

Документ подписан простой электронной подписью.
Информация о владельце:
ФИО: Костина Лариса Николаевна
Должность: проректор
Дата подписания: 02.07.2025 01:35:50
Уникальный программный ключ:
1800f7d89cf4ea7507265ba593fe87537eb15a6c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДОНЕЦКАЯ АКАДЕМИЯ УПРАВЛЕНИЯ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ"

Факультет

Юриспруденции и социальных технологий

Кафедра

Административного права

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор

_____ Л.Н. Костина

27.04.2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ФТД.04

"Судебная медицина и психиатрия"

Направление подготовки 40.03.01 Юриспруденция (профиль "Юриспруденция")

Квалификация	<i>Бакалавр</i>
Форма обучения	<i>очная</i>
Общая трудоемкость	<i>3 ЗЕТ</i>
Год начала подготовки по учебному плану	<i>2024</i>

Донецк
2024

Составитель:

канд. юрид. наук, доцент

_____ А.В. Сасов

Рецензент:

канд.юрид. наук, доцент

_____ Н.В. Матюшаютись

Рабочая программа дисциплины (модуля) "Судебная медицина и психиатрия" разработана в соответствии с:

Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (приказ Минобрнауки России от 13.08.2020 г. № 1011).

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена на основании учебного плана Направление подготовки 40.03.01 Юриспруденция (профиль "Юриспруденция"), утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО "ДОНАУИГС" от 27.04.2024 протокол № 12.

Срок действия программы: 2024-2028

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Административного права

Протокол от 04.04.2024 № 10

Заведующий кафедрой:

канд.юрид.наук, доцент, Ворушило В.П.

_____ (подпись)

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**"УТВЕРЖДАЮ"**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2025 - 2026 учебном году на заседании кафедры Административного права

Протокол от " ____ " _____ 2025 г. №__

Зав. кафедрой канд.юрид.наук, доцент, Ворущило В.П.

(подпись)

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**"УТВЕРЖДАЮ"**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026 - 2027 учебном году на заседании кафедры Административного права

Протокол от " ____ " _____ 2026 г. №__

Зав. кафедрой канд.юрид.наук, доцент, Ворущило В.П.

(подпись)

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**"УТВЕРЖДАЮ"**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027 - 2028 учебном году на заседании кафедры Административного права

Протокол от " ____ " _____ 2027 г. №__

Зав. кафедрой канд.юрид.наук, доцент, Ворущило В.П.

(подпись)

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году**"УТВЕРЖДАЮ"**

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2028 - 2029 учебном году на заседании кафедры Административного права

Протокол от " ____ " _____ 2028 г. №__

Зав. кафедрой канд.юрид.наук, доцент, Ворущило В.П.

(подпись)

РАЗДЕЛ 1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ

1.1. ЦЕЛИ ДИСЦИПЛИНЫ

Во-первых, подготовить специалистов, знающих возможности современной судебной медицины и судебной психиатрии, способных своевременно назначить нужный вид судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.

Во-вторых, правильно интерпретировать полученное заключение судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.

1.2. УЧЕБНЫЕ ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

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

1.3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОПОП ВО: ФТД

1.3.1. Дисциплина "Судебная медицина и психиатрия" опирается на следующие элементы ОПОП ВО:

Криминалистика

Криминология

Теория государства и права

Конституционное право

Уголовное право

Уголовный процесс

Юридическая психология

1.3.2. Дисциплина "Судебная медицина и психиатрия" выступает опорой для следующих элементов:

Правоприменительная практика

Преддипломная практика

Адвокатура

1.4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

УК ОС-6.3: Способен реализовывать различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах.

Знать:

Уровень 1 основные положения дефектологических знаний, для реализации взаимодействия между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;

Уровень 2 различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;

Уровень 3 основные принципы и подходы формирования инклюзивной компетентности, психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития в условиях инклюзивной образовательной среды.

Уметь:

Уровень 1 применять основные положения дефектологических знаний, для реализации взаимодействия между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;

Уровень 2 применять различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;

Уровень 3 применять основные принципы и подходы формирования инклюзивной компетентности, психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития в условиях инклюзивной образовательной среды.

Владеть:

Уровень 1 применять основные положения дефектологических знаний, для реализации взаимодействия между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;

Уровень 2 применять различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;

Уровень 3 применять основные принципы и подходы формирования инклюзивной компетентности,

	психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития в условиях инклюзивной образовательной среды.
В результате освоения дисциплины "Судебная медицина и психиатрия" обучающийся	
3.1 Знать:	
	теоретические основы судебной медицины и судебной психиатрии;
	организации, систему и правовое положение судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы;
	права, обязанности и ответственность судебно-медицинского эксперта;
	структуру и подчиненность экспертных учреждений, их дислокацию на территории Российской Федерации;
	правила назначения всех видов судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз;
	квалифицирующие признаки определения тяжести причиненного вреда здоровью.
3.2 Уметь:	
	формулировать вопросы, задаваемые судебно-медицинскому эксперту и эксперту-психиатру;
	представлять объекты для исследования;
	составлять судебно-медицинскую документацию;
	быть способным к правовой оценке различных видов судебно-медицинских и судебно-психиатрических заключений;
	провести освидетельствование для установления;
	факта употребления алкоголя и состояния опьянения.
3.3 Владеть:	
	навыками обнаружения, сбора, хранения и передачи доказательств, подлежащих изучению на судебно-медицинскую и судебно-психиатрическую экспертизу.
1.5. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ	
Текущий контроль успеваемости позволяет оценить уровень сформированности элементов компетенций (знаний, умений и приобретенных навыков), компетенций с последующим объединением оценок и проводится в форме: устного опроса на лекционных и семинарских/практических занятиях (фронтальный, индивидуальный, комплексный), письменной проверки (тестовые задания, контроль знаний по разделу, ситуационных заданий и т.п.), оценки активности работы обучающегося на занятии, включая задания для самостоятельной работы.	
Промежуточная аттестация	
Результаты текущего контроля и промежуточной аттестации формируют рейтинговую оценку работы студента. Распределение баллов при формировании рейтинговой оценки работы студента осуществляется в соответствии с действующим локальным нормативным актом. По дисциплине "Судебная медицина и психиатрия" видом промежуточной аттестации является Зачет	

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. ТРУДОЕМКОСТЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ						
Общая трудоёмкость дисциплины "Судебная медицина и психиатрия" составляет 3 зачётные единицы, 108 часов.						
Количество часов, выделяемых на контактную работу с преподавателем и самостоятельную работу обучающегося, определяется учебным планом.						
2.2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ						
Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
Раздел 1. Раздел 1. Судебная медицина						
Тема 1.1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-	6	2	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3 .1 Э1 Э2 Э3	0	

медицинской деятельности. /Лек/				Э4 Э5		
Тема 1 .1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности. /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1 .1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности. /Ср/	6	10	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1 .2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1 .2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.1 Л1.2Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1 .2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью /Ср/	6	6	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов. /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов. /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов. /Ср/	6	10	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью /Ср/	6	10	УК ОС-6.3	Л1.3 Л1.4Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Раздел 2. Раздел 2. Судебная психиатрия						

Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии. /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии. /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.1 Л1.2Л2.3Л3 .1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии. /Ср/	6	10	УК ОС-6.3	Л1.1 Л1.2Л2.3Л3 .1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.1 Л1.2Л2.3Л3 .1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л1.1 Л1.2Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства /Ср/	6	10		Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе. /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе. Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе. Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса /Ср/	6	10	УК ОС-6.3	Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса /Лек/	6	2	УК ОС-6.3	Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса /Сем зан/	6	2	УК ОС-6.3	Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
Тема 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников	6	6	УК ОС-6.3	Л1.1 Л1.2Л3.1	0	

процесса /Ср/				Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
/Конс/	6	2		Л3.1	0	

РАЗДЕЛ 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

<p>В процессе освоения дисциплины "Уголовный процесс" используются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - образовательные технологии: лекции (Л), семинарские занятия (СЗ), самостоятельная работа студентов (СРС) по выполнению различных видов заданий; - интерактивные образовательные технологии: проблемная лекция (ПЛ). Лекционный материал представлен в виде слайд-презентации в формате «PowerPoint». Для наглядности используются материалы различных научных и технических экспериментов, справочных материалов, научных статей т.д. В ходе лекции предусмотрена обратная связь со студентами, активизирующие вопросы, просмотр и обсуждение видеofilмов. При проведении лекций используется проблемно-ориентированный междисциплинарный подход, предполагающий творческие вопросы и создание дискуссионных ситуаций. <p>При изложении теоретического материала используются такие методы, как: монологический, показательный, диалогический, эвристический, исследовательский, проблемное изложение, а также следующие принципы дидактики высшей школы, такие как: последовательность и систематичность обучения, доступность обучения, принцип научности, принципы взаимосвязи теории и практики, наглядности и др. В конце каждой лекции предусмотрено время для ответов на проблемные вопросы.</p> <p>Самостоятельная работа предназначена для внеаудиторной работы студентов, связанной с конспектированием источников, учебного материала, изучением дополнительной литературы по дисциплине, подготовкой к текущему и семестровому контролю, а также выполнением индивидуального задания в форме реферата, эссе, презентации, эмпирического исследования.</p>
--

РАЗДЕЛ 4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Рекомендуемая литература			
1. Основная литература			
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Клименко, Т. В.	Клименко, Т. В. Судебная психиатрия : учебник для вузов / Т. В. Клименко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 410 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16113-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/535728 (дата обращения: 14.06.2024). : учебник для вузов (410)	Издательство Юрайт, 2024
Л1.2	Березанцев, А. Ю.	Березанцев, А. Ю. Судебная психиатрия : учебник для вузов / А. Ю. Березанцев. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 581 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15850-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/535518 (дата обращения: 14.06.2024). ()	Издательство Юрайт,, 2024
Л1.3		Витер, В. И. Судебная медицина : учебник и практикум для вузов / В. И. Витер, А. Р. Поздеев, А. Ю. Вавилов ; под общей редакцией В. И. Витера. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 331 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18692-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL:	Издательство Юрайт, 2024

