

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Беловский институт (филиал)
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Кемеровский государственный университет»
Кафедра гуманитарных наук



Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина и психиатрия

Направление подготовки
40.03.01 «Юриспруденция»

Направленность (профиль) подготовки
«Уголовное право»

Уровень
бакалавриат

Форма обучения
очно-заочная, заочная

Белово 2018

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	3
2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата	4
3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	5
3.1. Объем дисциплины по видам учебных занятий (в часах)	5
4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	6
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах).....	6
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	20
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	20
6.1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине аттестации	20
6.2. Типовые контрольные задания или иные материалы	21
6.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.....	24
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения	25
а) основная учебная литература	25
<i>б) дополнительная учебная литература</i>	<i>25</i>
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.....	25
а) федеральные законы и нормативные акты.....	25
б) официальные сайты.....	26
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	26
а) организация деятельности студента по видам учебных занятий.....	26
б) оценочные средства самоконтроля студентов.....	30
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).....	36
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	36
12. Иные сведения и (или) материалы	36
12.1. Примерные темы рефератов и докладов	36
12.2. Примерные тесты.....	37
12.5. Терминологический словарь	40
12.6. Образовательные технологии	40
12.7. Учебно-методические указания по подготовке к семинарским занятиям	44
12.8. Входящий контроль.....	44

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП бакалавриата обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

<i>Коды компетенции</i>	Результаты освоения ОПОП <i>Содержание компетенций</i>	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-13	способен правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и иной документации	Знать: специфическую терминологию и понятийный аппарат для успешного овладения юридически значимыми психиатрическими и медицинскими знаниями; предмет, задачи и структуру судебной медицины и психиатрии; основные понятия и методы исследования, применяемые в судебно-медицинской и судебно-психиатрической практике; законодательные документы по судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизам; возможности и пределы компетенции судебно-медицинских экспертов-психиатров, формы их участия в работе судебно-следственных органов; основания для обязательного назначения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз; медико-юридические основы вменяемости; принципы определения недееспособности, способности совершать сделки, оставлять завещания; основы законодательства о защите прав психических больных; меры предупреждения опасных действий лиц с психическими расстройствами. Уметь: четко формулировать экспертное задание; выносить и оформлять постановление о назначении судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз; квалифицированно оценивать и интерпретировать заключения судебно-медицинских экспертов и экспертов-психиатров; решать задачи, связанные с проведением судебно-психиатрической экспертизы и психиатрического освидетельствования при возбуждении уголовного или гражданского дела и установлении вменяемости и дееспособности, уголовной или

		гражданской процессуальной дееспособности; при расследовании преступлений против личности – давать оценку повреждениям при освидетельствовании живого лица; выявлять, фиксировать и направлять на исследование вещественные доказательства биологического происхождения; производить осмотр трупа на месте происшествия, ориентировочно определять давность повреждений и время наступления смерти.
--	--	---

2. Место дисциплины в структуре ОПОП бакалавриата

Дисциплина «Судебная медицина и психиатрия» относится к дисциплинам вариативной части, дисциплина по выбору, профессионального цикла ОПОП бакалавриата 40.03.01 Юриспруденция. Логически и содержательно-методически она связана с уголовным процессом, криминалистикой и теорией оперативно-розыскной деятельности.

Базовые знания, умения и навыки, необходимые для успешного освоения дисциплина «Судебная медицина и психиатрия», формируются через блок дисциплин таких как «Теория государства и права», «Логика», «Информационные технологии в юридической деятельности».

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям: знать основы теории государства и права; базовые понятия, методы криминалистики, уголовного процесса тенденции их современного развития; возможности технического, тактического и методического арсенала криминалистики, судебной медицины и психиатрии, для раскрытия, расследования и предотвращения преступлений; процессуальные положения, регламентирующие деятельность следователя и эксперта (судебного медика и судебного психиатра); знать и уметь применять информационные технологии в юридической деятельности.

Студент, приступающий к изучению дисциплины «Судебная медицина и психиатрия», должен:

ЗНАТЬ:

базовые понятия, методы криминалистики, уголовного процесса тенденции их современного развития; возможности технического, тактического и методического арсенала криминалистики для раскрытия, расследования и предотвращения преступлений; процессуальные положения, регламентирующие деятельность следователя;

ВЛАДЕТЬ:

навыками работы с правовыми базами данных; юридической терминологией;

УМЕТЬ:

работать с нормативными актами; применять на практике методические рекомендации, разработанные уголовным процессом, криминалистикой; оперировать юридическими понятиями и категориями; использовать ресурсы ИНТЕРНЕТ и иных информационных систем для поиска информации.

Дисциплина изучается студентами профиля подготовки «Уголовное право» на 5 курсе в 10 семестре на заочной и очно-заочной формах обучения.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы (ЗЕ), 108 академических часа.

3.1. Объем дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объем дисциплины	Всего часов	
	для заочной формы обучения	для очно-заочной формы обучения
Общая трудоемкость дисциплины	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	12	16
Аудиторная работа (всего):	12	16
в т. числе:		
Лекции	6	8
Семинары, практические занятия	6	8
в т.ч. в активной и интерактивной формах	2	10
Практикумы		
Лабораторные работы		
Внеаудиторная работа (всего):		
В том числе, индивидуальная работа обучающихся с преподавателем:		
Курсовое проектирование		
Групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем		
Творческая работа (эссе)		
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	92	92
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет / экзамен)	4 (зачет)	(зачет)

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

ДЛЯ ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость всего в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия		самостояте льная работа обучающих ся	
			Лекции	семинары, практические занятия		
1.	Раздел 1. Введение. Процессуальные и организационные основы судебномедицинской экспертизы в Российской Федерации	12	2	2	8	Устный опрос
2.	Раздел 2. Судебномедицинское учение о смерти и трупных явлений (судебномедицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно- медицинское исследование трупа. Судебно- медицинская экспертиза живых лиц.	15	2	2	11	Устный опрос Доклад
3.	Раздел 3. Судебномедицинская травматология	12	2	2	8	Устный опрос Доклад
4.	Раздел 4. Судебномедицинская токсикология.	12			12	Устный опрос Доклад
	Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества					

5.	Раздел 5. Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебнопсихиатрической экспертизы	15			15	Устный опрос Тестирование
6.	Раздел 6. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.	12			12	Устный опрос Доклад
7.	Раздел 7. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний	12			12	Устный опрос Доклад
8.	Раздел 8. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.	13			13	Устный опрос Доклад
	ЗАЧЕТ	4	6	6	92	

ДЛЯ ОЧНО-ЗАОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости
-------	-------------------	--------------------	---	--	--------------------------------------

			аудиторные учебные занятия		самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	семинары, практические занятия		

1.	Раздел 1. Введение. Процессуальные и организационные основы судебномедицинской экспертизы в Российской Федерации	12	2	2	8	Устный опрос
2.	Раздел 2. Судебномедицинское учение о смерти и трупных явлений (судебномедицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	15	2	2	11	Устный опрос
3.	Раздел 3. Судебномедицинская травматология	13	2	2	9	Устный опрос
4.	Раздел 4. Судебномедицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества	13	2	2	9	Устный опрос
5.	Раздел 5. Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебнопсихиатрической экспертизы	15			15	Устный опрос
6.	Раздел 6. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.	13			13	Устный опрос

7.	Раздел 7. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний	14			14	Устный опрос
8.	Раздел 8. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.	13			13	Устный опрос
	ЗАЧЕТ		8	8	92	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
1	Раздел 1 Введение в дисциплину. Процессуальные и организационные основы судебномедицинской экспертизы в Российской Федерации	Предмет, задачи и система судебной медицины. Связь судебной медицины с другими науками. Взаимосвязь и взаимовлияние пограничных наук на развитие судебной медицины (физика, биология, криминалистика). Место судебной медицины в системе юридического образования. Возникновение и основные этапы развития судебной медицины. Организация и структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Формы судебно-медицинских экспертиз: первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная. Судебномедицинские экспертизы и врачи-эксперты. Обязанности, права и ответственность экспертов. Документация судебномедицинской экспертизы: акт судебно-медицинского исследования; заключение эксперта; их структура: вводная часть, исследовательская

		часть, выводы; порядок их составления и передачи следственным органам.
--	--	--

Содержание лекционного курса

1.1	тема	Предмет, задачи и система судебной медицины. Связь
-----	-------------	--

	Введение в дисциплину «Судебная медицина и психиатрия»	судебной медицины с другими науками. Взаимосвязь и взаимовлияние пограничных наук на развитие судебной медицины (физика, биология, криминалистика). Место судебной медицины в системе юридического образования. Возникновение и основные этапы развития судебной медицины.
1.2	тема Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	Организация и структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Формы судебно-медицинских экспертиз: первичная, дополнительная, повторная, комиссионная, комплексная. Судебно-медицинские экспертизы и врачи-эксперты. Обязанности, права и ответственность экспертов. Документация судебно-медицинской экспертизы: акт судебно-медицинского исследования; заключение эксперта; их структура: вводная часть, исследовательская часть, выводы; порядок их составления и передачи следственным органам.

Темы практических/семинарских занятий

1.1	тема Введение в дисциплину «Судебная медицина и психиатрия»	1. Предмет, задачи и система судебной медицины. 2. Место дисциплины в системе юридических и иных наук. 3. Возникновение и развитие судебной медицины в РФ.
1.2	тема Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	1. Организация и структура судебно-медицинской службы в России. 2. Нормативные документы, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов. 3. Судебно-медицинская экспертиза (назначение, поводы, объекты и методы, формы экспертизы). 4. Документация судебно-медицинской экспертизы (Заключение эксперта, Акт судебно-медицинского исследования, Акт медицинского исследования, Заключение специалиста в области судебной медицины).
2	Раздел 2 Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская	Учение о смерти. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти, ее первоначальные признаки и их определение. Достоверные признаки смерти. Понятие о причине смерти. Судебно-медицинская классификация смерти. Судебно-медицинское значение изменений трупа, использование их для определения давности смерти и решения других экспертных вопросов. Понятие о вещественных доказательствах. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-биологической, судебно-химической, судебно-гистологической, судебно-ботанической, физико-технической (медико-криминалистической) экспертизе. Выявление, изъятие вещественных доказательств, их упаковка и направление на исследование. Экспертиза крови. Понятие о её половой,

	экспертиза живых лиц.	групповой и видовой специфичности. Другие вопросы, решаемые при экспертизах крови. Принципы и возможности экспертизы спермы и семенных пятен, слюны, волос и других биологических объектов. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Особенности исследования трупов неизвестных лиц и расчлененных трупов скелетированных трупов и костных останков. Методы установления личности трупа. Повторное исследование трупа. Эксгумация. Исследование эксгумированного трупа. Реставрация трупов. Вопросы к экспертизе при основных видах насильственной смерти и их разрешение. Скоропостижная смерть и ее причины. Условия, способствующие наступлению скоропостижной смерти. Наиболее часто встречающиеся заболевания, приводящие к скоропостижной смерти в различном возрасте. Экспертиза по определению тяжести вреда здоровью. Юридическая классификация телесных повреждений по причинению тяжести вреда здоровью. Понятие об экспертизе состояния здоровья, симуляции, аггравации, диссимуляции, искусственных болезней, самоповреждений и члено-вредительстве. Экспертиза возраста. Экспертиза половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности.
<i>Содержание лекционного курса</i>		
2.1	Тема Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология).	Учение о смерти. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти, ее первоначальные признаки и их определение. Достоверные признаки смерти. Понятие о причине смерти. Судебно-медицинская классификация смерти. Судебно-медицинское значение изменений трупа, использование их для определения давности смерти и решения других экспертных вопросов.
2.2	Тема Вещественные доказательства биологического происхождения.	Понятие о вещественных доказательствах. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-биологической, судебно-химической, судебно-гистологической, судебно-ботанической, физико-технической (медико-криминалистической) экспертизе. Выявление, изъятие вещественных доказательств, их упаковка и направление на исследование. Экспертиза крови. Понятие о её половой, групповой и видовой специфичности. Другие вопросы, решаемые при экспертизах крови. Принципы и возможности экспертизы спермы и семенных пятен, слюны, волос и других биологических объектов.

