

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Юридический факультет

---

УТВЕРЖДЕНО  
решением Ученого совета ННГУ  
протокол № 10 от 02.12.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Актуальные проблемы судебной медицины и судебной психиатрии

---

Уровень высшего образования  
Магистратура

---

Направление подготовки / специальность  
40.04.01 - Юриспруденция

---

Направленность образовательной программы  
Юрист органов правосудия, Прокуратуры РФ и Следственного Комитета РФ

---

Форма обучения  
очная, заочная

---

г. Нижний Новгород

2025 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.01.01 Актуальные проблемы судебной медицины и судебной психиатрии относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные 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, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-4: Способен юридически правильно разрешать споры правового характера	<p>ПК-4.1: Определяет перечень правовых актов, подлежащих применению в конкретной ситуации</p> <p>ПК-4.2: Выявляет конфликт интересов</p> <p>ПК-4.3: Определяет альтернативные (внесудебные) способы разрешения правовых споров</p> <p>ПК-4.4: Оказывает правовую помощь организациям и физическим лицам в ходе переговоров по разрешению споров, возникающих из гражданских, административных, трудовых, корпоративных, семейных, наследственных, антимонопольных, налоговых отношений, а также отношений в сфере защиты интеллектуальных прав</p> <p>ПК-4.5: Составляет претензии, заявления, ходатайства, отзывы, жалобы, иные процессуальные документы</p>	<p>ПК-4.1:</p> <p>Знать: системы юридических фактов в области правового регулирования общественных отношений в соответствующей сфере, системы доказательств фактов и обстоятельств, имеющих юридическое значение в данной сфере</p> <p>Уметь: выполнять первичную квалификацию правовой формы общественных отношений в соответствующей сфере правового регулирования, определять круг обстоятельств, имеющих юридическое значение в конкретной ситуации</p> <p>Владеть: навыками определения состава обстоятельств, имеющих юридическое значение, а также состава доказательств, их подтверждающих</p> <p>ПК-4.2:</p> <p>Знать: методы установления и выявления сущности и причины конфликта интересов; пути (способы) разрешения конфликтных ситуаций в профессии юриста</p>	Опрос Тест	Зачёт: Контрольные вопросы

		<p>и при участии юриста; Уметь: анализировать, обобщать, воспринимать полученную информацию, толковать и правильно применять правовые нормы; точно и грамотно выявлять причины конфликта интересов для урегулирования конкретных правовых ситуаций анализировать юридические факты и возникающие в связи с ними правовые отношения; Владеть: навыками общения с гражданами в соответствии с нормами делового, профессионального и иного социального этикета; навыками профессионального использования юридических категорий и понятий при проектировании и применении норм права, договорных обязательств; навыками: анализа различных правовых явлений, юридических фактов, правовых норм и правовых отношений, являющихся объектами профессиональной деятельности. навыками сбора, обработки и анализа правовой и фактической информации и правовых отношений, имеющей значение в профессиональной деятельности</p> <p>ПК-4.3: Знать: материальное и процессуальное законодательство, закрепляющие альтернативные (внесудебные) способы разрешения правовых конфликтов; соответствующие теоретические положения. Уметь: правильно выбирать внесудебные способы</p>		
--	--	--	--	--

		<p>разрешения правовых споров; принимать правильные решения по вопросам разрешения правовых споров альтернативным способом Владеть: навыками разрешения практических ситуаций, связанных с определением формы надлежащей правовой защиты нарушенных прав и законных интересов;</p> <p><b>ПК-4.4:</b> Знать: требования, предъявляемые к юридическим консультациям Уметь: грамотно оперировать юридическими понятиями и категориями применительно к сфере избранной профессиональной деятельности; решать сложные юридические проблемы (ситуации), адаптироваться в условиях меняющейся правовой реальности, принимать оптимальные управленческие решения Владеть: навыками взаимодействия от имени юридических и физических лиц в отношениях с органами государственной власти и правоохранительными органами; - навыками принятия мер защиты прав человека и гражданина</p> <p><b>ПК-4.5:</b> Знать: положения действующего законодательства, основы юридической техники, правила подготовки юридических документов Уметь: применять правила, средства и приемы юридической техники; составлять официальные письменные документы,</p>		
--	--	--	--	--

