

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»

Дзержинский филиал ННГУ

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума ученого совета ННГУ

протокол от

«14» декабря 2021 г. № 4

Рабочая программа дисциплины
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ

Уровень высшего образования
БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки / специальность
40.03.01 ЮРИСПРУДЕНЦИЯ

Направленность образовательной программы
УГОЛОВНОЕ ПРАВО, КРИМИНАЛИСТИКА И УГОЛОВНОЕ СУДОПРОИЗВОДСТВО
Год набора: 2022

Квалификация

БАКАЛАВР

Форма обучения

ОЧНАЯ, ОЧНО-ЗАОЧНАЯ

Дзержинск
2021 г.

Место и цели дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.06.01, «Судебная медицина и психиатрия» относится к вариативной части, формируемая участниками образовательных отношений, ООП направления подготовки 40.03.01 Юриспруденция.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код содержания индикатора)	Результаты обучения по дисциплине **	
ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-4.1. Сопоставляет изменения законодательства и правоприменительной практики с ранее действовавшим регулированием	<i>Знать:</i> основания и порядок использования специальных экспертных познаний, в том числе - для разрешения вопросов медикобиологического характера. <i>Уметь:</i> правильно оценивать роль и значение экспертных познаний для расследования уголовных и рассмотрения гражданских дел. <i>Владеть:</i> основами анализа и обобщения информации, имеющей значение для расследования уголовных и рассмотрения гражданских дел, определения обстоятельств, требующих специальных экспертных познаний, в том числе - для разрешения вопросов медикобиологического характера.	Кейс-задачи Собеседование Тест

	<p>ПК-4.2. Определяет перечень правовых актов, подлежащих применению в конкретной ситуации</p>	<p><i>Знать:</i> нормы процессуального законодательства, иных нормативных актов для назначения и проведения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы различных видов. <i>Уметь:</i> правильно толковать, анализировать и применять нормы уголовного права, связанные с судебной медициной и судебной психиатрией. <i>Владеть:</i> юридическими понятиями и категориями.</p>	<p>Кейс-задачи Собеседование Тест</p>
	<p>ПК-4.3. По итогам анализа законодательства и судебной практики формулировать соответствующие выводы</p>	<p><i>Знать:</i> различные формы деятельности специалистов и экспертов, связанных с назначением и производством судебно-психиатрических и судебно-медицинских экспертиз; правовые и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы. <i>Уметь:</i> комплексно использовать в практической деятельности теоретические знания судебной психиатрии, а также смежных дисциплин: криминалистики, уголовного права и процесса, гражданского права и процесса, криминологии, этики, логики, социологии и др; <i>Владеть:</i> возможностями формулировать вопросы, выносимые на разрешение судебно-психиатрической экспертизы; оценить и интерпретировать экспертное заключение с обязательным сопоставлением содержания описательной части, результатов дополнительных (лабораторных) методов исследования и выводов.</p>	<p>Кейс-задачи Собеседование Тест</p>

ПК- 12 Способен давать квалифицирова нные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности	ПК-12.1. Умеет толковать нормативно правовые акты и применяет различные способы в правоприменительной деятельности	<i>Знать:</i> границы компетенции различных видов судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз <i>Уметь:</i> правильно назначить необходимый вид судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы соответствующий имеющейся юридической ситуации. <i>Владеть:</i> навыками правильного использования результатов судебно- медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в рамках конкретной юридической ситуации	Кейс-задачи Собеседование Тест
	ПК-12.3. Использует правила построения юридического заключения	<i>Знать:</i> основные положения, сущность и содержание базовых понятий и категорий судебной медицины и психиатрии; требования к форме и содержанию правовых актов различного уровня. <i>Уметь:</i> определять структуру и содержание нормативного акта, структуру правовой нормы; значение и место планируемого правового акта в системе действующих нормативно- правовых актов; следовать указаниям руководителя, ответственно относиться к поставленным задачам; взаимодействовать с членами коллектива при разработке нормативно-правового акта; применять полученные знания, юридическую терминологию для построения юридического заключения в соответствии с профилем профессиональной деятельности. <i>Владеть:</i> специальной юридической терминологией; способностью проектировать структуру и содержание юридического заключения и его норм; навыками работы с правовыми документами	Кейс-задачи Собеседование Тест