2.3	Тема Судебно-медицинское исследование трупа.	Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Особенности исследования трупов неизвестных лиц и расчлененных трупов скелетированных трупов и костных останков. Методы установления личности трупа. Повторное исследование трупа. Эксгумация. Исследование эксгумированного трупа. Реставрация трупов. Вопросы к экспертизе при основных видах насильственной смерти и их разрешение. Скоропостижная смерть и ее причины. Условия, способствующие наступлению скоропостижной смерти. Наиболее часто встречающиеся заболевания, приводящие к скоропостижной смерти в
-----	--	--

		различном возрасте.
2.4	Тема Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	Экспертиза по определению тяжести вреда здоровью. Юридическая классификация телесных повреждений по причинению тяжести вреда здоровью. Понятие об экспертизе состояния здоровья, симуляции, аггравации, диссимуляции, искусственных болезней, самоповреждений и членовредительстве. Экспертиза возраста. Экспертиза половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности.

Темы практических/семинарских занятий

2.1	Тема Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология).	1. Констатация смерти (клиническая, биологическая смерть). 2. Ранние изменения в трупе (охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, аутолиз). 3. Поздние изменения в трупе (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление). Замерзание трупа. 4. Методика и методы установления давности наступления смерти.
2.2	Тема Вещественные доказательства биологического происхождения.	1. Вещественные доказательства биологического происхождения. 2. Возможности экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения (крови, волос, слюны, спермы и др.). 3. Медико-криминалистические методы исследования.
2.3	Тема Судебно-медицинское исследование трупа.	1. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. 2. Особенности судебно-медицинского исследования трупа (насильственная смерть, ненасильственная смерть, труп новорождённого, скелетированный труп).
2.4	Тема Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	1. Поводы к судебно-медицинской экспертизе живых лиц, её организация и проведение. 2. Экспертиза тяжести причинённого вреда здоровью. 3. Экспертиза половых состояний и при половых преступлениях против половой неприкосновенности.

3	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология	Определение понятия телесного повреждения. Основные классификации повреждений (по повреждающему фактору, характеру причинения вреда здоровью). Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений. Транспортная травма. Общая характеристика современной транспортной травмы. Виды транспортной травмы. Значение судебно-медицинской экспертизы при расследовании транспортных происшествий. Травма, причиняемая водным транспортом. Авиационная травма и ее виды. Повреждения острыми предметами. Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, стригущих и пилящих предметов. Огнестрельные повреждения. Повреждающие факторы выстрела. Механизмы действия огнестрельного снаряда на одежду, ткани и органы. Признаки повреждений при выстрелах с различного расстояния. Признаки выстрела "в упор". Следы близкого выстрела на одежде и теле, их значение и методы распознавания. Пулевые ранения с
---	---	---

		"неблизкого" расстояния. Сквозные, слепые, касательные пулевые ранения. Распознавание входной и выходной пулевых ран. Установление расстояния и дистанции выстрела. Обнаружение пули и ее криминалистическое значение. Особенности огнестрельных повреждений при выстреле через преграду. Повреждения из атипичного, самодельного и пневматического оружия.
--	--	---

Содержание лекционного курса

3.1	тема Судебно-медицинская экспертиза телесных повреждений	Определение понятия телесного повреждения. Основные классификации повреждений (по повреждающему фактору, характеру причинения вреда здоровью). Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений.
3.2	тема Транспортная травма	Транспортная травма. Общая характеристика современной транспортной травмы. Виды транспортной травмы. Значение судебно-медицинской экспертизы при расследовании транспортных происшествий. Травма, причиняемая водным транспортом. Авиационная травма и ее виды.
3.3	тема Повреждения острыми предметами	Повреждения острыми предметами. Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия режущих, колющих, колющережущих, рубящих, стригущих и пилящих предметов.

3.4	тема Огнестрельные повреждения	Огнестрельные повреждения. Повреждающие факторы выстрела. Механизмы действия огнестрельного снаряда на одежду, ткани и органы. Признаки повреждений при выстрелах с различного расстояния. Признаки выстрела "в упор". Следы близкого выстрела на одежде и теле, их значение и методы распознавания. Пулевые ранения с "неблизкого" расстояния. Сквозные, слепые, касательные пулевые ранения. Распознавание входной и выходной пулевых ран. Установление расстояния и дистанции выстрела. Обнаружение пули и ее криминалистическое значение. Особенности огнестрельных повреждений при выстреле через преграду. Повреждения из атипичного, самодельного и пневматического оружия.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
3.1	тема Судебно-медицинская экспертиза телесных повреждений	1. Понятие телесного повреждения. 2. Виды механических повреждений и их морфологическая характеристика. 3. Основные классификации повреждений.
3.2	тема Транспортная травма	1. Транспортная травма (понятие, виды). 2. Автомобильная травма. 3. Железнодорожная травма. 4. Авиационная травма. 5. Травма, причиняемая водным транспортом.
3.3	тема Повреждения острыми предметами	1. Повреждения от острых предметов (понятие, виды). 2. Определение и классификация острых предметов. 3. Механизмы повреждающего в зависимости от воздействия (режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, стригущих и пилящих) острых предметов.
3.4	тема Огнестрельные повреждения	1. Повреждения от огнестрельного оружия и боеприпасов (понятие, виды). 2. Повреждающие факторы выстрела. 3. Механизмы действия огнестрельного снаряда на
		одежду, ткани и органы. 4. Признаки повреждений при выстрелах с различного расстояния. 5. Сквозные, слепые, касательные пулевые ранения. Распознавание входной и выходной пулевых ран. 6. Повреждения из атипичного, самодельного и пневматического оружия.

4	Раздел 4 Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества	Понятие о ядах. Судебно-медицинская классификация ядов. Отравления, их происхождение. Зависимость течения отравлений от свойств яда, условий его введения и действия, а также индивидуальных свойств организма. Пути введения яда в организм. Выделение ядов. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на смерть от отравления. Вопросы, возникающие при экспертизе отравлений. Характеристика смертельных отравлений кислотами и щелочами; солями тяжелых металлов и мышьяком; окисью углерода и другими ядами, действующими на кровь; этиленгликолем, дихлорэтаном и другими техническим жидкостями; фосфоорганическими и другими ядохимикатами; лекарственными препаратами. Отравления этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Действие этилового спирта на организм. Отравление метиловым спиртом. Пищевые отравления. Повреждения и смерть от действия высокой и низкой температур. Местное и общественное действие высокой температуры. Ожоги. Исходы ожогов. Вопросы, решаемые при экспертизе ожогов. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Смерть от охлаждения организма и ее признаки на трупе. Условия, способствующие смерти от охлаждения. Электротравма. Механизм действия электрического тока. Условия, влияющие на исход электротравмы. Радиационная травма. Острая и хроническая лучевая болезнь.
<i>Содержание лекционного курса</i>		
4.1	тема Судебно-медицинская токсикология.	Понятие о ядах. Судебно-медицинская классификация ядов. Отравления, их происхождение. Зависимость течения отравлений от свойств яда, условий его введения и действия, а также индивидуальных свойств организма. Пути введения яда в организм. Выделение ядов. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на смерть от отравления. Вопросы, возникающие при экспертизе отравлений. Характеристика смертельных отравлений кислотами и щелочами; солями тяжелых металлов и мышьяком; окисью углерода и другими ядами, действующими на кровь; этиленгликолем, дихлорэтаном и другими техническим жидкостями; фосфоорганическими и другими ядохимикатами; лекарственными препаратами. Отравления этиловым спиртом и спиртосодержащими жидкостями. Действие этилового спирта на организм. Отравление метиловым спиртом. Пищевые отравления.
4.2	тема Судебно-медицинская экспертиза	Повреждения и смерть от действия высокой и низкой температур. Местное и общественное действие высокой температуры. Ожоги. Исходы ожогов. Вопросы, решаемые

	повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества	при экспертизе ожогов. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Смерть от охлаждения организма и ее признаки на трупе. Условия, способствующие смерти от охлаждения. Электротравма. Механизм действия электрического тока.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
4.1	тема Судебно-медицинская токсикология.	1. Особенности осмотра места происшествия и исследования трупа при подозрении смертельного отравления. 2. Смертельные отравления кислотами и щелочами. 3. Отравление этиловым спиртом и суррогатами. 4. Смертельные отравления при токсикомании и наркомании.
4.2	тема Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества	1. Повреждения и смерть от действия высокой и низкой температур. 2. Электротравма и поражение молнией. 3. Баротравма и радиационная травма.
5	Раздел 5 Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебнопсихиатрической экспертизы	Предмет, задачи и система судебной психиатрии. Связь судебной психиатрии с другими науками. Место судебной психиатрии в системе юридического образования. Краткая история развития судебной психиатрии в России. Организация и структура судебно-психиатрической службы в России. Судебно-психиатрические учреждения, принципы их подчинения. Судебная психиатрия и судебнопсихиатрическая экспертиза. Определение понятий. Основание и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Виды судебно-психиатрических экспертиз. Поводы для обязательного назначения судебно-психиатрической экспертизы. Круг вопросов, составляющих компетенцию эксперта-психиатра, его права и обязанности. Ответственность эксперта за заведомо ложное заключение, разглашение данных следствия и экспертизы. Оформление результатов судебно-психиатрической экспертизы. Основные разделы экспертного заключения. Оценка заключения органами расследования и судом.
<i>Содержание лекционного курса</i>		
5.1	тема Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии.	Предмет, задачи и система судебной психиатрии. Связь судебной психиатрии с другими науками. Место судебной психиатрии в системе юридического образования. Краткая история развития судебной психиатрии в России.

5.2	тема Правовое положение и организационные формы судебнопсихиатрической экспертизы	Организация и структура судебно-психиатрической службы в России. Судебно-психиатрические учреждения, принципы их подчинения. Судебная психиатрия и судебнопсихиатрическая экспертиза. Определение понятий. Основание и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Виды судебно-психиатрических экспертиз. Поводы для обязательного назначения судебно-психиатрической экспертизы. Круг вопросов, составляющих
-----	---	---

		компетенцию эксперта-психиатра, его права и обязанности. Ответственность эксперта за заведомо ложное заключение, разглашение данных следствия и экспертизы. Оформление результатов судебно-психиатрической экспертизы. Основные разделы экспертного заключения. Оценка заключения органами расследования и судом.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
5.1	тема Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии.	1. Предмет, задачи, система судебной психиатрии. 2. История развития судебной психиатрии в РФ.
5.2	тема Правовое положение и организационные формы судебнопсихиатрической экспертизы	1. Организация и структура судебно-психиатрической службы в России. 2. Поводы для проведения судебно-психиатрической экспертизы. 3. Виды судебно-психиатрической экспертизы. 4. Документация судебно-психиатрической экспертизы.

