

Аккредитованное образовательное частное учреждение высшего образования  
«Московский финансово-юридический университет МФЮА»

Рассмотрено и одобрено на заседании  
учебно-методического совета

Протокол № 11 от 26.07.2021

Председатель совета



В.В. Шутенко

инициалы, фамилия

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе



В.В. Шутенко

личная подпись

инициалы, фамилия

« 26 » июля 2021 г.

Кадничанская Эльвира Федоровна

(уч. звание, степень, ФИО авторов программы)

**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

Судебная психиатрия

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность): 40.05.01 Правовое обеспечение национальной  
безопасности

(код, наименование без кавычек)

ОПОП: Уголовно-правовая

(наименование)

Форма освоения ОПОП: очная, очно-заочная, заочная

(очная, очно-заочная, заочная)

Общая трудоемкость: 2 (з.е.)

Всего учебных часов: 72 (ак. час.)

Формы промежуточной аттестации	СЕМЕСТР		
	очная	очно-заочная	заочная
Зачет	10	12	12

Москва 2021 г.

Год начала подготовки студентов - 2021

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины	Формирование целостного представления о методологии экспертных исследований в судебной психиатрии, основных методах, используемых врачами судебно-психиатрическими экспертами при производстве всех видов судебно-психиатрических экспертиз, допустимости использования этих методов в профессиональной деятельности судебно-психиатрического эксперта, средствах и приемах, используемых в экспертной практике.
Задачи дисциплины	<ul style="list-style-type: none"> <li>- изучение методологических основ судебно-психиатрической экспертной деятельности, основных методов собирания и исследования доказательств при производстве судебно-психиатрических экспертиз;</li> <li>– изучение современных экспертных технологий, используемых в судебно-экспертной деятельности;</li> <li>– приобретение практических навыков по оценке и использованию результатов судебно-психиатрического экспертного заключения.</li> </ul>

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Блок 1 «Дисциплины (модули)»	
Дисциплины и практики, знания и умения по которым необходимы как "входные" при изучении данной дисциплины	Конституционное право России
Дисциплины, практики, ГИА, для которых изучение данной дисциплины необходимо как предшествующее	Государственная итоговая аттестация

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.  
Степень сформированности компетенций**

Индикатор	Название	Планируемые результаты обучения	ФОС
ОПК7 Способен выполнять должностные обязанности по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства при соблюдении норм права и нетерпимости к противоправному поведению			
ОПК-7.1	Знать: должностные обязанности по обеспечению Законности, правопорядка и охране общественного порядка	Должен знать должностные обязанности по обеспечению законности, правопорядка и охране общественного порядка	Тест
ОПК-7.2	Уметь: выполнять должностные обязанности по обеспечению законности и правопорядка, охране общественного порядка; оценивать факты, связанные с нарушением прав и свобод человека и гражданина	Должен уметь выполнять должностные обязанности по обеспечению законности и правопорядка, охране общественного порядка; оценивать факты, связанные с нарушением прав и свобод человека и гражданина	Практическое задание

ОПК-7.3	Владеть: владеть навыками применения законодательства по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства, защите жизни и здоровья граждан, охране общественного порядка	Должен владеть навыками применения законодательства по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства, защите жизни и здоровья граждан, охране общественного порядка	Выполнение реферата
ПК6 Способен применять в профессиональной деятельности теоретические основы раскрытия и расследования преступлений, использовать в целях установления объективной истины по конкретным делам технико-криминалистические методы и средства, тактические приемы производства следственных действий, формы организации и методику раскрытия и расследования отдельных видов и групп преступлений			
ПК-6.1	Знать: теоретические положения криминалистики, вопросы судебной идентификации, теорию криминалистических версий, положения криминалистической и специальной техники, криминалистическое следствие, общие положения криминалистической тактики, основы криминалистической методики расследования, включая методику расследования отдельных видов преступлений, основы экспертной оценки фактов, имеющих значение для расследования уголовного дела	Должен знать теоретические положения криминалистики, вопросы судебной идентификации, теорию криминалистических версий, положения криминалистической и специальной техники, криминалистическое следствие, общие положения криминалистической тактики, основы криминалистической методики расследования, включая методику расследования отдельных видов преступлений, основы экспертной оценки фактов, имеющих значение для расследования уголовного дела	Тест
ПК-6.2	Уметь: исследовать различные следы, оставленные преступниками, потерпевшими, очевидцами преступления, использовать источники информационного обеспечения правоприменительной деятельности в процессе формирования доказательственной базы, ее фиксации и представления в судебном процессе, применять методику расследования отдельных видов преступлений	Должен уметь использовать источники информационного обеспечения правоприменительной деятельности в процессе формирования доказательственной базы, ее фиксации и представления в судебном процессе, применять методику расследования отдельных видов преступлений	Практическое задание
ПК-6.3	Владеть: навыками анализа и использования основ тактики следственных действий, организации расследования отдельных видов преступлений, применения технико-криминалистических средств и методов обнаружения, фиксации и изъятия следов и вещественных доказательств	Должен владеть навыками анализа и использования основ тактики следственных действий, организации расследования отдельных видов преступлений	Эссе

