

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Луганский государственный университет имени Владимира Даля»
(ФГБОУ ВО «ЛГУ им. В. Даля»)

Юридический институт
Кафедра государственно-правовых дисциплин

УТВЕРЖДАЮ:
Директор Юридического института проф. Л.И. Лазор

(подпись)
« 20 » _____ 20 23 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ»

По направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Луганск – 2023

Лист согласования РПУД

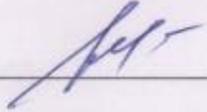
Рабочая программа учебной дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция. – 36 с.

Рабочая программа учебной дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 13 августа 2020 года № 1011, с изменениями и дополнениями от 26.11.2020, 19.07.2022, 27.02.2023).

СОСТАВИТЕЛЬ:

канд. ист. наук, доцент Величко С.А.

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры государственно-правовых дисциплин «19» 04 2023 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой
государственно-правовых дисциплин  проф. Л.И. Лазор

Переутверждена: « » 20 г., протокол №

Рекомендована на заседании учебно-методической комиссии Юридического института «10» 04 2023 г., протокол № 9.

Председатель учебно-методической
комиссии Юридического института

 В.А. Зверьяка

Структура и содержание дисциплины

1. Цели и задачи дисциплины, ее место в учебном процессе

Целью изучения дисциплины – заключается в ознакомлении студентов с основами судебно-медицинских и судебно-психиатрических исследований в следственной практике и в современном судопроизводстве, приобретение студентами навыков по процессуальному назначению и осуществлению судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы, приобретение ими (студентами) необходимых базовых знаний из сферы отдельных разделов судебной медицины: судебной травматологии, судебной токсикологии, судебной танатологии, судебной психиатрии и др. Предметом изучения учебной дисциплины является теоретическое и практическое применение уголовно-правовых норм при рассмотрении конкретных ситуаций и исследование проблем неправильной квалификации.

Задачами данного курса является получения студентами:

возможностей судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в судебно-следственной практике;

уяснение основных принципов судебно-медицинской экспертизы трупа, живого лица, а также основ анализа вещественных доказательств, материалов дела;

формирование у студентов представлений о полномочиях работников следственных органов по назначению и осуществлению судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы;

уяснение основных прав и обязанностей судебно-медицинского и судебно-психиатрического эксперта;

развитие и закрепление у студентов практических навыков анализа структуры и содержания заключения судебно-медицинской или судебно-психиатрической экспертизы;

формирование у студентов навыков использования потенциала судебно-медицинских и судебно-психиатрических исследований для установления истины по юридическому делу;

формирование у студентов способности эффективного сотрудничества со специалистами в сфере судебной медицины и психиатрии на каждом этапе расследования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Судебная медицина и судебная психиатрия» входит в часть, формулируемую участниками образовательных отношений учебного плана.

Необходимыми условиями для освоения дисциплины являются: знания природы и сущности государства и права; системы права; механизма и средств правового регулирования, реализации права, правоприменительной деятельности; роли государства и права в политической системе общества, в общественной жизни; нормативной базы, необходимой для осуществления судебно-следственной деятельности, умения оперировать юридическими понятиями и категориями; анализировать юридические факты и

возникающие в связи с ними правовые отношения; решать практические задачи по применению норм права в ходе собирания доказательств и установления истины по делу, навыки составления правоприменительных актов, квалификации преступлений; самостоятельного анализа уголовно-правовых норм и выявления недостатков законодательного регулирования; применения иных актов законодательства и подзаконных нормативных правовых актов; применения полученных знаний на практике.

Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплин: «Уголовное право», «Уголовный процесс», «Криминология» и служит основой для производственной практики и государственного экзамена.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Код и наименование компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Перечень планируемых результатов
<p>УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач</p>	<p>УК-1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. УК-1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи. УК-1.3. Рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки УК-1.4. Грамотно, логично, аргументированно формулирует собственные суждения и оценки. УК-1.5. Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи.</p>	<p>Знать: способы поиска, критического анализа и синтеза информации, применения системного подхода для решения поставленных задач. Уметь: осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач. Владеть: навыками осуществления поиска, критического анализа и синтеза информации, применения системного подхода для решения поставленных задач.</p>
<p>УК 9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>УК-9.1. Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах УК-9.2. Способен планировать и осуществлять профессиональную деятельность с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p>Знать: способы использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах. Уметь: использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах. Владеть: навыками использования базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.</p>

	УК-9.3. Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья	
ПК-4. Способен оказывать правовую помощь гражданам и организациям и иные виды юридических услуг, давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности	<p>ПК-4.1. Выявляет и формулирует наличие правовой проблемы</p> <p>ПК-4.2. Определяет цель обращения за правовой помощью, устанавливает юридически значимые обстоятельства по делу</p> <p>ПК-4.3. Определяет возможные способы решения правовой проблемы, разрабатывает план их реализации, выделяет их преимущества и недостатки</p> <p>ПК-4.4. Знает и применяет правила оформления правового заключения и письменной консультации</p> <p>ПК-4.5. Знает и соблюдает правила эффективной коммуникации при оказании правовой помощи и юридических услуг</p> <p>ПК-4.6. Вырабатывает различные варианты решения конкретных задач на основе норм права и полученных аналитических данных</p> <p>ПК-4.7. Понимает значение правовой экспертизы нормативных правовых актов, способен принять участие в ее проведении</p> <p>ПК-4.8. Умеет работать с информацией в цифровой среде</p> <p>ПК-4.9. Владеет навыками подготовки электронных юридических документов</p>	<p>Знать: основы процесса консультирования граждан в правовой сфере и правила работы с заявлениями граждан.</p> <p>Уметь: выделять юридически значимые обстоятельства дела, анализировать нормы права и судебную практику в правовой сфере, выявлять альтернативы действий заявителя для достижения целей, разъяснять и давать юридические заключения обратившимся за юридической помощью, прогнозировать последствия действий обратившегося за юридической помощью.</p> <p>Владеть: всеми видами толкования норм права.</p>

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов (зач. ед.)		
	Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
Общая учебная нагрузка (всего)	72 (2 зач. ед)	72 (2 зач. ед)	72 (2 зач. ед)
Обязательная контактная работа (всего) в том числе:	42		8
Лекции	28		4
Семинарские занятия	14		4
Практические занятия	-		-
Лабораторные работы	-		-
Курсовая работа (курсовой проект)			
Другие формы и методы организации образовательного процесса (<i>расчетно-графические работы, индивидуальные задания и т.п.</i>)	-		-
Самостоятельная работа студента (всего)	30		64
Форма аттестации	зачет		зачет

4.2. Содержание разделов дисциплины

Тема 1. Введение в судебную медицину. Предмет, методы и объекты исследования судебной медицины Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы и освидетельствования. Поводы для назначения СМЭ. Виды судебно-медицинской экспертизы. Организация проведения судебно-медицинской экспертизы.

Тема 2. Судебная травматология. Общая характеристика и виды травматизма. Понятие травм и их классификация. Механизмы причинения травм. Общие принципы судебно-медицинской оценки травм.

Тема 3. Судебно-медицинская оценка отдельных видов механических травм. Ссадины: понятие, виды и судебно-медицинская оценка. Кровоподтёки: механизм образования и принципы исследования. Судебно-медицинское исследование ран. Судебно-медицинское исследование иных видов механических травм. Дополнительные методы исследования механической травмы.