6	Раздел 6 Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.	Врожденное (олигофрения, умственная отсталость, слабоумие) и приобретенное (деменция, слабоумие) снижение интеллекта. Распространенность умственной отсталости. Причины умственной отсталости. Степени умственной отсталости. Общественно-опасные действия лиц с умственной отсталостью, влияние повышенной внушаемости и подчиняемости на противоправное поведение умственноотсталых лиц. Судебно-психиатрическая оценка умственной отсталости. Распространенность деменции, её причины, степени и возрастная динамика. <i>Психические расстройства при первичных дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга.</i> Определение. Эпидемиология. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Болезнь Гентингтона. Болезнь Паркинсона. Сенильная деменция (в традиционных клиниконозологических систематиках). Клинические проявления. Динамика и исход. Прогноз. Психозы при атрофических процессах головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка деменции. Органическое поражение головного мозга. Психоорганический синдром. Клиника, динамика, варианты. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.
<i>Содержание лекционного курса</i>		
6.1	тема Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.	Врожденное (олигофрения, умственная отсталость, слабоумие) и приобретенное (деменция, слабоумие) снижение интеллекта. Распространенность умственной отсталости. Причины умственной отсталости. Степени умственной отсталости. Общественно-опасные действия лиц с умственной отсталостью, влияние повышенной внушаемости и подчиняемости на противоправное поведение умственно-

		отсталых лиц. Судебно-психиатрическая оценка умственной отсталости. Распространенность деменции, её причины, степени и возрастная динамика. <i>Психические расстройства при первичных дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга.</i> Определение. Эпидемиология. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Болезнь Гентингтона. Болезнь Паркинсона. Сенильная деменция (в традиционных клинко-неврологических систематиках). Клинические проявления. Динамика и исход. Прогноз. Психозы при атрофических процессах головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка деменции. Органическое поражение головного мозга. Психоорганический синдром. Клиника, динамика, варианты. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
6.1	тема Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.	1. Врожденное (олигофрения, умственная отсталость, слабоумие) и приобретенное (деменция, слабоумие) снижение интеллекта. 2. Общественно-опасные действия лиц с умственной отсталостью, 3. судебно-психиатрическая оценка умственной отсталости. 4. <i>Психические расстройства при первичных дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга</i> (болезнь Альцгеймера, Пика, Паркинсона). 5. Сенильная деменция. Психозы при атрофических процессах головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка деменции. 6. Органическое поражение головного мозга. Психоорганический синдром. Клиника, динамика, варианты. 7. Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Судебнопсихиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.

7	Раздел 7 Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний	Общая характеристика психических заболеваний. Распространенность психических заболеваний. Маниакально-депрессивный психоз. Клиническая картина заболевания. Понятие о фазах заболевания, интермиссии. Типы течения психоза и его судебно-психиатрическая оценка. Шизофрения. Клинические признаки шизофрении, особенности ее течения. Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией. Эпилепсия. Основные признаки болезни (припадки, психические эквиваленты, психозы, нарастающие изменения личности). Судебно-психиатрическая оценка больных эпилепсией. Сумеречное помрачение сознания. Задачи работников органов предварительного расследования при производстве экспертизы кратковременных расстройств психической
---	--	--

		деятельности. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний. Реактивные состояния (психогенные). Виды реактивных состояний: невроты, реактивные психозы. Судебно-психиатрическая оценка реактивных (психогенных) состояний.
--	--	---

Содержание лекционного курса

7.1	тема Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний	Общая характеристика психических заболеваний. Распространенность психических заболеваний. Маниакально-депрессивный психоз. Клиническая картина заболевания. Понятие о фазах заболевания, интермиссии. Типы течения психоза и его судебно-психиатрическая оценка. Шизофрения. Клинические признаки шизофрении, особенности ее течения. Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией. Эпилепсия. Основные признаки болезни (припадки, психические эквиваленты, психозы, нарастающие изменения личности). Судебно-психиатрическая оценка больных эпилепсией. Сумеречное помрачение сознания. Задачи работников органов предварительного расследования при производстве экспертизы кратковременных расстройств психической деятельности. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний. Реактивные состояния (психогенные). Виды реактивных состояний: невроты, реактивные психозы. Судебно-психиатрическая оценка реактивных (психогенных) состояний.
-----	--	--

Темы практических/семинарских занятий

7.1	тема Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний	1. Маниакально-депрессивный психоз. 2. Шизофрения. 3. Эпилепсия. 4. Органические психические расстройства (травмы и заболевания головного мозга). 5. Хронические психические расстройства: алкоголизм, токсикомания, наркомания. 6. Врожденное слабоумие. 7. Личностные расстройства. 8. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния). 9. Реактивные (психогенные) состояния. 10. Симуляция психических расстройств.
8	Раздел 8 Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.	Этиопатогенез наркологических заболеваний: биологические факторы, психологические (психопатологические) факторы, социальные (микро- и макро-) факторы. Клиническая картина алкоголизма: симптомокомплексы изменений опьянения, алкогольного абстинентного синдрома, металкогольных психозов. Комбинации алкоголизма с психическими заболеваниями. Клиническая картина наркоманий и токсикоманий: симптомокомплексы наркотического опьянения, психическая зависимость от психоактивного агента, изменение толерантности к психоактивному веществу, изменения личности. Отдельные формы наркоманий: опийная наркомания, гашишная наркомания, наркомания со злоупотреблением
		стимуляторами, барбитуромания, наркомании со злоупотреблением прочими наркотиками (кокаин, ЛСД, мескалин экстази и др.), полинаркомании. Отдельные формы токсикоманий: ингаляционная токсикомания, токсикомания со злоупотреблением транквилизаторами и другими психофармакологическими средствами, токсикомании со злоупотреблением препаратами с атропиноподобным действием. Политоксикомании. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения, методы. Судебно-психиатрическая экспертиза при наркологических заболеваниях. Судебно-наркологическая экспертиза и принудительное лечение больных алкогольной и наркотической зависимостью.
Содержание лекционного курса		

8.1	тема Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.	Этиопатогенез наркологических заболеваний: биологические факторы, психологические (психопатологические) факторы, социальные (микро- и макро-) факторы. Клиническая картина алкоголизма: симптомокомплексы изменений опьянения, алкогольного абстинентного синдрома, металкогольных психозов. Комбинации алкоголизма с психическими заболеваниями. Клиническая картина наркоманий и токсикоманий: симптомокомплексы наркотического опьянения, психическая зависимость от психоактивного агента, изменение толерантности к психоактивному веществу, изменения личности. Отдельные формы наркоманий: опийная наркомания, гашишная наркомания, наркомания со злоупотреблением стимуляторами, барбитуромания, наркомании со злоупотреблением прочими наркотиками (кокаин, ЛСД, мескалин экстази и др.), полинаркомании. Отдельные формы токсикоманий: ингаляционная токсикомания, токсикомания со злоупотреблением транквилизаторами и другими психофармакологическими средствами, токсикомании со злоупотреблением препаратами с атропиноподобным действием. Политоксикомании. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения, методы. Судебно-психиатрическая экспертиза при наркологических заболеваниях. Судебно-наркологическая экспертиза и принудительное лечение больных алкогольной и наркотической зависимостью.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
8.1	тема Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.	1. Клиническая картина алкоголизма, алкогольного абстинентного синдрома, металкогольных психозов. 2. Клиническая картина наркоманий и токсикоманий: опийная наркомания, гашишная наркомания; наркомания, обусловленная употреблением стимуляторами; барбитуромания; наркомании со злоупотреблением прочими наркотиками (кокаин, ЛСД, мескалин, экстази и др.). 3. Отдельные формы токсикоманий: ингаляционная токсикомания, токсикомания со злоупотреблением транквилизаторами и другими

		психофармакологическими средствами, токсикомании со злоупотреблением препаратами с атропиноподобным действием. 4. Политоксикомании. 5. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения, методы. 6. Судебно-психиатрическая экспертиза при наркологических заболеваниях. 7. Судебно-наркологическая экспертиза и принудительное лечение больных алкогольной и наркотической зависимостью
--	--	---

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методический комплекс «Судебная медицина и психиатрия».

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине аттестации

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Введение. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации	ПК-13	Зачет
2.	Раздел 2. Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.		
3.	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология		
4.	Раздел 4. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой		

	температур, электричества		
5.	Раздел 5. Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы		
6.	Раздел 6. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.		
7.	Раздел 7. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний		
8.	Раздел 8. Судебнопсихиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.		

6.2. Типовые контрольные задания или иные материалы

6.2.1. Зачет

а) типовые вопросы

Судебная медицина

- Предмет, задачи, система судебной медицины. Судебная медицина и судебномедицинская экспертиза.
- Организация и структура судебно-медицинской службы в России. Судебномедицинские учреждения. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы.
- Процессуальные основы назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Виды судебно-медицинской экспертизы (согласно УПК).
- Врач-специалист и его участие в следственных действиях. Права, обязанности и ответственность врача-специалиста. Отвод врача-специалиста. Судебно-медицинские эксперты и врачи-эксперты. Ответственность эксперта.

- Судебно-медицинская документация и её оценка следствием и судом.
- Терминальные состояния. Понятие о клинической и биологической смерти, их признаки. Судебно-медицинская классификация смерти. • Ранние трупные явления. Механизмы их возникновения, время появления после наступления смерти и их судебно-медицинское значение.
- Поздние трупные явления. Механизмы их возникновения, время появления после наступления смерти и их судебно-медицинское значение.
- Объекты биологического происхождения, имеющие значение в раскрытии преступлений. Основные методы и пробы, проводимые с вещественными доказательствами на месте происшествия.
- Особенности фиксации, забора и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения. Процессуальное их оформление.
- Идентификация биологического вида (объекта), медико-криминалистические исследования при идентификации личности.

Виды телесных повреждений и травматизма.

- Повреждения при падениях с высоты и с высоты собственного роста.
- Особенности повреждений, осмотра места происшествия, судебно-медицинской экспертизы при автомобильной и железнодорожной травмах.
- Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми предметами.
- Особенности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений и взрывной травмы.
- Определение понятий «ядовитое вещество» и «отравление». Судебно-медицинская классификация отравляющих веществ.
- Экспертиза отравления этиловым алкоголем и его суррогатами.
- Экспертиза при отравлении окисью углерода и наркотическими веществами.
- Судебно-медицинская характеристика действия низкой температуры: переохлаждение и обморожение.
- Судебно-медицинская характеристика действия высокой температуры: перегревание и ожоги.
- Признаки электротравмы (техническим электричеством и молнией).
- Повреждения при воздействии высокого и низкого барометрического давления. Лучевые поражения.
- Современная классификация механической асфиксии. Общеасфиктические признаки.

Механическая странгуляционная асфиксия при повешении. Признаки удушения петлёй, руками.