	<p>ПК-12.4. требования, предъявляемые юридическим консультациям</p>	<p>Знает к</p> <p><i>Знать:</i> о социальной значимости профессии юриста при изучении судебной медицины и психиатрии; законодательство в области судебной медицины и психиатрии и практику ее применения; особенности правоотношений в сфере судебной медицины и психиатрии.</p> <p><i>Уметь:</i> анализировать теоретико-правовые основы формирования профессиональной этики юриста в вопросах применения судебной медицины и психиатрии.</p> <p><i>Владеть:</i> представлениями о роли правосознания в вопросах назначения судебно-психиатрических исследований и методах применения</p>	<p>Кейс-задачи Собеседование Тест</p>
	<p>ПК-12.5. Умеет собирать сведения, необходимые для полного толкования нормативных правовых актов</p>	<p><i>Знать:</i> правовой регламент подготовительного этапа судебной медицинской и психиатрической экспертизы</p> <p><i>Уметь:</i> правильно определить необходимый объем материалов, предоставляемых эксперту для эффективного производства экспертизы.</p> <p><i>Владеть:</i> навыками и приемами сбора юридически значимой информации необходимой для производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в правоприменительной и правоохранительной деятельности</p>	<p>Кейс-задачи Собеседование Тест</p>
	<p>ПК-12.6. Формулирует выводы по итогам толкования нормативных правовых актов</p>	<p><i>Знать:</i> правовой регламент оформления заключения (акта) судебно – медицинской и судебно- психиатрической экспертизы в РФ, границы компетенции различных видов судебных экспертиз.</p> <p><i>Уметь:</i> анализировать и оценивать объем и содержание основных категорий и других понятий права при осуществлении контроля качества проведенной судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.</p>	<p>Кейс-задачи Собеседование Тест</p>

		<i>Владеть:</i> навыками интерпретации и правильного использования результатов судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в правоприменительной и правоохранительной деятельности	
	ПК-12.8. Подготавливает юридическое заключение и дать юридическую консультацию	<p><i>Знать:</i> - основные положения судебной медицины и судебной психиатрии, а также сущность и содержание основных ее понятий; - практику применения судебной медицины и судебной психиатрии.</p> <p><i>Уметь:</i> давать оценку заключению эксперта и использовать заключение эксперта при принятии и обосновании юридически значимых решений.</p> <p><i>Владеть:</i> приемами и способами оценки экспертных заключений при различных нозологических вариантах.</p>	<p>Кейс-задачи</p> <p>Собеседование</p> <p>Тест</p>

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины.

	очная форма обучения	очно-заочная форма обучения
Общая трудоемкость	<u>2</u> ЗЕТ	<u>2</u> ЗЕТ
Часов по учебному плану	72	72
в том числе		
аудиторные занятия (контактная работа):	36	12
- занятия лекционного типа	18	4
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	18	8
самостоятельная работа	35	59
КСР	1	1
Промежуточная аттестация – зачет	6	7

3.2. Содержание дисциплины

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)		В том числе							
			Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них						Самостоятельная работа обучающегося, часы	
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		Всего			
	Очное	Очно-заочное	Очное	Очно-заочное	Очное	Очно-заочное	Очное	Очно-заочное	Очное	Очно-заочное
Тема 1. Предмет, задачи и методы судебной медицины и психиатрии.	7	11	3	1	1		4	1	5	9
Тема 2. Процессуальные и организационные основы судебно- медицинской и судебно- психиатрической экспертизы.	8	11	3	1	1		4	1	6	10
Тема 3. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц.	14	14	3	1	4	2	7	3	6	10
Тема 4. Судебно-медицинская танатология.	14	11	3		4	2	7	2	6	10
Тема 5. Понятие психической деятельности, психического расстройства, психической болезни.	14	13	3	1	4	2	7	3	6	10
Тема 6. СПЭ. Недееспособность и невменяемость. Меры медицинского характера в отношении психически больных.	14	11	3		4	2	7	2	6	10
КСР	1	1								
Итого	72	72	18	4	18	8	36	12	35	59
Промежуточная аттестация – Зачет										

Тема 1. Предмет, задачи и методы судебной медицины и психиатрии.

Предмет судебной медицины. Основные задачи судебной медицины, методы судебной медицины, значение судебной медицины. Предмет судебной психиатрии. Основные задачи судебной психиатрии, методы судебной психиатрии, значение судебной психиатрии. Краткий исторический очерк.

Тема 2. Процессуальные и организационные основы судебно- медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.

Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Освидетельствование и экспертиза. Обязанности и права эксперта. Схема проведения судебно-медицинской экспертизы. Правовое положение и организационные формы, судебно-психиатрической экспертизы. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебно-психиатрической экспертизы.

Права и обязанности судебно-психиатрического эксперта. Виды судебно-психиатрической и комплексной экспертиз.

Тема 3. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц.

Экспертиза вреда здоровью. Тяжкий вред здоровью. Вред здоровью средней тяжести и лёгкий вред здоровью. Притворные и искусственные болезни (аггравация, симуляция, диссимуляция, членовредительство).

Судебно-медицинская травматология. Повреждения от физических факторов. Общие понятия о травме и травматизме. Классификация повреждений и их признаки. Повреждения тупыми предметами. Повреждения от острых орудий - режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, пилящих. Огнестрельные повреждения.

Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии. Расстройство здоровья и смерть от действия крайних температур. Лабораторные исследования при механических повреждениях. Причины смерти при механических повреждениях. Отличие прижизненных повреждений от посмертных. Определение степени тяжести вреда здоровью.

Повреждения от химических и биологических факторов Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Общее представление о химической травме. Основные характеристики ядов и их классификация. Судебно-медицинская диагностика отравлений. Простое алкогольное опьянение. Отравления кислотами. Отравления щелочами.

Тема 4. Судебно-медицинская танатология.

