

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКИЕ  
ЭКСПЕРТИЗЫ**

Специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза  
*код, наименование*

Кафедра: Клиническая судебная медицина

Форма обучения: очная

**Владимир**

2023

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Судебно-медицинские медико-криминалистические экспертизы» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Судебно-медицинские медико-криминалистические экспертизы». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Судебно-медицинские медико-криминалистические экспертизы» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест № 1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Тест № 2	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1, ОПК-6, ПК-3	Текущий контроль	Раздел 1. Медико-криминалистические методы исследования костных объектов	Тестовые задания
		Раздел 2. Медико-криминалистические методы исследования повреждений тупыми предметами	
		Раздел 3. Медико-криминалистические методы исследования повреждений острыми предметами	
		Раздел 4. Медико-криминалистические методы исследования огнестрельных повреждений	
		Раздел 5. Медико-криминалистические методы исследования следов крови	
		Раздел 6. Цифровые технологии как средства криминалистической техники	
УК-1, ОПК-6, ПК-3	Промежуточная аттестация	Все разделы дисциплины	Тестовые задания

#### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестовых заданий.

##### 4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: УК-1, ОПК-6, ПК-3

<b>Тестовые задания с вариантами ответов</b>
<p>1. Морфологические диагностические признаки, характеризующие растяжение костной ткани:</p> <p>А. Края перелома крупнозубчатые.</p> <p><b>Б. Края перелома ровные и мелкозубчатые.</b></p> <p>В. Края одного из отломков клиновидно истончаются.</p> <p><b>Г. Края перелома хорошо сопоставимы между собой.</b></p> <p>Д. Края перелома отогнуты, накладываются друг на друга в виде черепиц, от основной линии отходят поперечные трещины.</p>
<p>2. Морфологическими признаками ушибленной раны являются:</p> <p><b>А. Неровные края.</b></p> <p><b>Б. Осаднение краев раны.</b></p> <p>В. Ровные края.</p> <p><b>Г. Наличие между краями раны тканевых перемычек.</b></p> <p>Д. Значительное расхождение краев раны.</p>
<p>3. Морфологические диагностические признаки, характеризующие сжатие костной ткани:</p> <p>А. Плоскость перелома отвесная.</p> <p><b>Б. Костное вещество по краям перелома выкрошено с образованием костных отломков в виде черепиц.</b></p> <p><b>В. От основной линии перелома отходят поперечные трещины.</b></p> <p>Г. Линия перелома одинарная.</p> <p>Д. Линия перелома у концов раздваивается.</p>
<p>4. Признаки прямых переломов ребер:</p> <p><b>А. Перелом чаще косой по отношению к длиннику ребра.</b></p> <p>Б. Перелом чаще поперечный по отношению к длиннику ребра.</p> <p><b>В. Место перелома зияет больше со стороны внутренней поверхности ребра.</b></p> <p>Г. Место перелома зияет больше со стороны наружной поверхности ребра.</p> <p>Д. Края отломков ребер направлены кнаружи</p>
<p>5. Основные признаки резаной раны:</p> <p><b>А. Прямолинейная форма.</b></p> <p><b>Б. Зияние раны.</b></p> <p><b>В. Остроугольные концы.</b></p> <p><b>Г. Ровные края.</b></p> <p>Д. Осадненные края.</p>
<p>6. Признаки основного разреза колото-резаной раны:</p> <p>А. Фестончатые края.</p> <p><b>Б. Ровные края.</b></p> <p>В. Наличие тканевых перемычек.</p> <p><b>Г. Отсутствие тканевых перемычек.</b></p> <p>Д. Следы обильного наружного кровотечения.</p>
<p>7. Характер перелома бедренной кости, образующийся от деформации изгиба при ударном воздействии спереди:</p> <p><b>А. Поперечная линия перелома на задней поверхности кости.</b></p> <p><b>Б. Две расходящиеся линии перелома на боковых поверхностях кости.</b></p> <p><b>В. Образование костного отломка треугольной формы.</b></p> <p><b>Г. Скол и выкрашивание компактного вещества на передней поверхности кости.</b></p>

Д. Поперечный безоскольчатый перелом.
8. Основными признаками рубленой раны являются: <b>А. Осаднение краев.</b> <b>Б. Ровные края и стенки раневого канала.</b> <b>В. Остроугольные концы. Г. П- и Г-образные концы.</b> <b>Г. Наличие тканевых перемычек</b>
9. Основными признаками колотой раны являются: <b>А. Неровные края.</b> <b>Б. Осаднение краев.</b> <b>В. Щелевидная форма.</b> Г. Прямолинейные края. Д. Отслойка кожи в области краев раны.
10. По повреждениям каких тканей возможна идентификация острых орудий? А. Кожи. Б. Подкожно-жировой клетчатки. <b>В. Хрящевой ткани.</b> Г. Полых органов. <b>Д. Повреждений на костях</b>
11. Укажите виды повреждающих факторов по объему воздействия. <b>А. Местного воздействия.</b> <b>Б. Общего воздействия.</b> В. Косвенного воздействия. <b>Г. Смешанного воздействия.</b>
12. Укажите виды травмирующих поверхностей тупого твердого предмета по размерам. <b>А. Ограниченная.</b> <b>Б. Широкая.</b> В. Комбинированная

**Правильный ответ выделен красным цветом.**

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень тестовых задания к зачету и других материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания.