- Компрессионная и obturационная асфиксия, механизмы возникновения, признаки.
- Утопление. Признаки прижизненного попадания тела в воду, признаки пребывания трупа в воде.
- Правила и порядок осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения.
- Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
- Задачи и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Особенности экспертизы неопознанных трупов, эксгумированных, расчленённых и новорождённых.
- Виды экспертизы живых лиц и поводы. Назначение, порядок, место и методика проведения экспертизы телесных повреждений и причинённого ими вреда здоровью.
- Классификация телесных повреждений по степени тяжести вреда здоровью. Критерии тяжкого, средней и лёгкой степени вреда здоровью.
- Установление механизма образования, давности полученных повреждений, последовательности, тяжести вреда здоровью; их значение для следствия.
- Побои, истязания, мучения, особенности судебно-медицинской экспертизы.
- Виды судебно-медицинских экспертиз половых состояний и экспертиз при преступлениях против половой неприкосновенности.
- Судебно-медицинская экспертиза по преступлениям против половой неприкосновенности: поводы, особенности проведения и решаемые вопросы.

- Судебно-медицинская экспертиза определения беременности, аборта и бывших родов: поводы, особенности проведения и решаемые вопросы.
- Судебно-медицинская экспертиза при мужеложестве и развратных действиях.
- Судебно-медицинская экспертиза по иным поводам (состояния здоровья, установление возраста, идентификация личности, алкогольного опьянения).

Судебная психиатрия

- Организация и структура судебно-психиатрической службы в России.
- Судебно-психиатрические и психиатрические учреждения.
- Правовые и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы.
- Процессуальные положения назначения и проведения судебно-психиатрической экспертизы.
- Виды судебно-психиатрической экспертизы.
- Вопросы, выносимые на разрешение судебно-психиатрической экспертизой. 48.
- Судебно-психиатрическая документация и её оценка следствием и судом.
- Медицинский критерий невменяемости, его значение для судебно-психиатрической экспертизы.
- Юридический (психологический) критерий невменяемости, его значение для судебнопсихиатрической экспертизы.
- Ограниченная вменяемость в уголовном праве и в судебно-психиатрической экспертизе. Дееспособность психически больных лиц.
- Основные синдромы психических расстройств.
- Маниакально-депрессивный синдром.
- Шизофрения.
- Эпилепсия.
- Органические психические расстройства (травмы и заболевания головного мозга).
- Врождённое слабоумие (олигофрения).
- Судебно-психиатрическая экспертиза при алкоголизме.
- Классификация психоактивных веществ (ПАВ).
- Судебно-психиатрическая экспертиза при опийной наркомании. Судебно-психиатрическая экспертиза при употреблении каннабиноидов. 62. Наркомании, обусловленные употреблением стимуляторов; барбитуромания. 63. Наркомании со злоупотреблением прочими ПАВ (кокаин, ЛСД, мескалин экстази и др.), полинаркомании.
- Отдельные формы токсикоманий: ингаляционная токсикомания, токсикомания со злоупотреблением транквилизаторами и другими психофармакологическими средствами, токсикомании со злоупотреблением препаратами с атропиноподобным действием. Политоксикомании.
- Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения, методы.
- Судебно-психиатрическая экспертиза при наркологических заболеваниях. Судебнонаркологическая экспертиза и принудительное лечение больных алкогольной и наркотической зависимостью.
- Личностные расстройства.
- Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния).

- Реактивные (психогенные) состояния.
- Особенности судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних.
- Судебно-психиатрическая экспертиза симуляции и аггравации.
- Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их действий.
- Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц.

б) критерии оценивания компетенций (результатов) *на устном зачете*: правильность ответов на вопросы билета (верное, четкое, достаточно глубокое изложение идей, понятий, фактов, нормативно-правового материала и т.п.) полнота и лаконичность ответа; степень использования и понимания научных и нормативных источников; умение связывать теорию с практикой; логика и аргументированность изложения материала; грамотное комментирование, приведение примеров, аналогий; культура речи *на письменном зачете (тестирование)*: правильные ответы на вопросы письменного теста (задания)

в) описание шкалы оценивания

а. на устном зачете

оценка «зачтено» выставляется при ответе на устные вопросы.

б. оценка «незачтено» выставляется, если нет ответа на устные вопросы.

с. на письменном зачете (тестирование) • для получения оценки «зачтено» студент должен дать правильные ответы на 75-100% вопросов, включенных в тест (задание)

- оценка «не зачтено» выставляется студентам, набравшим 74 и менее процентов правильных ответов на вопросы, включенные в тест (задание)

6.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Для оценки знаний, умений, навыков студентов по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» применяется балльно-рейтинговая система оценки студента.

Зачет

Максимальное число баллов за семестр – 100. Максимальное число баллов по результатам текущей работы в семестре – 80. Максимальное число баллов на зачете – 20.

В случае набора студентом по результатам текущей работы в семестре 80 и более баллов, зачет выставляется автоматически.

Минимальное число баллов за текущую работу в семестре – 40. Студент набравший в семестре менее 40 баллов может заработать дополнительные баллы, отработав соответствующие разделы дисциплины или выполнив обязательные задания, для того чтобы быть допущенным до зачета.

Студент, набравший за текущую работу менее 40 баллов, т.к. не выполнил всю работу в семестре по объективным причинам (болезнь, официальное освобождение и т.п.) допускается до зачета, однако ему дополнительно задаются вопросы по разделам, выносимым на зачет, а также предлагается дополнительно к разрешению две практические задачи, что позволит определить сформированность компетенций и получить дополнительные баллы.

- Для получения оценки «зачтено» суммарная балльно-рейтинговая оценка студента по результатам работы в семестре и на зачете, должна быть не менее 70 баллов.

В случае неудовлетворительной сдачи зачета студенту предоставляется право повторной сдачи в срок, установленный для ликвидации академической задолженности по итогам соответствующей сессии. При повторной сдаче зачета количество набранных студентом баллов на предыдущем зачете не учитывается.

Структура балльно-рейтинговой оценки:

- посещение лекций, семинаров – 0-10 баллов
- качество подготовки к семинарскому занятию (правильность изложения при ответе на устные вопросы, наличие выполненных практических аудиторных и домашних заданий, задач и т.д.), корректность и вежливость при ответе на вопрос, а также в ходе дискуссии между студентами при обсуждении темы семинарского занятия, общая активность в течение семестра, нестандартность ответа на семинарском занятии – 0-40 баллов
- выступление с докладом – 0-20 баллов
- зачет – 20 баллов (*устный зачет* – в билете один устный вопрос (оценивается в 0-10 баллов); *письменный зачет (тестирование)* – 10 теоретических вопросов (заданий) (оценивается в 0-10 баллов, т.е. 1 балл за каждый правильный ответ).

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная учебная литература

- 1) Георгадзе, Заали Отариевич. Судебная психиатрия [Текст] : учеб. пособие для вузов / З. О. Георгадзе, А. В. Датий, Э. Б. Царгасова. - 3-е изд., стер. - М. : ЮНИТИ, 2008. - 224 с.
- 2) Самищенко, Сергей Степанович. Судебная медицина [Текст] : учебник для вузов / С. С. Самищенко. - М. : Юрайт, 2011. - 465 с.
- 3) Судебная психиатрия [Текст] : учебник для вузов / Н. М. Жариков [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Норма, 2009. - 623 с.

б) дополнительная учебная литература

Ткаченко, Андрей Анатольевич.
Судебная психиатрия: консультирование адвокатов [Текст] / А. А. Ткаченко. - М. : Логос, 2004. - 383 с.
Судебная медицина [Текст] : учебник для вузов / И. В. Буромский и др. ; Ред. В. Н. Крюков. - М. : Норма, 2004. - 437 с.
Крепелин, Э. Введение в психиатрическую клинику / Э. Крепелин. - 4-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 498 с. - (Классика и современность. Психиатрия). - ISBN 978-5-9963-1104-0 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=221977 (16.04.2015).

Гусенцов, А.О. Судебная медицина. Курс интенсивной подготовки / А.О. Гусенцов, М.Ю. Кашинский, Ю.В. Кухарьков. - Минск : ТетраСистемс, 2012. - 158 с. - ISBN 978-985-536-370-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=136720> (16.04.2015).

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,
необходимых для освоения дисциплины

а) федеральные законы и нормативные акты

- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Приняты ВС РФ 22.07.1993 г. (с изм.).
- Уголовный кодекс РФ от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ (с изм.).
- Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ (с изм.).
- Семейный кодекс РФ от 29.12.2005 г. № 223-ФЗ (с изм.).
- Гражданский процессуальный кодекс РФ от 14.11.2002 г. № 138-ФЗ (с изм.).
- Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ (с изм.). Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». Принят ВС РФ 02.07.1992 г. (с изм.).
- ФЗ № 73 от 31.05.2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (с изм.).
- Приказ МЗиСР РФ от 30.05.2005 г. № 370 «Об утверждении Инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебнопсихиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений». Приказ МЗиСР РФ от 22.08.2005 г. № 535 «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».
- Приказ МЗиСР РФ от 24.04.08 г. № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека».
- «Нормативные правовые документы, регулирующие порядок определения степени тяжести вреда, причинённого здоровью человека» от 22.08.2008 г. № 1820 ФГУ РЦСМЭ Росздрава.
- ФЗ № 242-ФЗ от 03.12.08 г. «О государственной геномной регистрации в РФ».
- Приказ МЗиСР РФ от 12.05.2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях РФ».
- Постановление Пленума Верховного суда РФ от 21.12.2010 г. № 28 «О судебной экспертизе по уголовным делам».

б) официальные сайты

- сайт Президента Российской Федерации www.президент.рф
- сайт Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации

- www.council.gov.ru сайт Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации
- www.duma.gov.ru
- сайт Правительства Российской Федерации www.правительство.рф
- сайт Генеральной Прокуратуры Российской Федерации
- www.genproc.gov.ru сайт Администрации Кемеровской области
- www.ako.ru информационно-правовой портал «Гарант» www.garant.ru
- информационно-правовой портал «КонсультантПлюс»
- www.consultant.ru информационно-правовой портал «Кодекс»
- www.kodeks.ru большой юридический словарь онлайн www.law-enc.net
- юридический словарь www.legalterm.info
- юридический портал «Правопорядок» www.oprave.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Самостоятельная работа студента является важным элементом изучения дисциплины «Судебная медицина и психиатрия». Усвоение материала дисциплины на лекциях, семинарах и в результате самостоятельной подготовки и изучения отдельных вопросов дисциплины, позволят студенту подойти к итоговому контролю подготовленным, и потребует лишь повторения ранее пройденного материала. Знания, накапливаемые постепенно в различных ракурсах, с использованием противоположных мнений и взглядов на ту или иную правовую проблему являются глубокими и качественными, и позволяют формировать соответствующие компетенции как итог образовательного процесса.

Для систематизации знаний по дисциплине первоначальное внимание студенту следует обратить на рабочую программу курса, которая включает в себя разделы и основные проблемы дисциплины, в рамках которых и формируются вопросы для контроля. Поэтому студент, заранее ознакомившись с программой курса, может лучше сориентироваться в последовательности освоения курса с позиций организации самостоятельной работы.