Понятие о смерти. Классификация смерти (ненасильственная смерть, насильственная смерть). Посмертные изменения трупа. Ранние трупные изменения. Поздние трупные изменения. Определение давности наступления смерти по выраженности посмертных трупных явлений.

Осмотр трупа на месте его обнаружения при различных видах смерти. СМЭ трупа.

Судебно- медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения (кровь, семенная жидкость, слюна, моча, пот, волосы)

Тема 5. Понятие психической деятельности, психического расстройства, психической болезни.

Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических расстройств. Соматические и неврологические симптомы. Клинический и лабораторный методы исследования.

Причины психических заболеваний, классификация психических заболеваний и варианты их течения.

Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоций, волевой деятельности.

Основные синдромы психических заболеваний. Расстройства мышления: нарушения темпа и формы течения мыслительных процессов (ускоренное, замедленное, обстоятельное, резонерствующее, символическое, аутистическое, персеверирующее, паралогическое, разорванное мышление, бессвязное (инкогерентное) мышление. Нарушение содержательной стороны мышления. Патологические идеи (бредовые, сверхценные, навязчивые). Нарушения эмоциональной сферы: эксплозивность, маниакальный, депрессивный синдромы, эйфория, дисфория, эмоциональные лабильность, слабодушие, амбивалентность, неадекватность, эмоциональная тупость.

Определение инстинктов (влечений), их основные виды: пищевой, самосохранения, половой. Расстройства: повышение, понижение, извращения. Виды волевых расстройств (гипербулия, гипобулия, абулия). Апатико-абулический синдром. Извращение волевой активности – кататонический синдром. Его основные проявления: кататоническое возбуждение, кататонический ступор. «Симптом воздушной подушки» как разновидность ступора.

Импульсивные действия и поступки. Повышенная подчиняемость, автоматическая подчиняемость, (эхопраксия, эхомимия, эхолалия), каталепсия – «восковая гибкость». Пониженная подчиняемость (негативизм). Болезненное молчание – аутизм. Стереотипия. Манерность.

Качественные, продуктивные виды расстройства сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние сознания).

Клиника шизофрении, формы и течение шизофрении. Понятие о дефекте и ремиссии при шизофрении. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении. Эпилепсия. Основные признаки болезни. Изменения личности при эпилепсии.

Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии

Маниакально-депрессивный психоз и аффективные расстройства. Общая характеристика заболевания. Характеристика депрессивной фазы. Характеристика маниакальной фазы. Циклотимия.

Судебно-психиатрическая оценка маниакально-депрессивного психоза.

Психические расстройства при травмах мозга, их судебно-психиатрическая оценка. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях мозга, их судебно-психиатрическая оценка. Алкоголизм и алкогольные психозы, их судебно-психиатрическая оценка. Наркомания. Судебно-психиатрическая оценка отдельных видов.

Врожденное снижение интеллекта (олигофрения, умственная отсталость, слабоумие). Клинические формы олигофрении. Судебно-психиатрическая оценка олигофрении. Приобретенное снижение интеллекта (деменция, слабоумие). Общественно опасные действия лиц с деменцией. Судебно-психиатрическая оценка деменции. Нарушения интеллекта при психозах позднего возраста. Судебно-психиатрическая оценка психозов позднего возраста.

Тема 6. СПЭ. Недееспособность и невменяемость. Меры медицинского характера в отношении психически больных.

Вопросы вменяемости при судебно-психиатрической экспертизе обвиняемых.

Критерии невменяемости в новом уголовном законодательстве.

Проблемы невменяемости в отечественной науке уголовного права и в судебной психиатрии.

Теоретические и методологические аспекты уменьшенной вменяемости (ст. 22 УК РФ).

Применение ст. 20 УК РФ в экспертной практике. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Оговоры и самооговоры психически больных.

Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных.

Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению эксперта-психиатра.

Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние.

Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их деяний.

Виды мер медицинского характера в новом законодательстве. Принципы проведения принудительного лечения, основания и порядок его назначения, условия их проведения и прекращения.

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: решение прикладной задачи кейса.

На проведение практических занятий (семинарских занятий) в форме практической подготовки отводится 18 (очная форма обучения), 8 часов (заочная форма обучения).

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: осуществление предупреждения правонарушений, выявление и устранение причин, способствующие их совершению;
- компетенций - ПК-4, ПК-12.

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа, групповых или индивидуальных консультаций.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся направлена на решение следующих задач в процессе формирования у студентов требуемых компетенций:

- развитие и совершенствование навыков поиска и обработки (анализа, обобщения, систематизации) информации, составляющую криминологическую характеристику;
- развитие навыков работы по изучению отдельных видов преступности;
- развитие навыков, направленных на повышение эффективности предупреждения преступлений;
- Самостоятельная работа студента предполагает изучение необходимой литературы, выполнение заданий по курсу и тестов, подготовку к аудиторным семинарским и практическим занятиям, подготовка к промежуточной аттестации по дисциплине.