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год
		https://urait.ru/bcode/545387 (дата обращения: 14.06.2024). ()	
Л1.4		Грицаенко, П. П. Судебная медицина : учебник для вузов / П. П. Грицаенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14642-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/536159 (дата обращения: 14.06.2024). ()	Издательство Юрайт, 2024

2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год
Л2.1		Хохлов, В. В. Судебно-медицинская травматология : учебное пособие для вузов / В. В. Хохлов. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 387 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18091-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/534259 (дата обращения: 14.06.2024). ()	Издательство Юрайт, 2024
Л2.2		Скабелина, Л. А. Основы судебно-психологической экспертизы : учебное пособие для вузов / Л. А. Скабелина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 108 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17955-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/534053 (дата обращения: 14.06.2024). ()	Издательство Юрайт, 2024
Л2.3		Сафуанов, Ф. С. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза : учебник для вузов / Ф. С. Сафуанов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 108 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17755-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/533672 (дата обращения: 14.06.2024). ()	Издательство Юрайт, 2024

3. Методические разработки

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Злоказов, К. В.	Методология и методы социально-психологического исследования: учебное пособие (112 с.)	Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2020

4.2. Перечень ресурсов

информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Конституция Российской Федерации	https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/
Э2	Экспертно-криминалистический центр Министерства внутренних дел Российской Федерации	https://мвд.пф/мвд/structure1/Centri/JEkspertno_kriminalisticheskij_centr
Э3	Федеральное государственное бюджетное учреждение Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России	https://rc-sme.ru/Institutions/detail.php?ELEMENT_ID=6711&ysclid=mciju3xyj179649936
Э4	Уголовно-процессуальный Кодекс РФ	https://rulaws.ru/upk-rf/
Э5	«Консультат-Плюс» – общероссийская правовая сеть	http://www.consultant.ru

4.3. Перечень программного обеспечения

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

- Libre Office (лицензия Mozilla Public License v2.0.)
- 7-Zip (лицензия GNU Lesser General Public License)
- AIMP (лицензия LGPL v.2.1)
- STDU Viewer (freeware for private non-commercial or educational use)
- GIMP (лицензия GNU General Public License)
- Inkscape (лицензия GNU General Public License).

4.4. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС ФГБОУ ВО ДОНАУИГС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС Лань), а также возможностью индивидуального неограниченного доступа обучающихся в ЭБС и ЭИОС посредством Wi-Fi с персональных мобильных устройств.

4.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, закреплены аудитории согласно расписанию учебных занятий: рабочее место преподавателя, посадочные места по количеству обучающихся, доска меловая, персональный компьютер с лицензированным программным обеспечением общего назначения, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель.

РАЗДЕЛ 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Предмет, методы, объекты исследования и задачи судебной медицины
2. Организационная структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
3. Понятие и классификации смерти.
4. Ориентирующие признаки наступления смерти. Суправитальные реакции.
5. Ранние трупные явления: трупные пятна, трупное охлаждение. Их значение для выдвижения и проверки версий.
6. Ранние трупные явления: трупное высыхание, трупное окоченение, аутолиз.
7. Поздние трупные явления. Условия, ускоряющие или замедляющие их развитие.
8. Морфологическая характеристика и судебно-медицинское значение ссадин, кровоподтеков, ран, образовавшихся от воздействия твердых тупых предметов.
9. Характеристика и особенности повреждений, возникших от ударов о тупые предметы при падении с высоты.
10. Особенности повреждений, возникших при различных видах автомобильной травмы.
11. Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных острыми орудиями (оружием).
12. Морфологические особенности входной и выходной огнестрельных ран, причиненных с различных расстояний при выстрелах из ручного боевого огнестрельного оружия.
13. Виды механической асфиксии. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей.
14. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления.
15. Характеристика повреждений от местного действия высокой и низкой температуры.
16. Общее действие высокой температуры на организм человека. Признаки прижизненного действия пламени.
17. Смерть от переохлаждения, ее признаки.
18. Повреждения и смерть от действия высокого и низкого атмосферного давления.
19. Понятия "яд", "отравление", "доза". Классификация отравлений.
20. Условия действия ядов на организм человека.
21. Отравления кровяными ядами.
22. Отравления деструктивными ядами.
23. Отравления алкоголем.

24. Отравления техническими жидкостями.
25. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью.
26. Квалифицирующие признаки вреда здоровью средней тяжести.
27. Квалифицирующие признаки легкого вреда здоровью.
28. Понятия "симуляция", "аггравация", "диссимуляция", "дисаггравация".
29. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и искусственные болезни.
30. Обнаружение, закрепление, изъятие и предварительное исследование следов, подозрительных на кровь.
31. Возможности судебно-медицинской экспертизы крови.
32. Строение волос. Возможности экспертного исследования волос.
33. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных младенцев.
34. Процессуальные и организационно-методические аспекты наружного осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия).
35. Поводы назначения судебно-медицинской экспертизы трупа. Основные вопросы, подлежащие разрешению при этом виде экспертизы.
36. Правила и порядок судебно-медицинского вскрытия трупа
37. Система психиатрической службы и психиатрических учреждений в Российской Федерации
38. Концепция и нормативные основы оказания психиатрической помощи населению
39. Организационные формы оказания психиатрической помощи
40. Гарантии соблюдения прав психически больных
41. Современное понимание психической деятельности в норме и болезненном состоянии.
42. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.
43. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
44. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебно-психиатрической экспертизы.
45. Права и обязанности судебно-психиатрического эксперта.
46. Виды судебно-психиатрической и комплексной экспертиз.
47. Критерии невменяемости в уголовном законодательстве.
48. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
49. Оговоры и самооговоры психически больных.
50. Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных.
51. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению эксперта-психиатра.
52. Вопросы мотивации деяний психически больных лиц.
53. Основания и порядок назначения, проведения и прекращения принудительного лечения.
54. Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических расстройств.
55. Причины психических заболеваний, классификация психических заболеваний и варианты их течения.
56. Основные синдромы психических заболеваний.
57. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
58. Биполярное расстройство (маниакально-депрессивный психоз)
59. Основные признаки эпилепсии.
60. Судебно-психиатрическая оценка травматических поражений головного мозга.
61. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга.
62. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме.
63. Простое алкогольное и патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка.
64. Наркомания. Токсикомания. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманиями.
65. Сущность и причины расстройств личности.
66. Типология расстройств личности.
67. Формы реактивных состояний, их течение.
68. Симуляция в судебно-психиатрической клинике, своеобразии поведения лиц,

- симулирующих психические расстройства. Формы симуляции.
69. Структурно-динамические характеристики умственной отсталости. Степени умственной отсталости.
70. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью
71. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.
72. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы несовершеннолетних.

5.2. Темы письменных работ

1. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов
 2. Ссадины, их судебно-медицинское значение
 3. Кровоподтеки, их судебно-медицинское значение
 4. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение
 5. Переломы костей их судебно-медицинское значение
 6. Повреждения внутренних органов
 7. Виды черепно-мозговой травмы
 8. Возможности идентификации травмирующих предметов по повреждениям.
 9. Классификация транспортной травмы
 10. Организация и структура судебно-медицинской службы
 11. Судебно-медицинская экспертиза степени причиненного вреда
 12. Признаки легкого, средней тяжести и тяжкого вреда здоровью
 13. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья
 14. Судебно-медицинская экспертиза симуляции и аггравации
 15. Огнестрельные повреждения: понятие, классификация.
 16. Повреждающие факторы выстрела и их характеристика.
 17. Основные закономерности высшей нервной деятельности
 18. Общие сведения о структурно-функциональной организации психических процессов и признаках их нарушения
 19. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой деятельности, интеллекта, сознания
 20. Симптомы психических заболеваний
 21. Основные синдромы психических расстройств
 22. Припадки: истерический, диэнцефальный, большой и малый эпилептический
 23. Правовые последствия совершения преступления лицом, у которого психическое расстройство наступило после совершения им преступления
 24. СПЭ потерпевших и свидетелей
 25. Вопросы, подлежащие разрешению при производстве судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе
 26. Правовые основы назначения и применения принудительных мер медицинского характера
- 5.4. Типовое задание для подготовки реферата:
1. Судебная медицина в современной России
 2. Методы исследования в судебной медицине
 3. Процессуальный порядок производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам
 4. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации
 5. Понятие об эксперте и экспертизе.
 6. Судебно-медицинская танатология
 7. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения
 8. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта
 9. Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния)
 10. Клиническая и биологическая смерть
 11. Ориентирующие и достоверные признаки наступления смерти. Проблема реанимации
 12. Проблема трансплантации. Установление момента смерти
 13. Значение ранних и поздних трупных изменений для определения давности наступления смерти
 14. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти
 15. Конкуренция причин смерти
 16. Правовая регламентация судебно-медицинского исследования трупа
 17. Методика и задачи осмотра трупа на месте обнаружения

18. Роль социальной адаптации, поддерживающего лечения в реабилитации больных шизофренией и профилактике их криминальных деяний
19. Эпилепсия как самостоятельное психическое заболевание
20. Причины возникновения эпилепсии: роль наследственности и других факторов
21. Особенности эпилептических психозов.
22. Эпилептический характер и эпилептическое слабоумие. Симптоматическая эпилепсия
23. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии
24. Особенности криминальных действий больных эпилепсией
25. Биполярное расстройство (маниакально-депрессивный психоз)
26. Основные вопросы при психиатрическом освидетельствовании
27. Порядок проведения психиатрического освидетельствования при согласии и при отсутствии согласия пройти обследование
28. Порядок предоставления сведений о состоянии психического здоровья гражданина
29. Определение способности свидетелей и потерпевших давать показания
30. Определение беспомощного состояния потерпевшего

5.3. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств дисциплины "Судебная медицина и психиатрия" разработан в соответствии с локальным нормативным актом ФГБОУ ВО "ДОНАУИГС".

Фонд оценочных средств дисциплины "Судебная медицина и психиатрия" в полном объеме представлен в виде приложения к данному РПД.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Текущий контроль знаний студентов представлен в виде:

- устный опрос;
- тестовые задания;
- ситуационные задания;
- реферат;
- доклад.