Тема 4. Судебно-медицинское исследование живых лиц. Процессуальный порядок назначения и производство судебно-медицинской экспертизы живых лиц Основы судебно-медицинского исследования вреда здоровью. Тяжкий вред здоровью в судебно-медицинской практике. Вред здоровью средней тяжести и лёгкий вред здоровью. Судебно-медицинская экспертиза в целях определения состояния здоровья.

Тема 5. Судебная токсикология. Общая характеристика судебной токсикологии. Взаимодействие яда и организма. Общие клинические проявления острых отравлений. Судебно-медицинская классификация отравлений. Установление отравлений.

Тема 6. Судебная танатология. Понятие смерти и стадии умирания. Общие сведения о посмертных изменениях трупа. Ранние трупные явления. Поздние трупные явления.

Тема 7. Судебно-медицинское исследование трупов. Общие правила осмотра трупа на месте его обнаружения. Особенности осмотра трупа при транспортном происшествии. Техника осмотра трупа при наличии признаков асфиксии. Особенности осмотра трупа, извлечённого из воды. Подведение итогов и оформление результатов осмотра места происшествия. Судебно-медицинское исследование трупа в экспертном учреждении.

Тема 8. Введение в судебную психиатрию. Предмет и метод судебной психиатрии. Методы исследования в судебной психиатрии. Правовые основы судебной психиатрии. Организационные основы судебно-психиатрической экспертизы. Назначение судебно-психиатрической экспертизы. Основные вопросы, представленные на разрешение судебно-психиатрической экспертизе. Заключение судебно-психиатрической экспертизы.

Тема 9. Общие сведения о психических расстройствах. Понятие и классификации психических расстройств. Понятие и виды психических заболеваний. Психические заболевания и пограничные состояния.

Тема 10. Расстройства мышления, памяти и иные виды психических расстройств. Общая характеристика восприятия и мышления. Иллюзии как симптом психических заболеваний. Галлюцинации и их виды. Функциональные галлюцинации. Псевдогаллюцинации как особая форма расстройства восприятия. Психосенсорные расстройства. Бредовые идеи. Навязчивые и сверхценные идеи. Бредоподобные фантазии.

Тема 11. Синдромы психических заболеваний. Невротические синдромы. Аффективные синдромы. Маниакальные синдромы. Депрессивные синдромы. Галлюцинаторно-параноидные синдромы. Синдромы двигательных нарушений. Синдромы помрачения сознания. Амнестический синдром. Синдром слабоумия.

Тема 12. Судебно-психиатрическая оценка отдельных психических заболеваний. Понятие и общая классификация шизофрении. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.

Тема 13. Судебно-психиатрическая расстройств связанная с употреблением психоактивных веществ. Понятие психоактивного вещества. Острая интоксикация психоактивными веществами. Общие закономерности развития зависимости от психоактивных веществ. Алкогольная зависимость (алкоголизм). Алкогольные психозы. Зависимость от наркотических средств (наркомании).

Тема 14. Судебно-психиатрическая практика в отечественном судопроизводстве. Понятие вменяемости, невменяемости, ограниченной вменяемости. Способность лица с психическими расстройствами участвовать в судебно-следственных действиях. Судебно-психиатрическая оценка свидетелей и потерпевших. Психиатрическая оценка осуждённых и задержанных (пенитенциарная психиатрия).

4.3. Лекции

№ п/п	Название темы	Объем часов		
		Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
1.	Введение в судебную медицину	2		2
2.	Судебная травматология	2		
3.	Судебно-медицинская оценка отдельных видов механических травм	2		
4.	Судебно-медицинское исследование живых лиц	2		
5.	Судебная токсикология	2		
6.	Судебная танатология	2		
7.	Судебно-медицинское исследование трупов	2		
8.	Введение в судебную психиатрию	2		2
9.	Общие сведения о психических расстройствах	2		
10.	Расстройства мышления, памяти и иные виды психических расстройств.	2		
11.	Синдромы психических заболеваний	2		
12.	Судебно-психиатрическая оценка отдельных психических заболеваний	2		
13.	Судебно-психиатрическая расстройств связанная с употреблением психоактивных веществ	2		
14.	Судебно-психиатрическая практика в отечественном судопроизводстве	2		
Итого:		28		4

4.4. Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Название темы	Объем часов		
		Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
1.	Введение в судебную медицину	1		2
2.	Судебная травматология	1		
3.	Судебно-медицинская оценка отдельных видов механических травм	1		
4.	Судебно-медицинское исследование живых лиц	1		
5.	Судебная токсикология	1		
6.	Судебная танатология	1		
7.	Судебно-медицинское исследование трупов	1		
8.	Введение в судебную психиатрию	1		2
9.	Общие сведения о психических расстройствах	1		
10.	Расстройства мышления, памяти и иные виды психических расстройств.	1		
11.	Синдромы психических заболеваний	1		
12.	Судебно-психиатрическая оценка отдельных психических заболеваний	1		
13.	Судебно-психиатрическая расстройств связанная с употреблением психоактивных	1		

	веществ.		
14	Судебно-психиатрическая практика в отечественном судопроизводстве	1	
Итого:		14	4

4.6. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Название темы	Вид СРС	Объем часов		
			Очная форма	Очно-заочная форма	Заочная форма
1.	Понятие судебной медицины и основы судебно-медицинской деятельности	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	1		4
2.	Основы судебной травматологии	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
3.	Судебно-медицинская оценка отдельных видов механических травм	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
4.	Судебно-медицинское исследование живых лиц	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4

5.	Судебная токсикология	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
6.	Судебная танатология	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
7.	Судебно-медицинское исследование трупов	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		6
8.	Введение в судебную психиатрию	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	1		4
9.	Общие сведения о психических расстройствах	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		6

10.	Расстройства мышления, памяти и иные виды расстройств	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
11.	Синдромы психических заболеваний	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
12.	Судебно-психиатрическая оценка отдельных психических заболеваний	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
13.	Судебно-психиатрическая расстройств связанная с употреблением психоактивных веществ.	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
14.	Судебно-психиатрическая практика в отечественном судопроизводстве	Изучение теоретических положений, судебной и следственной практики, тестирование, решение задач. Выполнение контрольной работы	2		4
15.	Зачет		4		4
Итого:			30		64

4.7. Курсовые работы/проекты по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия» не предполагаются учебным планом.

5. Образовательные технологии

Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий: объяснительно-иллюстративного обучения (технология поддерживающего обучения, технология проведения учебной дискуссии), информационных технологий (презентационные материалы), развивающих и инновационных образовательных технологий.

Семинарские занятия проводятся с использованием развивающих, проблемных, проектных, информационных (использование электронных образовательных ресурсов (электронный конспект) образовательных технологий.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Березанцев А.Ю. Судебная психиатрия: учебник для бакалавриата и специалитета / А.Ю. Березанцев. – М.: Издательство Юрайт, 2019. – 539 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.biblio-online.ru/viewer/sudebnaya-psihiatriya-dop-material-v-ebs-431737?share_image_id=#page/2

2. Хохлов В. В. Судебная медицина: Учебник и практикум для вузов / В.В. Хохлов А. Б. Андрейкин. - 4-е изд.; испр. и доп. - М.: Юрайт, 2020. - 462 с. - Режим доступа: <https://urait.ru/bcode/455134>. - ISBN 978-5-534-06261-8 .