а) организация деятельности студента по видам учебных занятий

вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекция	Работа на лекции является очень важным видом студенческой

	деятельности для изучения дисциплины «Судебная медицина и психиатрия», т.к. лектор дает правовую основу применения судебной медицины и психиатрии в современной России. Лектор ориентирует студентов в действующем законодательстве Российской Федерации и соответственно в учебном материале. Краткие записи лекций (конспектирование) помогает усвоить материал. Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Конспект лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Принципиальные места, определения, формулы следует сопровождать замечаниями: «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. или подчеркивать красной ручкой. Целесообразно разработать собственную символику, сокращения слов, что позволит сконцентрировать внимание студента на важных сведениях. Прослушивание и запись лекции можно производить при помощи современных устройств (диктофон, ноутбук, нетбук и т.п.). Работая над конспектом лекций, всегда следует использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор, в том числе нормативно-правовые акты соответствующей направленности. По результатам работы с конспектом лекции следует обозначить вопросы, термины, материал, который вызывают трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии. Лекционный материал является базовым, с которого необходимо начать освоение соответствующего раздела или темы.
--	---

Практические (семинарские) занятия	Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Ознакомление с темами и планами практических (семинарских) занятий. Анализ основной нормативно-правовой и учебной литературы, после чего работа с рекомендованной дополнительной литературой. Конспектирование источников. Подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстами нормативно-правовых актов. Прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме, решение задач. Устные выступления студентов по контрольным вопросам семинарского занятия. Выступление на семинаре должно быть компактным и вразумительным, без неоправданных отступлений и рассуждений. Студент должен излагать (не читать) материал выступления свободно. Необходимо концентрировать свое внимание на том, что выступление должно быть обращено к аудитории, а не к преподавателю, т.к. это значимый аспект профессиональных компетенций юриста. По окончании семинарского занятия студенту следует повторить выводы, сконструированные на семинаре, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе. Для этого студенту в течение семинара следует делать пометки. Более того в случае неточностей и (или) непонимания какого-либо вопроса пройденного материала студенту следует обратиться к
---	--

	преподавателю для получения необходимой консультации и разъяснения возникшей ситуации.
Доклад	Студент вправе выбрать для доклада любую тему в пределах программы учебной дисциплины. Важно при этом учитывать ее актуальность, научную разработанность, возможность нахождения необходимых источников для изучения темы доклада, имеющиеся у студента начальные знания и личный интерес к выбору данной темы. После выбора темы доклада составляется перечень источников (монографий, научных статей, законодательных и иных нормативных правовых актов, справочной литературы, содержащей комментарии, статистические данные, результаты социологических исследований и т.п.). Особое внимание следует обратить на использование законов, иных нормативно-правовых актов, действующих в последней редакции. Доклад - это самостоятельная учебно-исследовательская работа студента, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание материала должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-поисковый характер. Примерные этапы работы над докладом: формулирование темы (тема должна быть актуальной, оригинальной и интересной по содержанию); подбор и изучение основных источников по теме (как правило, не менее 10); составление библиографии; обработка и систематизация информации; разработка плана; написание доклада; публичное выступление с результатами исследования на семинаре. Доклад должен отражать: знание современного состояния проблемы; обоснование выбранной темы; использование известных результатов и фактов; полноту цитируемой литературы, ссылки на работы ученых, занимающихся данной проблемой; актуальность поставленной проблемы; материал, подтверждающий научное, либо практическое значение в настоящее время. Не позднее, чем за 5 дней до выступления доклад представляется на рецензию преподавателю. Выступление с докладом продолжается в течение 5-7 минут по плану. Выступающему студенту, по окончании представления доклада, могут быть заданы вопросы по теме доклада. Рекомендуемый объем доклада – 2-3 страницы.
Тест	Тест это система стандартизированных вопросов (заданий) позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающихся. Тесты могут быть аудиторными и внеаудиторными. О проведении теста, его формы, а также раздел (темы) дисциплины, выносимые на тестирование, доводит до сведения студентов преподаватель, ведущий семинарские занятия.

Терминологический словарь	В начале учебного семестра все студенты разбиваются на микро-группы 4-5 человек, при разделении на группы могут учитываться пожелания студентов. Каждая группа получает тему для составления терминологического словаря в количестве не менее 50 терминов. При этом оцениваются все члены микро-группы одинаково по результатам составления словаря. Фамилии членов микро-группы указываются на титульном листе, последняя страница содержит подписи всех членов микро-группы. Каждый член микрогруппы должен владеть соответствующей терминологией. Срок выполнения одно из последних семинарских занятий осеннего
	семестра.

Самостоятельная работа	Самостоятельная работа проводится с целью: систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся; углубления и расширения теоретических знаний студентов; формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию, учебную и специальную литературу; развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации; формирования профессиональных компетенций; развитию исследовательских умений студентов. Формы и виды самостоятельной работы студентов: чтение основной и дополнительной литературы – самостоятельное изучение материала по рекомендуемым литературным источникам; работа с библиотечным каталогом, самостоятельный подбор необходимой литературы; работа со словарем, справочником; поиск необходимой информации в сети Интернет; конспектирование источников; реферирование источников; составление аннотаций к прочитанным литературным источникам; составление рецензий и отзывов на прочитанный материал; составление обзора публикаций по теме; составление и разработка терминологического словаря; составление хронологической таблицы; составление библиографии (библиографической картотеки); подготовка к различным формам текущей и промежуточной аттестации (к тестированию, контрольной работе, зачету, экзамену); выполнение домашних контрольных работ; самостоятельное выполнение практических заданий репродуктивного типа (ответы на вопросы, задачи, тесты; выполнение творческих заданий). Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материальнотехнических ресурсов образовательного учреждения: библиотеку с читальным залом, укомплектованную в соответствии с существующими нормами; учебно-методическую базу учебных кабинетов, лабораторий и зала кодификации; компьютерные классы с возможностью работы в Интернет; аудитории (классы) для консультационной деятельности; учебную и учебно-методическую литературу, разработанную с учетом увеличения доли самостоятельной работы студентов, и иные методические материалы. Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, который включает цель задания, его содержания, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. Во время выполнения обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы и при необходимости преподаватель может проводить индивидуальные и групповые консультации. Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально
-------------------------------	--

	или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.
--	---

	Контроль самостоятельной работы студентов предусматривает: соотнесение содержания контроля с целями обучения; объективность контроля; валидность контроля (соответствие предъявляемых заданий тому, что предполагается проверить); дифференциацию контрольно-измерительных материалов. Формы контроля самостоятельной работы: просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем; организация самопроверки, взаимопроверки выполненного задания в группе; обсуждение результатов выполненной работы на занятии; проведение письменного опроса; проведение устного опроса; организация и проведение индивидуального собеседования; организация и проведение собеседования с группой; защита отчетов о проделанной работе.
Подготовка к зачету	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рабочую программу дисциплины, нормативную, учебную и рекомендуемую литературу. Основное в подготовке к сдаче зачета - это повторение всего материала дисциплины. При подготовке к сдаче зачета студент весь объем работы должен распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнение намеченной работы. По завершению изучения дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» сдается зачет. В период подготовки к зачету студент вновь обращается к уже изученному (пройденному) учебному материалу. Подготовка студента к зачету включает в себя три этапа: самостоятельная работа в течение семестра; непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса; подготовка к ответу на задания, содержащиеся в билетах (тестах) зачета. Зачет проводится по билетам (тестам), охватывающим весь пройденный материал дисциплины, включая вопросы, отведенные для самостоятельного изучения. Для успешной сдачи зачета по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» студенты должны принимать во внимание, что: все основные категории Судебной медицины и психиатрии, которые указаны в рабочей программе, нужно знать, понимать их смысл и уметь разъяснить; указанные в рабочей программе формируемые профессиональные компетенции в результате освоения дисциплины должны быть продемонстрированы студентом. Семинарские занятия способствуют получению более высокого уровня знаний и, как следствие, более высокой оценке на зачете; готовиться к зачету необходимо начинать с первой лекции и первого семинара.

Раздел. Введение в предмет. Процессуальные и организационные основы судебномедицинской экспертизы в Российской Федерации. Вопросы для самоконтроля:

1. "Судебная медицина" как предмет. Назовите группы наук, с которыми тесно связана судебная медицина.
2. Система судебной медицины.
3. Какие общенаучные и специальные методы относятся к судебной медицине?
4. Перечислите объекты, изучаемые судебной медициной.
5. Что включает в себя судебно-медицинская деятельность?
6. В ведении какого органа управления находится судебно-медицинская экспертиза в России?
7. Через кого Министерство здравоохранения и медицинской промышленности осуществляет организационное руководство экспертизой?
8. Из каких основных структурных подразделений состоит Республиканский центр судебно-медицинской экспертизы МЗ РФ?
9. Какие структурные подразделения имеются на уровне субъектов РФ?
10. Какова структура бюро судебно-медицинской экспертизы?
11. Перечислите главные практические задачи, которые решает судебная медицина, оказывая помощь в работе правоохранительных органов при раскрытии и расследовании преступлений против жизни и здоровья людей.
12. Какие различают формы работы судебных медиков?
13. Кто является главным потребителем судебно-медицинской работы?
14. Назовите наиболее распространенные формы внепроцессуальной деятельности судебных медиков.
15. Какие задачи решают специалисты судебные медики, оказывая помощь сотрудникам оперативных аппаратов?
16. На основании какого документа осуществляется судебно-медицинское исследование в рамках проверочных действий правоохранительных органов?
17. Какие документы оформляются по результатам судебно-медицинского исследования на основании письменных обращений правоохранительных органов?
18. Перечислите варианты самостоятельного использования судебно-медицинских данных дознанием, следствием и судом.
19. Что называют судебно-медицинской экспертизой?
20. Какими отраслями права регламентируется организация и проведение судебномедицинской экспертизы?
21. В каких случаях существует обязательность назначения судебно-медицинской экспертизы?
22. Какие различают виды судебно-медицинской экспертизы и в каких случаях они назначаются?
23. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы.
24. Дайте определение понятиям судебно-медицинский эксперт, врач-эксперт, специалист.
25. Назовите права и обязанности эксперта.

26. При каких условиях эксперту должен быть сделан отвод?
27. Каким документом оформляются результаты всех видов судебно-медицинской экспертизы?
28. По каким трем основным направлениям следователь дает оценку "Заключению судебно-медицинской экспертизы"?

Раздел. Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.

Вопросы для самоконтроля:

Экспертиза живых лиц.

1. Поводы и цели судебно-медицинской экспертизы живых лиц?
2. Что понимают под освидетельствованием живого лица, в каких случаях говорят о судебно-медицинской экспертизе?
3. В каких учреждениях проводят судебно-медицинскую экспертизу (освидетельствование) живых лиц?
4. Перечислите виды судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
5. Какие разделы включает в себя алгоритм действия эксперта при судебно-медицинской экспертизе потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц?
6. В каких случаях по результатам судебно-медицинского исследования оформляется "Заключение эксперта", а в каких – "Акт судебно-медицинского освидетельствования"?
7. Какие части включает в себя "Заключение эксперта" ("Акт судебно-медицинского освидетельствования")?
8. На какие вопросы следствия эксперты могут ответить при судебно-медицинской экспертизе потерпевших, подозреваемых и других лиц?
9. Можно ли выдавать "Заключение эксперта" ("Акт судебно-медицинского освидетельствования") свидетелю?
10. Какими базовыми документами руководствуются судебные медики при определении тяжести вреда здоровью?
11. Есть ли отличия между судебно-медицинским исследованием повреждений, причиненных живым лицам и аналогичными исследованиями повреждений на трупе? Чем это обусловлено?
12. Что понимают под вредом здоровью?
13. На основании какого документа производят судебно-медицинскую экспертизу тяжести вреда здоровью?
14. Юридическая квалификация вреда здоровью.
15. Назовите особые способы причинения повреждений, предусмотренные УК РФ.
16. Какой вред здоровью является опасным для жизни?
17. Каким образом определяют длительность расстройства здоровья?
18. Что понимают под стойкой утратой трудоспособности?
19. Каким документом руководствуется судебно-медицинский эксперт при определении величины стойкой утраты общей трудоспособности, при определении степени утраты профессиональной трудоспособности?