Рекомендации по подготовке к семинарским занятиям

Для подготовки к семинарскому занятию следует изучить рекомендуемую литературу по теме, а также необходимые нормативные акты. Приветствуется изучение студентами иных источников (монографий, статей из периодических изданий, материалов судебной практики), помимо рекомендованных. Такие источники можно отыскать в СПС «КонсультантПлюс» или «Гарант», используя ресурсы библиотек, а также в сети Интернет. Тем самым студент продемонстрирует владение навыками поиска информации и работы с информацией – навыками, которые являются чрезвычайно необходимыми для юриста.

Рекомендации по выполнению заданий

Рекомендации по решению задач. Большинство заданий представлены в виде случаев из реальной работы правоохранительных структур, направленных на решение криминалистических задач.

Решение задачи студентом включает: изучение условий задачи (описанной ситуации) и ответы на поставленные задачей вопросы.

Перед ответом на поставленные в задаче вопросы, студенту необходимо внимательно ознакомиться с условиями задачи, выявив криминалистически значимые обстоятельства, и найти в нормативно правовом акте нормы, регулирующие данный вид правовых отношений.

Ответы на поставленные в задаче вопросы должны быть мотивированными и развернутыми

Рекомендации по выполнению других заданий. Задания (в особенности, дополнительные задания), могут предусматривать необходимость ответить на поставленные теоретические вопросы, а также смоделировать проведение следственного действия в определенных ситуациях. Ответы на вопросы должны быть конкретными, выводы обязательно должны быть аргументированы материалами правоприменительной практики.

Ответ студента оценивается не только по его правильности (истинности), но и по его полноте и аргументации.

Семинарские занятия проводятся непосредственно в аудитории. Проведение семинарских занятий преследует достижение следующих задач:

- углубление знаний по соответствующей теме дисциплины;
- развитие навыков аналитического мышления, поиска и работы с информацией, обоснования собственной позиции.

На семинарское занятие по темам, для которых данная форма предусмотрена планом дисциплины, выносятся теоретические вопросы, перечень которых приводится в программе. Преподаватель предоставляет студентам оценки за работу на семинаре. Данные оценки могут учитываться при выставлении итоговой оценки по дисциплине.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведены в п. 5.2.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используется электронный курс Судебная медицина и психиатрия (*Судебная медицина и психиатрия (Васина Н.А.)*), <https://e-learning.unn.ru/enrol/index.php?id=7218>), созданный в системе электронного обучения ННГУ - <https://e-learning.unn.ru/>.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

Промежуточная аттестация может проходить в двух альтернативных формах (по выбору преподавателя):

1. в традиционной форме;
2. с использованием балльно-рейтинговая системы.

Оценивание в традиционной форме.

Зачёт выставляется по итогам успешного выполнения заданий текущего контроля. Для получения зачёта необходимо выполнить все задания текущего контроля в соответствующем семестре на оценку не менее чем «удовлетворительно».

Зачёт проводится в устной форме по утверждённым заведующим кафедрой (директором филиала) билетам. Обязательной является подготовка студентом развёрнутого ответа по существу вопросов билета, на что отводится не менее 45 минут. На зачёте не допускается наличие у обучающихся посторонних предметов, в том числе технических устройств (мобильных телефонов и пр.), пользование которыми может затруднить либо сделать невозможной объективную оценку результатов промежуточной аттестации. Обучающиеся, нарушившие правила проведения зачёта, по решению преподавателя могут быть удалены из аудитории. При этом в зачётную ведомость удалённому студенту проставляется оценка «неудовлетворительно». При проведении зачёта в устной форме по билетам оцениваются общее понимание студентом содержания и структуры вопроса, полнота раскрытия каждого из элементов вопроса, степень владения базовой терминологией, понимание применимости и особенностей практического использования

излагаемых теоретических положений. Преподаватель для уточнения оценки вправе задавать дополнительные вопросы, предусмотренные рабочей программой.

Шкала оценивания с использованием балльно-рейтинговой системы.

Балльно-рейтинговая система обучения применяется только для бакалавров очной формы обучения. Балльно-рейтинговая система является одним из элементов организации учебного процесса на основе зачетных единиц. Основным принцип системы состоит в том, что итоговая оценка по дисциплине отражает не только итоги сдачи семестрового экзамена/зачета, но и результаты самостоятельной учебной работы студента в течение семестра.

Рейтинг – это сумма баллов, которую получает студент на основе оценки всех видов учебной деятельности по дисциплинам учебного плана. Максимально возможная сумма, которую может набрать студент по итогам освоения дисциплины за семестр (нормативный рейтинг) составляет 100 баллов. Фактический рейтинг может составлять от 0 до 100 баллов. Проходной рейтинг – это минимальная сумма баллов, набрав которую, студент считается аттестованным по дисциплине. Проходной рейтинг составляет 50% от нормативного.

По всем дисциплинам учебного плана устанавливается стандартная структура рейтинга – текущая учебная работа, рубежный контроль, итоговый контроль по дисциплине, за которые студенту выставляются рейтинговые баллы.

