно-медицинской экспертизы в России.

Раздел № 2 Частные вопросы судебной медицины

Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния). Клиническая и биологическая смерть. Ориентирующие и достоверные признаки наступления смерти. Проблема реанимации. Проблема трансплантации. Установление момента смерти. Значение ранних и поздних трупных изменений для определения давности наступления смерти. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти. Конкуренция причин смерти.

Ранние (охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, высыхание, аутолиз) и поздние (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление, повреждения и разрушения трупов животными, насекомыми) трупные изменения, определение давности наступления смерти.

Правовая регламентация судебно-медицинского исследования трупа. Основные этапы СМЭ трупа. Методика СМЭ трупа. Основная, непосредственная и ближайшая причина смерти.

Понятие, источник, регламентирующий порядок и методика осмотра места происшествия. Методика и задачи осмотра трупа на месте обнаружения. Понятие места происшествия. Виды осмотра места происшествия: концентрический, эксцентрический, по квадратам Стадии осмотра (статическая и динамическая). Процессуальный документ, отражающий следственные действия – протокол, требования к оформлению и содержанию. Обязанности врача при работе на месте обнаружения трупа. Определение давности наступления смерти.

Основы законодательства, регулирующие экспертизу живых лиц. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью человека. Понятие и факторы причинения вреда здоровью, его классификация. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Признаки тяжкого вреда здоровью по возможным последствиям травмы. Квалифицирующие признаки среднего и легкого вреда здоровью. Понятия побоев и истязания.

Особенность установления вреда здоровью при экспертизе, проводимой в стационаре и по медицинским документам.

Значение судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья, искусственных болезней, симуляции, аггравации, членовредительства.

Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений и половых состояний, установления возраста. Общие положения судебно-медицинской экспертизы половых преступлений.

Понятие и судебно-медицинское значение вещественного доказательств. Объекты и методы исследования. Документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Исследование крови и разрешаемые экспертами вопросы. Исследование спермы, волос. Особенности исследования слюны, мочи, пота, потожировых отложений и других выделений. Медико-криминалистическая экспертиза. Медико-криминалистическая классификация микрообъектов.

Судебная травматология: расстройство здоровья и смерть от различных видов внешнего воздействия.

Понятие о механических повреждениях, травматологии и судебной травматологии. Классификация травмы и травматизма. Виды механических повреждений и возможности их исследования. Причины смерти при механических травмах.

Повреждения тупыми предметами. Определение предмета и повреждения тупыми предметами, классификация по происхождению. Механизмы действия тупого предмета. Объекты и методы исследования. Судебно-медицинское исследование повреждений тупыми предметами.

Транспортная травма (наземный транспорт). Классификация транспортного травматизма и значение судебно-медицинской экспертизы. Виды транспортных травм и их механизмы. Автомобильная, мотоциклетная, тракторная, железнодорожная травмы.

Повреждения от падения с высоты – кататравма. Падение на плоскость (с высоты собственного роста), падение с большой высоты. Виды и фазы падения.

Повреждения от острых орудий. Классификация повреждений острым орудием. Повреждения режущим орудием. Особенности повреждений, нанесенных колюще-режущим орудием. Повреждения колющим орудием. Повреждения рубящим орудием. Лабораторные методы исследования повреждений острым орудием.

Повреждения огнестрельным оружием. Судебная баллистика. Классификация и особенности ран, нанесенных огнестрельным оружием. Признаки входной и выходной огнестрельных ран. Установление расстояния выстрела. Признаки близкого выстрела и выстрела в упор. Особенности повреждений при выстрелах из дробового оружия. Повреждения газовым и травматическим оружием.

Взрывная травма. Понятие «взрывная волна», повреждающие факторы и особенности повреждений. Установление расстояния взрыва и положения потерпевшего в момент взрыва, применяемые методы исследования.

Механическая асфиксия (кислородная недостаточность). Понятия, признаки быстрой смерти, классификация механической асфиксии. Странгуляционная асфиксия, компрессионная асфиксия, асфиксия от закрытия рта, носа и дыхательных путей.

Утопление и смерть в воде. Понятие утопления, его типы и признаки. Определение давности пребывания трупа в воде.

Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества.