		<p>порождающие определенные юридические последствия, создающие определенные юридические состояния и направленные на регулирование определенных отношений; уяснять содержание документов, составленных другими лицами</p> <p>Владеть: методикой подготовки юридических документов; навыка сбора и обработки информации, имеющей значение для реализации правовых норм в соответствующих сферах профессиональной деятельности</p>		
<p>ПК У-1: Способен участвовать в обеспечении законности и правопорядка в уголовно-правовых и уголовно-процессуальных отношениях</p>	<p>ПК У-1.1: Дает квалификацию фактов, событий и обстоятельств по уголовным делам</p> <p>ПК У-1.2: Участвует в производстве следственных и иных процессуальных действий</p> <p>ПК У-1.3: Осуществляет подготовку уголовно-процессуальных документов</p>	<p>ПК У-1.1:</p> <p>Знать: процедуру квалификации фактов, событий и обстоятельств по уголовным делам</p> <p>Уметь: применять процедуру квалификации фактов, событий и обстоятельств по уголовным делам</p> <p>Владеть: навыками квалификации фактов, событий и обстоятельств по уголовным делам</p> <p>ПК У-1.2:</p> <p>Знать: Процедуру производства следственных и иных процессуальных действий</p> <p>Уметь: осуществлять производство следственных и иных процессуальных действий</p> <p>Владеть: навыками производства следственных и иных процессуальных действий</p> <p>ПК У-1.3:</p> <p>Знать: процедуру подготовки уголовно-процессуальных документов</p> <p>Уметь: осуществлять</p>	<p>Опрос</p> <p>Тест</p> <p>Задачи</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

		подготовку уголовно-процессуальных документов Владеть: навыками подготовки уголовно-процессуальных документов		
--	--	--	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная	заочная
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
в том числе		
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>		
- занятия лекционного типа	12	4
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	12	12
- КСР	1	1
<b>самостоятельная работа</b>	<b>83</b>	<b>87</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b> <b>Зачёт</b>	<b>4</b> <b>Зачёт</b>

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	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 (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа			
0			3	0	3	0	3	0	3	0
Тема 1. Общетеоретические и организационные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы	19	17	2	0	2	2	4	2	15	15
Тема 2. Использование судебно-медицинских знаний в раскрытии и расследовании преступлений. Судебно-медицинская танатология	24	25	2	2	2	2	4	4	20	21
Тема 3. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц	18	17	2	0	2	2	4	2	14	15
Тема 4. Использование судебно-психиатрических знаний в уголовном и гражданском процессе.	18	19	2	2	2	2	4	4	14	15
Тема 5. Профилактика общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами	28	25	4	0	4	4	8	4	20	21

Аттестация	0	4								
КСР	1	1					1	1		
Итого	108	108	12	4	12	12	25	17	83	87

### Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Общетеоретические и организационные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы. Основные этапы развития судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы. Источники современного правового регулирования медицинских экспертиз. Медицинский эксперт как обладатель специальных знаний в гражданском, арбитражном, уголовном и административном процессах. Понятие, виды и правовые основы производства судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз. Оформление результатов исследования. Правовые основы производства несудебных медицинских экспертиз и освидетельствований. Процессуальные основы деятельности специалиста. Правовой статус лиц, в отношении которых проводится экспертное исследование. Организация судебно-медицинской и судебно-психиатрической службы в России. Структура Бюро СМЭ, задачи и организация работы отделений. Объект, предмет и задачи судебной медицины и судебной психиатрии, система методов исследования в судебно-медицинской и судебно-психиатрической практике. Задачи работников органов следствия и суда при назначении и проведении судебно-психиатрической экспертизы. Организационные принципы взаимодействия следователя и специалиста. Участие специалиста в построении криминалистической модели механизма преступления и формировании системы следственных версий

Тема 2. Использование судебно-медицинских знаний в раскрытии и расследовании преступлений. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание и процессуальный порядок назначения и производства. Учение об умирании. Механизмы танатогенеза при различных нозологических причинах смерти. Судебно-медицинская классификация смерти. Ориентировочные и достоверные признаки смерти. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп. Методы исследования ранних трупных изменений, используемые в судебной медицине. Ориентировочное установление давности смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра места происшествия. Участники осмотра, их обязанности. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика, стадии осмотра трупа. Поиск, обнаружение, изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действии крайних температур, электротравме, отравлениях. Особенности осмотра частей расчленённых трупов, а также скелетированных, эксгумированных.