РАЗДЕЛ 6. СРЕДСТВА АДАПТАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ К ПОТРЕБНОСТЯМ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

1) с применением электронного обучения и дистанционных технологий.

2) с применением специального оборудования (техники) и программного обеспечения, имеющихся в ФГБОУ ВО "ДОНАУИГС".

В процессе обучения при необходимости для лиц с нарушениями зрения, слуха и опорно-двигательного аппарата предоставляются следующие условия:

- для лиц с нарушениями зрения: учебно-методические материалы в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); индивидуальные задания и консультации.

- для лиц с нарушениями слуха: учебно-методические материалы в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: учебно-методические материалы в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.

РАЗДЕЛ 7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Предлагаемые рекомендации оказывают методическую помощь при самостоятельном изучении дисциплины. Рекомендуется такая последовательность: ознакомиться с содержанием рабочей программы учебной дисциплины; изучить и законспектировать соответствующие темы рекомендуемой литературы. Кроме того, целесообразно ознакомиться с новыми статьями специальных журналов и сборников.

Учитывая тот факт, что изучение дисциплины предусматривает кропотливую работу и содержательное обсуждение вопросов на семинарских занятиях, именно во время самостоятельной работы студент углубляет понимание проблем, активизирует самостоятельный поиск, систематизирует накопленный опыт аналитико-синтетической работы, закладывает основы качественной подготовки докладов, сообщений, рефератов, как по собственным интересам, так и по заданию преподавателя.

Методические рекомендации по работе над конспектом лекций во время и после проведения лекции

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Методические рекомендации к семинарским занятиям

При подготовке к семинарским занятиям обучающимся необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования рабочей программы учебной дисциплины. В ходе подготовки к семинарским занятиям необходимо освоить основные понятия и методики расчета показателей, ответить на контрольные вопросы. В течении семинарского занятия студенту необходимо выполнить задания, выданные преподавателем.

Рекомендации по работе с литературой. Теоретический материал дисциплины становится более понятным, когда дополнительно к прослушиванию лекции и изучению конспекта, изучаются и книги. Легче освоить дисциплину, придерживаясь одного учебника и конспекта. Рекомендуется, кроме «заучивания» материала, добиться состояния понимания изучаемой темы дисциплины. С этой целью рекомендуется после изучения очередного параграфа выполнить несколько простых упражнений на данную тему. Кроме того, очень полезно мысленно задать себе следующие вопросы (и попробовать ответить на них): о чем этот параграф, какие новые понятия введены, каков их смысл, что даст это на практике?

Основным методом обучения является самостоятельная работа с учебно-методическими материалами, научной литературой, статистическими данными, в том числе из сети Интернет.

Методические рекомендации (указания) для обучающихся по освоению дисциплины состоят из:

1. методических рекомендаций для проведения семинарских занятий;
2. методические рекомендации по организации дополнительной внеаудиторной (самостоятельной) работы студентов по учебной дисциплине;
3. индивидуальные задания и методические рекомендации по их подготовке.

Методические указания по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа по дисциплине организована в следующих видах:

поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору;

конспектирование первоисточников и учебной литературы;

анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа;

анализ проблемных ситуаций;

подготовка докладов выступлений на семинарских занятиях, на конференции;

работа с вопросами для самопроверки и тестами.

Результаты самостоятельной работы является написание рефератов и докладов сообщений по конкретной тематике учебной дисциплины, которые контролируются преподавателем и учитываются при текущей аттестации студента.

Самостоятельная работа студентов, изучающих дисциплину включает в себя не только повторение пройденного материала по конспектам лекций, но и ознакомление с рекомендованной по каждой учебной теме учебной и научной литературой, подготовку рефератов, докладов / сообщений (возможно с дополняющими доклад презентациями) и пр.

Реферат. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу. Требования к оформлению: шрифт Times New Roman – 14; междустрочный интервал 1,5; первая строка - отступ – 1,25; выравнивание текста по ширине.

Содержание реферата обычно включает в себя:

- введение, в котором обосновывается актуальность выбранной темы;
- основную часть, раскрывающую тему через выделение в ней 3-4 аспектов, которые надо сформулировать как отдельные пункты (главы);
- заключение, где подводятся итоги проделанной автором работы;
- список литературы, в котором должно быть не менее 8-10 наименований.

При написании реферата необходимо пользоваться учебниками, справочной литературой, а также обязательным является использование книг, статей из периодических изданий. Библиографический поиск следует начать со знакомства с литературой, рекомендованной к теме учебного курса, близкой к выбранной теме контрольной работы. Объем реферата должен составлять 10-15 страниц. Содержание основной части реферата предполагает осмысленное и логичное изложение главных положений и идей, содержащихся в изученной литературе. В тексте обязательны ссылки на первоисточники.

В заключении излагаются выводы, сделанные студентом в соответствии с целями и задачами, заявленными в исследовании, а также в случае целесообразности, рекомендации, которые вытекают из предмета исследования и могут быть использованы в практике государственного и муниципального управления.

Список использованной литературы и источников включает в себя реально использованную в ходе написания реферата литературу и должен быть оформлена согласно правилам библиографического описания.

Методические указания по организации индивидуальной работы

Для организации индивидуальной работы необходимо осуществить поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовку заключения по обзору;

конспектирование первоисточников и учебной литературы;

анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа;

анализ проблемных ситуаций;

Индивидуальная работа изучающих дисциплину включает в себя не только повторение пройденного материала по конспектам лекций, но и ознакомление с рекомендованной по каждой учебной теме учебной и научной литературой. Итогом этой работы должны стать выводы по предлагаемой теме сделанные на основании изучения темы. Решение и позволяющее, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

Выполняется в индивидуальном порядке самостоятельно во внеаудиторное время.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКАЯ АКАДЕМИЯ УПРАВЛЕНИЯ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ»**

**Факультет юриспруденции и социальных технологий
Кафедра административного права**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»

Направление подготовки	40.03.01 Юриспруденция
Профиль	«Юриспруденция»
Квалификация	бакалавр
Форма обучения	очная

Донецк
2024

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Судебная медицина и психиатрия» для обучающихся 3 курса образовательной программы бакалавриата направления подготовки 40.03.01 Юриспруденция (профиль «Юриспруденция») очной формы обучения.

Автор, доцент кафедры административного права, канд. юрид. наук,
разработчик: доцент А.В. Сасов
_____ должность, ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия

ФОС рассмотрен
на заседании
кафедры административного права

Протокол заседания кафедры от 04.04.2024 № 10
_____ дата

Заведующий кафедрой _____ В. П. Ворушило
фамилия) (подпись) (инициалы,

РАЗДЕЛ 1.
ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»

1.1. Основные сведения об дисциплине

Таблица

1 Характеристика дисциплины (сведения соответствуют разделу РПУД)

Образовательная программа	Бакалавриат
Направление подготовки	40.03.01 Юриспруденция
Профиль	Юриспруденция
Количество разделов учебной дисциплины	2
Часть образовательной программы	ФТД.04
Формы текущего контроля	Устный опрос, доклады, индивидуальные задания, контроль знаний по разделам (тестовые задания)
<i>Показатели</i>	Очная форма обучения
Количество зачетных единиц (кредитов)	3
Семестр	6
Общая трудоемкость (академ. часов)	108
Аудиторная работа:	34
Лекционные занятия	16
Семинарские занятия	16
Практические	-
Консультация	2
Самостоятельная работа	72
Контроль	2
Недельное количество часов	4
В т.ч. аудиторных	2
Форма промежуточной аттестации	Зачет

1.2. Перечень компетенций с указанием этапов формирования в процессе освоения образовательной программы. Таблица 2 Перечень компетенций и их элементов

Код компетенции	Формулировка компетенции	Элементы компетенции	Индекс элемента
УК ОС-6: Способен выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК ОС-6.3: Способен реализовывать различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в	Знать: 1. основные положения дефектологических знаний, для реализации взаимодействия между всеми субъектами в	УК ОС-6.33-1
	социальной и профессиональной сферах	социальной и профессиональной сферах деятельности;	
		2. различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;	УК ОС-6.3 3-2

		<p>3.основные принципы и подходы формирования инклюзивной компетентности, психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития в условиях инклюзивной образовательной среды.</p>	УК ОС-6.3 З-3
		<p>Уметь: 1. применять основные положения дефектологических знаний, для реализации взаимодействия между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;</p>	УК ОС-6.3 У-1
		<p>2. применять различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;</p>	УК ОС-6.3 У-2

		<p>3. применять основные принципы и подходы формирования инклюзивной компетентности, психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития в условиях инклюзивной образовательной среды.</p>	УК ОС-6.3 У-3
		<p>Владеть:</p> <p>1. применять основные положения дефектологических знаний, для реализации взаимодействия между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;</p>	УК ОС-6.3 В-1
		<p>2. применять различные способы взаимодействия с учетом дефектологических знаний между всеми субъектами в социальной и профессиональной сферах;</p>	УК ОС-6.3 В-2

		3. применять основные принципы и подходы формирования инклюзивной компетентности, психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития в условиях инклюзивной образовательной среды.	УК ОС-6.3 В-3

Таблица 3

Этапы формирования компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (модуля)	Номер семестра	Код индикатора компетенций	Наименование оценочного средства
Раздел 1. Судебная медицина				
1.	Тема 1.1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности.	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание
2.	Тема 1.2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание

3.	Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов.	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание
4.	Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание, ситуационное задание
Раздел 2. Судебная психиатрия				
8.	Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии.	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание, ситуационное задание
9.	Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства.	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание,
				ситуационное задание
10.	Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание,

				ситуационное задание
11.	Тема 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса	6	УК ОС-6	Устный опрос, тестовые задания, реферат, индивидуальное задание, ситуационное задание

РАЗДЕЛ 2. Текущий контроль

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной работой) обучающихся. В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания обучающегося используются как показатель его текущего рейтинга. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя. Данный вид контроля стимулирует у обучающегося стремление к систематической самостоятельной работе по изучению учебной дисциплины.