3. Клименко Т. В. Судебная психиатрия: Учебник для вузов / Т.В. Клименко. - 2-е изд.; пер. и доп. - Электрон. дан. - М.: Юрайт, 2020. - 365 с. - Режим доступа: <https://urait.ru/bcode/449937> - ISBN 978-5-534-04797-4

4. Лещенко Л. В. Неотложные состояния в психиатрии: учебное пособие / Л.В. Лещенко. — Москва: ИНФРА-М, 2019. — 103 с. — ISBN 978-5-16-108400-7. - Режим доступа: URL: <https://znanium.com/catalog/product/1077851>

5. Пиголкин Ю. И. Судебная медицина: учебник для юристов / Ю.И. Пиголкин, М. А. Кислов, В. А. Спиридонов; под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - Режим доступа: ISBN 978-5-9704-6983-5, DOI: 10.33029/9704-6983-5-FM2-2023-1-576. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469835.html>

б) дополнительная литература:

1. Лисняк М.А. Курс судебной психиатрии для юристов. Учебное пособие / М.А. Лисняк. - М.: Проспект, 2015. – 216с. - Internet access. - Режим доступа: book.ru. - ISBN 978-5-392-15448-7.

2. Пиголкин Ю.И., Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ю.И. Пиголкина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439494.html> .

3. Стрекалов А. Е. Уголовное право Луганской Народной Республики. Общая часть: Курс лекций. /А. Е. Стрекалов. – Луганск: издательство ФЛП Пальчак, 2017. – 202с.

4. Самищенко С. С. Судебная медицина: учебник для вузов / С.С. Самищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 471 с. - Режим доступа: URL: <https://urait.ru/bcode/510508> .

в) методические рекомендации:

1. Методические указания для выполнения контрольных работ по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия» (для студентов заочной формы обучения по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция) / Л.И. Лазор, Н.А. Плахотина, С.А. Величко, И.В. Дичанская. - Луганск: «ЛГУ им. В.ДАЛЯ», 2021. – 47 с.

2. Методические указания для самостоятельной работы по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия» (для студентов очной и заочной формы обучения по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция) / Л.И. Лазор, Н.А. Плахотина, С.А. Величко, И.В. Дичанская, Н.А. Кушнарева - Луганск: «ЛГУ им. В.ДАЛЯ», 2022. – 90 с.

3. Методические указания к семинарским занятиям по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия» для студентов очной и заочной формы обучения направления подготовки 40.03.01 Юриспруденция / Л.И. Лазор, С.А. Величко, И.В. Дичанская. – Луганск: «ЛГУ им. В.ДАЛЯ», 2022. – 72 с.

г) Интернет-ресурсы:

Официальные сетевые ресурсы Президента России - <http://www.kremlin.ru/contacts>

Министерство образования и науки Российской Федерации – <https://minobrnauki.gov.ru/>

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки – <https://obrnadzor.gov.ru/>

Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования – <https://fgos.ru/>

Справочная правовая система «Консультант Плюс» – <https://www.consultant.ru/sys/>

Электронные библиотечные системы и ресурсы

Научно-техническая библиотека ЮРГПУ (НПИ) - <https://www.npi-tu.ru/education/ntb/>

Образовательная платформа Юрайт - <https://urait.ru/?=>

Научная электронная библиотека eLibrary - <https://elibrary.ru/defaultx.asp>

Информационный ресурс библиотеки образовательной организации

Научная библиотека имени А. Н. Коняева – <https://biblio.dahluniver.ru/>

7. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

Освоение дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» предполагает использование академических аудиторий, соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Прочее: рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет.

Программное обеспечение:

Функциональное назначение	Бесплатное программное обеспечение	Ссылки
Офисный пакет	Libre Office 6.3.1	https://www.libreoffice.org/ https://ru.wikipedia.org/wiki/LibreOffice
Операционная система	UBUNTU 19.04	https://ubuntu.com/ https://ru.wikipedia.org/wiki/Ubuntu
Браузер	Firefox Mozilla	http://www.mozilla.org/ru/firefox/fx
Браузер	Opera	http://www.opera.com
Почтовый клиент	Mozilla Thunderbird	http://www.mozilla.org/ru/thunderbird
Файл-менеджер	Far Manager	http://www.farmanager.com/download.php
Архиватор	7Zip	http://www.7-zip.org/
Графический редактор	GIMP (GNU Image Manipulation Program)	http://www.gimp.org/ http://gimp.ru/viewpage.php?page_id=8 http://ru.wikipedia.org/wiki/GIMP
Редактор PDF	PDFCreator	http://www.pdfforge.org/pdfcreator
Аудиоплеер	VLC	http://www.videolan.org/vlc/

8. Оценочные средства по дисциплине

Паспорт оценочных средств по учебной дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия»

Перечень компетенций (элементов компетенций), формируемых в результате освоения учебной дисциплины

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Формулировка контролируемой компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Контролируемые темы учебной дисциплины, практики	Этапы формирования (семестр изучения)
1	УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.1. УК-1.2. УК-1.3. УК-1.4. УК-1.5.	Тема 1. Введение в судебную медицину	8/9
				Тема 2. Судебная травматология	8/9
				Тема 3. Судебно-медицинская оценка отдельных видов механических травм	8/9
				Тема 5. Судебная токсикология	8/9
				Тема 6. Судебная танатология	8/9
				Тема 7. Судебно-медицинское исследование трупов	8/9
				Тема 8. Введение в судебную психиатрию	8/9
				2.	УК-9
Тема 9. Общие сведения о психических расстройствах	8/9				
Тема 10. Расстройства мышления, памяти и иные виды	8/9				

				психических расстройств	
				Тема 11. Синдромы психических заболеваний	8/9
				Тема 12. Судебно-психиатрическая оценка отдельных психических заболеваний	8/9
				Тема 14. Судебно-психиатрическая практика в отечественном судопроизводстве	8/9
3.	ПК-4	Способен оказывать правовую помощь гражданам и организациям и иные виды юридических услуг, давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности	ПК-4.1. ПК-4.2. ПК-4.3. ПК-4.4. ПК-4.5. ПК-4.6. ПК-4.7. ПК-4.8. ПК-4.9.	Тема 1 Введение в судебную медицину	8/9
				Тема 3. Судебно-медицинская оценка отдельных видов механических травм	8/9
				Тема 4. Судебно-медицинское исследование живых лиц	8/9
				Тема 11. Синдромы психических заболеваний	8/9
				Тема 12. Судебно-психиатрическая оценка отдельных психических заболеваний	8/9
				Тема 13. Судебно-психиатрическая расстройств связанная с употреблением психоактивных веществ	8/9

				Тема 14. Судебно-психиатрическая практика в отечественном судопроизводстве	8/9
--	--	--	--	---	-----

Показатели и критерии оценивания компетенций, описание шкал оценивания

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Индикаторы достижений компетенции (по реализуемой дисциплине)	Перечень планируемых результатов	Контролируемые темы учебной дисциплины	Наименование оценочного средства
1.	УК-1	УК-1.1 УК-1.2 УК-1.3 УК-1.4 УК-1.5	Знать: методы и средства поиска, систематизации и обработки информации в области судебной медицины и судебной психиатрии. Уметь: обобщать и анализировать информацию для решения вопросов судебно-медицинского и судебно-психиатрического характера. Владеть: навыками восприятия информации, содержащейся в нормативных актах, регулирующих область судебной медицины и психиатрии.	Тема 1 Тема 2 Тема 3 Тема 5 Тема 6 Тема 7 Тема 8	Вопросы для обсуждения (в виде сообщений), тесты, контрольные работы, творческие задания
2.	УК-9	УК-9.1. УК-9.2. УК-9.3.	Знать: базовые средства и приемы взаимодействия с людьми с особенностями психофизического развития, с	Тема 4 Тема 9 Тема 10 Тема 11 Тема 12 Тема 14	Вопросы для обсуждения (в виде сообщений), контрольные работы, творческие