Судебно-медицинская экспертиза при действии крайних температур и электричества. Общее (тепловой удар) и местное (термические ожоги) действие высокой температуры. Классификация ожогов по степеням. Установление прижизненного происхождения ожогов и внешних воздействий. Общее и местное (отморожения) действие низкой температуры. Действие технического и атмосферного электричества.

Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Классификация ядов и отравлений. Характеристика действия отдельных групп ядов. Наиболее часто встречающиеся яды в судебно-медицинской практике (окись углерода, этиловый спирт и его суррогаты, суррогаты этанола и технические жидкости, психотропные и наркотические вещества).

Раздел № 3 Общие вопросы судебной психиатрии. Процессуальные и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы

Предмет, задачи и система судебной психиатрии. Связь судебной психиатрии с другими науками. Место судебной психиатрии в системе юридического образования. Краткая история развития судебной психиатрии в России. Теоретические и методологические основы судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.

Судебная психиатрия и судебно-психиатрическая экспертиза. Определение понятий. Основание и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Виды судебно-психиатрических экспертиз. Поводы для обязательного назначения судебно-психиатрической экспертизы. Круг вопросов, составляющих компетенцию эксперта-психиатра, его права и обязанности. Ответственность эксперта за заведомо ложное заключение, разглашение данных следствия и экспертизы. Оформление результатов судебно-психиатрической экспертизы. Основные разделы экспертного заключения. Оценка заключения органами расследования и судом.

Раздел № 4 Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых, свидетелей, потерпевших и осужденных. Принудительные меры медицинского характера

Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых. Понятия вины, вменяемости и невменяемости. Юридический (психологический) критерий невменяемости. Медицинский (биологический) критерий невменяемости. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, совершивших правонарушение в состоянии опьянения. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с психическими расстройствами, не исключающими вменяемость. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с психическими расстройствами, возникшими после совершения правонарушения. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Судебно-психиатрическая экспертиза осужденных. Принудительные меры медицинского характера.

Общая характеристика психических заболеваний. Распространенность психических заболеваний. Маниакально-депрессивный психоз. Клиническая картина заболевания. Понятие о фазах заболевания, интермиссии. Типы течения психоза и его судебно-психиатрическая оценка. Шизофрения. Клинические признаки шизофрении, особенности ее течения. Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией. Эпилепсия. Основные признаки болезни (припадки, психические эквиваленты, психозы, нарастающие изменения личности). Судебно-психиатрическая оценка больных эпилепсией. Сумеречное помрачение сознания. Задачи работников органов предварительного расследования при производстве экспертизы кратковременных расстройств психической деятельности. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний. Реактивные состояния (психогенные). Виды реактивных состояний: неврозы, реактивные психозы. Судебно-психиатрическая оценка реактивных (психогенных) состояний.

4.3 Практические занятия (семинары)

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
1	1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	1
2	2	Частные вопросы судебной медицины	1
3	3	Общие вопросы судебной психиатрии. Процессуальные и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы	1
4	4	Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых, свидетелей, потерпевших и осужденных	1
		Итого:	4

4.4 Контрольная работа (9 семестр)

Вариант №1

Вопросы:

1 Понятие о механических повреждениях, травматологии и судебной травматологии. Классификация травмы и травматизма.

2 Заочная и посмертная судебно-психиатрическая экспертизы.

Задача. 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, расположены на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Ректальная температура 28 °С (при температуре окружающей среды 15 °С). Время исследования (фиксации) трупных явлений 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 по 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 ДНС.

3. Определите причину смерти.

4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?

5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Вариант № 2

Вопросы:

1 Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния).

2 Подготовка следователем материалов, которые необходимы для проведения судебно-психиатрической экспертизы.

Задача. 12 сентября 2012 г. следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа.

Осмотр начат в 15 ч и произведен при искусственном освещении. Местом обнаружения трупа является кв. 7 дома 12 по ул. Ш. Труп гр-на С, 30 лет, лежит на кровати на правом боку, лицом вниз. Левая нога вытянута, правая свисает с кровати. Правая рука прижата к туловищу, левая отведена от него под острым углом. Труп обращен головой в сторону входной двери. Под головой трупа находится подушка, обильно пропитанная на участке 40x15 см веществом темно-красного цвета, гложим на кровь. Труп мужчины правильного телосложения, умеренной упитанности, длина тела около 175 см.