Тема 3. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Реконструкция обстоятельств, приведших к причинению вреда здоровью. Юридическая квалификация телесных повреждений и вреда здоровью. Правила судебно-медицинского определения тяжести вреда здоровью. Критерии причинения вреда здоровью. Способы причинения телесных повреждений (побои, истязания). Общее представление об экспертизе установления размера (процента) утраты трудоспособности. Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезней. Судебно-медицинские исследования при «половых» преступлениях и по поводу половых состояний. Особенности использования судебно-медицинских знаний при расследовании нарушений профессиональной деятельности медицинскими работниками.

Тема 4. Использование судебно-психиатрических знаний в уголовном и гражданском процессе. Методологические основы понятия вменяемости-невменяемости в уголовном праве и судебной

психиатрии. Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых. Предмет экспертизы. Типовые вопросы, формулируемые судебно-следственными работниками экспертам-психиатрам в отношении обвиняемых. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, у которых наступило психическое расстройство после совершения преступления до вынесения судом приговора; определение характера психического расстройства таких лиц (хронический или временный). Оговоры и самооговоры лиц с психическим расстройством. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних участников уголовного процесса. Психиатрическое освидетельствование осужденных. Основания для освобождения от дальнейшего отбывания наказания лица, у которого возникло психическое расстройство. Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта. Уголовно-правовые и экспертные критерии невменяемости. Формула недееспособности в законодательстве. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом. Ограниченная дееспособность. Опекa и попечительство. Сделкоспособность.

Тема 5. Профилактика общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами. Критерии социальной опасности лиц с психическим расстройством. Про-филактика общественно-опасных действий лиц с психическим расстройством. Основания для применения к лицу, совершившему общественно опасное деяние, принудительных мер медицинского характера. Основания принудительных мер медицинского характера, цели, виды. Особенности производства о применении принудительных мер медицинского характера. Оценка судом рекомендаций судебных психиатров в отношении вида и осуществления принудительного лечения лицам, признанным судом невменяемыми и заболевшим психическим расстройством после совершения преступления. Основания для применения к лицу, совершившему общественно опасное деяние, принудительных мер медицинского характера. Порядок назначения и проведения принудительного лечения. Современное представление о сути психических болезней. Основные причины психических расстройств (заболеваний). Симптомы психических расстройств: расстройства восприятия, мышления, памяти, бредовые идеи и их судебно-психиатрическое значение. Основные психопатологические симптомы и синдромы, имеющие наибольшее судебно-психиатрическое значение. Психиатрическая помощь и принципы ее оказания. Виды психиатрической помощи. Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используются:  
Электронные курсы, созданные в системе электронного обучения ННГУ:

Судебная медицина, <https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=2867>.

#### **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

**5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

### **5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-4:**

1. Источники современного правового регулирования медицинских экспертиз.
  4. Оформление результатов судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.
  6. Процессуальные основы деятельности специалиста.
  8. Организация судебно-медицинской и судебно-психиатрической службы в России.
  9. Система методов исследования в судебно-медицинской и судебно-психиатрической практике
  10. Задачи работников органов следствия и суда при назначении и проведении судебно-психиатрической экспертизы
  11. Организационные принципы взаимодействия следователя и специалиста
  12. Типовые вопросы, формулируемые судебно-следственными работниками экспертам-психиатрам в отношении обвиняемых
  13. Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке
  14. Основания принудительных мер медицинского характера, цели, виды.