Структура нормативного рейтинга

Виды отчетности	Доля в общей оценке, %	Оценка в баллах за семестр
Текущий рейтинг	40	40
Посещение занятий	20	20
Семестровый зачет / экзамен	40	40

Проходное значение для отдельных структурных элементов рейтинга – рубежей, текущей учебной работы, семестрового зачета/экзамена составляет не менее 50% от норматива. Баллы, набранные по отдельным видам отчетности, не перераспределяются на другие виды отчетности.

Оцениваемая текущая учебная деятельность студента на протяжении семестра (текущий рейтинг) включает выполнение домашних письменных заданий и аудиторную работу на семинарских занятиях. Для дисциплины «Антикоррупционное поведение» **текущий контроль** включает ответы на вопросы семинарского занятия, выступление с докладом, решение аналитических задач, подготовка проектов антикоррупционных документов организации. Каждый ответ на вопрос семинарского занятия и решенная задача оцениваются в 3, 4 или 5 баллов (в зависимости от полноты и правильности). За подготовку доклада или проекта документа студент может получить дополнительно 2 балла к выставленной оценке.

Посещение занятий максимально оценивается в 20 баллов. В зависимости от трудоемкости дисциплины за каждый пропуск занятия из указанного числа вычитается от 1 до 2 баллов. Также предусматривается предусмотрена возможность не вычитать баллы за пропуск от 1 до 3 занятий в семестре.

Текущий рейтинг и рейтинг посещения занятий начисляется в конце семестра перед итоговым контролем по дисциплине (экзамен/зачет) и добавляется к сумме баллов, набранных за прохождение семестрового зачета / экзамена.

Также в конце семестра к текущему рейтингу может быть добавлен **творческий рейтинг** – это оценка за выполнение особых творческих заданий, выходящих за рамки программы, или оценка за участие в предметных олимпиадах, конкурсах, студенческих научных конференциях и т. д. Творческий рейтинг добавляется к рейтингу дисциплины, по которой выполняется творческое задание или в содержательных рамках которой проводится мероприятие. Творческий рейтинг может также быть компенсатором обязательных заданий и пропуска занятий. Творческий рейтинг не отменяет итогового контроля, определяется на усмотрение преподавателя и не превышает 10 баллов.

Вне зависимости от набранной суммы баллов зачет / экзамен является обязательным. Рейтинг **итогового контроля** оценивается в 40 баллов (min. – 20 баллов, max. – 40 баллов). После

добавления балльных оценок по семестровому зачету / экзамену производится пересчет рейтинга в оценку по традиционной шкале.

Балльная оценка ответов на зачете/экзамене

Вопрос (задание) в билете						Количество баллов на зачете/экзамене		Вопрос (задание) в билете				Количество баллов на зачете/экзамене	
1		2		3*				1		2			
мини мум	макси мум	мини мум	макси мум	мини мум	макси мум	мини мум	макси мум	мини мум	макси мум	мини мум	макси мум	мини мум	макси мум
7	15	7	15	6	10	20	40	10	20	10	20	20	40

Примечание:

* - практико-ориентированное задание, требующее демонстрации уровня владения умениями/навыками.

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

Общее количество набранных баллов – рейтинговый балл	Академическая оценка	
86-100	зачтено	отлично
70-85		хорошо
50-69		удовлетворительно
0-49	не зачтено	неудовлетворительно

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

5.2.1 Контрольные вопросы

вопросы	Код формируемой компетенции
Понятие судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Порядок назначения экспертиз.	ПК-4
Экспертиза повреждений тупыми предметами. Виды повреждений: кровоподтеки, ссадины, переломы костей, повреждения внутренних органов, в том числе головного мозга (сотрясение, ушиб, сдавление).	ПК-4
Экспертиза повреждений острыми предметами (колющими, режущими, колюще-режущими, рубящими). Основные принципы определения свойств клинка колюще-режущего орудия (тип, длина, ширина клинка, толщина обуха). Другие вопросы, разрешаемые при экспертизе повреждений острыми предметами.	ПК-4
Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе огнестрельных повреждений. Признаки входного пулевого отверстия (дефект ткани, ободки осаднения, обтирания). Виды расстояния выстрела (в упор, с близкого, с неблизкого). Дополнительные следы (сопутствующие продукты выстрела): последствия механического и термического воздействия пороховых газов, копоть, несгоревшие частицы пороха, оружейной смазки, металлы.	ПК-4
Особенности повреждений тела при падении с высоты.	ПК-4
Повреждения, характерные для автомобильной травмы. Возможности установления механизма травмы. Особенности повреждений тела при переезде колесами железнодорожного (рельсового) транспорта.	ПК-4
Виды механической асфиксии (повешение, удушение петлей, руками; асфиксия от закрытия дыхательных отверстий и путей, от сдавления груди и живота. Особенности странгуляционной борозды при повешении и удушении петлей.	ПК-4
Утопление. Признаки пребывания трупа в воде (мацерация кожи, отторжение волос и т.д.) и признаки прижизненного попадания в воду (пена у отверстий	ПК-12