20. Как определить длительность временной нетрудоспособности?
21. Назовите признаки тяжкого вреда здоровью.
22. Перечислите отдельные повреждения, которые относятся к первой группе опасных для жизни повреждений.
23. Какие опасные для жизни повреждения относят ко второй группе?
24. В каких случаях заболевания или патологические состояния могут стать опасными для жизни?
25. Какие состояния относятся к опасным для жизни?
26. Перечислите последствия не опасного для жизни вреда здоровью, но являющегося тяжким по последствиям.
27. Назовите признаки вреда здоровью средней тяжести.
28. Назовите признаки легкого вреда здоровью.
29. Какие действия понимают под побоями? Назовите статью УК РФ.
30. Какие действия понимают под мучениями и истязаниями? Назовите статьи УК РФ.
31. Смерть от причинения тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью.
32. В каких статьях УК РФ предусмотрена ответственность за преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности?
33. На какие вопросы следствия, суда могут ответить эксперты при проведении судебно-медицинских исследований по факту преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности?
34. Какие болезни в настоящее время считаются венерическими?
35. Назовите вид судебно-медицинской экспертизы заражения венерическими заболеваниями. Что она может установить? Перечислите статьи УК РФ.
36. В каких случаях проводится судебно-медицинское определение возраста?
37. Перечислите возрастные периоды в жизни человека?
38. Дайте толкование понятиям "хронологический" возраст и "анатомо-физиологический" возраст?
39. Что учитывают, формулируя вывод о возрасте субъекта? **Экспертиза вещественных доказательств.**
40. Что понимают под вещественными доказательствами?
41. Назовите виды вещественных доказательств, которые подлежат исследованию судебными медиками.
42. Какое структурное подразделение осуществляет судебно-медицинское исследование вещественных доказательств?
43. Какие объекты биологического происхождения исследуются судебными медиками?
44. Какие документы посылаются на судебно-медицинскую экспертизу вместе с изъятыми материалами?
45. На основании каких процессуальных документов эксперт производит экспертизу вещественных доказательств?
46. Укажите сложности при выявлении пятен крови.
47. Как можно зафиксировать следы крови при их обнаружении?
48. Перечислите следы крови.
49. Как изъять следы крови с предметов, имеющих художественную ценность; при расположении пятен крови на громоздких предметах?

50. Как изъять пятна крови, расположенные на штукатурке стены; при нахождении пятен крови на земле, на снегу?
51. Какие меры предосторожности необходимо соблюдать для сохранности вещественных доказательств с пятнами крови?
52. Согласно какой статьи УПК следователь имеет право организовать получение образцов крови у потерпевших, обвиняемых и каков порядок производства этих мероприятий?
53. Какие вопросы могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом при исследовании вещественных доказательств, на которых подозревается присутствие крови?
54. Приведите примеры, когда необходимы познания судебных медиков при исследовании спермы, слюны, мочи, пота.
55. Дайте толкование явлению "выделительство".
56. Какие вопросы могут быть предложены на разрешение эксперту при исследовании семенной жидкости?
57. Какие вопросы могут быть предложены на разрешение экспертам при исследовании слюны?
58. Какие вопросы могут быть поставлены экспертам при исследовании вещественных доказательств, на которых подозревается присутствие пота, мочи?
59. Каким образом производят изъятие волос?
60. Как производят отбор образцов волос?
61. Какие вопросы разрешаются экспертами при исследовании волос? **Экспертиза трупов.**
62. На какие две категории делится смерть?
63. Что понимают под насильственной и ненасильственной смертью?
64. Что называют родом насильственной смерти?
65. Классификация смерти в зависимости от воздействия факторов внешней среды.
66. Дайте понятие "скоропостижной" смерти.
67. Назовите виды смерти.
68. На какие группы можно разделить посмертные изменения, развивающиеся на трупе?
69. Какие трупные изменения относят к ранним?
70. Что такое трупное пятно? Каков механизм образования трупных пятен?
71. Какие фазы выделяют в развитии трупного пятна?
72. В чем заключается методика давления на трупное пятно и с какой целью она проводится?
73. Какие судебно-медицинские вопросы можно решить, оценивая трупные пятна в динамике с учетом внешних и внутренних условий?
74. Что называют трупным окоченением?
75. Какую информацию позволяет получить исследование мышечного окоченения при наружном осмотре трупа на месте его обнаружения и в морге?
76. Какие судебно-медицинские вопросы можно решить, исследуя процесс остывания трупа?
77. С какой целью судебно-медицинские эксперты анализируют признаки трупного высыхания?
78. Что такое трупный аутолиз?
79. Какие трупные явления относят к поздним?
80. На какие две группы могут быть разделены поздние трупные изменения?

81. В чем различия между судебно-медицинским и патологоанатомическим исследованием трупа?
82. В каких случаях говорят о судебно-медицинской экспертизе трупа, в каких – о судебно-медицинском исследовании трупа?
83. Назовите задачи эксперта при проведении судебно-медицинской экспертизы (исследовании) трупа?
84. В каких случаях обязательно производится судебно-медицинская экспертиза трупа?
85. Что называют местом происшествия?
86. Какое следственное действие понимают под осмотром места происшествия?
87. Какой статьей УПК регламентирован порядок осмотра места происшествия?
88. Какими процессуальными документами предусматривается проведение наружного осмотра трупа на месте его обнаружения с участием врача-специалиста?
89. Организация и порядок осмотра места обнаружения трупа.
90. Какой документ регламентирует порядок осмотра трупа на месте его обнаружения судебным медиком?
91. Действия судебного медика при осмотре трупа на месте его обнаружения.
92. На какие вопросы может ответить (в устной форме) судебный медик следователю по результатам наружного осмотра трупа на месте его обнаружения и результатам в процессе выявления и фиксации следов биологического происхождения?
93. В каких случаях проводится дополнительный, повторный осмотр места происшествия?
94. Назовите основной процессуальный документ, оформляемый при осмотре места происшествия и какие требования должны быть соблюдены при его оформлении?
95. Какие этапы включает в себя судебно-медицинская экспертиза трупа?
96. "Заключение эксперта" ("Акт судебно-медицинского исследования трупа"). Структура, требования, предъявляемые к написанию этих документов.
97. Поводы и цели судебно-медицинской экспертизы трупа при скоропостижной смерти.
98. Поводы и цели для судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа.
99. Назовите вопросы, которые разрешаются при судебно-медицинской экспертизе трупа.

Раздел. Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебнопсихиатрической экспертизы.

Вопросы для самоконтроля:

1. Предмет и задачи судебной психиатрии.
2. Общая структура организации судебно-психиатрической службы.
3. Перечислите методы исследования в психиатрии. Какие из них являются основными, а какие – специальными?
4. Что понимают под судебно-психиатрической экспертизой (СПЭ)?
5. В каких случаях закон предусматривает обязательное проведение СПЭ?
6. Права и обязанности психиатра-эксперта.
7. Кто может ходатайствовать о назначении СПЭ перед органами дознания, следователем, прокурором и судом?
8. Основания для назначения СПЭ.
9. Основные вопросы, представленные на разрешение СПЭ, если речь идет об обвиняемом.
10. Основные вопросы, представленные на разрешение СПЭ в отношении свидетелей и потерпевших.

11. Каким документом оформляется заключение экспертной судебно-психиатрической комиссии? Из каких разделов состоит данный документ и что в каждом разделе должно быть отражено?

Раздел. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний

Вопросы для самоконтроля:

1. Понятие вменяемости и невменяемости.
2. Какие критерии содержит формула невменяемости?
3. Из каких признаков состоит медицинский критерий формулы невменяемости?
4. Что понимают под признаком медицинского критерия "хроническое психическое расстройство"?
5. Что понимают под признаком медицинского критерия "временное психическое расстройство"?
6. Понятие "слабоумие", как признак медицинского критерия.
7. Назовите состояния, которые относят к признаку медицинского критерия "иные болезненные состояния".
8. Как формулируется юридический критерий невменяемости?
9. Из каких признаков состоит юридический критерий невменяемости?
10. Обязательное условие невменяемости.
11. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости.
12. Исходя из содержания ст. 21 и ст. 22 УК РФ, какие вопросы могут быть поставлены перед экспертной судебно-психиатрической комиссией?
13. Пенитенциарная психиатрия. Понятие. Задачи пенитенциарной психиатрии.
14. Что понимают под опасностью психически больного?
15. С какими болезненными расстройствами психики чаще всего связаны опасные действия?
16. Правовые основы назначения мер медицинского характера.
17. Организация проведения принудительного лечения.
18. Меры по предупреждению опасных действий лиц с психическими расстройствами.
19. Шизофрения. Формы и типы течения. Основные проявления шизофрении. Судебнопсихиатрическая оценка шизофрении.
20. Маниакально-депрессивный психоз. Особенности течения. Судебно-психиатрическая оценка больных, совершивших общественно опасные действия на разных стадиях развития болезни.
21. Эпилепсия. Понятие. Судебно-психиатрическая оценка сумеречного помрачения сознания при эпилепсии. Вменяемость при эпилепсии.
22. Понятие исключительного состояния, клинические критерии диагностики. Патологический аффект. Реакция короткого замыкания, просоночное состояние. Патологическое опьянение. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний.
23. Понятие психоактивного вещества, наркотика и токсического средства.
24. Основные синдромы наркологических заболеваний (абстинентный, психическая и физическая зависимость, изменение толерантности, специфическая деградация личности).
25. Формы алкогольных психозов, их судебно-психиатрическая оценка.