5.1.1 Тестовые задания к зачету по дисциплине «Судебно-медицинские медико-криминалистические экспертизы»

Тестовые задания с вариантами ответов	Код компетенции (согласно РПД)
1. Морфологические диагностические признаки, характеризующие растяжение костной ткани: А. Края перелома крупнозубчатые. <b>Б. Края перелома ровные и мелкозубчатые.</b> В. Края одного из отломков клиновидно истончаются. <b>Г. Края перелома хорошо сопоставимы между собой.</b> Д. Края перелома отогнуты, накладываются друг на друга в виде черепиц, от основной линии отходят поперечные трещины.	УК-1, ОПК-6, ПК-3
2. Морфологическими признаками ушибленной раны являются: <b>А. Неровные края.</b> <b>Б. Осаднение краев раны.</b> В. Ровные края. <b>Г. Наличие между краями раны тканевых перемычек.</b> Д. Значительное расхождение краев раны.	

<p>3. Морфологические диагностические признаки, характеризующие сжатие костной ткани:</p> <p>А. Плоскость перелома отвесная.</p> <p><b>Б. Костное вещество по краям перелома выкрошено с образованием костных отломков в виде черепиц.</b></p> <p><b>В. От основной линии перелома отходят поперечные трещины.</b></p> <p>Г. Линия перелома одинарная.</p> <p>Д. Линия перелома у концов раздваивается.</p>	
<p>4. Признаки прямых переломов ребер:</p> <p><b>А. Перелом чаще косой по отношению к длиннику ребра.</b></p> <p>Б. Перелом чаще поперечный по отношению к длиннику ребра.</p> <p><b>В. Место перелома зияет больше со стороны внутренней поверхности ребра.</b></p> <p>Г. Место перелома зияет больше со стороны наружной поверхности ребра.</p> <p>Д. Края отломков ребер направлены кнаружи</p>	
<p>5. Основные признаки резаной раны:</p> <p><b>А. Прямолинейная форма.</b></p> <p><b>Б. Зияние раны.</b></p> <p><b>В. Остроугольные концы.</b></p> <p><b>Г. Ровные края.</b></p> <p>Д. Осадненные края.</p>	
<p>6. Признаки основного разреза колото-резаной раны:</p> <p>А. Фестончатые края.</p> <p><b>Б. Ровные края.</b></p> <p>В. Наличие тканевых перемычек.</p> <p><b>Г. Отсутствие тканевых перемычек.</b></p> <p>Д. Следы обильного наружного кровотечения.</p>	
<p>7. Характер перелома бедренной кости, образующийся от деформации изгиба при ударном воздействии спереди:</p> <p><b>А. Поперечная линия перелома на задней поверхности кости.</b></p> <p><b>Б. Две расходящиеся линии перелома на боковых поверхностях кости.</b></p> <p><b>В. Образование костного отломка треугольной формы.</b></p> <p><b>Г. Скол и выкрашивание компактного вещества на передней поверхности кости.</b></p> <p>Д. Поперечный безоскольчатый перелом.</p>	
<p>8. Основными признаками рубленой раны являются:</p> <p><b>А. Осаждение краев.</b></p> <p><b>Б. Ровные края и стенки раневого канала.</b></p> <p><b>В. Остроугольные концы. Г. П- и Г-образные концы.</b></p> <p><b>Г. Наличие тканевых перемычек</b></p>	
<p>9. Основными признаками колотой раны являются:</p> <p><b>А. Неровные края.</b></p> <p><b>Б. Осаждение краев.</b></p> <p><b>В. Щелевидная форма.</b></p> <p>Г. Прямолинейные края.</p> <p>Д. Отслойка кожи в области краев раны.</p>	
<p>10. По повреждениям каких тканей возможна идентификация острых орудий?</p> <p>А. Кожи.</p>	