### **5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК У-1:**

1. Правила судебно-медицинского определения тяжести вреда здоровью
2. Вопросы, разрешаемые при экспертизе крови.
3. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при действии крайних температур
4. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при поражениях электричеством
5. Особенности осмотра места происшествия и судебно-медицинская экспертиза при отравлениях
6. Морфологическая характеристика ссадин, кровоподтеков, ран от действия тупых твердых предметов, их судебно-медицинское значение.
7. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
8. Судебно-медицинская классификация смерти.
9. Ориентировочные и достоверные признаки смерти.
10. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений
11. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
12. Особенности осмотра трупа при транспортной травме.
13. Ориентировочное установление давности смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов.

14. Уголовно-правовые и экспертные критерии невменяемости.
15. Формула недееспособности в законодательстве
16. Основания для применения к лицу, совершившему общественно опасное деяние, принудительных мер медицинского характера

### Критерии оценивания (оценочное средство - Опрос)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Компетенция (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
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»
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»

### 5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-4:

**1. Суд-мед эксперт, как и врач-эксперт, несет ответственность в соответствии с уголовным кодексом за:**

1. Нарушение сроков производства экспертизы
2. Отказ от производства экспертизы по уважительной причине
3. Некомпетентность,
4. Разглашение следственной тайны

**2. Суд-мед экспертиза, в соответствии с УПК обязательно назначается для**

1. Для определения рода насильственной смерти
2. Установления причины смерти

3. Для идентификации личности
4. Для установления прогноза болезни

**3. Объектами суд-мед экспертизы являются**

1. Протоколы осмотра трупа на месте происшествия
2. Трупы
3. Компьютерные программы
4. Письма, рисунки больных

**4. Повторная суд-мед экспертиза назначается в случаях**

1. По желанию следователя
2. Когда необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей
3. Недоверия следствия к результатам первичной экспертизы
4. Наличия следственных данных, которые были неизвестными к началу первичной экспертизы

**5. Комплексная суд-мед экспертиза назначается**

1. По желанию следователя
2. Когда необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей
3. Из-за недоверия следствия результатам первичной экспертизы
4. При появлении следственных данных, которые были неизвестны к началу первичной экспертизы

**6. Цель диагностических исследований в судебной медицине:**

1. Установить принадлежность объекта конкретному лицу
2. Определить орудие нанесения повреждения.
3. Определить природу объекта
4. Установить степень утраты трудоспособности

**7. В понятие ненасильственной смерти входят:**

1. Самоубийства
2. Смерть от заболевания
3. Смерть от отравления
4. Смерть от нежизнеспособности младенцев

**8. Юридический критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ) включает в себя:**

1. Хроническое психическое расстройство,
2. Неспособность осознавать фактический характер своих действий\* ,
3. Недееспособность,
4. Временное психическое расстройство

**9. Кто окончательно решает вопрос о назначении принудительных мер медицинского характера?**

1. Суд
2. Следователь или дознаватель;
3. Прокурор
4. Врач-психиатр

**10. Патологический аффект относится к:**

1. Неболлезненным состояниям психики
2. Временным психическим расстройствам
3. Слабоумию
4. Хроническим психическим расстройствам

**5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК У-1:**

**1. Локализация трупных пятен зависит от:**

1. Положения трупа,
2. Температуры окружающей среды,
3. Возраста умершего,
4. Веса умершего.

**2. Смерть, которая наступила внезапно от какого-либо скрытого протекающего заболевания называется:**

1. Беспричинной
2. Мгновенной
3. Внезапной.
4. Скоропостижной

**3. При выстреле с близкой дистанции дополнительные факторы при визуальном осмотре локализуются:**

1. Отсутствуют вообще
2. У выходного пулевого отверстия
3. Вокруг входного пулевого отверстия
4. Выявляются только при лабораторном исследовании

**4. При обычной комнатной температуре охлаждение трупа происходит за 1 час на**

1. 5 градусов
2. 3 градуса
3. 1 градус
4. 4 градуса

**5. Признаком прижизненного воздействия пламени является:**

1. Серо-коричневый цвет трупных пятен
2. Поза «боксера»,
3. Наличие копоти в дыхательных путях
4. Ожоги конечностей

