

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 № 1 от 16.01.2024 г.

**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

---

Форма обучения

очная, очно-заочная

---

г. Дзержинск

2024 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.06.01 Судебная медицина и психиатрия 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-12: Способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности	<p>ПК-12.1: Умеет толковать нормативно правовые акты и применяет различные способы в правоприменительной деятельности</p> <p>ПК-12.2: Использует правила построения юридического заключения</p> <p>ПК-12.3: Знает требования, предъявляемые к юридическим консультациям</p> <p>ПК-12.4: Умеет собирать сведения, необходимые для полного толкования нормативных правовых актов</p> <p>ПК-12.5: Формулирует выводы по итогам толкования нормативных правовых актов</p> <p>ПК-12.6: Подготавливает юридическое заключение и дать юридическую консультацию</p>	<p>ПК-12.1:</p> <p>Знать: границы компетенции различных видов судебномедицинских и судебнопсихиатрических экспертиз</p> <p>Уметь: правильно назначить необходимый вид судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы соответствующий имеющейся юридической ситуации.</p> <p>Владеть: навыками правильного использования результатов судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в рамках конкретной юридической ситуации</p> <p>ПК-12.2:</p> <p>Знать: основные положения, сущность и содержание базовых понятий и категорий судебной медицины и психиатрии; требования к форме и содержанию правовых актов различного уровня.</p> <p>Уметь: определять структуру и содержание нормативного акта, структуру правовой нормы; значение и место планируемого правового акта</p>	<p>Задачи</p> <p>Собеседование</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

		<p>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.</p> <p>Владеть: специальной юридической терминологией; способностью проектировать структуру и содержание юридического заключения и его норм; навыками работы с правовыми документами</p> <p>ПК-12.3:</p> <p>Знать: 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>Уметь: анализировать теоретико-правовые основы формирования профессиональной этики юриста в вопросах применения судебной медицины и психиатрии.</p> <p>Владеть: представлениями о роли правосознания в вопросах назначения судебно-психиатрических исследований и методах применения</p> <p>ПК-12.4:</p> <p>Знать: правовой регламент подготовительного этапа судебной медицинской и</p>		
--	--	--	--	--

		<p>психиатрической экспертизы</p> <p>Уметь: правильно определить необходимый объем материалов, предоставляемых эксперту для эффективного производства экспертизы.</p> <p>Владеть: навыками и приемами сбора юридически значимой информации необходимой для производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в правоприменительной и правоохранительной деятельности</p> <p>ПК-12.5:</p> <p>Знать: правовой регламент оформления заключения (акта) судебно – медицинской и судебно- психиатрической экспертизы в РФ, границы компетенции различных видов судебных экспертиз.</p> <p>Уметь: 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>Владеть: навыками интерпретации и правильного использования результатов судебно-медицинской и судебно- психиатрической экспертизы в правоприменительной и правоохранительной деятельности</p> <p>ПК-12.6:</p> <p>Знать: - основные положения судебной медицины и судебной психиатрии, а также сущность и содержание основных ее понятий; - практику применения судебной медицины и судебной психиатрии.</p>		
--	--	--	--	--

		<p>Уметь: давать оценку заключению эксперта и использовать заключение эксперта при принятии и обосновании юридически значимых решений.</p> <p>Владеть: приемами и способами оценки экспертных заключений при различных нозологических вариантах.</p>		
<p>ПК-4: Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства.</p>	<p>ПК-4.1: Сопоставляет изменения законодательства и правоприменительной практики с ранее действовавшим регулированием</p> <p>ПК-4.2: Определяет перечень правовых актов, подлежащих применению в конкретной ситуации</p> <p>ПК-4.3: По итогам анализа законодательства и судебной практики формулировать соответствующие выводы</p>	<p>ПК-4.1:</p> <p>Знать: основания и порядок использования специальных экспертных познаний, в том числе - для разрешения вопросов медикобиологического характера.</p> <p>Уметь: правильно оценивать роль и значение экспертных познаний для расследования уголовных и рассмотрения гражданских дел.</p> <p>Владеть: 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 медико-биологического характера.</p> <p>ПК-4.2:</p> <p>Знать: нормы процессуального законодательства, иных нормативных актов для назначения и проведения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы различных видов.</p> <p>Уметь: правильно толковать, анализировать и применять нормы уголовного права, связанные с судебной медициной и судебной психиатрией.</p> <p>Владеть: юридическими понятиями и категориями</p>	<p>Задачи</p> <p>Собеседование</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

		<p>ПК-4.3:</p> <p>Знать: различные формы деятельности специалистов и экспертов, связанных с назначением и производством судебно-психиатрических и судебно- медицинских экспертиз; правовые и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>Уметь:</p> <p>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;</p> <p>Владеть: 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>		
--	--	--	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная	очно-заочная
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
в том числе		
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>		
- занятия лекционного типа	<b>18</b>	<b>4</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>18</b>	<b>8</b>