На трупе следующая одежда: трусы хлопчатобумажные синие, майка, в верхней половине передней и правой боковой поверхности диффузно пропитанная веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Одежда без повреждений. Трупные пятна скудные, синюшно-багрового цвета, располагаются в области лица и на переднебоковой поверхности грудной клетки; при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются через 5 мин. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и верхних конечностей. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча образуется западение. При введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1% раствора пилокарпина зрачок сузился с 0,5 до 0,3 см в течение 40 с. Температура трупа в прямой кишке – 23 °С, спустя 1 ч – 22 °С – при окружающей температуре на уровне трупа 19 °С.

Повреждения: в теменной области слева на 5 см от средней линии имеется неправильно овальной формы рана 1,5x0,5 см, длинником ориентированная в поперечном направлении. Края ее неровные, осадненные, в углах - тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Волосы в окружности покрыты подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. В лобной области на 6 см вправо от средней линии имеется рана прямолинейной формы, длиной 4,5 см. Края ее неровные, стенки осаднены, в углах раны – тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Кожа в окружности раны покрыта подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Лицо отечное, глаза закрыты, роговицы помутневшие, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. Рот закрыт, зубы целы, язык в полости рта – за линией смыкания зубов. Носовые ходы, отверстия рта и ушей свободны. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении с боков. Кости свода черепа, лицевого скелета, конечностей на ощупь целы.

Осмотр окончен в 18 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

- 1.Наличие достоверных признаков смерти.*
- 2.Давность наступления смерти.*
- 3.Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
- 4.Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
- 5.Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
- 6.Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

Вариант № 3

Вопросы:

1 Официальные документы, регламентирующие порядок при исследовании трупа в морге. Методика вскрытия, основные этапы вскрытия трупа, порядок изъятия материала на дополнительное исследование.

2 Понятие о пенитенциарной психиатрии.

Задача. Из протокола осмотра места происшествия следует, что место осмотра - площадка перед входом в частную баню. Труп гражданина Б. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе трусы, другой одежды нет. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура 34,6 °С, а спустя 1 ч – 33,9 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний.

Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с. У отверстия рта имеются подсохшие потеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки в 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю ее определяют наложения черного цвета в виде кольца шириной до 1 см, снаружи которого имеются множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Под трупом определяют красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7x0,6 м.

Вопросы и задания

- 1. Назовите достоверные признаки смерти.*
- 2. Установите ДНС.*
- 3. Укажите на ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.*

Вариант № 4

Вопросы:

- 1 Понятия, признаки быстрой смерти, классификация механической асфиксии.
- 2 Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза. Круг вопросов, решаемых этой экспертизой.

Задача. 2 июня 2014 г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа.

Осмотр начат в 10 ч и произведен при искусственном освещении. Местом осмотра является комната для персонала в фотоателье. На полу параллельно правой стене в 0,5 м от нее обнаружен труп гр-ки С, 29 лет, обращенный головой к входной двери в положении лежа на животе, лицом вниз. Руки выпрямлены и отведены от туловища под углом 30°. Ноги вытянуты и слегка разведены, расстояние между подошвами – 20 см.

На трупе следующая одежда: футболка черная синтетическая, шорты серые хлопчатобумажные, трусы белые хлопчатобумажные, носки хлопчатобумажные черные, кроссовки черные кожаные. Порядок одежды не нарушен. Ткань футболки спереди диффузно пропитана жидкостью красного цвета, похожей на кровь. Следы крови в виде множественных капель в форме восклицательных знаков обнаружены на стене и на полу. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Кожные покровы бледные. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, локализованы на передней поверхности туловища и на лице, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 3 мин. Ректальная температура – 29,2 °С, спустя 1 ч – 28,7 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара по передней поверхности плеча металлической линейкой образуется незначительное вдавление. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний, с желтыми участками высыхания в углах.

Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 5 до 3 мм за 10 с. Отверстия носа и ушей чистые, свободные. В верхней трети шеи имеется повреждение кожи и подлежащих мягких тканей веретенообразной формы, длиной 10 см в поперечном направлении. Края повреждения ровные, стенки гладкие, концы остроугольные, в глубине – свертки крови и зияющие поврежденные сосуды. Кожа вокруг покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Других телесных повреждений не обнаружено. Под трупом на полу обнаружена жидкость красного цвета со свертками в виде лужи на участке 100x50 см.

Осмотр закончен в 12 ч 30 мин.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

Вариант № 5

Вопросы:

- 1 Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта.
- 2 Понятие опасности психических расстройств.

Задача. 20 июля 2013 г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа.

Осмотр начат в 14 ч и произведен при естественном освещении и ясной солнечной погоде. Местом обнаружения трупа является лесной массив в поселке Ю. Труп мужчины, примерно 60-летнего возраста, висит на березе в петле из хлопчатобумажной бельевой веревки, свободный конец которой длиной 35 см привязан к ветви простым узлом. Скользящая петля затянута на задней

поверхности шеи. Руки опущены вдоль туловища, ноги вытянуты, расстояние от подошвенной поверхности стоп до земли – 12 см.

На трупе имеется следующая одежда: трико синее хлопчатобумажное, трусы черные сатиновые, опачканные с внутренней стороны каловыми массами. Трупное окоченение слабо выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, обильные, сливные, располагаются по всей окружности нижних отделов рук и ног, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² исчезают и восстанавливаются в течение полутора минут. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча возникает идиомускулярная припухлость высотой около 0,5 см, которая исчезает через 1 мин. Температура в прямой кишке трупа – 30 °С, через 1 ч – 29 °С при температуре окружающей среды 19 °С. При введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина отмечается сужение зрачка в течение 6 с. После снятия петли в верхней трети шеи обнаружена одиночная незамкнутая косовосходящая в направлении спереди назад и снизу вверх неравномерно выраженная полоса вдавления. Спереди она проходит по уровню верхнего края щитовидного хряща, справа и слева – в 1,5 см под углами нижней челюсти, на задней поверхности шеи ветви ее теряются в волосистой части головы с образованием угла в 50°, открытого книзу. Дно борозды плотное, коричневого цвета, с мелкими участками осаднения и точечными кровоизлияниями по краям, хорошо выражено на передней поверхности шеи и постепенно сглаживается на боковых и задней поверхностях. Кости свода черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Волосы на голове светло-русые, длиной до 4 см. Глаза закрыты, соединительные оболочки серо-синюшного цвета с единичными мелкоточечными кровоизлияниями темно-красного цвета. Лицо синюшное, одутловатое. Носовые и ушные ходы свободные, чистые. Рот закрыт, кончик языка зажат между зубами и выступает на 0,2 см. Грудная клетка упругая при сдавлении, брюшная стенка на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно. Кожа вокруг заднепроходного отверстия опачкана каловыми массами. Кости и суставы конечностей на ощупь целы. Других повреждений на трупе не обнаружено.

Осмотр окончен в 16 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

Вариант № 6

Вопросы:

1 Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Классификация ядов и отравлений. Характеристика действия отдельных групп ядов.

2 Повторные и дополнительные судебно-психиатрические экспертизы. Основания для их назначения. Особенности проведения таких экспертиз.

Задача. 21 сентября 2014 г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа.

Осмотр трупа начат в 16 ч и произведен при ясной погоде.

Местом осмотра является асфальтовая площадка перед вторым подъездом дома № 34 по ул. С. На асфальте в 70 см от первой ступеньки крыльца подъезда обнаружен труп женщины, на вид 25 - 30 лет, в положении на животе, лицом вниз. Левая рука вытянута кпереди, правая находится под туловищем. Ноги выпрямлены и слегка разведены в тазобедренных суставах. На трупе следующая одежда: платье ситцевое серого цвета, на передней поверхности которого по средней линии от ворота имеется разрыв ткани длиной 7 см с разволокненными краями. Юбка смещена до уровня середины живота, трусы белые хлопчатобумажные. Вся одежда со следами длительной носки, опачкана пылью.