**6. Если кровь принадлежит мужчине, то ее принадлежность устанавливается на основании**

1. Выявления эритроцитарных групп в пятнах крови
2. Реакция коагуляционной
3. Люминесцентного выявления полового хроматина
4. Пробы с перекисью водорода

**7. Рана – это:**

1. Механическое повреждение, проникающее в дерму кожи и в подкожную клетчатку,
2. Механическое повреждение эпидермиса,
3. Скопление крови под кожей,
4. Нарушение целостности костной ткани

**8. К поздним трупным изменениям не относят:**

1. Гниение,
2. Мумификацию,
3. Высыхание,
4. Жировоск

**9. Смерть ненасильственная – это:**

1. Смерть от заболевания,
2. Убийство,
3. Самоубийство,
4. Несчастный случай

**10. Значение "бампер-перелома" на костях**

1. Является признаком общего сотрясения
2. Является указателем силы удара
3. По высоте расположения позволяет определить тип автомобиля
4. Позволяет определить скорость автомобиля

**11. Признаками смерти от утопления:**

1. Обнаружение во внутренних органах планктона,
2. Пятна Лярише,
3. Поза эмбриона,
4. Пятна Вишневого на слизистой желудка

**12. Основными диагностическими признаками смерти от прижизненного воздействия пламени:**

1. Поза «боксера»,
2. Ожоги слизистой оболочки полости рта,
3. Коричневый цвет трупных пятен,
4. Пятна Вишневого на слизистой желудка

**13. Тяжелой алкогольной интоксикации обычно соответствует концентрация этанола в крови:**

1. От 0,5 до 1,5 %,
2. От 1,5 до 2,5%,
3. От 2,5 до 3,0 %,
4. Свыше 3%

**14. К обтурационной асфиксии относят:**

1. Повешение;
2. Аспирация желудочного содержимого
3. Удушение петлей;
4. Удушение руками

**15. Основными диагностическими признаками смерти от переохлаждения являются:**

1. Поза «эмбриона» у трупа,
2. Коричневый цвет трупных пятен,
3. Пятна Рассказова-Лукомского-Пальтауфа,
4. Пятна Лярише

**16. Укажите, в течении какого срока должны быть освидетельствованы врачебной комиссией больные, помещенные в психиатрическую больницу в порядке недобровольной госпитализации:**

1. 48 часов
2. 24 часа
3. 36 часов
4. 12 часов

**17. Как называется сознательное изображение здоровым человеком психической болезни или ее отдельных симптомов?**

1. Аггравация;
2. Симуляция;
3. Сопутствующие психогенные реакции;
4. Преувеличение выраженности симптомов

**Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)**

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Компетенция (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим

Оценка	Критерии оценивания
	компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
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»
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»

### 5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК У-1:

#### 1. Обследуемая Боева, 48 лет, обвиняется по ст. 115 УК РФ.

Боева росла и развивалась правильно. В возрасте 7 лет пошла в школу, училась хорошо, имела много подруг. По окончании 10-го класса Боева поступила на курсы дизайна, которые успешно окончила, одновременно училась на курсах немецкого языка. Работала секретарем в адвокатской конторе. В первые годы работы принимала активное участие в общественной жизни. В дальнейшем круг интересов стал сужаться, она стала замкнутой, малообщительной, начала подозревать сотрудников в недоброжелательном к ней отношении, вступала в конфликты. В возрасте 25 лет была направлена на консультацию в психоневрологический диспансер, в котором с тех пор состоит под наблюдением с диагнозом «шизофрения».

Боева жила одиноко, постоянно была напряженной, подозрительной, ссорилась с соседями. Несколько лет назад решила переехать в другую квартиру, так как ей казалось, что соседи портили ее вещи, забирались к ней в закрытую комнату, нарочно шумели, не давая ей спать. После переезда в новую квартиру, по словам Боевой, началось преследование и со стороны новых соседей, которые «проникали» в ее комнату, «брали вещи», «отравляли ей пищу», в связи с чем Боева стала писать многочисленные заявления в прокуратуру и суд. После спровоцированной 12 января драки было возбуждено уголовное дело.