Распределение баллов по рейтинговой системе оценивания по видам учебной деятельности (очная форма обучения)

Наименование Раздела/Темы	Вид задания							
	СЗ			Всего за тему	КЗР	Д (СР)	Р (ИЗ)	НС
	УО	РСЗ	РЗ					
Р.1.Т.1.1	2			2	5	5	3	10
Р.1.Т.1.2	2	3		5				
Р.1.Т.1.3	2	3		5				
Р.1.Т.1.4	2	3		5				

P.2.T.2.1	2		3	5	5	55	3
P.2.T.2.2	2		3	5			
P.2.T.2.3	2			2			
P.2.T.2.4	2		3	5	5		3
P.2.T.2.5	2			2			
Итого: 1006	24	15	9	48	20	10	12

2.1. Рекомендации по оцениванию устных ответов обучающихся

1. Предмет и задачи судебной медицины.
2. Краткая история развития судебной медицины как самостоятельной медицинской научной дисциплины.
3. Организационное построение СМЭ в России.
4. Изменения, наступающие в организме в течение первых суток после наступления смерти.
5. Определение давности наступления смерти по поздним трупным изменениям.
6. Определение вида действовавшего тупого предмета по повреждениям на теле человека.
7. Установление механизма образования травмы при дорожно-транспортных происшествиях.
8. Дифференцирование прижизненных и посмертных тупых повреждений.
9. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы.
10. Определение вида действовавшего острого предмета по повреждениям на теле человека.
11. Особенности колото-резаных ран.
12. Повреждающие факторы выстрела и их баллистика.
13. Особенности повреждений при выстреле в упор.
14. Вопросы, разрешаемые при судебно - медицинской экспертизе взрывной травмы.
15. Установление прижизненных изменений при повешении.
16. Экспертиза при обтурационной асфиксии.
17. Определение давности наступления смерти при утоплении.
18. Диагностика утопления в пресной и морской воде.
19. Порядок действий судебного медика на месте обнаружения трупа.

20. Основные этапы проведения экспертизы трупа в бюро судебно-медицинской экспертизы.
21. Экспертиза отравлений.
22. Методы установления личности.
23. Вопросы, решаемые при исследовании крови.
24. Вопросы, решаемые при исследовании волос.
25. Экспертиза половых состояний.
26. Методы установления возраста.
27. Методы идентификации личности.
28. Морфо-функциональные характеристики повреждений опасных для жизни.
29. Экспертная оценка тяжкого вреда здоровью.
 30. Организация проведения экспертизы вреда здоровья
 31. Влияние передовых психиатров XIX - XX веков на развитие судебной психиатрии.
 32. Основные этапы развития отечественной судебной психиатрии.
 33. Судебная психиатрия: история, проблемы, перспективы.
 34. Процессуальные положения назначения и проведения судебно-психиатрической экспертизы.
 35. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
 36. Комплексная психолого-психиатрическая экспертиза: современные тенденции и перспективы развития.
 37. Особенности судебно-психиатрической экспертизы свидетелей и потерпевших.
 38. Значение юридического и медицинского критериев при определении возможности отбывания наказания психически больными лицами
 39. Значение юридического и медицинского критериев при определении невменяемости и ограниченной вменяемости.
 40. Значение юридического и медицинского критериев при определении процессуальной недееспособности/
 41. Судебно-психиатрическая оценка криминальных действий, совершенных в состоянии аффекта.
 42. История изучения шизофрении.
 43. Общественно - опасные действия при шизофрении.

44. Судебно - психиатрическая оценка расстройств настроения.
45. Проблема невротических расстройства в судебно-психиатрической практике.
46. Динамика специфических расстройств личности, судебно-психиатрический аспект.
47. Судебно - психиатрическая оценка аффективных состояний при специфических расстройствах личности.
48. Особенности судебной экспертизы криминальных сексуальных действий.
49. Поведенческие нарушения при умственной отсталости.
50. Особенности судебно - психиатрической оценки легких степеней умственной отсталости.
51. Особенности судебно - психиатрической оценки эпилепсии.
52. Общественно - опасные действия при эпилепсии 53. Особенности судебно - психиатрической экспертизы исключительных состояний.
54. Сравнительная характеристика отдельных видов наркоманий.
55. Судебно-психиатрическая оценка алкогольных психозов.
56. Особенности течения шизофрении при алкогольной зависимости.
57. Особенности формирования зависимости от психоактивных веществ в подростковом возрасте.
58. Современные методы распознавания острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ.
59. Особенности судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних свидетелей и потерпевших.
60. Эмоциональные расстройства и расстройства поведения подросткового возрасте. 61. Экспертиза состояния здоровья, искусственных и притворных болезней.

2.2. Оценивание результатов контроля знаний по разделам (тестовые задания) обучающихся

В завершении изучения каждого раздела дисциплины (модуля) может проводиться тестирование (контроль знаний по разделу, рубежный контроль).

Критерии оценивания. Уровень выполнения текущих тестовых заданий оценивается в баллах. Максимальное количество баллов по тестовым заданиям определяется преподавателям и представлено в таблице 2.1.

Тестовые задания представлены в виде оценочных средств и в полном объеме представлены в банке тестовых заданий в электронном виде. В фонде оценочных средств представлены типовые тестовые задания, разработанные для изучения дисциплины «Судебная медицина и психиатрия».

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

РАЗДЕЛ 1. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Тема 1.1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности.

1. Судебная психиатрия – это:

- а) самостоятельный раздел психиатрии, изучающий проблемы психиатрии в специальном отношении к нормам уголовного и гражданского права,
- б) самостоятельный раздел уголовного права, изучающий общественно опасные деяния, совершенные психически больными людьми;
- в) самостоятельный раздел гражданского права, определяющий правовое положение лиц с психическими расстройствами в гражданском процессе; г) верно все перечисленное

2. Как можно по другому назвать гериатрическую психиатрию?

- а) детская психиатрия,
- б) биологическая психиатрия,
- в) психиатрия позднего возраста,
- г) социальная психиатрия.

3. Предметом судебной психиатрии является:

- а) состояние психического здоровья участников уголовного или гражданского процессов, их психические нарушения и психическая деятельность во время совершения деликта, при проведении экспертизы.
- б) содействие правоохранительным органам в их деятельности, поскольку, по закону общественно опасные деяния, совершенные психически больными в состоянии невменяемости, не считаются преступлениями, а лица, их совершившие, не могут считаться преступниками.
- в) помощь следствию и суду в ответе на вопрос — кто совершил правонарушение, преступник или психически больной человек. г) психически больные люди.

4. Какое определение наиболее точно отражает понятие судебной медицины?

- а) Наука о лечении заболеваний
- б) Наука, изучающая причины и обстоятельства смерти и вреда здоровью в судебных случаях
- в) Наука о профилактике болезней
- г) Наука о диагностике заболеваний

5. Какой документ регулирует правовые основы судебно-медицинской деятельности? а) Гражданский кодекс

- б) Уголовный кодекс
- в) Федеральный закон о судебно-медицинской экспертизе
- г) Трудовой кодекс

6. Какая организация обычно осуществляет судебно-медицинскую экспертизу?

- а) Медицинские учреждения, специально уполномоченные государством
- б) Частные клиники
- в) Общественные организации
- г) Любые медицинские учреждения по желанию пациента

7. Что является основным правовым документом, определяющим порядок проведения судебно-медицинских экспертиз? а) Уголовный кодекс

- б) Федеральный закон о судебно-медицинской экспертизе
- в) Гражданский процессуальный кодекс
- г) Конституция РФ

8. Какая из задач судебной медицины?

- а) Лечение болезней
- б) Установление причин и обстоятельств смерти и вреда здоровью
- в) Проведение профилактических мероприятий
- г) Обучение медработников

9. Какие принципы лежат в основе организационной структуры судебно-медицинской службы?

- а) Независимость, объективность, конфиденциальность
- б) Конфиденциальность, коммерческая тайна, прибыльность
- в) Быстрота, простота, доступность
- г) Гибкость, демократичность, открытость

10. Что входит в организационные основы судебно-медицинской деятельности?

- а) Структура экспертных учреждений, порядок проведения экспертиз, взаимодействие с правоохранительными органами

- б) Финансовое планирование и маркетинг
- в) Обучение пациентов и профилактика заболеваний
- г) Разработка новых методов лечения

Тема 1.2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью

1. Виды травматизма:

- а) Транспортный
- б) Уличный
- в) Бытовой
- г) Производственный

2. Характер переломов костей свода черепа и основания черепа .образующихся от деформации изгиба, обусловленной ударным воздействием предмета с широкой поверхностью:

- а) Вдавленные
- б) Вдавленно-оскольчатые с меридианальными линиями
- в) Террасовидные
- г) Оскольчатые

3. К локальным повреждениям шеи у пассажира переднего сидения, возникшим на первой фазе, травмы в салоне автомобиля при его столкновении, относятся:

- а) Перелом шейного отдела позвоночника
- б) Ссадины передней поверхности шеи
- в) Кровоизлияния в мягкие ткани передней поверхности шеи
- г) Переломы щитовидного хряща и колец трахеи

4. Близкая дистанция выстрела находится в пределах:

- а) До 10см
- б) До 25 см
- в) Разрывного действия пороховых газов
- г) Термического действия пороховых газов

5. Зона «воздушного» (газового) осаднения образуется при условиях:

- а) Выстреле с плотным упором
- б) В пределах механического действия пороховых газов
- в) Локализации входной раны в области груди, живота, спины
- г) Высыхании поврежденной кожи

6. Проявления токсического действия сероводорода:

- а) Паралич ЦНС
- б) Раздражение дыхательных путей
- в) Блокирование тканевых дыхательных ферментов

г) Поражение почек (развитие уремии)

7. Формы судебно-медицинской экспертизы живых лиц:

а) Первичная единоличная

б) Дополнительная

в) Первичная ,совместное консультантом-специалистом

г) Комиссионная

8. Исход повреждения реализуется в:

а) Стойкой утрате общей трудоспособности различной степени

б) Расстройстве здоровья длительном или кратковременном

в) Опасности для жизни

г) Верно все

9. Поводами к проведению судебно-медицинской экспертизы установления возраста у живых лиц являются:

а) Определение вида уголовной ответственности

б) Определение дееспособности

в) Установление брачного и призывного возраста

г) Идентификация личности

10. Объективными признаками биологической смерти являются:

а) Трупные пятна

б) Понижение температуры тела до 23 градусов

в) Отсутствие реакции зрачков на свет

г) Трупное окоченение

Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов.