При осмотре установлено: трупное окоченение резко выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, сливные, располагаются на груди и животе, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются в течение 9-10 мин. Температура в

прямой кишке в 16 ч 15 мин – 19 °С при температуре окружающего воздуха 20 °С, через 1 ч осталась без изменений. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча идиомускулярная припухлость не образуется. При введении 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина в переднюю камеру левого глаза сужения зрачка не наблюдалось. Волосы на голове русые, вьющиеся, длиной спереди до 8 см. В левой теменной области в 2,5 см от средней линии головы имеется веретенообразное повреждение всех слоев кожи и подлежащих тканей размерами 3х0,2 см с неровными, разможженными, осадненными краями, тупоугольными концами, в глубине которого видны тканевые перемычки, дном являются кости свода черепа. Аналогичные повреждения обнаружены в затылочной области головы, размерами 5х0,4 см, и в лобной области слева у границы роста волос, размерами 3,4х0,4 см. Кожа и волосы в окружности повреждений опачканы подсохшей кровью. В проекции повреждения затылочной области определяется подвижность костей черепа. Глаза закрыты, веки правого глаза багрово-синюшного цвета. Зрачки равномерные, округлые, диаметром по 0,5 см. В правом ушном и носовых ходах – подсохшая кровь. Определяется патологическая подвижность костей носа. На спинке носа имеется поверхностное повреждение кожи овальной формы, коричнево-красного цвета с западающим подсохшим дном и неровными краями, размерами 1,1х0,7 см. Аналогичные повреждения имеются в правой скуловой области, размерами 3,1х0,9 см, и на левой щеке, размерами 6,3х1,2 см. Рот закрыт, зубы целы, язык за линией зубов. Шея соразмерна с туловищем. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении. Молочные железы дряблые, соски коричневые, без выделяемого. Живот на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно, большие половые губы прикрывают малые, отделяемого из половых путей не определяется, девственная плева в виде миртовидных сосочков. Костная и суставная системы конечностей на ощупь целы.

Осмотр закончен в 19 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

Вариант № 7

Вопросы:

1 Особенность установления вреда здоровью при экспертизе, проводимой в стационаре и по медицинским документам.

2 Судебно-психиатрическое значение эпилепсии.

Задача. 12 сентября 2012 г. следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа. Осмотр начат в 15 ч и произведен при искусственном освещении. Местом обнаружения трупа является кв. 7 дома 12 по ул. Ш. Труп гр-на С, 30 лет, лежит на кровати на правом боку, лицом вниз. Левая нога вытянута, правая свисает с кровати. Правая рука прижата к туловищу, левая отведена от него под острым углом. Труп обращен головой в сторону входной двери. Под головой трупа находится подушка, обильно пропитанная на участке 40х15 см веществом темно-красного цвета, - гложим на кровь. Труп мужчины правильного телосложения, умеренной упитанности, длина тела - около 175 см. На трупе следующая одежда: трусы хлопчатобумажные синие, майка, в верхней половине передней и правой боковой поверхности диффузно пропитанная веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Одежда без повреждений. Трупные пятна скудные, синюшно-багрового цвета, располагаются в области лица и на переднебоковой поверхности грудной клетки; при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются через 5 мин. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и верхних конечностей. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча образуется западение. При введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1% раствора пилокарпина зрачок сузился с 0,5 до 0,3 см в течение 40 с. Температура трупа в прямой кишке - 23 °С, спустя 1 ч - 22 °С - при окружающей температуре на уровне трупа 19 °С.

Повреждения: в теменной области слева на 5 см от средней линии имеется неправильно овальной формы рана 1,5x0,5 см, длинником ориентированная в поперечном направлении. Края ее неровные, осадненные, в углах – тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Волосы в окружности покрыты подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. В лобной области на 6 см вправо от средней линии имеется рана прямолинейной формы, длиной 4,5 см. Края ее неровные, стенки осаднены, в углах раны – тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Кожа в окружности раны покрыта подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Лицо отечное, глаза закрыты, роговицы помутневшие, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. Рот закрыт, зубы целы, язык в полости рта – за линией смыкания зубов. Носовые ходы, отверстия рта и ушей свободны. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении с боков. Кости свода черепа, лицевого скелета, конечностей на ощупь целы.

Осмотр окончен в 18 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

Вариант № 8

Вопросы:

- 1 Особенности исследования трупов эксгумированных, скелетированных, расчлененных, неопознанных, новорожденных.
- 2 Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.