			<p>задержками психического развития при осуществлении профессиональной деятельности.</p> <p>Уметь: правильно назначить необходимый вид судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы, соответствующий имеющейся юридической ситуации.</p> <p>Владеть: навыками правильного использования результатов судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в рамках конкретной юридической ситуации.</p>		задания
3.	ПК-4	ПК-4.1. ПК-4.2. ПК-4.3. ПК-4.4. ПК-4.5. ПК-4.6. ПК-4.7. ПК-4.8. ПК-4.9.	<p>Знать: положения действующего законодательства, основные правила анализа правовых норм и правильного их применения, основные принципы профессиональной деятельности, наиболее часто встречающиеся при этом ошибки, основы процесса консультирования физических и юридических лиц и правила работы</p>	Тема 1 Тема 3 Тема 4 Тема 11 Тема 12 Тема 13 Тема 14	<p>Вопросы для обсуждения (в виде сообщений), тесты, контрольные работы, творческие задания</p>

			<p>с заявлениями физических и юридических лиц.</p> <p>Уметь: выделять юридически значимые обстоятельства, анализировать в сфере судебной медицины и психиатрии нормы права, и судебную практику, готовить юридические заключения.</p> <p>Владеть: навыками работы с нормативными актами, судебной практикой, необходимыми для решения теоретических и практических вопросов в области судебной медицины и психиатрии.</p>	
--	--	--	---	--

Вопросы к контрольным работам

1. Предмет, методы и задачи судебной медицины.
2. Значение судебной медицины в деятельности правоохранительных органов.
3. Обязанности, права, ответственность и отвод судебно-медицинского эксперта.
4. Особенности судебно-медицинского исследования трупа на месте его обнаружения.
5. Виды судебно-медицинской экспертизы.
6. Симптомы и синдромы психических заболеваний.
7. Судебно-медицинское исследование психопатий.
8. Судебно-медицинское исследование алкогольного воздействия на организм.
9. Судебно-медицинское исследование наркотического воздействия на организм.
10. Особенности судебно-психиатрической экспертизы психогенных заболеваний.

11. Историко-правовые основы, предмет, метод и система судебной психиатрии. Виды СПЭ.

12. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах.

13. Меры медицинского характера в отношении лиц, признанных судом невменяемыми.

14. Актуальные направления в судебной психиатрии.

15. Частная психопатология и судебно-психиатрическая оценка ее основных форм.

16. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара.

17. Судебно-медицинское определение сжигания трупа с целью сокрытия следов преступления.

18. Особенности огнестрельных повреждений от различных видов огнестрельного оружия.

19. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста, ее собственные возможности.

20. Взаимодействие следователя с врачом-специалистом в области судебной медицины при работе на месте обнаружения трупа.

21. Организационные основы деятельности психиатрической службы по профилактике опасных действий психически больных.

22. Взаимодействие органов здравоохранения и внутренних дел по профилактике опасных действий психически больных.

23. Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно опасные действия и признанных невменяемыми.

24. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и хронических бредовых расстройств.

25. Симуляция в судебно-психиатрической клинике, своеобразие поведения лиц, симулирующих психические расстройства.

Задачи к контрольным работам:

1. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений:

«Механическая и электровозбудимость мышц. Реакция зрачков на атропин и пилокарпин. Начальные признаки охлаждения. Пятна Лявше. Отсутствие трупных пятен».

2. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений:

«Наличие трупных пятен. Трупное окоченение в стадии разрешения. Отсутствие признаков гниения».

3. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Трупные пятна в стадии имбибиции. Трупное окоченение умеренное. Охлаждение трупа. Отсутствие признаков гниения.

4. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Трупные пятна в стадии диффузии. Трупное окоченение. Охлаждение трупа. Реакция зрачков на атропин и пилокарпин.

5. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Трупные пятна в стадии гипостаза. Реакция зрачков на атропин и пилокарпин. Охлаждение трупа.

6. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Трупные пятна в стадии гипостаза. Трупное окоченение отсутствует. Реакция зрачков на атропин и пилокарпин.

7. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Выраженная гнилостная сетка. Гнилостная эмфизема. Образование гнилостных пузырей. Наличие личинок мух.

8. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Развитый процесс гниения. Отсутствие гнилостной эмфиземы. Выраженное гнилостное размягчение трупа.

9. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Полная мумификация трупа.

10. Установите степень опьянения исходя из внешних признаков.

Отрывистая невнятная речь. Обидчивость, раздражительность в поведении. Снижение болевой и температурной чувствительности. Воспоминания о периоде опьянения достаточно полные.

11. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Наличие трупных пятен в стадии имбибиции. Трупное окоченение отсутствует. Гнилостная венозная сетка в подвздошных зонах.

12. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Трупные пятна в стадии диффузии. Трупное окоченение выражено. Охлаждение трупа. Отсутствие внешних признаков гниения.

13. Опишите последовательность действий судебно-медицинского эксперта при судебно-медицинском исследовании живого лица в судебно-медицинской амбулатории.

14. Укажите, какие характеристики раны должен привести в своем заключении судебно-медицинский эксперт.

15. Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Трупные пятна в стадии диффузии. Трупное окоченение выражено. Охлаждение трупа. Реакция зрачков на атропин и пилокарпин.

16. На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины. При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися с образованием углов, открытых сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, прямые переломы 3-9 ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана головы, ссадины на лице со следами скольжения. 1. Определите вид автомобильной травмы. 2. Каково было взаимное расположение потерпевшего и автомобиля?

17. Со слов освидетельствуемого: был избит битой. Кратковременно терял сознание, была рвота, тошнота, головокружение, кровотечение из носа. За медицинской помощью не обращался. Жалобы на головную боль, головокружение. Объективно: кровоподтек на слизистой оболочке верхней губы размерами 2x2 см. Направлен на консультацию к врачу-невропатологу и рентгенографию костей носа. На рентгенограмме костей носа костных изменений не выявлено. Невропатолог: очаговой патологии нет, установочный нистагм. Вялость роговичных рефлексов. Тремор век, пальцев рук. Координационные пробы с интенцией. Неустойчивость в позе Ромберга. Диагноз: сотрясение головного мозга. Находился на амбулаторном лечении 2 недели. 1. Определите степень тяжести телесных повреждений.

18. В правой подглазничной области имеется участок овальной формы размерами 5x4 см сине-багрового цвета в центре с зеленоватым оттенком по периферии, при надавливании на края которого отмечается небольшая болезненность. Определите вид травмы, давность причинения вреда здоровью.

19. На ладонной поверхности левой кисти во втором межпальцевом промежутке имеется линейная рана с ровными краями, острыми углами длиной 3 см с расхождением краев на 0,3 см. На дне раны видны перерезанные волокна мышц. Рана умеренно кровоточит. Движения в 1, 2, 3-ем пальцах ограничены и болезненны. Тыльная поверхность кисти несколько отечна. Поверхностная чувствительность пальцев кисти снижена, глубокая сохранена. Определите вид травмы, охарактеризуйте орудие повреждения.

20. М. обедал, в кругу своей семьи. Вдруг он упал, не будучи в состоянии сказать ни слова, у него появились судороги и наступила смерть. В крови умершего М., были обнаружены наркотические вещества. Причина смерти – остановка сердца. Вскрытие не показало никаких иных причин смерти. К ответственности были привлечены родственники, по обвинению в причинении смерти с целью получения наследства. Однако, мотив убийства с целью получения наследства не подтвердился в ходе допросов и иных следственных действий. Следователь решил провести повторное вскрытие. Сформулируйте вопросы эксперту.