1. Какое основное назначение судебно-медицинской экспертизы живых лиц?

а) Определение причин смерти

б) Установление степени вреда здоровью

в) Выяснение обстоятельств преступления

г) Определение возраста и пола

2. Какая документация является обязательной при проведении судебно-медицинской экспертизы трупа?

а) Медицинская карта

б) Свидетельство о смерти

в) Акт судебно-медицинской экспертизы

г) Паспорт умершего

3. Что включает в себя осмотр живого лица при судебно-медицинской экспертизе?

- а) Визуальный осмотр и сбор данных о состоянии здоровья
- б) Анализ крови и мочи
- в) Проведение судебного допроса
- г) Определение причины смерти

4. Какие признаки указывают на насильственную смерть при осмотре трупа?

- а) Отсутствие повреждений
- б) Травмы, характерные для насилия
- в) Наличие хронических заболеваний
- г) Общее состояние организма

5. Что является важным при установлении времени наступления смерти у трупа?

- а) Размер тела
- б) Степень трупных изменений
- в) Объем крови
- г) Возраст умершего

6. Какая из процедур относится к судебно-медицинской экспертизе живого лица?

- а) Анализ документов
- б) Визуальный осмотр и сбор данных о состоянии здоровья
- в) Судебное разбирательство
- г) Проведение судебной экспертизы трупа

7. Какие изменения характерны для трупа в ранний посмертный период?

- а) Трупное окоченение
- б) Появление трупных пятен
- в) Трупное изменение цвета кожи
- г) Отсутствие признаков разложения

8. Какой метод используется для определения времени смерти по трупным изменениям?

- а) Радиологический анализ
- б) Осмотр трупа и оценка трупных изменений
- в) ДНК-анализ
- г) Анализ крови

9. В каком случае проводится судебно-медицинская экспертиза живого лица?

- а) При подозрении на телесные повреждения или насилие
- б) При необходимости определения возраста

- в) Для установления личности
- г) Для оценки состояния здоровья

10. Что из перечисленного НЕ относится к признакам трупных изменений? а) Трупное окоченение

- б) Трупные пятна
- в) Воспалительные процессы
- г) Трупное изменение цвета кожи

Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью 1. Какой документ используется для определения причины смерти?

- а) Медицинская карта
- б) Свидетельство о смерти
- в) Паспорт
- г) Постановление суда

2. Какая из следующих причин смерти считается наиболее опасной?

- а) Острый инфаркт миокарда
- б) Ожог третьей степени
- в) Травма головы
- г) Инфекционное заболевание

3. Что включает в себя степень тяжести вреда здоровью?

- а) Только физические повреждения
- б) Влияние на жизненные функции и работоспособность
- в) Только психологические последствия
- г) Только временные недомогания

4. Какой фактор считается наиболее важным при экспертной оценке причин смерти? а) Время года

- б) Обстоятельства происшествия
- в) Пол пострадавшего
- г) Возраст пострадавшего

5. Какие показатели используются для оценки степени тяжести вреда здоровью? а) Время восстановления

- б) Степень повреждения тканей и органов
- в) Количество потерянных дней работы
- г) Размер материального ущерба

6. Какой документ обычно содержит экспертную оценку причин смерти?

- а) Медицинское заключение

- б) Свидетельство о рождении
- в) Свидетельство о смерти
- г) Акт судебного разбирательства

7. При определении степени тяжести вреда здоровью учитывается:

- а) Только длительность лечения
- б) Общее состояние организма и последствия травмы
- в) Количество посещений врача
- г) Степень боли, которую испытывал пострадавший

8. Что является основным методом экспертной оценки причин смерти?

- а) Анализ медицинской документации
- б) Опрос свидетелей
- в) Визуальный осмотр
- г) Лабораторные исследования

9. Какая из следующих причин считается наиболее вероятной при ДТП?

- а) Техническая неисправность автомобиля
- б) Нарушение правил дорожного движения водителем
- в) Погодные условия
- г) Плохая видимость

10. Какая степень вреда здоровью считается тяжким?

- а) Легкая
- б) Средняя
- в) Тяжелая
- г) Неопасная

РАЗДЕЛ 2. СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии.

1. Что изучает судебная психиатрия как наука?

- а) Лечение психических заболеваний
- б) Влияние психических состояний на поведение и юридическую оценку
- в) Психологические методы обучения
- г) Психологическую подготовку специалистов

2. Какой документ регулирует правовые основы судебной психиатрии?

- а) Гражданский кодекс
- б) Уголовный кодекс
- в) Федеральный закон о психиатрической помощи и судебной психиатрии
- г) Трудовой кодекс

3. Что входит в нормативно-правовую базу судебной психиатрии?

- а) Закон о здравоохранении
- б) Федеральный закон о психиатрической помощи и судебной психиатрии
- в) Уголовный кодекс
- г) Гражданский процессуальный кодекс

4. Какова основная задача судебной психиатрии?

- а) Лечение психических заболеваний
- б) Определение психического состояния лица в юридических случаях
- в) Проведение психологической диагностики
- г) Обучение психологов

5. Какая из следующих категорий лиц находится в поле зрения судебной психиатрии?

- а) Лица с психическими расстройствами, совершившие правонарушения
- б) Все пациенты психиатрических учреждений
- в) Только лица с хроническими заболеваниями
- г) Все граждане страны

6. В каком нормативном акте прописаны критерии признания лица невменяемым? а) Гражданский кодекс

- б) Уголовный кодекс
- в) Федеральный закон о психиатрической помощи и судебной психиатрии
- г) Трудовой кодекс

7. Какая роль у судебной психиатрии в системе правосудия?

- а) Оценка состояния здоровья обвиняемых и потерпевших
- б) Проведение судебных разбирательств
- в) Назначение лечения психических заболеваний
- г) Обеспечение правовой защиты граждан

8. Какие специалисты участвуют в судебной психиатрической экспертизе?

- а) Врачи-психиатры, судебные эксперты, психологи
- б) Юристы и адвокаты
- в) Психологи и педагогические работники
- г) Технические специалисты

9. Что является нормативной основой для проведения судебной психиатрической экспертизы?

- а) Федеральный закон о психиатрической помощи и судебной психиатрии
- б) Гражданский кодекс
- в) Уголовный кодекс
- г) Конвенция о правах человека

10. Почему важна нормативно-правовая база в судебной психиатрии?

- а) Обеспечивает законность, стандартизацию и объективность экспертиз
- б) Ускоряет процесс проведения экспертиз
- в) Увеличивает прибыльность учреждений
- г) Упрощает работу специалистов

Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства.

1. На разрешение эксперта не должны ставиться:

- а) не страдает ли обвиняемый заболеванием, возникшим после совершения им общественно-опасного деяния, а если страдает, то лишает ли его заболевание способности осознавать характер своих действий или руководить ими;
- б) если обвиняемый страдает психическим заболеванием, то нуждается ли он в применении к нему мер медицинского характера;
- в) вопрос о достоверности (правильности) показаний;
- г) болен ли данный субъект в настоящее время каким-либо психическим заболеванием.

2. К временному расстройству психики относятся

- а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.
- б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.
- в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.
- г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

3. Понятием хронического психического расстройства охватывается:

- а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.
- б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.
- в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.
- г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

4. Как называется легкая форма олигофрении?

- а) слабоумие;

- б) дебилность;
- в) имбецильность;
- г) идиотия.

5. Как называется приобретенное слабоумие?

- а) деменция;
- б) дебилность;
- в) имбецильность;
- г) идиотия.

6. Наличие каких критериев необходимо для установления невменяемости субъекта? а) достаточно медицинского;

- б) достаточно юридического;
- в) либо медицинского, либо юридического;
- г) медицинского и юридического;

7. Законодательство предусматривает, что «Лицо, совершившее преступление в состоянии алкогольного опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических веществ, ...» (ст. 23 УК РФ). а) подлежит уголовной ответственности

- б) не подлежит уголовной ответственности
- в) приравнивается к невменяемому
- г) зависит от обстоятельств.

8. Пенитенциарная психиатрия — отрасль судебной психиатрии, целью которой является оказание необходимой помощи ...

- а) потерпевшим, с целью восстановить их душевный покой;
- б) подозреваемым, с целью выявления критерия невменяемости;
- в) лицам с психическими расстройствами в местах лишения свободы;
- г) лицам, приговоренным к смертной казни.

9. Гражданская дееспособность в полном объеме возникает:

- а) по достижении 14 лет;
- б) по достижении 16 лет;
- в) по достижении 18 лет;
- г) по достижении 21 года.

10. Лицо страдающее психическим расстройством может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до вынесения постановления суда по решению врача-психиатра, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое

- расстройство является тяжелым и обуславливает (выберете лишнее):** а) его непосредственную опасность для себя или окружающих;
- б) его беспомощность, т. е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
- в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи; г) субъект не достиг 15-летнего возраста.

Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.

1. Какова основная задача судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе?

- а) Определение психического состояния обвиняемого
- б) Назначение лечения психических заболеваний
- в) Выяснение обстоятельств преступления
- г) Проведение психологической коррекции

2. В каком случае проводится судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемого?

- а) При подозрении на психическое расстройство, влияющее на вменяемость
- б) Для определения возраста подозреваемого
- в) При необходимости установления личности
- г) Для оценки физического здоровья

3. Кто осуществляет судебно-психиатрическую экспертизу в уголовном процессе?

- а) Врачи-психиатры, судебные эксперты
- б) Юристы и адвокаты
- в) Психологи и педагогические работники
- г) Технические специалисты

4. Какие документы являются основанием для назначения судебно-психиатрической экспертизы?