<b>- КСР</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>35</b>	<b>59</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b> <b>Зачёт</b>	<b>0</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				
	О Ф О	О З Ф О	О Ф О	О З Ф О	О Ф О	О З Ф О	О Ф О	О З Ф О	О Ф О	О З Ф О	
Тема 1 Предмет, задачи и методы судебной медицины и психиатрии	8	12	2	2			2	2	6	10	
Тема 2 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.	10	12	2	2	2		4	2	6	10	
Тема 3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	14	12	4		4	2	8	2	6	10	
Тема 4 Судебно-медицинская танатология.	13	11	4		4	2	8	2	5	9	
Тема 5 Понятие психической деятельности, психического расстройства, психической болезни	14	12	4		4	2	8	2	6	10	
Тема 6 СПЭ. Недееспособность и невменяемость. Меры медицинского характера в отношении психически больных	12	12	2		4	2	6	2	6	10	
Аттестация	0	0									
КСР	1	1						1	1		
Итого	72	72	18	4	18	8	37	13	35	59	

#### Содержание разделов и тем дисциплины

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

1. Судебная медицина и ее основные задачи
2. Предмет и объекты судебной медицины
3. Особенности судебной медицины
4. Методы, применяемые в практике судебной медицины
5. Определение судебной психиатрии, ее место и роль
6. Основные задачи судебной психиатрии
7. Понятие и процессуальные основы судебно-психиатрической экспертизы.

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

1. Организацию судебно-медицинской службы в Российской Федерации.

2. Виды, цели, задачи, объекты судебно-медицинской экспертизы.
  3. Основание, процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы.
  4. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта.
  5. Поводы, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дел.
- Виды экспертиз и объекты.

#### Тема 3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.

1. Повреждающие факторы и их классификация.
2. Классификация твердых предметов. Механизм возникновения повреждений от тупых твердых предметов.
3. Классификация острых предметов. Механизм возникновения повреждений от острых предметов.
4. Возможности установления орудия травмы по характеру повреждений
5. Понятие огнестрельного оружия, боевого оружия.
6. Огнестрельные повреждения
7. Раневая баллистика.
8. Определение дистанции в зависимости от повреждений.
9. Минновзрывные повреждения.

#### Тема 4 Судебно-медицинская танатология.

1. Судебно-медицинская классификация смерти: категории, определение рода и вида.
2. Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения.
3. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти (Автомобильная травма, авиационная травма, железнодорожная травма, механическая асфиксия, огнестрельные повреждения, отравления, падение с высоты, расчленение трупа, половые преступления, скоропостижная смерть).
4. Документация осмотра трупа на месте его обнаружения.
5. Понятие об идентификации личности и методах, применяемых для этих целей (методами исследования ДНК. Понятие «дактилоскопия»).
6. Понятие об эксгумации трупов и диагностических возможностях при этом.
7. Судебно-медицинская экспертиза трупа.
8. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств биологического происхождения.
9. Понятие идентификации личности. Основные принципы идентификации, ее формы.
10. Общее и местное действие высокой температуры, ожоги и ожоговая болезнь. Причины смерти и сроки её наступления.
11. Смерть от переохлаждения организма, условия, способствующие смерти, диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Замерзание трупов.
12. Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком. Особенности осмотра места происшествия и трупа при электротравме.
13. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от действия лучистой энергии
14. Основы судебно-медицинской токсикологии.
15. Группы химических веществ, вызывающих отравления.
16. Отравление этиловым спиртом. Порядок установления факта и степени алкогольного опьянения у живых людей.
17. Отравление техническими жидкостями.

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

1. Причины возникновения психических расстройств.
2. Классификацию, течение, прогноз психических расстройств.
3. Расстройства восприятия, мышления, памяти, эмоций, воли.
4. Симптомы психических болезней.
5. Правовые основы оказания психиатрической помощи населению.
6. Организация судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ) в Российской Федерации.



7. Виды, цели, задачи судебно-психиатрической экспертизы.
8. Основания для назначения и порядок производства судебно-психиатрической экспертизы. Случаи обязательного назначения СПЭ. Поводы для назначения СПЭ.
9. Основные типовые вопросы при назначении СПЭ.
10. Структура постановления (ходатайства) о назначении судебно-психиатрической экспертизы.

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

1. Понятие «невменяемость». Формула невменяемости.
2. Уголовная ответственность лиц с психическими расстройствами, не исключающими вменяемость.
3. Понятие «дееспособность (недееспособность)».
4. Понятия «уменьшенная вменяемость», правоспособность, «ограниченная дееспособность».
5. Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших общественно опасные деяния.
6. Основные расстройства психики у лиц, отбывающих наказание.
7. Психиатрическое освидетельствование осужденных.
8. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
9. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
10. Процессуальная дееспособность (недееспособность).
11. Значение установления недееспособности у психически больных.
12. Заочная (посмертная) судебно-психиатрическая экспертиза.