При обследовании стационарной судебно-психиатрической экспертизой установлено: Боева в ясном сознании, правильно ориентирована в окружающем, знает о цели направления на экспертизу. Эмоционально несколько вяла, однообразна. Склонна к резонерству, без всякой критики рассказывает о различных преследованиях со стороны соседей. Себя считает совершенно здоровой. Просит проверить состояние ее психического здоровья по учебнику английского языка, с которым не расстается в отделении. Формально поведение правильное, с больными избирательно общительна. Память на прошлые события несколько снижена, мышление непоследовательное, с элементами разорванности. Критика к своему состоянию и создавшейся ситуации отсутствует. Боева убеждена, что соседи сознательно добивались ее выселения из комнаты, даже пытались отравить ее.

Заключение судебно-психиатрической экспертной комиссии: Боева страдает хроническим психическим заболеванием в форме шизофрении (вяло текущий процесс); в отношении инкриминируемого правонарушения она невинна. По своему

психическому состоянию Боева нуждается в принудительном наблюдении и лечении у психиатра психоневрологического диспансера.

Как следует квалифицировать действия и ответственность гражданки Боевой за совершенное деяние? Выделите и обоснуйте медицинский критерий невменяемости и сформулируйте вопросы экспертам.

2. Используя данные Заключения эксперта, ответьте на вопросы, указанные в Постановлении.

#### **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

#### **О НАЗНАЧЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Следователь прокуратура, рассмотрев материалы уголовного дела по обвинению П. С. Никитина в преступлении, предусмотренном ст. \_\_\_\_

#### **НАШЕЛ:**

6 марта в 23 часа на улице Западной Заречного района г. Н. Никитин П. С. встретил гр-на Жукова, который был в нетрезвом состоянии. Они вместе направились к знакомым. Возле сараев, принадлежащих жителям дома № 35 по ул. Садовой Заречного района, Никитин нанес удар бутылкой с пивом по голове Жукова, от чего тот упал. Никитин снял с Жукова драповое пальто, а также наручные часы и с этими вещами скрылся, оставив Жукова лежащим на снегу. Утром 7 марта Жуков был обнаружен мертвым случайными прохожими.

Будучи допрошенным по настоящему делу, Никитин пояснил, что когда он проходил с Жуковым мимо сараев, то Жуков упал на рельсы расположенной здесь железной дороги и при этом получил повреждение в области лба. Кроме того, Никитин предположил, что повреждения Жуков мог получить в тот момент, когда он лежал на снегу около сараев и, поворачиваясь, мог наткнуться лицом на осколки разбитой пивной бутылки.

Принимая во внимание, что для объективного расследования настоящего дела необходимо разрешение целого ряда вопросов специалистами в области судебной медицины, руководствуясь ст. УПК РФ

#### **ПОСТАНОВИЛ:**

1. Назначить по настоящему делу судебно-медицинскую экспертизу, проведение которой поручить экспертам областного бюро судебно-медицинской экспертизы.

II. На разрешение экспертов поставить следующие вопросы:

- а) Могла ли образоваться рана, отмеченная в области лба трупа Жукова, при его падении и ушибе о рельсы?
- б) Возможно ли возникновение повреждений на лице Жукова от находившихся на снегу осколков разбитой бутылки при условии, если он, лежа в снегу, поворачивался, накалываясь при этом на осколки?
- в) В каком положении мог находиться Жуков (в вертикальном или лежа) в момент нанесения повреждений?
- г) На основании изучения материалов дела определить причину смерти Жукова и установить, каким орудием нанесены ему телесные повреждения, их тяжесть и отношение к причине смерти?

III. В распоряжение экспертов представить материалы уголовного дела № 11/17 на 130 листах.

Следователь прокуратуры

(Климовский Е. И.)

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА**

Судебно-медицинская экспертная комиссия Бюро судебно-медицинской экспертизы в составе: председателя Иванова В.Н. и членов судебно-медицинских экспертов Бюро судебно-медицинской экспертизы Г. В. Винокурова и В. Я. Кожина на основании постановления следователя прокуратуры ...произвела судебно-медицинскую экспертизу по уголовному делу по обвинению Никитина П. С. по ст. УК РФ для решения вопросов, указанных в постановлении.