<p>Б. Подкожно-жировой клетчатки.  <b>В. Хрящевой ткани.</b>  Г. Полых органов.  <b>Д. Повреждений на костях</b></p>	
<p>11. Укажите виды повреждающих факторов по объему воздействия.  <b>А. Местного воздействия.</b>  <b>Б. Общего воздействия.</b>  В. Косвенного воздействия.  <b>Г. Смешанного воздействия.</b></p>	
<p>12. Укажите виды травмирующих поверхностей тупого твердого предмета по размерам.  <b>А. Ограниченная.</b>  <b>Б. Широкая.</b>  В. Комбинированная</p>	
<p>13. По кровоподтеку можно установить ,  <b>А. Угол соударения предмета с телом.</b>  <b>Б. Контур повреждающей поверхности.</b>  <b>В. Давность образования повреждения.</b>  Г. Энергию воздействия травмирующего предмета</p>	
<p>14. Следы, образуемые каплей крови после получения дополнительной кинетической энергии, называются:  А. Пропитывания.  Б. Отпечатки.  В. Мазки.  <b>Г. Брызги.</b>  Д. Потеки.</p>	
<p>15. Следами крови являются:  А. Лужа.  Б. Капли.  В. Брызги.  Г. Потеки.  <b>Д. Все, выше перечисленное.</b></p>	
<p>16. След, образующийся при стекании большой массы или крупных капель крови под действием силы тяжести по вертикальной поверхности:  <b>А. Потек.</b>  Б. Мазок.  В. Лужа.  Г. Отпечаток.  Д. Пятно.</p>	
<p>17. След, образующийся при соприкосновении покрытого кровью предмета с какой-либо поверхностью по касательной (тангенциально):  А. Лужа.  <b>Б. Мазок.</b>  В. Брызги.  Г. Отпечаток.  Д. Потек</p>	
<p>18. Следы, образуемые падающей под действием силы тяжести кровью вертикально на горизонтальную поверхность:  А. Потеки.</p>	

<p>Б. Отпечатки.  <b>В. Капли.</b>  Г. Мазки.</p>	
<p>19. Объектами трасологических экспертиз являются:  А. Протокол осмотра места происшествия.  Б. Фотоснимки с места происшествия.  В. Одежда с повреждениями.  <b>Г. Орудие травмы и следы на костях образовавшиеся от орудия травмы.</b>  Д. Все, выше перечисленное.</p>	
<p>20. Объектами судебно-медицинских баллистических экспертиз являются  А. Колото-резаные раны на теле потерпевшего.  <b>Б. Огнестрельные ранения тела и повреждения одежды человека.</b>  В. Протокол допроса подозреваемого.  Г. Протокол допроса потерпевшего.  Д. Протокол допроса свидетеля</p>	
<p>21. Объектами судебно-медицинских ситуационных экспертиз являются:  А. Материалы уголовных дел.  Б. Заключение судебно-медицинских и иные экспертиз.  В. Материалы следственных и экспертных экспериментов.  Г. Орудия травмы.  <b>Д. Все, выше перечисленное.</b></p>	
<p>22. Достоверный метод установления наличия крови в пятне?  А. Визуальный.  Б. Люминесцентный.  <b>В. Спектральный.</b>  Г. Химический.  Д. Бактериальный.</p>	
<p>23. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную от ответственность за:  <b>А. заведомо ложное заключение</b>  Б. отказ от дачи заключения  В. разглашение данных предварительного расследования  Г. разглашение врачебной тайны</p>	
<p>24. Экспертиза проводится на основании:  <b>А. постановления следователя, прокурора</b>  Б. направления судебно-следственных органов  В. определения суда по гражданским делам  Г. определения суда по уголовным делам</p>	
<p>25. Возраст человека не устанавливают при помощи рентгенологического метода по следующим признакам:  А. наличие синостозов  Б. тени остеофитов  В. остеопороз  <b>Г. фрагментация костей</b>  Д. наличие центров окостенения в определенных участках костей</p>	
<p>26. Повышение содержания металлов ( по результатам</p>	

<p>спектрального анализа) не определяют в случаях смерти от</p> <p>А. отравление «металлическими» ядами</p> <p><b>Б. отравление органическими растворителями</b></p> <p>В. Поражение техническим электричеством</p> <p>Г. огнестрельная травма</p> <p>Д. механическая травма от воздействия металлическими предметами</p>	
<p>27. Обнаружение следов металлизации на теле и одежде пострадавших не позволяют установить</p> <p>А. факт воздействия металлического орудия травмы</p> <p>Б. входное огнестрельное отверстие</p> <p>В. Металл токоведущего проводника</p> <p><b>Г. Последовательность причинения колото-резаных ран</b></p>	
<p>28. Методом цветных отпечатков (контактно-диффузионным) устанавливают наличие на объекте таких металлов, как</p> <p>А. медь, олово, свинец, железо, марганец, сурьма, барий</p> <p><b>Б. медь, никель, кобальт, свинец, железо, алюминий</b></p> <p>В. Никель, свинец, цинк, алюминий</p> <p>Г. свинец, железо, титан, алюминий, медь, стронций</p>	
<p>29. метод обработки кожи трупа уксусно-спиртовым раствором позволяет восстанавливать первоначальную форму повреждения в случаях:</p> <p>А. обгорания трупа</p> <p>Б. состояния жировоска</p> <p>В. Состояния торфяного дубления</p> <p>Г. Гилостного изменения или мумификации</p> <p><b>Д. верно все</b></p>	
<p>30. Для установления пола по костям конечностей и туловища применяют следующий метод:</p> <p><b>А. Osteометрический</b></p> <p>Б. Микроскопический</p> <p>В. Серологический</p> <p>Г. Рентгенологический</p> <p>Д. Сравнительно- анатомический</p>	

**Правильный ответ выделен красным цветом**

## 6. Критерии и оценивания знаний обучающихся

*Для зачета*

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.



Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Эделев Н.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

Воробьев В.Г., к.м.н., доцент кафедры клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России