носа и рта, общие признаки асфиксии, обнаружение планктона в органах трупа).	
Повреждения и смерть от действия электричества. Факторы действия электрического тока на организм. Электрометки.	ПК-12
Отравление угарным газом (окисью углерода). Признаки отравления угарным газом, выявляемые при наружном осмотре (трупные пятна), вскрытии трупа (цвет крови), общие признаки асфиксии) и при судебно-химическом исследовании крови (карбоксигемоглобин).	ПК-12
Судебно-травматологическая экспертиза живых лиц. Классификация степени тяжести вреда здоровью (телесных повреждений) по УК РФ. Признаки тяжких, менее тяжких, легких телесных повреждений. Понятие побоев, мучений, истязаний.	ПК-12
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств со следами биологического характера (кровь, слюна, сперма, волосы, частицы тканей тела). Порядок изъятия и направления объектов на экспертное исследование. Возможности экспертизы (установление наличия крови и других биологических объектов, определение видовой и групповой принадлежности).	ПК-12
Судебно-медицинское исследование трупа. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения; вскрытие трупа, эксгумация	ПК-12
Экспертиза при повреждениях от действия высоких и низких температур. Общее и местное их действие. Степени ожогов и отморожений. Признаки прижизненного попадания в пламя пожара (копоть в дыхательных путях, наличие карбоксигемоглобина в крови, и проч.). Признаки смерти от переохлаждения тела (поза эмбриона, наличие на слизистой оболочке желудка пятен Вишневского	ПК-12
Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях. Основные вопросы, подлежащие экспертному разрешению. Объекты лабораторного анализа, порядок их изъятия и направления на судебно-химическое исследование.	ПК-12
Понятие, предмет судебной психиатрии.	ПК-4
Поводы к назначению судебно-психиатрической экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертиз. Виды экспертиз.	ПК-4
Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых. Понятие невменяемости. Основные вопросы, подлежащие разрешению в отношении обвиняемых.	ПК-4
Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Основные вопросы, подлежащие разрешению.	ПК-4
Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Понятие недееспособности. Основные вопросы, подлежащие экспертному разрешению.	ПК-12
Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно-опасное деяние.	ПК-12
Понятие психического расстройства и психической болезни. Причины психических болезней и условия, способствующие их возникновению.	ПК-12
Симптоматика психических расстройств (понятие «симптом», «синдром», «клиническая картина заболевания»).	ПК-12
Основные виды расстройств восприятия (иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации, психосенсорные расстройства и др.).	ПК-12
Основные виды расстройств памяти (гипо-, гипермнезия, амнезия, парамнезия, их виды).	ПК-12
Симуляция психических расстройств.	ПК-12
Психопатии и реактивные состояния. Общая характеристика, классификации.	ПК-12

Психические расстройства в связи с возрастными изменениями организма. Предстарческая депрессия (инволюционная меланхолия), предстарческий бредовый психоз (инволюционный паранойд), старческое слабоумие. Их судебно-психиатрическая оценка.	ПК-12
Психические расстройства при травмах головного мозга (травматические церебрастения, энцефалопатия, эпилепсия, слабоумие). Их судебно-психиатрическая оценка.	ПК-12
Эпилепсия. Общая характеристика: основные проявления: большие и малые припадки, дисфории, сумеречные состояния сознания, другие эпилептические психозы: хронические изменения психики (эпилептический характер, эпилептическое слабоумие). Их судебно-психиатрическая оценка.	ПК-12
Маниакально-депрессивный психоз (МДП). Общая характеристика. Отличительные признаки фаз. Их судебно-психиатрическая оценка.	ПК-12
Шизофрения. Общая характеристика, формы шизофрении, их судебно-психиатрическая оценка.	ПК-12
Основные виды расстройства сознания: непродуктивные (кома, сопор, оглушенность) и продуктивные (делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние).	ПК-12
Расстройства эмоциональной сферы (маниакальный, депрессивный синдром, эйфория, дисфория и проч.).	ПК-12
Расстройства влечения (инстинктов): пищевого, самосохранения, полового.	ПК-12

5.2.2. Типовые тестовые задания для оценки сформированности компетенции ПК-4, ПК- 12:

Компетенция ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

1. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы служит:
 - а) направление лечебного учреждения;
 - б) постановление следствия или суда;
 - в) письменное поручение адвоката;
 - г) предложение учреждения медицинского страхования;
 - д) заявление гражданского истца.
2. Судебно-медицинский эксперт имеет право:
 - а) вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы;
 - б) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы;
 - в) самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы;
 - г) не сохранять в тайне данные предварительного расследования, относимые к предмету экспертизы;
 - д) уничтожать без разрешения лица, назначившего экспертизу, объекты исследования.
3. Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за:
 - а) неявку по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда;
 - б) отказ от дачи заключения;
 - в) задержку сроков проведения экспертизы;
 - г) дачу заведомо ложного заключения;
 - д) переговоры с участниками процесса.
4. За разглашение данных предварительного расследования эксперт несет ответственность:

- а) дисциплинарную;
- б) административную;
- в) уголовную;
- г) моральную.
- д) ответственность не предусмотрена.

5. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения служит:

- а) первичной экспертизой;
- б) первоначальным следственным действием;
- в) освидетельствованием;
- г) комиссионной экспертизой;
- д) комплексной экспертизой.