На экспертизу представлено:

I. Уголовное дело № 11/17 на 130 листах.

При этом оказалось:

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА**

Из материалов уголовного дела видно, что в 8 часов утра 7 марта. на улице Западной Заречного района вблизи узкоколейной железнодорожной ветки обнаружен труп Жукова Василия Семеновича 27 лет. Труп лежал на левом боку, ноги были согнуты в коленных суставах и прижаты к груди, голова и туловище частично занесены снегом, мягкие ткани лица и кистей рук—замерзшие.

На расстоянии 1,5 метров от трупа находились множественные осколки стекол темно-зеленого цвета, вмерзшие в снег. На стене сарая, около которого обнаружен труп, на высоте 150 см имелись следы крови в виде направленных вниз потеков; на этом же уровне на стене были кровавые мазки, располагающиеся поперечно по одной линии протяженностью 80—90 см. Одежда трупа во многих местах оказалась опачканной кровью, причем потеки крови на пиджаке и брюках располагались в вертикальном направлении, сверху вниз. При судебно-медицинском исследовании трупа в морге 7 марта (акт № 510) были обнаружены следующие повреждения: на лбу, в центре—рана дугообразной формы с неровными краями длиной 3,2 см. Рана глубокая, доходит до кости, по краям ее—узкая уплотненная кайма красноватого цвета. На коже правой половины лба, в области переносицы и правой скуловой кости—девять поверхностных ран, к прямолинейной и дугообразной формы, располагающихся в различных направлениях, длиной от 0,5 см до 1 см. В области правой скуловой кости и на кончике носа—красновато-бурые ссадины размерами от 0,5X0,5 см до 1X1 см; ссадины плотные, не выступают над уровнем окружающей кожи.

При внутреннем исследовании трупа отмечено: в мягких тканях лобной области головы по средней линии, соответственно кожной ране—кровоизлияние округлой формы размерами 5X5 см. Под плеврой легких—множественные мелко-точечные темно-красные кровоизлияния. В полостях сердца и сосудах—жидкая кровь, внутренние органы умеренно полнокровные. В слизистой желудка на поверхности складок — множественные, буро-красного цвета мелкие кровоизлияния, местами сливающиеся, расположенные в виде цепочек (пятна Вишневского). От вещества головного мозга ощущается резкий запах этилового алкоголя. При судебно-химическом анализе установлено: концентрация этилового алкоголя в крови—2,5% о, в моче—3,8% о.

При гистологическом исследовании стенки желудка в поверхностных и глубоких слоях слизистой выявлены четко ограниченные кровоизлияния в виде треугольников, вершиной обращенных к подслизистой оболочке. Местами отмечены мелкие участки некроза слизистой, в подслизистой оболочке—скопления лейкоцитов. При гистохимическом исследовании в печени и мышце сердца констатировано отсутствие гликогена.

Задержанный Никитин П. С. пояснил, что Жуков, находившийся в состоянии алкогольного опьянения, упал и ударился головой о рельсы железной дороги, получив при этом рану в лобной области. Другие повреждения на лице могли возникнуть у Жукова в то время, когда он двигался, лежа на снегу около разбитой Никитиным бутылки, накаляваясь на ее осколки.

## Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Компетенция (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
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

Оценка	Критерии оценивания
	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»
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»

## 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения 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 несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	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	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несущест	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

			не в полном объеме	в полном объеме, но некоторые с недочетами	некоторые с недочетами	енными недочетам и, выполнены все задания в полном объеме	
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. 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 некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	<b>превосходно</b>	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
	<b>отлично</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	<b>очень хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	<b>хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	<b>удовлетворительно</b>	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	<b>неудовлетворительно</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	<b>плохо</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

#### 5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Критерии невменяемости, ограниченной вменяемости обвиняемых в уголовном процессе
2. Основные виды судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе. Критерии недееспособности
3. Виды принудительных мер медицинского характера