26. Олигофрения. Определение понятия олигофрении. Формы олигофрении. Судебнопсихиатрическая оценка лиц с признаками олигофрении.
27. Психопатии. Определение понятия психопатии. Формы психопатии. Судебнопсихиатрическая оценка психопатий.
28. Причины и условия возникновения реактивных состояний. Неврозы и реактивные психозы.
29. Формы реактивных состояний, встречающиеся в судебно-психиатрической практике. Судебно-психиатрическая оценка больных с реактивными психозами и неврозами.
30. Виды симуляции и диссимуляции психических расстройств. Методы распознавания симуляции.
31. Особенности судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних. Судебнопсихиатрическая оценка психических нарушений в подростковом возрасте.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Компьютерное тестирование по итогам изучения отдельных разделов дисциплины «Судебная медицина и психиатрия».
2. Компьютерное тестирование по результатам изучения дисциплины (ФЭПО)
3. Проверка самостоятельной работы и консультирование посредством электронной почты
4. Использование слайд-презентаций при проведении лекционных и практических занятий
5. Использование информационно-справочных систем «КонсультантПлюс», «Гарант» в зале кодификации и компьютерных классах (доступ свободный), а также на CD-дисках (раздаются студентам сессионно)
6. Программа информационной поддержки российской науки и образования Проект «КонсультантПлюс» специальное издание «КонсультантПлюс: электронная библиотека студента 2013

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Компьютер мультимедиа с прикладным программным обеспечением:
Проектор
Колонки
Программа для просмотра видео файлов
Система видеомонтажа
2. Компьютер с минимальными системными требованиями:
Процессор: 300 MHz и выше
Оперативная память: 128 Мб и выше
Другие устройства: звуковая карта, колонки и/или наушники
Устройство для чтения CD-дисков и DVD-дисков
3. КонсультантПлюс Компьютерные классы
Зал кодификации
Индивидуальные CD-диски

12. Иные сведения и (или) материалы

12.1. Примерные темы рефератов и докладов

Доклад – это один из видов монологической речи, публичное, развернутое сообщение по определенному вопросу, основанное на привлечении документальных данных. Цель доклада – передача информации от студента аудитории. Отличительной чертой доклада является использование документальных источников, которые ложатся в основу устного или письменного сообщения. Тема доклада должна быть либо заглавной в проблематике всего семинара, либо дополнять содержание основных учебных вопросов, либо посвящаться обзору какой-либо публикации, статистического материала и т.д., имеющих важное значение для раскрытия обсуждаемых вопросов семинара и формирования необходимых компетенций выпускника.

Примерные темы для подготовки доклада:

История судебной медицины в РФ.

Законодательная регламентация судебной-медицины в РФ.

Психиатрия в РФ. Пенитенциарная психиатрия. Понятие. Задачи пенитенциарной психиатрии.

12.2. Примерные тесты

Тест – это форма изменения теоретических знаний студентов и определения сформированности соответствующих компетенций, которая используется для проверки качества самостоятельной работы студентов в ходе освоения дисциплины. Тест состоит из вопросов и предлагаемых кратких формулировок возможных ответов на вопросы.

Тестовые задания могут иметь различные структуры, в том числе: с одним или несколькими вариантами верного ответа, содержать открытый вопрос, задание на сопоставление, задание на установление верной последовательности. Примерные формы тестов:

1. Процессуальное положение судебно-медицинского эксперта определяется его:

1. правами;
2. обязанностями;
3. компетенцией;
4. ответственностью.

2. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

1. определение суда;
2. направление органов дознания;
3. постановление органов следствия;
4. направление лечебного учреждения

3. Структурными подразделениями бюро судебно-медицинской экспертизы являются:

- 1) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов;
- 2) отдел судебно-медицинской экспертизы живых лиц;
- 3) судебно-медицинская лаборатория;
- 4) судебно-биологический отдел;
- 5) отдел сложных экспертиз.

4. Какими нормативными актами регламентируется проведение судебно-медицинской экспертизы:

- 1) уголовным кодексом;
- 2) уголовно-процессуальным кодексом;
- 3) правилами проведения судебно-медицинской экспертизы;
- 4) приказами руководителей территориального органа здравоохранения.

5. В протокол осмотра места происшествия (с наличием трупа) должны быть внесены:

- 1) сведения о температуре тела;
- 2) сведения о состоянии трупных пятен;
- 3) сведения о состоянии трупного окоченения;
- 4) сведения о давности наступления смерти.

6. Об отсутствии дыхания судят по:

- 1) отсутствию дыхательных шумов при аускультации;
- 2) тупом звуке при перкуссии (постукивании) грудной клетки;
- 3) отсутствию сознания;
- 4) неподвижным грудной клетке и передней брюшной стенке.

7. Судебная психиатрия - это:

- 1) Самостоятельный раздел психиатрии, изучающий проблемы психиатрии в специальном отношении к нормам уголовного и гражданского права;
- 2) Самостоятельный раздел уголовного права, изучающий общественно опасные деяния, совершенные психически больными людьми;
- 3) Самостоятельный раздел гражданского права, определяющий правовое положение лиц с психическими расстройствами в гражданском процессе;
- 4) Верно все перечисленное.

8. Задачами судебной психиатрии являются:

- 1) Производство судебно-психиатрических экспертиз в уголовном и гражданском процессах;
- 2) Осуществление принудительного лечения невменяемых и ограниченно вменяемых;
- 3) Выявление, диагностика и лечение психических расстройств в учреждениях исправительно-наказательной системы;
- 4) Изучение механизмов криминогенное и виктимности психических расстройств;
- 5) Разработка методов предупреждения преступлений, совершаемых психическими больными;
- 6) Верно все;
- 7) Верно все, кроме 5.

9. Критериями психического здоровья являются:

- 1) Критичность;
- 2) Адекватность реакциям воздействиям;
- 3) Способность самоуправления поведением;
- 4) Способность планировать жизнедеятельность и реализовывать планы;
- 5) Способность изменять способ поведения в зависимости от смены обстоятельств;
- 6) Все перечисленные;
- 7) Ни один из перечисленных.

10. Назовите виды психических расстройств в зависимости от вызывающих их факторов:

- 1) Психогенные;
- 2) Экзогенные;
- 3) Эндогенные;
- 4) Соматогенные;
- 5) Все перечисленные;
- 6) Все перечисленные, кроме 2.

11. Выделяют уровни психических расстройств:

- 1) Психотический;
- 2) Невротический;
- 3) Временные;
- 4) Хронические;
- 5) Сопровождающиеся развитием слабоумия;
- 6) Не сопровождающиеся развитием слабоумия;
- 7) Все перечисленное верно;
- 8) Верно 2 и 1;
- 9) Верно 3 и 4;

12. Виды психиатрии: 1)

- Клиническая;
- 2) Биологическая;
 - 3) Социальная;
 - 4) Этническая;
 - 5) Пограничная;
 - 6) Судебная;
 - 7) Наркология;

13. Проведение судебно-психиатрической экспертизы возможно по решению: 1)

- Следователя;
- 2) Прокурора;
 - 3) Органов дознания; 4) Суда;
 - 5) Все верно.

14. Перечислите виды судебно-психиатрических экспертиз:

- 1) Основная и дополнительная;
- 2) Главная и второстепенная;
- 3) Первичная и повторная;
- 4) Единоличная и комиссионная;
- 5) Однородная и комплексная;
- 6) Все верно;
- 7) Все верно, кроме 2.

15. Виды судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе по месту проведения:

- 1) В кабинете следователя;
- 2) Амбулаторная СПЭ;
- 3) Стационарная СПЭ;
- 4) СПЭ в судебном заседании;
- 5) Заочная СПЭ;
- 6) Посмертная СПЭ;

- 6) Все верно;
- 7) Все верно, кроме 4.

16. Назовите временные психические расстройства:

- 1) Реактивные психозы;
- 2) Инфекционные психозы;
- 3) Алкогольные психозы;
- 4) Исключительные состояния;
- 5) Все верно; 6) Все верно, кроме 3.

17. Слабоумие - это:

- 1) Стойкий дефект эмоционально-волевых качеств врожденного или приобретенного характера;
- 2) Стойкий интеллектуальный дефект врожденного или приобретенного характера;
- 3) Патологическое состояние, характеризующееся выраженными нарушениями мышления;
- 4) Все перечисленное верно;
- 5) Все перечисленное неверно.

18. Невменяемость устанавливается:

- 1) Судебно-психиатрической экспертной комиссией;
- 2) Судом; 3) Следователем; 4) Прокурором.

19. Ограниченно вменяемым признается лицо, которое:

- 1) в момент совершения преступления в силу психического расстройства не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководит ими;
- 2) в момент совершения преступления не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководит ими;
- 3) в момент совершения преступления в силу психического расстройства не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководит ими;
- 4) в момент совершения преступления в силу психического расстройства не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия).

20. При установлении ограниченной вменяемости:

- 1) лицо невиновно;
- 2) лицо виновно, должно нести наказание;
- 3) лицо виновно, должно нести наказание, которое обязательно должно быть смягчено;
- 4) лицо виновно, должно нести наказание, которое обязательно должно быть усилено.

12.5. Терминологический словарь

Примерная тематика для составления

терминологического словаря:

- 1. Танатология.
- 2. Экспертиза живых лиц.
- 3. Экспертиза трупов.

4. Экспертиза вещественных доказательств.
5. Судебная психиатрия.
6. Психические расстройства.

12.6. Образовательные технологии

В процесс обучения по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» применяется компетентностный подход, который акцентирует внимание на результате образования. В качестве результата образования выступает способность выпускника действовать в правовых ситуациях различного характера, а не сумма усвоенной информации. Используемые в процессе обучения дисциплине образовательные технологии, направлены оптимизацию и на повышение эффективности учебной работы студента в целях формирования у него необходимых конечных результатов обучения, т.е. компетенций.

Для достижения поставленных целей изучения дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» используются традиционные и нетрадиционные образовательные технологии, при этом основными формами являются лекции и семинарские занятия.

При изложении учебного материала лекторы используют как традиционные, так и нетрадиционные формы проведения лекций. В частности, используются такие формы, как:

1. *Традиционная лекция* – устное систематическое и последовательное изложение материала по какой-либо проблеме, теме вопроса и т.п. Студент воспринимает информацию на лекции, затем осознает ее, после чего преобразует ее снова в слова в виде конспекта лекции. Конспект является продуктом мышления обучающегося. Целью традиционной лекции является подача обучающимся современных, целостных, взаимосвязанных знаний, уровень которых определяется целевой установкой к каждой конкретной проблеме или теме.

2. *Проблемная лекция* начинается с вопросов или с постановки проблемы, которую в ходе изложения материала необходимо решить. Проблемные вопросы отличаются от непроблемных тем, что скрытая в них проблема требует не однотипного решения. Целью проблемной лекции является усвоение студентами теоретических знаний, развитие теоретического мышления; формирование познавательного интереса к содержанию учебного предмета и профессиональной мотивации будущего профессионала.

3. *Лекция визуализация* подразумевает использование принципа наглядности, т.е. подача лекционного материала в визуальной форме с использованием технических средства обучения (слайды, презентации и т.п.) или с использованием специально изготовленных схем, рисунков, чертежей и т.п. Представленная таким образом информация должна обеспечить систематизацию имеющихся у студентов знаний. В зависимости от содержания учебного материала могут использоваться различные виды визуализации – натуральные, изобразительные, символические, схематические и т.п.

4. *Лекция пресс-конференция* проводится в форме близкой к проведению собственно пресс-конференции. Преподаватель называет тему конкретной лекции и просит студентов письменно или устно задавать ему интересующие их вопросы по данной теме. Изложение материала строится не как ответ на каждый заданный вопрос, а в виде связного раскрытия темы, в процессе которого формулируются и акцентируются соответствующие ответы. В завершение лекции преподаватель проводит итоговую оценку вопросов как отражения своих знаний и интересов слушателей.

5. *Лекция беседа* или «диалог с аудиторией» предполагает непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. В основе лекции-беседы лежит диалогическая деятельность, что представляет собой наиболее простую форму активного вовлечения

студентов в учебный процесс. Диалог требует постоянного умственного напряжения, мыслительной активности студента.