#### 4. Структура и содержание дисциплины

### Тематический план дисциплины

№	Название темы	Содержание	Литература	Индикаторы
1.	Общетеоретические основы судебной психиатрии. Судебная психиатрия как научно-практическая дисциплина	<p>Понятие судебной психиатрии как научно-практической дисциплины, ее цели и задачи на современном этапе общественного развития.</p> <p>Судебная психиатрия в системе научного знания, ее особенности и основные проблемы.</p> <p>Связь судебной психиатрии с другими дисциплинами. Основные этапы исторического развития.</p> <p>Методологические, организационные и правовые принципы судебной психиатрии.</p> <p>Методы судебной психиатрии.</p> <p>Предмет и субъект судебной психиатрии.</p> <p>Основные разделы (направления деятельности) судебной психиатрии.</p> <p>Судебно-психиатрическая экспертиза как практика судебной психиатрии.</p>	<p>9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3</p>

2.	Организационные и правовые основы судебной психиатрии в Российской Федерации	<p>Система психиатрической службы и психиатрических учреждений в Российской Федерации.</p> <p>Система судебно-психиатрической экспертной службы и судебно-психиатрических экспертных учреждений Судебно-психиатрические экспертные комиссии (СПЭК) и судебно-психиатрические экспертные отделения.</p> <p>Организационные формы оказания психиатрической помощи.</p> <p>Судебно-психиатрическая экспертиза и психиатрическое освидетельствование – виды медицинской помощи населению.</p> <p>Организация судебно-психиатрической экспертизы в Российской Федерации.</p> <p>Формы судебно-психиатрической экспертизы: очная, заочная (посмертная), амбулаторная, стационарная, в кабинете следователя, в судебном заседании, «в ином месте».</p> <p>Виды судебно-психиатрической экспертизы: основная и дополнительная (ст. 207 УПК РФ), первичная и повторная (ст. 207 УПК РФ), единоличная и комиссионная (ст. 200 УПК РФ), однородная и комплексная (ст. 201 УПК РФ).</p> <p>Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза, основания для ее назначения и особенности проведения.</p> <p>Деление судебно-психиатрических экспертиз по процессуальному положению испытуемого в уголовном и гражданском процессах.</p> <p>Классификация судебно-психиатрических экспертиз по предмету исследования (вменяемости-невменяемости, беспомощности состояния, способности к даче показаний, недееспособности и необходимости установления опеки, имущественным сделкам и бракоразводным делам, возможности принимать участие в воспитании детей).</p>	<p>9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4</p>	<p>ОПК-7.1 ОПК-7.2 ПК-6.1 ОПК-7.3 ПК-6.2 ПК-6.3</p>
----	--	---	---	---

3.	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	<p>Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе (ст. ст. 195 и 196 УПК РФ), ее предмет и субъекты. Порядок направления материалов уголовного дела для производства судебно-психиатрической экспертизы (ст. 199 УПК РФ).</p> <p>Присутствие следователя при производстве судебной экспертизы (ст. 197 УПК РФ).</p> <p>Права подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, свидетеля при назначении и производстве судебной экспертизы (ст. 198 УПК РФ). Проблема невменяемости (ст. 21 УК РФ) при судебно-психиатрической экспертизе обвиняемых (подозреваемых). Формула невменяемости: медицинский (биологический) и юридический (психологический) критерии, их признаки. Концепция ограниченной (уменьшенной) вменяемости.</p> <p>Проблемы экспертизы психических расстройств, не исключающих вменяемости (ст. 22 УК РФ).</p> <p>Медицинский и юридический критерии психических расстройств, наступивших у лица в период после совершения им преступления, но до вынесения судом приговора (ч. 1 ст. 81 УК РФ), их правовые последствия.</p> <p>Соотношение вменяемости-невменяемости обвиняемого с его процессуальной дееспособностью недееспособностью.</p> <p>Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.</p> <p>Оговоры и самооговоры психически больных.</p>	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3
4.	Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе	<p>Понятия правоспособности, дееспособности, недееспособности.</p> <p>Медицинский и юридический критерии недееспособности в гражданском законодательстве, их обобщающие признаки.</p> <p>Ограниченная дееспособность, ее клинические аспекты.</p> <p>Основания и порядок назначения, предмет и субъекты судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>Виды судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе (по делам о признании гражданина недееспособным и необходимости установления опеки, по делам об имущественных сделках, по бракоразводным делам, по делам о возможности принимать участие в воспитании детей).</p> <p>Общие принципы судебно-психиатрической оценки при экспертизе по гражданским делам.</p>	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3