21. Гражданин М. был обнаружен в одной из пристроек своего частного дома. Голова его находилась в маленьком окне, выходящем из помещения в небольшую кладовку. Тело его висело, а под ногами лежал опрокинутый небольшой стул. В кладовке на полу лежал ключ, который

супруга М., уходя из дома, кляла через небольшое окно в кладовку. Складывалась ситуация, что смерть наступила в результате несчастного случая, а ключ упал с полки. На трупe М. внешние признаки применяемого насилия отсутствовали. Сформулируйте вопросы эксперту.

22. Обследуемая О. 2 февраля 2001 г. заявила в прокуратуру, что была изнасилована врачом терапевтом во время профилактического осмотра. Установлено, что О. больна шизофренией. Наряду с выраженными кататоническими явлениями у нее отмечены бредовые идеи любовного очарования, воздействия. Она уже несколько лет “слышала голос” этого врача (ее соседа по дому), который объяснялся ей в любви, обещал жениться, говорил о ее необычайной красоте. Испытывала сенестопатические ощущения в области половых органов. Как выяснилось, на прием к терапевту пришла без особых оснований, вела себя во время осмотра странно: утрированно кокетничала, вздыхала, что-то невнятно бормотала. Напишите текст постановления о назначении судебно-психиатрической экспертизы. Составьте перечень медицинских и других документов, необходимых для проведения экспертизы.

23. Обследуемая К. 8 марта 2001 г. была изнасилована. Это подтверждается рядом сведений, в том числе признанием подозреваемого на первых допросах. Показания К., кроме фактических данных об изнасиловании, совпадающих с иными сведениями по делу, содержат бредовые высказывания о том, что преступник действовал по наущению соседей, с которыми она ссорится много лет. В дальнейшем К. говорила, что изнасилование организовано работниками прокуратуры, чтобы добиться ее выселения из города. К. пишет многочисленные заявления, в которых обнаженно, в циничных выражениях, описывает происшедшее и высказывает угрозы в адрес многих лиц, якобы заинтересованных опозорить ее. Напишите текст постановления о назначении судебно-психиатрической экспертизы. Составьте перечень медицинских и других документов, необходимых для проведения экспертизы.

24. Гражданин, имеющий двойное гражданство (Германии и России), в течении двух месяцев находится в одном из российских городов. Друзья, заметив странности и неадекватность его поведения, выражающуюся в агрессивности по отношению к окружающим, предлагают обратиться к психиатрам. После получения категорического отказа они обращаются в психоневрологический диспансер с просьбой освидетельствовать гостя. Тот же, в свою очередь, мотивирует отказ обратиться к психиатру тем, что психиатрическое освидетельствование в отношении него возможно только в соответствии с нормативными актами о психиатрической помощи, действующими в Германии, поскольку он имеет германское гражданство и постоянно проживает там.

Какова тактика врачей-психиатров? Правомочны ли они провести психиатрическое освидетельствование гражданина.

25. Гр-н Е., 23 лет, во время дорожно-транспортного происшествия столкновение двух автомашин, находясь в кабине автомобиля получил

травму шейного отдела позвоночника. Доставлен в больницу в больнице в удовлетворительном состоянии. Жалобы на боли в шейном отделе позвоночника, резко усиливающиеся при движениях. Рентгенологически установлен закрытый перелом тела II шейного позвонка. Признаков нарушения - функции спинного мозга нет. Находился на лечении 36 дней. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «контрольная работа»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Контрольная работа выполнена на высоком уровне (правильные ответы даны на 90-100% вопросов/задач)
4	Контрольная работа выполнена на среднем уровне (правильные ответы даны на 75-89% вопросов/задач)
3	Контрольная работа выполнена на низком уровне (правильные ответы даны на 50-74% вопросов/задач)
2	Контрольная работа выполнена на неудовлетворительном уровне (правильные ответы даны менее чем на 50%)

Творческие задания

Задание 1. При судебно-медицинском освидетельствовании в 12 часов утра 17 января 2000 года. Гражданки Шилкиной А.О., 23 лет отмечено: жалобы на боль в левом боку, усиливающуюся при дыхании, общее состояние удовлетворительное, пульс 78 ударов в 1 минуту, хорошего наполнения и напряжения. На левой боковой поверхности грудной клетки по средне подмышечной линии в области 6-9-го ребер обнаружено 5 кровоподтеков округлой формы диаметром до 5 сантиметров сине-багрового цвета. При ощупывании отмечает резкую болезненность в области 7-го ребра. Рентгенографически выявлена поперечная трещина 7-го ребра слева по средне подмышечной линии. Больная находилась на стационарном и амбулаторном лечении 28 дней, после чего в хорошем состоянии выписана на работу. Напишите текст постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы.

Задание 2. Прочитать описание повреждений, поставить диагноз, определить механизм возникновения повреждения, охарактеризовать особенности травмирующей поверхности предмета: на передней поверхности средней трети левого бедра располагается рана дугообразной формы размерами 2,5 x 0,8 см с неровными краями без осаднения и кровоподтечности. Из раны выстоит острый костный осколок. Бедро в средней трети деформировано. Левая нога укорочена на 7 см.

Задание 3. Составить схему: «Субъекты судебно-медицинской экспертизы: понятие и их правовой статус»

Задание 4. Составить схемы по теме «Критерии умышленного причинения тяжкого вреда здоровью»

Задание 5. Написать постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа (подозрение на отравление).

Задание 6. Изучить структуру и содержание Заключение эксперта. Обратить внимание на общий порядок, полноту и последовательность описание результатов наружного и внутреннего исследования трупа.

Задание 7. В лесополосе обнаружен труп гр-на К. При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на передней стенке живота имеется рана округлой формы диаметром 3,5 см с волнистыми краями и единичными ранками диаметром по 0,3 см вокруг. Раневой канал от этой раны идет в направлении сверху вниз и спереди направо, заканчиваясь в малом тазу, где обнаружены свинцовые дробинки и войлочный пыж 16-го калибра. По ходу раневого канала повреждены поперечно-ободочная кишка, петли тонкого кишечника, брюшной отдел нижней полой вены и аорты.

1. Определите характер ранения.
2. Установите дистанцию выстрела.
3. Охарактеризуйте оружие, из которого был произведен выстрел.
4. В каком направлении был произведен выстрел?

Задание 8. В гараже в летнее время обнаружен труп П. При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна розового цвета располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица, слабо выражено в мышцах верхних и хорошо выражено в мышцах нижних конечностей. На поверхности тела прослеживается гнилостно-измененная венозная сеть и трупная зелень в подвздошных областях.

1. Установить давность наступления смерти.
2. Выскажите о вероятной причине смерти.

Задание 9. Проживаю с мамой, которой 80 лет. У нее явные отклонения психики. Агрессивна по отношению ко мне (есть заключение судебно-медицинской экспертизы о нанесении ею мне телесных повреждений); подозрительна, считает, что я ее хочу отравить, что как будто я у нее хочу выкрасть документы и выгнать ее жить на улицу. Пишет на меня различного рода заявления в разные инстанции о том, что я с ней плохо общаюсь. Психически больной себя не считает. При разговоре с психиатром, врач мне посоветовал написать соответствующее заявление в психоневрологическом диспансере при наличии ее паспорта и полиса для выезда психиатра на дом к нам для собеседования с мамой. Но весь вопрос в том, что паспорт с полисом мамы для меня недоступны, т.к. она документы мама закрывает. Страдаем мы с мамой вместе, я - от ее действий, и она - от своей болезни. Хотелось бы ей помочь, чтобы ее полечили врачи. Но психиатр говорит, что против воли человека врачи не могут ее принудить обследоваться и лечить. Как мне быть в такой ситуации? Дайте письменную консультацию.