6. *Лекция-дискуссия* предполагает, что преподаватель при изложении лекционного материала организует свободный обмен мнениями в интервалах между логическими разделами. Лекция-дискуссия активизирует познавательную деятельность аудитории и позволяет преподавателю управлять коллективным мнением группы, использовать его в целях убеждения, преодоления негативных установок и ошибочных мнений некоторых студентов.

7. *Лекция с разбором конкретных ситуаций или коллизий* предполагает обсуждение конкретной ситуации или коллизии. Соответствующая ситуация или коллизия представляется аудитории устно или в очень короткой видеозаписи, слайде, диафильме. Студенты анализируют и обсуждают предложенные ситуации или коллизии сообща, всей аудиторией. Затем, опираясь на правильные высказывания и анализируя неправильные, преподаватель убедительно подводит студентов к коллективному выводу или обобщению. Иногда обсуждение ситуации или коллизии можно использовать в качестве пролога к последующей части лекции, для того чтобы заинтересовать аудиторию, заострить внимание на отдельных проблемах, подготовить к творческому восприятию изучаемого материала. Для сосредоточения внимания, ситуация или коллизия подбирается достаточно характерная и острая.

Семинарские занятия по учебной дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» проводятся с целью закрепления знаний, полученных студентами на лекциях и (или) в ходе самостоятельной работы с нормативными правовыми актами, специальной и (или) дополнительной литературой, выяснения сложных и дискуссионных вопросов и коллизий конституционно-правовой теории и практики. По отдельным темам семинарских занятий предусмотрено написание рефератов, подготовка докладов и выполнение тестов. В рамках реализации компетентного подхода в процессе обучения дисциплине предусматривается широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий. Помимо традиционных форм усвоения накопленных ранее знаний при изучении дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» используются активные методы обучения, которые позволяют активизировать мышление студентов, вовлечь их в учебный процесс; стимулируют самостоятельное, творческое отношение студентов к предмету; повышают степень мотивации и эмоциональности; обеспечивают постоянное взаимодействие обучаемых и преподавателей с помощью прямых и обратных связей. В частности, используются такие формы, как:

1. *Традиционный семинар* – сложная форма организации практического занятия, по заранее определенной теме или группе вопросов, способствующая закреплению и углублению теоретических знаний и практических навыков студентов, развитию навыков самостоятельной работы с нормативными, учебными и литературными источниками, обмена взглядами, знаниями, позициями, точками зрениями.

2. *Проектирование* - позволяет формировать личностные качества студентов, которые развиваются лишь в деятельности и не могут быть усвоены вербально (умение работать в коллективе, брать ответственность за выбор, решение, разделять ответственность, анализировать результаты деятельности, вырабатывается свой собственный аналитический взгляд на информацию и т.д.).

3. *Групповая дискуссия (групповое обсуждение)* используется для выработки разнообразных решений в условиях неопределенности или спорности обсуждаемого вопроса. Предметом групповой дискуссии, могут быть: спорные вопросы из области

профессиональной деятельности участников дискуссии; противоречивые интересы участников группы; проблемные ситуации, в том числе предложенные к обсуждению самими участниками групповой работы; совместные или привнесенные проекты, модели, типологии; разнообразные технологии и пути их применения.

4. *Ситуационно-ролевая или деловая игра* – это имитационное моделирование профессиональной деятельностью людей в условных ситуациях с целью изучения и решения возникших проблем. Основная цель проведения игры - дать студентам практику принятия решений в условиях, максимально приближенным к реальным. Игра позволяет моделировать, обсуждать и реально проигрывать по ролям различные ситуации из области профессиональной деятельности, включая процессы межличностного и группового общения.

5. *Анализ конкретной ситуации* является одним из наиболее эффективных и распространенных методов организации познавательной деятельности студентов. Ситуация - это совокупность фактов и данных, определяющих то или иное явление или казус. Возможен случай, когда ситуация, кроме материала для анализа, содержит и проблемы, требующие решения. Анализ и разрешение ситуации осуществляется методом разбора.

6. *Имитационное упражнение (решение задач)* характеризуется признаками, сходными с теми, которые присущи методу конкретных ситуаций. Специфическая черта имитационного упражнения – наличие заранее известного преподавателю (но не студентам) правильного или наилучшего (оптимального) решения проблемы. Имитационное упражнение – своеобразный экзамен на знание тех или иных законоположений правил, методов, инструкций.

7. *Совещания* это метод коллективной выработки решений или передачи информации, основанный на данных, полученных непосредственно от участников групповой работы. Цель совещания это взаимная ориентация участников, обмен мнениями, координация планов, намерений, мотивов, жизненного и профессионального опыта.

8. *Мастер-класс* это занятие, которое проводит эксперт в определенной области или по определенным вопросам, для студентов, что позволит улучшить их теоретические знания и практические достижения в области конституционного права. Ведущие мастер-класс делятся со студентами некоторыми профессиональными секретами и могут указать начинающим на ряд недостатков или особенностей. Для проведения мастер-классов могут привлекаться представителями российских и зарубежных организаций, государственных и общественных организаций, эксперты и специалисты.

В процессе изучения дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» предусматривается взаимосвязь аудиторной и самостоятельной работы студентов, направленной на изучение теоретических положений, анализ изменяющегося и дополняющегося конституционного законодательства, регулирующего сложный комплекс конституционно-правовых отношений.

В таблице приведено примерное распределение образовательных технологий по разделам и тема дисциплины. Распределение является примерным, т.к. лектор и преподаватели семинарских занятий могут варьировать образовательные технологии в зависимости от конкретной темы, а также с учетом общественно-политической ситуации в Российской Федерации и мировом пространстве:

№	Образовательная технология	Раздел и тематика дисциплины
п/п		

Лекции		
1	<i>Традиционная лекция</i>	Раздел 1. Введение. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации
2	<i>Проблемная лекция</i>	Раздел 6. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза несовершеннолетних, лиц пожилого и старческого возраста.
3	<i>Лекция визуализация</i>	Раздел 2. Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.
4	<i>Лекция пресс-конференция</i>	Раздел 5. Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы
5	<i>Лекция беседа или «диалог с аудиторией»</i>	Раздел 7. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний
6	<i>Лекция-дискуссия</i>	Раздел 8. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.
7	<i>Лекция с разбором конкретных ситуаций или коллизий</i>	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология
семинарские занятия		
8	<i>Традиционный семинар</i>	Раздел 5. Предмет, задачи, система, организация, история развития судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы
9	<i>Проектирование</i>	Раздел 7. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний
10	<i>Групповая дискуссия (групповое обсуждение)</i>	Раздел 8. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза лиц, с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ.
11	<i>Ситуационно-ролевая или деловая игра</i>	Раздел 4. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества

12	<i>Анализ конкретной ситуации</i>	Раздел 2. Судебно-медицинское учение о смерти и трупных явлений (судебно-медицинская танатология). Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование трупа. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.
13	<i>Имитационное упражнение</i>	Раздел 7. Судебно-психиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний
14	<i>Совещания</i>	Раздел 1. Введение. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации
15	<i>Мастер-класс</i>	Раздел 4. Судебно-медицинская токсикология. Судебно-медицинская экспертиза повреждений и смерти от действий высокой и низкой температур, электричества

12.7. Учебно-методические указания по подготовке к семинарским занятиям

Семинары являются одним из важнейших видов теоретического и практического обучения студентов. Целью семинара является углубленное изучение дисциплины, привитие обучающемуся навыков самостоятельного поиска и анализа учебной информации, формирование и развитие у него научного и профессионального мышления, умения активно участвовать в дискуссии, делать правильные выводы, аргументировано излагать и отстаивать свое мнение, что особо ценно для формирования профессиональных компетенций выпускника.

Подготовка студента к семинару осуществляется на основании задания (плана семинара), которое разрабатывается преподавателем на основе рабочей программы и доводится до сведения студента своевременно. При подготовке к семинару студенту необходимо усвоить основные вопросы темы семинара. Важным условием успешной подготовки к семинару является четкая организация самостоятельной работы студентов, в том числе посещение библиотеки и работа с первоисточниками. С учетом часто изменяющегося отечественного законодательства преподаватель, ведущий семинары, может рекомендовать дополнительные источники для освоения. Для изучения дисциплины студенту следует использовать комплексный подход: работа с литературой (учебной, нормативной, дополнительной), лекции, доклады, групповые дискуссии, и т.д. Умение искать, анализировать и применять для ответов на вопросы и решения задач и заданий нормативно-правовые источники в значительной степени определяет успешность освоения материала по дисциплине и формирование у студентов соответствующих компетенций. При изучении дисциплины студент обязан применять и ссылаться исключительно на действующие нормативные правовые акты. Утратившие юридическую силу нормативные документы могут рассматриваться как материал по вопросам, содержащим историю развития, становления и т.д.

12.8. Входящий контроль

Входящий контроль проводится с целью выявления уровня подготовки студентов по пройденным учебным дисциплинам, предшествующим изучению дисциплины: «Уголовный процесс», «Криминалистика», «Логика», «Информационных технологий в юридической деятельности». Также целью входящего контроля является выявление ожиданий аудитории от предстоящего изучения данной дисциплины.

Входящий контроль может проводиться в устной форме (групповой опрос или индивидуальные собеседования со студентами) или письменной форме (ответы на поставленные вопросы в тестовой форме или в форме эссе). Вопросы для входящего контроля:

1. Что такое криминалистика?
2. Что такое уголовно-процессуальное право?
3. Какие правовые нормы регулируют криминалистическую деятельность?
4. Правовая регламентация ОРД?
5. Каковы основные принципы предварительного расследования?
6. Органы предварительного расследования в РФ?
7. Процессуальная регламентация предварительного расследования?
8. Компетенция следователя, начальника СО?
9. Оперативно-розыскные мероприятия.
10. Принципы ОРД?
11. Основания для проведения следственных действий?
12. Виды судебных экспертиз?
13. Возбуждение уголовного дела.
14. Привлечение лица в качестве обвиняемого.
15. Приостановление и возобновление предварительного следствия.
16. Дознание.
17. Информационные технологии в юридической деятельности.
18. Понятие и виды информационно-справочного обеспечения криминалистической деятельности?
19. Перечислите виды справочно-правовых систем?
20. Основные положения тактики проведения следственных действий?
21. Какие экспертные учреждения существуют в Российской Федерации?
22. Каковы структура и функции экспертных подразделений МВД, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения Российской Федерации?
23. Что входит в содержание предмета криминалистической тактики?
24. Что понимается под правовыми, психологическими и этическими основами криминалистической тактики?
25. В чем проявляется связь криминалистической тактики с другими частями криминалистики?
26. Каково соотношение криминалистической тактики с уголовным правом и уголовнопроцессуальным правом?
27. Содержание тактики следственного действия.
28. Какова сущность тактического приема, тактической рекомендации, тактической операции, тактического решения?
29. Какова роль следственных ситуаций в выборе тактики следственных действий?

12.9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья библиотека комплектует фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению их здоровья, предоставляет возможность удаленного использования электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в Кемеровском государственном университете. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальных залах, оборудованные программами невизуального доступа к информации, экранными увеличителями и техническими средствами усиления остаточного зрения.

Составитель: к.ю.н. доцент Е.В. Жариков