4. Основания применения принудительных мер медицинского характера, их цели
5. Понятие хронического психического, временного психического расстройства, слабоумия, иного болезненного состояния психики (ст. 21 УК РФ)
6. Задачи судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе
7. Виды судебно – психиатрических и судебно-медицинских экспертиз
8. Задачи работников органов следствия и суда при назначении и проведении судебно-психиатрической экспертизы
9. Профилактика общественно-опасных действий лиц с психическим расстройством
10. Основания для оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке в соответствии в «Законом о психиатрической помощи...»
11. Юридическое значение и медицинская основа медицинских критериев оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека
12. Судебно-медицинская диагностика тяжести вреда здоровью
13. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью
14. Вред опасный для жизни человека
15. Структура судебно-медицинского диагноза и его значение в Заключение эксперта
16. Основания для обязательного назначения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.

### 5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК У-1

1. Организация судебно-медицинской и судебно-психиатрической службы в России.
2. Система методов исследования в судебно- медицинкой и судебно-психиатрической практике
3. Организационные принципы взаимодействия следователя и специалиста.
4. Прижизненные и посмертные реакции как основа определения давности и прижизненности причинения повреждений
5. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при действии высокой температуры (ожоги, тепловой удар)
6. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при дорожно-транспортных происшествиях
7. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при отравлениях
8. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической асфиксии
9. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при механической травме
10. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при переохлаждении
11. Судебно-медицинское исследование следов крови
12. Назначение судебно-медицинской экспертизы и оценка заключения эксперта при утоплении
13. Понятие психического расстройства и их классификация в психиатрии
14. Психопатологические симптомы, имеющие наибольшее судебно-психиатрическое значение

### Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Даны ответы на вопросы для собеседования с негрубыми ошибками, либо даны ответы на вопросы в полном объеме без ошибок
не зачтено	При ответе на вопросы для собеседования не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. Либо невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа

### 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Витер В. И. Судебная медицина : учебник и практикум / В. И. Витер, А. Р. Поздеев, А. Ю.

Вавилов. - 3-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 315 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-11122-4. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=845615&idb=0>.

2. Самищенко С. С. Судебная медицина : учебник / С. С. Самищенко. - 3-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 471 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-9916-7690-8. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=843878&idb=0>.

3. Датий Алексей Васильевич (Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова). Судебная медицина и психиатрия : Учебник / Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. - 3. - Москва : Издательский Центр РИОР, 2024. - 294 с. - (Высшее образование). - Профессиональное образование. - ISBN 978-5-369-01091-4. - ISBN 978-5-16-102564-2. - ISBN 978-5-16-006063-7., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=890681&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Ромодановский П. О. Судебная медицина. Практикум : учебное пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринев, В. А. Спиридонов. - 2-е изд. - Москва : Юрайт, 2023. - 248 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-08839-7. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=839690&idb=0>.

2. Пиголкин Ю.И. Судебная медицина : учебник / Пиголкин Ю.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809096&idb=0>.

3. Николаев П. М. Судебная медицина. Осмотр трупа на месте происшествия : учебное пособие / П. М. Николаев, В. А. Спиридонов, И. Г. Масаллимов. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 110 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-07615-8. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=843445&idb=0>.

4. Березанцев А. Ю. Судебная психиатрия : учебник / А. Ю. Березанцев. - 4-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 581 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-15850-2. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=842158&idb=0>.

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

Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс] / Компания «КонсультантПлюс».

2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс] / Компания «Гарант»
3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» [Электронный ресурс] (znanium.com)
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] (elibrary.ru)
5. Электронная библиотека ЮРАЙТ [Электронный ресурс] (biblio-online.ru)
6. Электронно-библиотечная система Лань [Электронный ресурс] (e.lanbook.com)

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

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 по направлению подготовки/специальности 40.04.01 - Юриспруденция.

Автор(ы): Погодина Татьяна Григорьевна, доктор медицинских наук, доцент.

Рецензент(ы): Толстолицкий Владимир Юрьевич, доктор медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Леханова Елена Семеновна, доктор юридических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 25.11.2024, протокол № 5.