5.	Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами	<p>Понятие социальной опасности психически больных и вопросы мотивации их деяний.</p> <p>Основания (ст. 97 УК РФ) и цели (ст. 98 УК РФ) применения принудительных мер медицинского характера.</p> <p>Виды принудительных мер медицинского характера (ст. 99 УК РФ).</p> <p>Производство о применении принудительных мер медицинского характера (ст. ст. 433-446 УПК РФ).</p> <p>Принципы и методы проведения принудительного лечения.</p> <p>Выбор вида принудительного лечения в отношении невменяемых лиц.</p> <p>Помещение в психиатрический стационар (ст. 435 УПК РФ).</p> <p>Лечебно-реабилитационная тактика в отношении лиц, направленных на принудительное лечение.</p> <p>Продление, изменение и прекращение применения принудительных мер медицинского характера (ст. 102 УК РФ, ст. 445 УПК РФ). Возобновление уголовного дела в отношении лица, к которому применена принудительная мера медицинского характера (ст. 445 УПК РФ). Меры по предупреждению опасных действий лиц с психическими расстройствами.</p>	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3
6.	Психиатрическое освидетельствование	<p>Основания и порядок назначения освидетельствования (ст. ст. 179 и 290 УПК РФ).</p> <p>Основные вопросы психиатрического освидетельствования.</p> <p>Порядок проведения психиатрического освидетельствования при согласии и при отсутствии согласия пройти обследование.</p> <p>Порядок предоставления сведений о состоянии психического здоровья гражданина.</p>	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3
7.	Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	<p>Правовой статус несовершеннолетних: относительная уголовная ответственность и ограниченная дееспособность.</p> <p>Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.</p> <p>Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы обвиняемых, свидетелей и потерпевших несовершеннолетних.</p>	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3

8.	Организационно-правовые основы пенитенциарной психиатрии	Организация психиатрической помощи осужденным к лишению свободы. Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных. Судебно-психиатрическая экспертиза осужденных, заболевших психическим заболеванием во время отбывания наказания и повторно совершивших правонарушение. Порядок ее проведения. Освобождение от дальнейшего отбывания наказания осужденных, заболевших тяжелым психическим расстройством.	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3
9.	Общая психопатология	Общая психопатология. Понятие о психических расстройствах. Норма и патология в психике. Соматические и неврологические симптомы. Клинический и лабораторный методы исследования. Причины психических заболеваний. Классификация психических заболеваний и варианты их течения. Расстройства восприятия, памяти, мышления. Расстройства эмоций и волевой деятельности. Основные синдромы психических заболеваний	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3
10.	Шизофрения и хронические бредовые расстройства влечений. Эпилепсия. Алкоголизм, наркомания, токсикология	Шизофрения и хронические бредовые расстройства влечений. Умственная отсталость. Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Эпилепсия. Понятие о дефектных состояниях и ремиссиях при шизофрении. Шизотипическое расстройство. Понятие о хронических бредовых расстройствах. Индукцированный бред. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и хронических бредовых расстройств. Эпилепсия как самостоятельное психическое расстройство. Пароксизмальные (эпилептиформные) расстройства. Основные признаки эпилепсии. Сумеречные расстройства сознания. Дисфории. Изменения личности при эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии. Травмы мозга. Психические расстройства в остром и отдаленном периодах травм мозга. Органический психосиндром. Судебно-психиатрическая оценка травматических поражений головного мозга. Алкоголизм, наркомания, токсикология. Понятие психической и физической зависимости от психоактивных веществ. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме. Наркомания. Токсикомания. Судебно-психиатрические экспертизы больных наркоманией	9.2.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.2, 9.1.4	ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-6.1 ПК-6.2 ПК-6.3

**Распределение бюджета времени по видам занятий с учетом формы обучения**

**Форма обучения: очная, 10 семестр**



№	Контактная работа	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа
		занятия лекционного типа	лабораторные работы	практические занятия	
1.	2	1	0	1	2
2.	3	2	0	1	4
3.	3	2	0	1	4
4.	3	2	0	1	4
5.	3	2	0	1	4
6.	3	1	0	2	4
7.	2	1	0	1	6
8.	2	1	0	1	4
9.	2	1	0	1	4
10.	3	1	0	2	4
	Промежуточная аттестация				
	2	0	0	0	4
	Консультации				
	0	0	0	0	0
Итого	28	14	0	12	44