- а) Постановление суда или следственного органа
- б) Свидетельство о рождении
- в) Медицинская карта
- г) Акт судебного разбирательства

5. Что включает в себя проведение судебно-психиатрической экспертизы?

- а) Осмотр, сбор анамнеза, психиатрическое обследование
- б) Анализ крови и мочи
- в) Судебный допрос
- г) Проведение психологической терапии

6. В каком случае экспертиза признается обязательной?

- а) При подозрении на психические расстройства, влияющие на вменяемость или дееспособность
- б) При необходимости определения пола подозреваемого
- в) Для оценки физического состояния
- г) В случае установления личности

7. Какие выводы могут быть сделаны по результатам судебно-психиатрической экспертизы?

- а) Вменяемость или невменяемость
- б) Уровень интеллекта
- в) Степень физического здоровья
- г) Время совершения преступления

8. Какой нормативный акт регулирует порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе?

- а) Уголовно-процессуальный кодекс РФ
- б) Гражданский кодекс РФ
- в) Федеральный закон о психиатрической помощи и судебной психиатрии
- г) Трудовой кодекс РФ

9. В каком случае экспертиза может быть проведена повторно?

- а) При наличии сомнений в выводах первой экспертизы
- б) По инициативе подозреваемого
- в) В случае смены обвинения
- г) После окончания срока давности

10. Почему важна роль судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе?

- а) Обеспечивает объективную оценку психического состояния обвиняемого и влияет на исход дела
- б) Ускоряет судебное разбирательство
- в) Назначается только по желанию сторон
- г) Не имеет юридического значения

Тема 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса

1. Какой метод наиболее часто используется для оценки психического состояния обвиняемого в суде?

- а) Психиатрический осмотр и экспертиза
- б) Анализ документов и свидетельских показаний
- в) Судебное слушание и допрос
- г) Медицинский осмотр без психиатрической оценки

2. В каком случае необходимо назначение судебно-психиатрической экспертизы?

- а) При подозрении, что лицо страдает психическим расстройством, влияющим на вменяемость
- б) Для определения возраста участника процесса
- в) Для оценки физического состояния
- г) Для установления личных данных

3. Какие признаки указывают на наличие психического расстройства у участника процесса?

- а) Нарушение восприятия и поведения
- б) Отсутствие реакции на обстоятельства
- в) Высокий уровень интеллекта
- г) Хорошее здоровье

4. В каком случае эксперт может сделать вывод о невменяемости лица?

- а) Если у него подтверждены признаки тяжелого психического расстройства, исключающего осознание и контроль своих действий
- б) Если лицо проявляет агрессивность
- в) Если у него есть хроническое заболевание
- г) Если он не отвечает на вопросы

5. Какие документы обязательны для назначения психиатрической экспертизы?

- а) Постановление суда или следственного органа
- б) Свидетельство о рождении
- в) Медицинская карта
- г) Свидетельские показания

6. В ходе оценки психического состояния участника процесса выявлены признаки тяжелого психического расстройства. Какие действия должны быть предприняты?

- а) Назначить судебно-психиатрическую экспертизу
- б) Провести психологическую беседу без экспертизы
- в) Оставить без внимания
- г) Назначить лечение у терапевта

7. Что означает термин «вменяемость» в контексте оценки психического состояния?

- а) Способность понимать значение своих действий и руководить ими
- б) Способность к самообслуживанию
- в) Способность к обучению
- г) Способность к физическому труду

8. В случае признания участника невменяемым, что может быть принято в отношении него?

- а) Назначение принудительного лечения или госпитализация

- б) Освобождение от ответственности без дополнительных мер
 в) Ограничение участия в процессе
 г) Полное игнорирование его состояния
- 9. В процессе судебного разбирательства у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, влияющего на его способность давать показания. Какие действия необходимо предпринять?**
- а) Провести судебно-психиатрическую экспертизу
 б) Игнорировать признаки и продолжать суд
 в) Опросить его без дополнительных исследований
 г) Назначить психологическую консультацию без экспертизы
- 10. Почему важна оценка психического состояния участников процесса?**
- а) Для определения их вменяемости и способности участвовать в судебных действиях
 б) Для ускорения судебного разбирательства
 в) Для назначения лечения
 г) Для определения их профессиональной квалификации

2.3. Оценивание результатов практических заданий (ситуационных задач)

Максимальное количество баллов*	Правильность (ошибочность) решения
Отлично	Полные верные ответы. В логичном рассуждении при ответах нет ошибок, задание полностью выполнено. Получены правильные ответы, ясно прописанные во всех строках заданий и таблиц
Хорошо	Верные ответы, но имеются небольшие неточности, в целом не влияющие на последовательность событий, такие как небольшие пропуски, не связанные с основным содержанием изложения. Задание оформлено
Максимальное количество баллов*	Правильность (ошибочность) решения
	не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию вопроса

Удовлетворительно	<p>Ответы в целом верные. В работе присутствуют несущественная хронологическая или историческая ошибки, механическая ошибка или описка, несколько искажившие логическую последовательность ответа</p>
	<p>Допущены более трех ошибок в логическом рассуждении, последовательности событий и установлении дат. При объяснении исторических событий и явлений указаны не все существенные факты</p>
Неудовлетворительно	<p>Ответы неверные или отсутствуют</p>

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ

РАЗДЕЛ 1. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Тема 1.1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно- медицинской деятельности.

1. В ходе проведения судебно-медицинской экспертизы у трупа выявлены признаки длительного пребывания тела на улице, а также признаки возможного травмирования после смерти. Эксперт должен определить причины и время смерти. Какие правовые и организационные аспекты он должен учитывать при сборе и оформлении данных?
2. В организации судебно-медицинской деятельности выявлена несогласованность в ведении документации между экспертами и отделом кадров. Какие меры необходимо предпринять для обеспечения правовой и организационной ответственности? г) Передача ведения документации на аутсорсинг без внутреннего контроля.
3. В процессе экспертизы у трупа выявлены признаки возможного насильственного характера смерти, однако материалы дела не содержат достаточных доказательств. Какие правовые и организационные шаги необходимо предпринять?
4. В организации судебно-медицинской деятельности выявлены случаи неправомерного использования личных данных участников экспертизы. Какие нормативные акты регулируют права и обязанности в этом вопросе?
5. В ходе экспертизы у трупа выявлены признаки, свидетельствующие о возможной фальсификации документов. Какие организационные меры должны быть приняты?

6. В организации судебно-медицинской деятельности выявлены случаи нарушения сроков проведения экспертиз. Какие организационные меры позволят повысить эффективность и соблюдение нормативных требований?
7. В процессе проведения экспертизы у трупа выявлены признаки возможного криминального характера смерти, однако эксперты не имеют достаточной правовой базы для проведения некоторых видов исследований. Какие нормативные документы необходимо учесть?
8. В организации выявлены случаи неправомерного разглашения конфиденциальной информации участников экспертизы. Какие правовые нормы должны соблюдаться?
9. В процессе экспертизы у трупа выявлены признаки, указывающие на необходимость проведения дополнительных исследований. Какие организационные мероприятия должны быть предприняты для их своевременного проведения?
10. В организации выявлены случаи нарушения нормативов по хранению и учету судебных образцов и документов. Какие меры необходимо принять для обеспечения правовой ответственности?

Тема 1.2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью

1. В результате дорожно-транспортного происшествия у пострадавшего обнаружены множественные переломы костей таза и черепа. Врач-эксперт устанавливает, что причиной смерти стало сочетание травм. Какие факторы необходимо учитывать при оценке причины смерти?
2. В результате бытовой травмы у человека диагностирована травма позвоночника и сильное кровотечение. Через несколько часов он скончался. Какие обстоятельства наиболее важны для определения причины смерти?
3. В больнице умер пациент с тяжелой пневмонией, осложненной сепсисом. Врач-эксперт должен определить, какая причина смерти является основной. Какие факторы он должен учитывать?
4. В результате огнестрельного ранения у человека обнаружены раны в области груди и живота. Эксперт должен определить, какая рана стала основной причиной смерти. Какие критерии он использует?
5. В результате химического отравления умер работник химического предприятия. Эксперт должен определить степень вреда и причину смерти. Какие исследования наиболее важны?
6. В результате несчастного случая на строительной площадке у работника диагностированы множественные травмы головы и конечностей. Он скончался через несколько часов. Какие факторы эксперт должен учитывать при оценке причин смерти?

7. В результате укуса ядовитой змеи у человека развилась острая аллергическая реакция, которая привела к остановке сердца. Какие аспекты необходимо учитывать при экспертизе причины смерти?
8. В результате профессиональной деятельности у работника выявлено хроническое отравление вредными веществами. В случае смерти экспертиза должна определить, насколько вред его здоровью был тяжелым. Какие показатели важны?
9. В результате несчастного случая на производстве у работника диагностированы множественные травмы и внутренние повреждения. Он умер через несколько часов. Какие критерии эксперт использует для определения причины смерти?
10. В результате хронического заболевания, осложненного травмой, у пациента развился сепсис, приведший к смерти. Какие факторы эксперт должен учитывать для определения причины смерти?

Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов.

1. В ходе экспертизы у живого лица выявлены признаки тяжелого психического расстройства, влияющего на его способность осознавать свои действия. Какие нормативные документы регулируют порядок проведения экспертизы и действия экспертов в этом случае?
2. В результате экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его дееспособность. Какие правовые основы необходимо учитывать при проведении такой экспертизы?
3. Эксперт выявил, что в момент совершения преступления участник находился в состоянии аффекта, вызванного тяжелым психическим расстройством. Какие организационные меры необходимо предпринять для проведения экспертизы?
4. В ходе экспертизы выявлены признаки психического расстройства, подтверждающие невменяемость лица. Какие действия должны быть предприняты в соответствии с нормативными документами?
5. В организации судебно-психиатрической деятельности выявлены случаи нарушения прав участников экспертизы, в частности, разглашения конфиденциальной информации. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?
6. В ходе экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, требующего длительного лечения. Какие организационные меры должны быть приняты для соблюдения прав и интересов пациента?