Компетенция ПК-12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

1. Осмотр трупа на месте его обнаружения может быть проведен с участием всех перечисленных специалистов, кроме:

- а) врача приемного отделения больницы;
- б) судебно-медицинского эксперта;
- в) эксперта-криминалиста;
- г) фельдшера;
- д) врача скорой медицинской помощи.

2. Назовите ранние трупные изменения:

- а) мумификация;
- б) разрушение трупа насекомыми;
- в) жировоск;
- г) гниение;
- д) трупные пятна, трупное окоченение, аутолиз.

3. Назовите поздние трупные изменения:

- а) трупные пятна;
- б) трупное высыхание;
- в) трупное окоченение;
- г) жировоск;
- д) аутолиз.

4. Резаную рану можно причинить

- а) рубящим предметом
- б) режущим предметом
- в) колюще-режущим предметом
- г) колющим коническим предметом
- д) пилящим орудием

5. Медицинский критерий невменяемости – это:

- а) наличие психического расстройства;
- б) наличие маниакально-депрессивного психоза;
- в) неспособность понимать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) и руководить ими;
- г) верно 1 и 2;
- д) все ответы не верны.

5.2.3. Типовые кейс-задачи для оценки сформированности компетенции ПК-4, ПК- 12:

Компетенция ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

Задача 1.

Мальчик 10 лет учился на отлично, изменился в поведении сначала учебного года. Стал уединяться, испытывал страхи, неохотно отвечал на вопросы учителя и родителей. С врачом не хотел говорить был напряжен, на глазах слезы, зрачки расширены, двумя руками держался за стол, от госпитализации в больницу отказывался. На вопрос, почему у него слезы и чего он боится, ответил, что он видит каких-то страшных людей и постоянно слышит их разговоры и угрозы, заболел остро, ранее не чем не болел. Установите заболевание. (шизофрения, детский тип, синдром галлюцинаторно-бредовой).

Задача 2.

Какие из перечисленных утверждений верны:

- а) для параноидной шизофрении должны быть выраженными бред и галлюцинации,
- б) для параноидной шизофрении характерны разорванная речь, эмоциональная сглаженность и неадекватность,
- в) кататоническая шизофрения характеризуется восковой гибкостью, негативизмом и мутизмом,
- г) для кататонической шизофрении не характерны бред и галлюцинации. (а,в,г).

Задача 3.

Больная 24-х лет замужем, имеет 2-х детей. Последний катемнез – полтора года. При поступлении – маниакально-бредовое состояние. Считает, что она призвана изменить жизнь людей коренным образом. Много декламирует, сама пишет стихи, читает их. Экспромтом сочинила стих врачу. Себя считает одаренной личностью, себя считает, что она может лечить больных, угадывать мысли людей и воздействовать на них телепатически. До поступления в больницу работала воспитательницей в детском садике, с работой справлялась. Диагноз. (шизоаффективное расстройство. Маниакально-бредовой синдром).

Компетенция ПК-12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

Задача 4.

Больной 29 лет лежит в нейрохирургическом отделении 10 день. Поступил с закрытой травмой черепа, был в бессознательном состоянии около 3 часов. На 4 день пребывания в отделении при ясном сознании не запоминает имена соседей, эйфоричен. События до автоаварии не помнит, не помнит и момент аварии. Иногда утверждает, что он вчера или позавчера, был в парикмахерской в городе, к нему вчера приходили гости, тогда как он находился в больнице. Синдром и диагноз.

Задача 5.

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура

трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

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

Задача 6.

Из протокола осмотра места происшествия следует, что местом осмотра служит 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 ледный. 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, 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 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 на расстоянии 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю его - 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 определяется красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7х0,6 м.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Укажите ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.
4. Назовите признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде травмирующего предмета.
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

5.2.4. Вопросы по темам (разделам) для оценки сформированности компетенций ПК-4, ПК- 12:

Тема 1. Предмет, задачи и методы судебной медицины и психиатрии.

ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства

1. История развития судебной психиатрии в России.
2. Судебно-психиатрические взгляды профессора В.П. Сербского на проблему невменяемости.
3. Пенитенциарная психиатрия.

ПК- 12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

1. Методы судебной медицины.

2. Значение судебной медицины.
3. Методы судебной психиатрии.
4. Значение судебной психиатрии.

Тема 2. Процессуальные и организационные основы судебно- медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.

ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

1. Обязанности и права эксперта.
2. Схема проведения судебно-медицинской экспертизы.
3. Правовое положение и организационные формы, судебно-психиатрической экспертизы.

ПК- 12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

1. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
2. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебно-психиатрической экспертизы.
3. Права и обязанности судебно-психиатрического эксперта.
4. Виды судебно-психиатрической и комплексной экспертиз.

Тема 3. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц.

ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

1. Судебно-медицинская травматология.
2. Повреждения от физических факторов.
3. Общие понятия о травме и травматизме.
4. Классификация повреждений и их признаки.
5. Повреждения тупыми предметами.
6. Повреждения от острых орудий - режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, пилящих.
7. Огнестрельные повреждения.
8. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии.
9. Расстройство здоровья и смерть от действия крайних температур.
10. Лабораторные исследования при механических повреждениях.
11. Причины смерти при механических повреждениях.
12. Отличие прижизненных повреждений от посмертных.
13. Определение степени тяжести вреда здоровью.