Задача. Из протокола осмотра места происшествия следует, что место осмотра - площадка перед входом в частную баню. Труп гражданина Б. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе трусы, другой одежды нет. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура 34,6 °С, а спустя 1 ч - 33,9 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний.

Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с. У отверстия рта имеются подсохшие потеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки в 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю ее определяют наложения черного цвета в виде кольца шириной до 1 см, снаружи которого имеются множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Под трупом определяют красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7x0,6 м.

Вопросы и задания

1. *Назовите достоверные признаки смерти.*
2. *Установите ДНС.*
3. *Укажите на ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.*

Вариант № 9

Вопросы:

1 Повреждения огнестрельным оружием. Судебная баллистика. Классификация и особенности ран, нанесенных огнестрельным оружием.

2 Клинические варианты расстройств личности (психопатий). Их судебно-психиатрическое значение.

Задача. 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, расположены на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Ректальная температура 28 °С (при температуре окружающей среды 15 °С). Время исследования (фиксации) трупных явлений 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 по 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 ДНС.

3. Определите причину смерти.

4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?

5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Вариант № 10

Вопросы:

1 Значение судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья, искусственных болезней, симуляции, аггравации, членовредительства.

2 Симуляция и диссимуляция. Методы распознавания симуляции и диссимуляции.

Задача. 21 сентября 2014г. г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа. Осмотр трупа начат в 16 ч и произведен при ясной погоде. Местом осмотра является асфальтовая площадка перед вторым подъездом дома № 34 по ул. С. На асфальте в 70 см от первой ступеньки крыльца подъезда обнаружен труп женщины, на вид 25—30 лет, в положении на животе, лицом вниз. Левая рука вытянута кпереди, правая находится под туловищем. Ноги выпрямлены и слегка разведены в тазобедренных суставах.

На трупе следующая одежда: платье ситцевое серого цвета, на передней поверхности которого по средней линии от ворота имеется разрыв ткани длиной 7 см с разволокненными краями. Юбка смещена до уровня середины живота, трусы белые хлопчатобумажные. Вся одежда со следами длительной носки, опачкана пылью.

При осмотре установлено: трупное окоченение резко выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, сливные, располагаются на груди и животе, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются в течение 9-10 мин. Температура в прямой кишке в 16 ч 15 мин - 19 °С при температуре окружающего воздуха 20 °С, через 1 ч осталась без изменений. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча идиомускулярная припухлость не образуется. При введении 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина в переднюю камеру левого глаза сужения зрачка не наблюдалось. Волосы на голове русые, выющиеся, длиной спереди до 8 см. В левой теменной области в 2,5 см от средней линии головы имеется веретенообразное повреждение всех слоев кожи и подлежащих тканей размерами 3х0,2 см с неровными, размозженными, осадненными краями, тупоугольными концами, в глубине которого

видны тканевые перемычки, дном являются кости свода черепа. Аналогичные повреждения обнаружены в затылочной области головы, размерами 5x0,4 см, и в лобной области слева у границы роста волос, размерами 3,4x0,4 см. Кожа и волосы в окружности повреждений опачканы подсохшей кровью. В проекции повреждения затылочной области определяется подвижность костей черепа. Глаза закрыты, веки правого глаза багрово-синюшного цвета. Зрачки равномерные, округлые, диаметром по 0,5 см. В правом ушном и носовых ходах – подсохшая кровь. Определяется патологическая подвижность костей носа. На спинке носа имеется поверхностное повреждение кожи овальной формы, коричнево-красного цвета с западающим подсохшим дном и неровными краями, размерами 1,1x0,7 см. Аналогичные повреждения имеются в правой скуловой области, размерами 3,1x0,9 см, и на левой щеке, размерами 6,3x1,2 см. Рот закрыт, зубы целы, язык за линией зубов. Шея соразмерна с туловищем. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении. Молочные железы дряблые, соски коричневые, без выделяемого. Живот на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно, большие половые губы прикрывают малые, отделяемого из половых путей не определяется, девственная плева в виде миртовидных сосочков. Костная и суставная системы конечностей на ощупь целы.