#### **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:

- электронный курс "Судебная медицина и психиатрия" (<https://e-learning.unn.ru/course/view.php?id=7218>).

Иные учебно-методические материалы: Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов: учебно-метод. пособие/Е.И. Яковлева, А.В. Крымов, П.Ю. Иванов, Ю.В. Родионова, Е.В. Себина. – Нижний Новгород: Нижегородский госуниверситет, 2018. – 62 с.

#### **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 - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-12:**

###### **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.

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.

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.

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

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?

#### Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Задание выполнено в полном объеме (все поставленные задачи решены), ответ логичен и обоснован, обучающийся отвечает четко и последовательно, показывает глубокое знание основного и дополнительного материала
отлично	Задание выполнено в полном объеме (все поставленные задачи решены), ответ логичен и обоснован, обучающийся отвечает четко и последовательно, показывает глубокое знание основного материала
очень хорошо	Задание выполнено в полном объеме (все поставленные задачи решены), ответ логичен и обоснован, обучающийся отвечает четко и последовательно, показывает глубокое знание материала, допущено не более 2 неточностей не принципиального характера
хорошо	Задание выполнено в полном объеме (все поставленные задачи решены), ответ логичен и обоснован, допущены неточности не принципиального характера, но обучающийся показывает систему знаний по теме своими ответами на поставленные вопросы
удовлетворительно	Задание выполнено не в полном объеме (решено более 50% поставленных задач), но обучающийся допускает ошибки, нарушена последовательность ответа, но в целом раскрывает содержание основного материала
неудовлетворительно	Задание выполнено не в полном объеме (решено менее 50% поставленных задач), обучающийся дает неверную информацию при ответе на поставленные задачи, допускает грубые ошибки при толковании материала, демонстрирует незнание основных терминов и понятий.
плохо	Задание не выполнено, обучающийся демонстрирует полное незнание материала

#### 5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Собеседование) для оценки сформированности компетенции ПК-12:

1. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.
2. Общее представление о химической травме.
3. Отравления кислотами.
4. Отравления щелочами.
5. СМЭ трупа.

6. Судебно- медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения (кровь, семенная жидкость, слюна, моча, пот, волосы)
7. Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных.
8. Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению эксперта-психиатра.

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

1. Классификация повреждений и их признаки.
2. Повреждения тупыми предметами.
3. Повреждения от острых орудий - режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, пилящих. Огнестрельные повреждения.
4. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии.
5. Расстройство здоровья и смерть от действия крайних температур.
6. Причины смерти при механических повреждениях.
7. Определение степени тяжести вреда здоровью.
8. Эпилепсия. Основные признаки болезни. Изменения личности при эпилепсии.
9. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии
10. Психические расстройства при травмах мозга, их судебно-психиатрическая оценка.
11. Врожденное снижение интеллекта (олигофрения, умственная отсталость, слабоумие). Клинические формы олигофрении. Судебно-психиатрическая оценка олигофрении.
12. 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.
13. Импульсивные действия и поступки.

#### **Критерии оценивания (оценочное средство - Собеседование)**

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Ответ дан в полном объеме (все поставленные задачи решены), ответ логичен и обоснован, обучаемый отвечает четко и последовательно, показывает глубокое знание основного и дополнительного материала.
отлично	Ответ соответствует изучаемой теме, студент корректно отражает основные принципы и законы, учитывает в докладе особенности современного этапа развития науки, ссылается на авторитетных авторов, использует достоверные источники информации. Студент способен выразить идею ясно, удерживая внимание и интерес слушателя.
очень хорошо	Ответ дан в полном объеме (все поставленные задачи решены), ответ логичен и обоснован, обучаемый отвечает четко и последовательно, показывает глубокое знание материала, допущено не более 2 неточностей не принципиального характера
хорошо	Ответ соответствует изучаемой теме, студент корректно отражает основные принципы и законы, но при ответе не учитывает идеи современных авторов. Студент способен выразить свои идеи, но не может при этом удержать внимание и интерес слушателя.

Оценка	Критерии оценивания
удовлетворительно	Ответ соответствует изучаемой теме, но не в полной мере раскрывает ее, студент не ссылается на авторитетных авторов, использует недостоверные источники информации. раскрывает его содержание, не является удобной для восприятия. Студент с трудом выражает свою мысль, сталкивается со сложностями при ответе на дополнительные вопросы
неудовлетворительно	Ответ не соответствует объявленной теме или не раскрывает ее содержания
плохо	Ответ не дан, обучаемый демонстрирует полное незнание материала

### 5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-12:

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.

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

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.