Задание 10. В своей квартире был обнаружен труп С. с ранением в области шеи. Труп лежал на полу в центре комнаты в луже крови лицом вверх. На передней поверхности в средней трети шеи имеется одна зияющая рана веретенообразной формы, расположенная горизонтально, длиной 8 см. В правой кисти был зажат нож. В левой руке обнаружено несколько волосков

темного цвета. Следов крови на ноже и кистях не было. На трупе одето: футболка, спортивные брюки. На передней поверхности футболки пятна подсохшей крови. Трупные пятна багрово-синюшного цвета расположены на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски, трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. От трупа на кухню вели следы крови в виде множественных круглых пятен с зубчатыми краями. Используя данные осмотра трупа, установите давность наступления смерти.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «творческое задание»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Творческое задание представлено на высоком уровне (студент в полном объеме осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений и т.п.). Оформлено в соответствии с требованиями предъявляемыми к данному виду работ.
4	Творческое задание представлено на среднем уровне (студент в целом осветил рассматриваемую проблематику, привел аргументы в пользу своих суждений и т.п.). В оформлении допущены некоторые неточности в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду работ.
3	Творческое задание представлено на низком уровне (студент допустил существенные неточности, изложил материал с ошибками и т.п.). В оформлении допущены ошибки в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду работ.
2	Творческое задание представлено на неудовлетворительном уровне или не представлен (студент не готов, не выполнил задание и т.п.)

Тесты

1. Судебная медицина – это:

а) особый самостоятельный раздел общей медицинской науки, в которой изучаются и разрешаются медицинские и медико-биологические вопросы, возникающие при расследовании и рассмотрении в суде уголовных и гражданских дел;

б) отрасль права, которая изучает механизм причинения смерти человеку, а также телесных повреждений при расследовании преступлений против жизни и здоровья;

в) научно-практические исследования конкретного объекта экспертизы по конкретным уголовным делам.

2. В качестве эксперта может быть вызвано:

а) любое лицо, обладающее необходимым познанием для дачи заключения;

б) эксперт соответствующего экспертного учреждения;

в) иной специалист, назначенный лицом, производящим дознание, следователем, прокурором и судом;

г) верно все

3. Судебно- медицинская танатология – это:

а) раздел судебной медицины, в котором изучаются частичные вопросы танатологии, применительно к целям и задачам судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы;

б) учение об умирании и смерти, диагностики смерти, ее причины;

в) медико-биологическая и уголовно-процессуальная деятельность судебно-медицинского эксперта при исследовании мертвого тела (трупа),

4. Смерть подразделяется на:

а) насильственную и ненасильственную;

б) убийство; самоубийство; несчастный случай;

в) насильственную; самоубийство; несчастный случай; умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, приведшего к смерти.

5. Судебно-медицинская травматология – это:

а) процесс установления общих и частных признаков травмирующего средства (орудия);

б) судебно-медицинское учение о травме (повреждениях);

в) судебно-медицинская деятельность судебного эксперта по установлению причин повреждений человеческого тела в целях расследования и раскрытия преступлений.

6. Судебная психиатрия – это:

а) отрасль медицины, которая изучает психическое состояние обвиняемых, потерпевших и свидетелей в уголовном процессе;

б) специальный раздел психиатрии, задачей которого является изучение различных психических расстройств в специальном отношении их к правовым нормам, к вопросам уголовного и гражданского права и процесса;

в) деятельность судебных психиатров по разрешению вопроса о вменяемости и невменяемости обвиняемых по уголовным делам.

7. Психические заболевания классифицируются на:

а) галлюцинаторно-бредовые синдромы; психопатоподобные синдромы;

б) синдромы, сопровождающиеся эмоционально-волевым и интеллектуальным дефектом;

в) галлюцинаторно-бредовые синдромы; синдромы помрачения (расстройства) сознания; психопатоподобные синдромы; синдромы, сопровождающиеся эмоционально-волевым и интеллектуальным дефектом.

8. Как называется легкая форма олигофрении?

а) слабоумие;

б) дебильность;

в) имбецильность;

г) идиотия.

9. Как называется приобретенное слабоумие?

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

10. По результатам судебно-психиатрической экспертизы эксперт составляет:

- а) отчет;
- б) заключение;
- в) ходатайство;
- г) рецензию.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству «тесты»

Шкала оценивания (интервал баллов)	Критерий оценивания
5	Тесты выполнены на высоком уровне (правильные ответы даны на 90-100% тестов)
4	Тесты выполнены на среднем уровне (правильные ответы даны на 75-89% тестов)
3	Тесты выполнены на низком уровне (правильные ответы даны на 50-74% тестов)
2	Тесты выполнены на неудовлетворительном уровне (правильные ответы даны менее чем на 50% тестов)

Оценочные средства для промежуточной аттестации (зачет)

Теоретические вопросы

1. Судебная медицина как наука: понятие и предмет.
2. Понятие и виды шизофрении.
3. Судебно-медицинская экспертиза: понятие, виды, основания назначения.
4. Олигофрения: понятие и формы.
5. Права, обязанности, пределы ответственности и отвод судебно-медицинского эксперта.
6. Галлюцинации: понятие и классификация.
7. Понятие и принципы судебной психиатрии.
8. Функциональные галлюцинации.
9. Виды судебно-психиатрической экспертизы
10. Особенности воздействия отдельных видов ядов.
11. Сфера применения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе.
12. Процесс гниения как разновидность поздних трупных явлений.
13. Оформление результатов судебно-медицинского исследования живых лиц.
14. Галлюцинации: понятие и виды.
15. Понятие и виды травматизма.
16. Псевдогаллюцинации: понятие и особенности.
17. Понятие и виды механических травм.

18. Стадии алкогольного опьянения.
19. Понятие яда и условия его воздействия.
20. Алкоголизм и его стадии.
21. Понятие смерти и стадии умирания
22. Алкогольный делирий.
23. Ранние трупные явления: понятие и факторы развития.
24. Абстинентный синдром.
25. Кровоподтёк: понятие, стадии заживления, судебно-медицинское значение.
26. Основные виды невротических синдромов.
27. Ссадина: понятие, стадии заживления, судебно-медицинское значение.
28. Эмоциональные синдромы.
29. Рана: понятие, стадии заживления, судебно-медицинское значение.
30. Маниакально-депрессивный психоз.
31. Переломы: понятие, виды судебно-медицинское исследование.
32. Синдромы двигательных нарушений.
33. Пищевые отравления: понятие, виды.
34. Синдромы помрачения сознания.
35. Условия, порядок и правовые последствия усыновления.
36. Реактивные состояния.
37. Яды крови: принцип воздействия, основные признаки отравления.
38. Расстройства памяти: понятие, виды.
39. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при различных обстоятельствах смерти.
40. Депрессивные синдромы.
41. Понятие и структура категорий «вменяемость» и «дееспособность».
42. Маниакальные синдромы.
43. Классификация психических заболеваний.
44. Осмотр трупа судебным медиком на месте его обнаружения.
45. Трупный аутолиз: понятие и судебно-медицинское значение.
46. Пограничные психические состояния.
47. Явления переживаемости тканей: понятие и судебно-медицинское значение.
48. Иллюзии и галлюцинации: общие и различные черты.
49. Расстройства мышления: понятие и виды.
50. Особенности судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа.