Осмотр закончен в 19 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

5 Учебно-методическое обеспечение дисциплины

В учебно-методическое обеспечение дисциплины входят нормативно-правовые акты, основная литература, дополнительная литература, периодические издания, интернет-ресурсы, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы современных информационных технологий, а также компоненты электронной информационно-образовательной среды в соответствии с Положением об электронной информационной образовательной среде ОГУ.

5.1 Нормативно-правовые акты

- Российская Федерация. Конституция (1993). Конституция Российской Федерации : [принята Всенародным голосованием 12 декабря 1993 г.] (с изменениями и дополнениями).

- Уголовный кодекс Российской Федерации : федер. закон : [принят Государственной Думой 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ, одобрен Советом Федерации 05 июня 1996 г.] (с изменениями и дополнениями).

- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации : федер. закон : [принят Государственной Думой 22 ноября 2001 г. № 174-ФЗ, одобрен Советом Федерации 05 декабря 2001 г.] (с изменениями и дополнениями).

- О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации : федер. закон : [принят Государственной Думой 05 апреля 2001 г. № 73-ФЗ, одобрен Советом Федерации 16 мая 2001 г.] (с изменениями и дополнениями).

5.2 Основная литература

1 Колоколов, Г. Р. Конспект лекций по судебной медицине / Г. Р. Колоколов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 215 с.– ISBN 978-5-9758-1946-8. ; То же [Электронный ресурс]. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578335>

2 Судебная психиатрия : учебное пособие / Б. А. Спасенников, З. О. Георгадзе, Р. М. Торшхоева [и др.] ; под ред. Б. А. Спасенникова, З. О. Георгадзе. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юнити-Дана, 2020. – 257 с. : схем., табл., ил. – 257 с. – ISBN 978-5-238-03208-5. ; То же [Электронный ресурс]. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=683441>

3 Козлов, В.В. Основы судебно-психиатрической экспертизы : учебное пособие / В.В. Козлов, Е.Е. Новикова ; Российская академия образования, Московский психолого-социальный институт. - 3-е изд., стер. - Москва : Издательство «Флинта», 2017. - 185 с. - ISBN 978-5-9765-0117-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=114935>

5.3 Дополнительная литература

1 Гусенцов, А.О. Судебная медицина: Курс интенсивной подготовки : пособие / А.О. Гусенцов, М.Ю. Кашинский, Ю.В. Кухарьков. - Минск : ТетраСистемс, 2012. - 158 с. - ISBN 8 978-985-536-370-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=136720>

2 Волков, В.Н. Судебная психиатрия. Структурно-логические схемы : учебное пособие для вузов / В.Н. Волков. - Москва : Юнити-Дана, 2017. - 255 с. : табл., схем. - Библиогр. в кн. - ISBN 5-238-00207-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=683373>

3 Мавренкова, Е.А. Криминальная психология : учебное пособие / Е.А. Мавренкова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Южный федеральный университет». - Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2011. - 96 с. - ISBN 978-5-9275-0866-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241132>

5.4 Периодические издания

- Мировой судья : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2022.
- Российская юстиция : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2022.
- Российский судья : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2022.
- Уголовное право : журнал. - М. : АРСМИ, 2022.
- Уголовный процесс : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2022.

5.5 Интернет-ресурсы

Научная электронная библиотека – <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Российская национальная библиотека – <http://www.nlr.ru/>

Собрание законодательства Российской Федерации – <http://www.szrf.ru/>

5.6 Программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Операционная система Microsoft Windows
- Пакет настольных приложений Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint, OneNote, Outlook, Publisher, Access)
- Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition на 2 года
- Консультант Плюс [Электронный ресурс]: справочно-правовая система / Компания Консультант Плюс. – Электрон. дан. – Москва, [1992–2022]. – Режим доступа: в локальной сети ОГУ <http://www.consultant.ru/>
- Гарант [Электронный ресурс]: справочно-правовая система / НПП Гарант-Сервис. – Электрон. дан. – Москва, [1990–2022]. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/>
- Законодательство России [Электронный ресурс]: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://pravo.gov.ru/ips/>

6 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Аудитории оснащены комплектами ученической мебели, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой, подключенной к сети "Интернет", и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ОГУ.