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

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	100 % правильных ответов
отлично	90-100% правильных ответов
очень хорошо	70-89% правильных ответов
хорошо	60-69 % правильных ответов
удовлетворительно	50-60% правильных ответов
неудовлетворительно	40-50 % правильных ответов
плохо	Менее 40 % правильных ответов

## 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	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 несущественными 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 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 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 оценивания при промежуточной аттестации



Оценка		Уровень подготовки
зачтено	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
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «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».
	плохо	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-12

1. Понятие судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Порядок назначения экспертиз.
2. Экспертиза повреждений тупыми предметами. Виды повреждений: кровоподтеки, ссадины, переломы костей, повреждения внутренних органов, в том числе головного мозга (сотрясение, ушиб, сдавление).
3. 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
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.
5. Особенности повреждений тела при падении с высоты.
6. Повреждения, характерные для автомобильной травмы. Возможности установления механизма травмы. Особенности повреждений тела при переезде колесами железнодорожного (рельсового) транспорта
7. 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).

8. 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
9. 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).
10. Судебно-медицинское исследование трупа. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения; вскрытие трупа, эксгумация
11. 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)
12. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях. Основные вопросы, подлежащие экспертному разрешению. Объекты лабораторного анализа, порядок их изъятия и направления на судебно-химическое исследование

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

1. Понятие, предмет судебной психиатрии
2. Поводы к назначению судебно-психиатрической экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертиз. Виды экспертиз
3. Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых. Понятие невменяемости. Основные вопросы, подлежащие разрешению в отношении обвиняемых
4. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Основные вопросы, подлежащие разрешению
5. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Понятие недееспособности. Основные вопросы, подлежащие экспертному разрешению
6. Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно-опасное деяние.
7. Понятие психического расстройства и психической болезни. Причины психических болезней и условия, способствующие их возникновению.
8. Симптоматика психических расстройств (понятие «симптом», «синдром», «клиническая картина заболевания»).
9. Основные виды расстройств восприятия (иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации, психосенсорные расстройства и др.).
10. Основные виды расстройств памяти (гипо-, гипермнезия, амнезия, парамнезия, их виды).
11. Симуляция психических расстройств.
12. Психопатии и реактивные состояния. Общая характеристика, классификации.
13. Психические расстройства в связи с возрастными изменениями организма. Предстарческая депрессия (инволюционная меланхолия), предстарческий бредовый психоз (инволюционный параноид), старческое слабоумие. Их судебно-психиатрическая оценка
14. Психические расстройства при травмах головного мозга (травматические церебрастения, энцефалопатия, эпилепсия, слабоумие). Их судебно-психиатрическая оценка
15. 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

16. Маниакально-депрессивный психоз (МДП). Общая характеристика. Отличительные признаки фаз. Их судебно-психиатрическая оценка
17. Шизофрения. Общая характеристика, формы шизофрении, их судебно-психиатрическая оценка
18. Основные виды расстройства сознания: непродуктивные (кома, сопор, оглушенность) и продуктивные (делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние).
19. Расстройства эмоциональной сферы (маниакальный, депрессивный синдром, эйфория, дисфория и проч.).
20. Расстройства влечения (инстинктов): пищевого, самосохранения, полового

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

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	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	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо». Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

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

Основная литература:

1. Датий Алексей Васильевич. Судебная медицина и психиатрия : Учебник / Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. - 3. - Москва : Издательский Центр РИОР, 2022. - 294 с. - ВО - Бакалавриат. - 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=832334&idb=0>.
2. Березанцев Андрей Юрьевич. Судебная психиатрия + доп. Материал в ЭБС : Учебник для вузов / Березанцев А. Ю. - 3-е изд. - Москва : Юрайт, 2020. - 539 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-06583-1 : 1229.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=564748&idb=0>.
3. Буромский Иван Владимирович. Судебная медицина : Учебник / Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова. - 1. - Москва : ООО "Юридическое издательство Норма", 2022. - 688 с. - ВО - Специалитет. - ISBN 978-5-00156-015-9. - ISBN 978-5-16-107920-1. - ISBN 978-5-16-015479-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=791685&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Клевню В. А. Судебная медицина : учебник / В. А. Клевню, В. В. Хохлов. - 2-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 413 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-05195-7. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=848507&idb=0>.
2. 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>.

3. Гарафутдинова Ф. М. Судебная медицина и психиатрия: Практикум / Гарафутдинова Ф. М. - Москва : РТУ МИРЭА, 2022. - 70 с. - Книга из коллекции РТУ МИРЭА - Медицина., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=804366&idb=0>.

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 MicrosoftWindows
7. Пакет прикладных программ MicrosoftOffice

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

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

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 40.03.01 - Юриспруденция.

Автор(ы): Дюдяков Алексей Александрович, кандидат медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 23.12.2023, протокол № 17.