ПК- 12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

1. Повреждения от химических и биологических факторов.
2. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.
3. Общее представление о химической травме.
4. Основные характеристики ядов и их классификация.
5. Судебно-медицинская диагностика отравлений.
6. Простое алкогольное опьянение.
7. Отравления кислотами.
8. Отравления щелочами.

Тема 4. Судебно-медицинская танатология.

ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

1. Осмотр трупа на месте его обнаружения при различных видах смерти.
2. СМЭ трупа.

ПК- 12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

1. Судебно- медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения (кровь, семенная жидкость, слюна, моча, пот, волосы)

Тема 5. Понятие психической деятельности, психического расстройства, психической болезни.

ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

- 1.Определение инстинктов (влечений), их основные виды: пищевой, самосохранения, половой.
- 2.Виды волевых расстройств (гипербулия, гипобулия, абулия).
- 3.Импульсивные действия и поступки.
- 4.Повышенная подчиняемость, автоматическая подчиняемость, (эхопраксия, эхомимия, эхолалия), каталепсия – «восковая гибкость». Пониженная подчиняемость (негативизм).
- 5.Болезненное молчание – аутизм.

ПК- 12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

- 1.Качественные, продуктивные виды расстройства сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние сознания).
- 2.Клиника шизофрении, формы и течение шизофрении. Понятие о дефекте и ремиссии при шизофрении. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
- 3.Эпилепсия. Основные признаки болезни. Изменения личности при эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии
- Психические расстройства при травмах мозга, их судебно-психиатрическая оценка.
- 4.Врожденное снижение интеллекта (олигофрения, умственная отсталость,малоумие). Клинические формы олигофрении. Судебно-психиатрическая оценка олигофрении.
- 5.Приобретенное снижение интеллекта (деменция, слабоумие). Общественно опасные действия лиц с деменцией. Судебно-психиатрическая оценка деменции. Нарушения интеллекта при психозах позднего возраста. Судебно-психиатрическая оценка психозов позднего возраста.

Тема 6. СПЭ. Недееспособность и невменяемость. Меры медицинского характера в отношении психически больных.

ПК-4 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства:

- 1.Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных.
- 2.Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению эксперта-психиатра.

ПК- 12 Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности

- 1.Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние.
- 2.Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их деяний.
- 3.Виды мер медицинского характера в новом законодательстве. Принципы проведения принудительного лечения, основания и порядок его назначения, условия их проведения и прекращения.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Нормативно-правовые документы.

1. Конституция Российской Федерации от 12 декабря 1993 г. (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ) // Собр. законодательства Рос. Федерации.2009. № 4, ст. 445. [Электронный ресурс] // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс»
2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации. 2001. № 52 (ч. I), ст. 4921. [Электронный ресурс] // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс»
3. О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации : федеральный закон Рос. Федерации от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ [Электронный ресурс] // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс»

Основная литература:

1. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - Москва : РИОР : ИНФРА-М, 2020. - 294 с. (доступно в ЭБС «Знаниум», режим доступа: <https://znanium.com/catalog/product/1102073>)
2. Судебная психиатрия : учебное пособие для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 309 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13870-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/467109>

Дополнительная литература:

1. Руководство по судебной медицине / под ред. В. Н. Крюкова, И. В. Буромского. — Москва : Норма : ИНФРА-М, 2021. — 656 с. : ил. - ISBN 978-5-91768-420-8. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1165263> .
2. Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия : учебник /Д.Ф. Хритинин, В.П. Котов, С.В. Полубинская ; под общ. ред. Д.Ф. Хритинина. — 6-е изд., перераб. и доп. — Москва : Норма ; ИНФРА-М, 2019. — 632 с. - ISBN 978-5-91768-607-3 (Норма); ISBN 978-5-16-014921-9 (ИНФРА-М, print); ISBN 978-5-16-107419-0 (ИНФРА-М, online). - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1011066>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины)

1. Справочная правовая система «Гарант»: <http://www.garant.ru/>
2. Справочная правовая система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru/>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Электронно-библиотечная система «Знаниум»: <http://znanium.com/>
5. Электронно-библиотечная система «Лань»: <https://e.lanbook.com/>
6. Операционная система Microsoft Windows
7. Пакет прикладных программ Microsoft Office

Актуальность и работоспособность всех обозначенных в разделе «Программное обеспечение и Интернет-ресурсы» интернет-ссылок проверена 10.06.2021 года.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: рабочие места обучающихся, рабочее место преподавателя, доска меловая, переносное мультимедийное оборудование (монитор, системный блок, мультимедиапроектор, экран на треноге), проводной Интернет, лицензионное программное обеспечение.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ.

Автор Васина Н.А.

Заведующий кафедрой Царев Е.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии Дзержинского филиала университета, протокол № 7 от 03.12.2021 года.