Практические задания

Задача 1

Тарасова Е.С. пришла навестить свою престарелую мать Кирову Н.Н., но обнаружила её лежащей неподвижно на диване. На обращение дочери Кирова не реагировала и Тарасова вызвала скорую помощь. Врач скорой помощи, не обнаружив признаков дыхания, сердцебиения и

чувствительности на болевые раздражители, зафиксировал смерть Кировой Н.Н.

Какие внешние признаки смерти врач не исследовал? Являются ли исследованные врачом признаки достоверными признаками смерти?

Задача 2

В лесополосе турист обнаружили труп. На место происшествия выехал следователь и судебно-медицинский эксперт. После осмотра трупа на месте обнаружения следователь поручил судебно-медицинскому эксперту доставить труп в экспертное учреждение для проведения судебно-медицинского исследования. Эксперт отказался, мотивируя своё решение тем, что уголовное дело по факту обнаружения трупа ещё не открыто.

Кто из участников процесса допустил ошибки в своих действиях, и какие?

Задача 3

В подвале жилого дома обнаружено тело человека без признаков развития трупных явлений. Приехавший на вызов врач скорой помощи, зафиксировал температуру тела 30 градусов Цельсия, после чего констатировал смерть.

Обоснованы ли действия врача? Является ли понижение температуры тела до 30 градусов достоверным признаком смерти?

Задача 4

На чердаке офисного здания обнаружен труп сотрудника одного из офисов с признаками трупного окоченения верхней части корпуса. Судебно-медицинский эксперт утверждает, что смерть наступила не менее 2 суток назад. Однако свидетели утверждают, что видели сотрудника живым 20 часов назад.

Допустил ли ошибку эксперт или свидетели дают ложные показания? Обоснуйте ответ.

Задача 5

На внутренней поверхности нижней трети правого предплечья ссадина неправильной овальной формы 0,5x0,3см с желтовато-коричневым дном на уровне неповрежденной кожи. На тыльной поверхности правой кисти в центральной части четыре ссадины неправильной овальной формы размерами от 0,3x0,4 до 0,9x0,4см, подобные вышеописанным. На передней поверхности левого плечевого сустава две параллельных ссадины 1x0,1см и 0,6x0,1см подобные вышеописанным.

Какие повреждения выявлены у пострадавшего? Каков механизм и давность образования повреждений? Какой вред причинен здоровью пострадавшего и по каким квалифицирующим признакам?

Задача 6

Из судебно-медицинской характеристики телесных повреждений:

«На лбу, по средней линии тела группа косовертикально расположенных полулунной формы ссадин, длиной от 0,5 до 3,5 см, красного цвета. По нижнему краю правой орбиты неправильной полулунной формы багрово-фиолетовый кровоподтек 1,5x4 см. У внутреннего угла левого глаза

по нижнему краю орбиты неправильной треугольной формы кровоподтек фиолетового цвета 1,5×2,5 см. На наружной поверхности правого плеча в верхней его трети округлой формы багрово-фиолетовый кровоподтек 6×5,5 см, зеленоватого цвета по периферии. На передней поверхности правого плеча овальной формы кровоподтек фиолетового цвета с зеленовато-желтоватым окрашиванием по периферии, размерами 1,5×2 см. В области основания 1-го пальца левой кисти линейная ссадина длиной 3 см под красной несколько выступающей над поверхностью кожи корочкой. На внутренней поверхности правого лучезапястного сустава неправильной формы кровоподтек с нечеткими контурами, зеленоватого цвета, размерами 1,5×2 см. Здесь же группа ссадин различной формы, размерами от 0,5 до 1,5 см с красной, несколько выступающей над поверхностью кожи поверхностью. На наружной поверхности левого бедра в верхней его трети багрово-фиолетовый кровоподтек 8×6,5 см. При пальпации поясничной области болезненность».

Какие повреждения выявлены у пострадавшего? Каков механизм и давность образования повреждений? Какой вред причинен здоровью пострадавшего и по каким квалифицирующим признакам?

Задача 7

Из медицинской карты стационарного больного:

«Гражданин Сидоров поступил 22.05.2019 в 15:55 по местному времени, доставлен с жалобами на наличие раны в левой ягодице. Со слов, Сидорова около 15:00 дома брат ударил его ножом в левую ягодицу. Ранее Сидоров перенес грипп, ОРЗ, инсульт. Страдает эпилептическими припадками, 2 группа инвалидности. Состояние ближе к удовлетворительному. В сознании, заторможен. Дыхание везикулярное. АД-160/100 мм.рт.ст. Живот безболезненный. Местно: в области верхненаружного квадранта левой ягодицы рана 2х1см с ровными краями, заполнена сгустком. Чувствительность сохранена, пульсация артерии сохранена. Функция пальцев левой стопы сохранены».

Позднее: «Рана зажила первичным натяжением. Выписан. Проведено 20 койко-дней. Клинический заключительный диагноз: Колото-резаная рана левой ягодицы».

Какие повреждения выявлены у пострадавшего? Каков механизм и давность образования повреждений? Какой вред причинен здоровью пострадавшего и по каким квалифицирующим признакам?

Задача 8

Среагировав на звуки уличной драки, жильцы дома вызвали полицию. Когда подъезжала машина полиции, трое участников драки разбежались. На улице остался лежать мужчина. После доставки его в больницу на его теле были обнаружены телесные повреждения: из левого слухового прохода алая кровь, в ротовой полости следы крови, открытая черепно-мозговая травма, диффузный отек головного мозга. Пациенту понадобилась срочная операция.

Какие повреждения выявлены у пострадавшего? Каков механизм и давность образования повреждений? Какой вред причинен здоровью пострадавшего и по каким квалифицирующим признакам?

Задача 9

Женщина 45-ти лет, бывшая одной из лучших служащих большого банка и весьма мягкой и добропорядочной личностью, становится очень резкой в общении и вступает в беспорядочные сексуальные связи.

Каким психиатрическим расстройством она страдает?

Задача 10

Пациент сообщает, что постоянно чувствует ползающих по его телу насекомых, из-за чего он много раз обращался к дерматологам, которые «ничего не находят».

Какой симптом психического расстройства описывает пациент?

Задача 11

Говоря о недавней смерти мужа и о том, какие страдания ей это причиняет, пациентка непрерывно хихикает, строит глазки мужчинам, кокетливо гримасничает и игриво делает весьма двусмысленные намёки.

Для какой из форм шизофрении наиболее характерно такое поведение?

Задача 12

Дайте анализ криминальной опасности человека, испытывающего иллюзорные переживания.

Задача 13

Королёв Н.Б. 1974 года рождения решил посетить детский развлекательный центр, но из-за неадекватного поведения в клуб его не пустили. Тогда Королёв Н.Б. вернулся домой и взял с собой два изготовленных взрывных устройства и самопал, заряженный металлическими шариками. Подойдя к охранникам, Королёв Н.Б. достал самопал и попытался выстрелить в них. Охранники заломили ему руки и вызвали полицию. Из-за продолжающегося неадекватного поведения Королёва Н.Б., следователь принял решение о принудительном психиатрическом освидетельствовании задержанного.

Обоснуйте, в течении какого срока должен быть освидетельствован врачебной комиссией Королёв Н.Б., учитывая, что он помещён в психиатрическую больницу в порядке недобровольной госпитализации?

Задача 14

Установите давность наступления смерти по характеристике имеющихся трупных явлений.

Наличие трупных пятен в стадии имбибиции. Трупное окоченение отсутствует. Гнилостная венозная сетка в подвздошных зонах.