7. В организации выявлены случаи несоблюдения нормативных требований по ведению документации и хранению экспертиз. Какие меры помогут повысить организационную ответственность?
8. В ходе проведения экспертизы у участника выявлены признаки психического расстройства, влияющего на его участие в судебных действиях. Какие нормативные акты регулируют порядок действий экспертов?
9. В организации выявлены случаи неправомерного использования личных данных участников экспертизы. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?
10. В ходе экспертизы у трупа выявлены признаки насильственной смерти, однако обстоятельства вызывают сомнения. Какие дополнительные меры необходимо предпринять для объективной оценки?

Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью

1. В результате несчастного случая на строительной площадке у работника выявлены признаки профессионального отравления. Эксперт должен оценить степень вреда здоровью и связь с профессиональной деятельностью. Какие нормативные документы он использует?
2. В процессе экспертизы у трупа обнаружены признаки трупных изменений, характерные для умерших 48 часов назад, однако свидетели утверждают, что смерть произошла более 24 часов назад. Какие факторы эксперт должен учитывать для уточнения времени смерти?
3. В ходе судебно-медицинской экспертизы у живого лица выявлены признаки хронического алкоголизма, что повлияло на исход травмы. Какие правовые и организационные основы должны соблюдаться при проведении такой экспертизы?
4. В результате огнестрельного ранения у человека обнаружены раны в области груди и живота, при этом эксперт выявил признаки, указывающие на применение оружия с определенными характеристиками. Какие организационные меры необходимы для проведения такой экспертизы?
5. В случае выявления при экспертизе признаков фальсификации медицинской документации или подделки документов, какие правовые основы регулируют действия эксперта?
6. В ходе экспертного исследования у трупа выявлены признаки насильственной смерти, однако обстоятельства происшествия вызывают сомнения. Какие дополнительные меры необходимы для объективной оценки?
7. В организации выявлены случаи нарушения нормативов по хранению и учету судебных образцов и документов. Какие меры необходимо принять для обеспечения правовой ответственности?

8. В ходе судебно-медицинской экспертизы у трупа выявлены признаки, указывающие на насильственную смерть, однако обстоятельства вызывают сомнения. Какие дополнительные меры необходимы для объективной оценки?
9. В организации выявлены случаи неправомерного разглашения информации участников экспертизы. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?
10. В ходе экспертизы у трупа выявлены признаки, указывающие на необходимость проведения дополнительных исследований. Какие организационные мероприятия должны быть предприняты для их своевременного проведения?

РАЗДЕЛ 2. СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии.

1. В ходе судебного разбирательства у обвиняемого выявлены признаки тяжелого психического расстройства, влияющего на его способность осознавать свои действия. Какие нормативные документы регулируют порядок проведения экспертизы и действия экспертов в этом случае?
2. В результате экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его дееспособность. Какие правовые основы необходимо учитывать при проведении такой экспертизы?
3. Эксперт выявил, что в момент совершения преступления участник находился в состоянии аффекта, вызванного тяжелым психическим расстройством. Какие организационные меры необходимо предпринять для проведения экспертизы?
4. В ходе экспертизы выявлены признаки психического расстройства, подтверждающие невменяемость лица. Какие действия должны быть предприняты в соответствии с нормативными документами?
5. В организации судебной психиатрии выявлены случаи нарушения прав участников экспертизы, в частности, разглашения конфиденциальной информации. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?
6. В ходе экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, требующего длительного лечения. Какие организационные меры должны быть приняты для соблюдения прав и интересов пациента?
7. В организации выявлены случаи несоблюдения нормативных требований по ведению документации и хранению экспертиз. Какие меры помогут повысить организационную ответственность?

8. В ходе проведения экспертизы у участника выявлены признаки психического расстройства, влияющего на его участие в судебных действиях. Какие нормативные акты регулируют порядок действий экспертов?
9. В организации выявлены случаи неправомерного использования личных данных участников экспертизы. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?
10. В ходе экспертизы у трупа выявлены признаки насильственной смерти, однако обстоятельства вызывают сомнения. Какие дополнительные меры необходимо предпринять для объективной оценки?

Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства.

1. В ходе судебного разбирательства у обвиняемого выявлены признаки тяжелого психического расстройства, влияющего на его способность осознавать свои действия. Какие нормативные документы регулируют порядок проведения экспертизы и действия экспертов в этом случае?
2. В результате экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его дееспособность. Какие правовые основы необходимо учитывать при проведении такой экспертизы?
3. Эксперт выявил, что в момент совершения преступления участник находился в состоянии аффекта, вызванного тяжелым психическим расстройством. Какие организационные меры необходимо предпринять для проведения экспертизы?
4. В ходе экспертизы выявлены признаки психического расстройства, подтверждающие невменяемость лица. Какие действия должны быть предприняты в соответствии с нормативными документами?
5. В организации судебной психиатрии выявлены случаи нарушения прав участников экспертизы, в частности, разглашения конфиденциальной информации. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?
6. В ходе экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, требующего длительного лечения. Какие организационные меры должны быть приняты для соблюдения прав и интересов пациента?
7. В организации выявлены случаи несоблюдения нормативных требований по ведению документации и хранению экспертиз. Какие меры помогут повысить организационную ответственность?
8. В ходе проведения экспертизы у участника выявлены признаки психического расстройства, влияющего на его участие в судебных действиях. Какие нормативные акты регулируют порядок действий экспертов?

9. В организации выявлены случаи неправомерного использования личных данных участников экспертизы. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?

10. В ходе экспертизы у трупа выявлены признаки насильственной смерти, однако обстоятельства вызывают сомнения. Какие дополнительные меры необходимо предпринять для объективной оценки?

Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.

1. В ходе судебного разбирательства у обвиняемого выявлены признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его способность осознавать свои действия. Какие нормативные документы регулируют порядок проведения экспертизы и действия экспертов в этом случае?

2. В результате экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его дееспособность. Какие правовые основы необходимо учитывать при проведении такой экспертизы?

3. Эксперт выявил, что в момент совершения преступления участник находился в состоянии аффекта, вызванного тяжелым психическим расстройством.

Какие организационные меры необходимо предпринять для проведения экспертизы?

4. В ходе экспертизы выявлены признаки психического расстройства, подтверждающие невменяемость лица.

Какие действия должны быть предприняты в соответствии с нормативными документами?

5. В организации судебно-психиатрической деятельности выявлены случаи нарушения прав участников экспертизы, в частности, разглашения конфиденциальной информации.

Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?

6. В ходе экспертизы у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, требующего длительного лечения.

Какие организационные меры должны быть приняты для соблюдения прав и интересов пациента?

7. В организации выявлены случаи несоблюдения нормативных требований по ведению документации и хранению экспертиз.

Какие меры помогут повысить организационную ответственность?

8. В ходе проведения экспертизы у участника выявлены признаки психического расстройства, влияющего на его участие в судебных действиях. Какие нормативные акты регулируют порядок действий экспертов?

9. В организации выявлены случаи неправомерного использования личных данных участников экспертизы. Какие нормативные акты регулируют эти вопросы?

Тема 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса

1. В ходе судебного разбирательства обвиняемый заявляет, что не помнит обстоятельств совершенного преступления.

Какие методы оценки его психического состояния наиболее подходят?

2. В ходе судебного разбирательства свидетель заявил, что страдает от хронической депрессии, которая могла повлиять на его восприятие ситуации. Какая оценка необходима?

3. В процессе расследования у подозреваемого выявлены признаки психического расстройства, влияющего на его способность осознавать свои действия. Какие меры необходимо предпринять?

4. В суде обвиняемый заявил, что в момент совершения преступления находился в состоянии аффекта. Какие действия должен предпринять суд?

5. В ходе экспертизы установлено, что участник процесса страдает от хронического шизофренического расстройства, что влияет на его способность давать показания. Какие выводы можно сделать?

6. В ходе судебного разбирательства один из участников заявил, что страдает от тяжелого психического расстройства, препятствующего его участию в процессе.

Что необходимо сделать?

7. В ходе оценки психического состояния подсудимого выявлены признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его вменяемость. Какие выводы делаются по результатам экспертизы?

8. В процессе судебного разбирательства участник заявил, что страдает от постоянных психических расстройств, которые мешают ему понять смысл своих действий. Какие меры должны быть приняты?

9. В ходе оценки психического состояния подозреваемого эксперт выявил признаки психического расстройства, которое могло повлиять на его поведение во время преступления. Какие выводы делаются?

10. В процессе экспертизы установлено, что участник процесса страдает от тяжелого психического расстройства, что влияет на его участие в судебных действиях. Какие решения могут быть приняты?

2.4. Оценивание самостоятельной работы обучающихся (доклады, сообщения)

Одной из форм самостоятельной работы является подготовка обучающимся докладов, сообщений или презентаций (по одному докладу по

каждому из трех разделов, предусмотренных рабочей программой дисциплины), согласно перечню предложенных тем.

**Оценивание самостоятельной работы обучающихся
(докладов, сообщений, презентаций)**

Максимальное количество баллов	Критерии
Отлично	<p>Выставляется обучающемуся, если он выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив проблему содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Обучающийся знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно.</p>
Хорошо	<p>Выставляется обучающемуся, если работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1</p>
	<p>ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены отдельные ошибки в оформлении работы.</p>

Удовлетворительно	Выставляется обучающемуся, если в работе студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в содержании проблемы, оформлении работы.
Неудовлетворительно	Выставляется обучающемуся, если работа представляет собой пересказанный или полностью заимствованный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

***ТЕМЫ ДОКЛАДОВ, СООБЩЕНИЙ ДЛЯ ПРОВЕРКИ
СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ***

1. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.
2. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
3. Кровоподтеки, их судебно-медицинское значение.
4. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение.
5. Переломы костей их судебно-медицинское значение.
6. Повреждения внутренних органов.
7. Виды черепно-мозговой травмы.
8. Возможности идентификации травмирующих предметов по повреждениям.
9. Классификация транспортной травмы.
10. Организация и структура судебно-медицинской службы.
11. Судебно-медицинская экспертиза степени причиненного вреда.
12. Признаки легкого, средней тяжести и тяжкого вреда здоровью.
13. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья.
14. Судебно-медицинская экспертиза симуляции и аггравации.
15. Огнестрельные повреждения: понятие, классификация.
16. Повреждающие факторы выстрела и их характеристика.
17. Основные закономерности высшей нервной деятельности
18. Общие сведения о структурно-функциональной организации психических процессов и признаках их нарушения.

19. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой деятельности, интеллекта, сознания.
 20. Симптомы психических заболеваний.
 21. Основные синдромы психических расстройств.
 22. Припадки: истерический, диэнцефальный, большой и малый эпилептический.
 23. Правовые последствия совершения преступления лицом, у которого психическое расстройство наступило после совершения им преступления.
 24. СПЭ потерпевших и свидетелей.
 25. Вопросы, подлежащие разрешению при производстве судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе
 26. Правовые основы назначения и применения принудительных мер медицинского характера.
- 5.4. Типовое задание для подготовки реферата:
1. Судебная медицина в современной России.
 2. Методы исследования в судебной медицине.
 3. Процессуальный порядок производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам.
 4. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
 5. Понятие об эксперте и экспертизе.
 6. Судебно-медицинская танатология.
 7. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения.
 8. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта.
 9. Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния).
 10. Клиническая и биологическая смерть.
 11. Ориентирующие и достоверные признаки наступления смерти. Проблема реанимации.
 12. Проблема трансплантации. Установление момента смерти.
 13. Значение ранних и поздних трупных изменений для определения давности наступления смерти.
 14. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти.
 15. Конкуренция причин смерти.
 16. Правовая регламентация судебно-медицинского исследования трупа.
 17. Методика и задачи осмотра трупа на месте обнаружения.
 18. Роль социальной адаптации, поддерживающего лечения в реабилитации больных шизофренией и профилактике их криминальных деяний.
 19. Эпилепсия как самостоятельное психическое заболевание.

20. Причины возникновения эпилепсии: роль наследственности и других факторов
21. Особенности эпилептических психозов.
22. Эпилептический характер и эпилептическое слабоумие. Симптоматическая эпилепсия.
23. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.
24. Особенности криминальных действий больных эпилепсией.
25. Биполярное расстройство (маниакально-депрессивный психоз).
26. Основные вопросы при психиатрическом освидетельствовании.
27. Порядок проведения психиатрического освидетельствования при согласии и при отсутствии согласия пройти обследование.
28. Порядок предоставления сведений о состоянии психического здоровья гражданина.
29. Определение способности свидетелей и потерпевших давать показания.
30. Определение беспомощного состояния потерпевшего.

2.5. Оценивание индивидуальной работы (рефератов)

Цель данной работы – осмысление и углубление знаний по данной дисциплине, развитие навыков самостоятельной работы по сбору, систематизации материала, проведению исследования и анализа на примере конкретного региона, города или конкретного предприятия индустрии туризма. Являясь одним из видов научноисследовательской работы студентов, реферат способствует формированию у обучающихся аналитического, творческого мышления.

Максимальное количество баллов	Критерии
Отлично	Выставляется обучающемуся, если он выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив проблему содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Обучающийся знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок,

	<p>связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно.</p>
Хорошо	<p>Выставляется обучающемуся, если работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов.</p> <p>Продемонстрированы исследовательские умения и навыки.</p> <p>Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены отдельные ошибки в оформлении работы.</p>
Удовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, если в работе студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в содержании проблемы, оформлении работы.</p>

Неудовлетворительно	Выставляется обучающемуся, если работа представляет собой пересказанный или полностью заимствованный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.
---------------------	---

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИИ

1. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.
2. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
3. Кровоподтеки, их судебно-медицинское значение.
4. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение.
5. Переломы костей их судебно-медицинское значение.
6. Повреждения внутренних органов.
7. Виды черепно-мозговой травмы.
8. Возможности идентификации травмирующих предметов по повреждениям.
9. Классификация транспортной травмы.
10. Организация и структура судебно-медицинской службы.
11. Судебно-медицинская экспертиза степени причиненного вреда.
12. Признаки легкого, средней тяжести и тяжкого вреда здоровью.
13. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья.
14. Судебно-медицинская экспертиза симуляции и аггравации.
15. Огнестрельные повреждения: понятие, классификация.
16. Повреждающие факторы выстрела и их характеристика.
17. Основные закономерности высшей нервной деятельности
18. Общие сведения о структурно-функциональной организации психических процессов и признаках их нарушения.
19. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой деятельности, интеллекта, сознания.
20. Симптомы психических заболеваний.
21. Основные синдромы психических расстройств.
22. Припадки: истерический, диэнцефальный, большой и малый эпилептический.

23. Правовые последствия совершения преступления лицом, у которого психическое расстройство наступило после совершения им преступления.
 24. СПЭ потерпевших и свидетелей.
 25. Вопросы, подлежащие разрешению при производстве судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе
 26. Правовые основы назначения и применения принудительных мер медицинского характера.
- 5.4. Типовое задание для подготовки реферата:
1. Судебная медицина в современной России.
 2. Методы исследования в судебной медицине.
 3. Процессуальный порядок производства судебно-медицинской экспертизы по уголовным делам.
 4. Организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации.
 5. Понятие об эксперте и экспертизе.
 6. Судебно-медицинская танатология.
 7. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения.
 8. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта.
 9. Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния).
 10. Клиническая и биологическая смерть.
 11. Ориентирующие и достоверные признаки наступления смерти. Проблема реанимации.
 12. Проблема трансплантации. Установление момента смерти.
 13. Значение ранних и поздних трупных изменений для определения давности наступления смерти.
 14. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти.
 15. Конкуренция причин смерти.
 16. Правовая регламентация судебно-медицинского исследования трупа.
 17. Методика и задачи осмотра трупа на месте обнаружения.
 18. Роль социальной адаптации, поддерживающего лечения в реабилитации больных шизофренией и профилактике их криминальных деяний.
 19. Эпилепсия как самостоятельное психическое заболевание.
 20. Причины возникновения эпилепсии: роль наследственности и других факторов
 21. Особенности эпилептических психозов.
 22. Эпилептический характер и эпилептическое слабоумие. Симптоматическая эпилепсия.
 23. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.
 24. Особенности криминальных действий больных эпилепсией.

25. Биполярное расстройство (маниакально-депрессивный психоз).
26. Основные вопросы при психиатрическом освидетельствовании.
27. Порядок проведения психиатрического освидетельствования при согласии и при отсутствии согласия пройти обследование.
28. Порядок предоставления сведений о состоянии психического здоровья гражданина.
29. Определение способности свидетелей и потерпевших давать показания.
30. Определение беспомощного состояния потерпевшего.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО РАЗДЕЛАМ (ТЕМАМ) ДИСЦИПЛИНЫ

(МОДУЛЯ) Раздел 1. Общая часть уголовного процесса

Тема 1.1 Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности.

1. Понятие, предмет, методы судебной медицины.
2. Объекты исследования и задачи судебной медицины.
3. Организационная структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации.

Тема 1.2 Характеристика травм, повреждений и иного и иного вреда здоровью

1. Морфологическая характеристика и судебно-медицинское значениессадин, кровоподтеков, ран, образовавшихся от воздействия твердых тупых предметов.
2. Характеристика и особенности повреждений, возникших от ударов о тупые предметы при падении с высоты.
3. Особенности повреждений, возникших при различных видах автомобильной травмы.
4. Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных острыми орудиями (оружием).
5. Морфологические особенности входной и выходной огнестрельных ран, причиненных с различных расстояний при выстрелах из ручного боевого огнестрельного оружия.
6. Виды механической асфиксии. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей.

Тема 1.3 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, трупов.

1. Какие основные задачи решает судебно-медицинская экспертиза при исследовании трупа?

2. Какие признаки указывают на насильственный характер смерти у трупа?
3. Какие методы используются для определения времени смерти у трупа?
4. Что входит в компетенцию судебно-медицинского эксперта при исследовании живого лица?
5. Какие признаки указывают на психическое расстройство у участника процесса, и как они учитываются в экспертизе?

Тема 1.4 Экспертная оценка причин смерти и степени тяжести вреда здоровью

1. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью.
2. Квалифицирующие признаки вреда здоровью средней тяжести.
3. Квалифицирующие признаки легкого вреда здоровью.
4. Какие методы наиболее часто используются для определения времени смерти у трупа? 5. Какие особенности экспертизы при установлении причины смерти при массовых трагедиях?
6. Какие признаки указывают на смерть от отравления?
7. Какие методы используются для оценки степени вреда здоровью при огнестрельных ранениях?

РАЗДЕЛ 2. СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Тема 2.1 Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии.

1. Понятие, предмет, методы, система судебной психиатрии.
2. Судебная психиатрия как наука, отрасль и учебная дисциплина.
3. Система психиатрической службы и психиатрических учреждений в Российской Федерации.
4. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.
5. Организационные формы оказания психиатрической помощи.

Тема 2.2 Общая психопатология и психические расстройства.

1. Понятие отдельных симптомов и синдромов психических расстройств.
2. Причины психических заболеваний, классификация психических заболеваний и варианты их течения.
3. Основные синдромы психических заболеваний.
4. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
5. Биполярное расстройство (маниакально-депрессивный психоз) 6. Основные признаки эпилепсии.

7. Судебно-психиатрическая оценка травматических поражений головного мозга. **Тема 2.3 Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.**

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 2.4 Оценка психического состояния субъекта преступления и иных участников процесса

1. Какие основные методы используются для оценки психического состояния обвиняемого в рамках судебно-психиатрической экспертизы?
2. В каком случае необходимо проведение судебно-психиатрической экспертизы участника процесса?
3. Какие признаки свидетельствуют о наличии психического расстройства у участника процесса?
4. Как эксперт определяет вменяемость лица при наличии психического расстройства?
5. В каких случаях эксперт может признать участника невменяемым?
6. Какие нормативные документы регулируют порядок проведения оценки психического состояния участников процесса?