Задача 15

Матвеев С.В. обратился к психиатру с жалобами на то, что периодически слышит голос своей умершей бабушки, вырастившей его после смерти матери. Матвеев С.В. понимает, что голос звучит только у него в голове, но беспокоится из-за того, этот голос отвлекает его от окружающей действительности. Голос бабушки указывает Матвееву на то, что нужно

делать дома, на работе, в общении с окружающими людьми, часто неодобрительно высказывается о супруге Матвеева С.В.

Дайте анализ криминальной опасности Матвеева. Как называются описанные галлюцинаторные переживания?

Задача 16

Из постановления о назначении СМЭ следует, что 18 марта 2017 года возник пожар в садовом обществе, в результате которого полностью сгорели 3 дачных домика. При осмотре пожарища на месте одного из бывших домов, принадлежавшего гр-ну Ц., 45 лет, найдена часть скелетированных останков обгоревшего трупа, включая череп. По показаниям родственников Ц., последний уехал на садовый участок 17 марта 2017 года и не вернулся домой. Одним из вопросов, поставленных на разрешение эксперта, являлся следующий: мог ли принадлежать обнаруженный на пожарище череп гражданину Ц.? Эксперту представлены 2 прижизненные фотографии Ц. в анфас и в правый профиль, сделанные за 1,5-2 года до отмеченных событий.

1. Правомерно ли был поставлен вопрос эксперту? 2. Если вопрос поставлен правомерно, то мог ли принадлежать обнаруженный на пожарище череп гражданину Ц.?

Задача 17

Обследуемый Петров С.С., 52 лет, грузчик, обвиняется в хищении 20 марта 2017 г. продуктов питания из коммерческого магазина. В возрасте 4 лет он перенес паротит и скарлатину в тяжелой форме, после чего отставал в психическом развитии. Окончил 5 классов вспомогательной школы. В 15 лет в связи с неправильным поведением (систематически угрожал ножом детям, выходявшим из школы) был помещен в детское отделение психоневрологической больницы. В возрасте 21 года установлена 3 группа инвалидности. Женился в возрасте 22 лет, вместе с женой живет у матери. По словам матери: дома груб, нецензурно бранится, легко обижается, раздражается. Систематически употребляет спиртные напитки, не опохмеляется. Во время следствия Петров С.С. подробно рассказал о правонарушении, но утверждал, что совершить кражу его заставил приятель, угрожавший в случае отказа «зарезать». При обследовании стационарной судебно-психиатрической экспертизой со стороны внутренних органов патологии не обнаружено. К какому виду уголовно-релевантного психического состояния можно отнести психическое расстройство С.С. Петрова?

Задача 18

Труп К., 13 лет, был доставлен в морг с округлой раной на лбу, проникающей в полость черепа. На лице отмечалось вкрапление буроватых и синеватых частиц диаметром до 0,2 см. На правой кисти в первом межпальцевом промежутке обнаружены следы копоты. Правая штанина сатиновых шаровар почти полностью отсутствовала, края дефекта обгорелые. На правой ноге обнаружены следы обширных посмертных ожогов. Из протокола осмотра трупа на месте его обнаружения известно, что труп К. найден на окраине города. Труп лежал на спине, между раздвинутых ног

трупа в землю была воткнута закопченная металлическая трубка с загнутым концом и с поперечным распилом. В окружности трупа под кустом имелись следы обгоревшей травы. При судебно-медицинском вскрытии трупа К. обнаружено: дефект кожи на лбу, воронкообразный дефект лобной кости, повреждение мозгового вещества на глубину 1,5 см, причем какого-либо снаряда в мозгу найдено не было. В кусочках мозга, обнаруженных на земле и взятых с места происшествия, найден комок ваты со следами копоты. Укажите вид огнестрельного ранения, дистанцию выстрела, вид огнестрельного оружия.

Задача 19

Зимой на снегу обнаружен труп пожилого мужчины. На усах имелись сосульки, под телом подтаивание снега. При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна синефиолетового цвета с розовым оттенком. На нижних конечностях участки ознобления кожи. В области коленных суставов кровоподтеки багрового цвета. Яички втянуты в паховые кольца. В коронарных артериях множественные плоские бляшки, в области одной из бляшек в верхней трети нисходящей ветви левой венечной артерии кровоизлияние темно-красного цвета, диаметром 0,5 см. Мышца сердца с неравномерным кровенаполнением, участками мелкого и среднеочагового кардиосклероза. Легкие красного цвета, с поверхности разрезов стекает красная жидкая кровь. В желудке небольшое количество вязкой слизи. Слизистая его серого цвета с единичными точечными кровоизлияниями коричневого цвета на вершинах складок. Почки полнокровны, под слизистой лоханок блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. В крови обнаружен алкоголь в количестве 2,5%. Выскажите обоснованное суждение о причине смерти.

Задача 20

Больной 68 лет. Заболевание развивалось постепенно. Стал вялым, потерял интерес к семейным делам. Утратил такт и приличие: будучи в гостях, полез рукой в кастрюлю, пытаясь извлечь кусок мяса. У родных и знакомых таскал всё без разбору (мыло, крупу и т.д.). Не мылся и не брился, отличался непомерной прожорливостью, съедал еду, оставленную для внучки. Почти не разговаривал. На вопросы отвечал или повторением вопроса, или «Убегу в Америку». Какие симптомы описаны? Каким синдромом определяется состояние? Какое наказание может понести больной при совершении преступления?

Задача 21

Опекун недееспособного психически больного обратился в отдел социального обеспечения с просьбой выдать ему путевку для помещения опекаемого больного в психоневрологический дом-интернат (учреждение для социального обеспечения). Как должен решаться данный вопрос?

Задача 22

Врач-психиатр в психиатрическом стационаре информировал своего больного о характере заболевания, планируемых методах терапии и возможных побочных действиях лекарств. В последующем на фоне лечения

больной почувствовал скованность после приема нейролептиков. Он обратился с жалобой о том, что не был информирован о подобном действии лекарств. Были ли действия врача верными и защищен ли он юридически?

Задача 23

Гражданин П., 35 лет, наркоман, находясь в состоянии наркотического опьянения, подписал с гражданином Т. договор купли-продажи недвижимого имущества с указанием цены на отчуждаемое им имущество в 100 раз преуменьшенную в сравнении с рыночной ценой. Впоследствии, осознав несообразность своего поступка, обратился в суд с иском о признании сделки недействительной. Какие вопросы вынесет суд на судебно-психиатрическую экспертизу по данному делу?

Задача 24

В правой подглазничной области имеется участок овальной формы размерами 5x4 см сине-багрового цвета в центре с зеленоватым оттенком по периферии, при надавливании на края которого отмечается небольшая болезненность. Определите вид травмы, давность причинения вреда здоровью.

Задача 25

Могут ли допрашиваться в качестве свидетеля лица, которые из-за имеющихся у них психических расстройств не способны правильно воспринимать факты, имеющие значения для дел, или давать о них правильные показания? Ответ обоснуйте.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству промежуточный контроль (зачёт)

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Студент знает основной программный материал. Владеет умениями и навыками при выполнении практических задач. Допускает не более 30% ошибок в излагаемых ответах.
не зачтено	Студент не знает значительной части программного материала. При этом допускает принципиальные ошибки в доказательствах, в трактовке понятий и категорий, проявляет низкую культуру знаний, не владеет основными умениями и навыками при выполнении практических задач. Студент отказывается от ответов на дополнительные вопросы.

Лист изменений и дополнений

№ п/п	Виды дополнений и изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры (кафедр), на котором были рассмотрены и одобрены изменения и дополнения	Подпись (с расшифровкой) заведующего кафедрой (заведующих кафедрами)