**Форма обучения: очно-заочная, 12 семестр**

№	Контактная работа	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа
		занятия лекционного типа	лабораторные работы	практические занятия	
1.	2	1	0	1	4
2.	3	1	0	2	4
3.	3	1	0	2	4
4.	3	1	0	2	4
5.	3	1	0	2	6
6.	2	1	0	1	4
7.	2	1	0	1	4
8.	2	1	0	1	4
9.	1	0	0	1	4
10.	1	0	0	1	6
	Промежуточная аттестация				
	2	0	0	0	4
	Консультации				
	0	0	0	0	0
Итого	24	8	0	14	48

**Форма обучения: заочная, 12 семестр**

№	Контактная работа	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа
		занятия лекционного типа	лабораторные работы	практические занятия	
1.	1	1	0	0	4
2.	1	1	0	0	6

3.	2	1	0	1	6
4.	2	1	0	1	4
5.	1	0	0	1	8
6.	1	0	0	1	6
7.	1	0	0	1	4
8.	1	0	0	1	4
9.	1	0	0	1	6
10.	1	0	0	1	6
	Промежуточная аттестация				
	2	0	0	0	4
	Консультации				
	0	0	0	0	0
Итого	14	4	0	8	58

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В процессе освоения дисциплины студенту необходимо посетить все виды занятий, предусмотренные рабочей программой дисциплины и выполнить контрольные задания, предлагаемые преподавателем для успешного освоения дисциплины. Также следует изучить рабочую программу дисциплины, в которой определены цели и задачи дисциплины, компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины и планируемые результаты обучения. Рассмотреть содержание тем дисциплины; взаимосвязь тем лекций и практических занятий; бюджет времени по видам занятий; оценочные средства для текущей и промежуточной аттестации; критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины. Ознакомиться с методическими материалами, программно-информационным и материально техническим обеспечением дисциплины.

### Работа на лекции

Лекционные занятия включают изложение, обсуждение и разъяснение основных направлений и вопросов изучаемой дисциплины, знание которых необходимо в ходе реализации всех остальных видов занятий и в самостоятельной работе студентов. На лекциях студенты получают самые необходимые знания по изучаемой проблеме. Непременным условием для глубокого и прочного усвоения учебного материала является умение студентов сосредоточенно слушать лекции, активно, творчески воспринимать излагаемые сведения. Внимательное слушание лекций предполагает интенсивную умственную деятельность студента. Краткие записи лекций, конспектирование их помогает усвоить материал. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное, основное. Запись лекций рекомендуется вести по возможности собственными формулировками. Желательно запись осуществлять на одной странице, а следующую оставлять для проработки учебного материала самостоятельно в домашних условиях. Конспект лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Принципиальные места, определения, формулы следует сопровождать замечаниями. Работая над конспектом лекций, всегда следует использовать не только основную литературу, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор.

### Практические занятия

Подготовку к практическому занятию следует начинать с ознакомления с лекционным материалом, с изучения плана практических занятий. Определившись с проблемой, следует обратиться к рекомендуемой литературе. Владение понятийным аппаратом изучаемого курса является необходимым, поэтому готовясь к практическим занятиям, студенту следует активно пользоваться справочной литературой: энциклопедиями, словарями и др. В ходе проведения практических занятий, материал, излагаемый на лекциях, закрепляется, расширяется и дополняется при подготовке сообщений, рефератов, выполнении тестовых работ. Степень освоения каждой темы определяется преподавателем в ходе обсуждения ответов студентов.

### Самостоятельная работа

Студент в процессе обучения должен не только освоить учебную программу, но и приобрести навыки

самостоятельной работы. Самостоятельная работа студентов играет важную роль в воспитании сознательного отношения самих студентов к овладению теоретическими и практическими знаниями, привитии им привычки к направленному интеллектуальному труду. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине. Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе. Изучение литературы следует начинать с освоения соответствующих разделов дисциплины в учебниках, затем ознакомиться с монографиями или статьями по той тематике, которую изучает студент, и после этого – с брошюрами и статьями, содержащими материал, дающий углубленное представление о тех или иных аспектах рассматриваемой проблемы. Для расширения знаний по дисциплине студенту необходимо использовать Интернет-ресурсы и специализированные базы данных: проводить поиск в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем на лекционных занятиях.

#### Подготовка к сессии

Основными ориентирами при подготовке к промежуточной аттестации по дисциплине являются конспект лекций и перечень рекомендуемой литературы. При подготовке к сессии студенту следует так организовать учебную работу, чтобы перед первым днем начала сессии были сданы и защищены все практические работы. Основное в подготовке к сессии – это повторение всего материала курса, по которому необходимо пройти аттестацию. При подготовке к сессии следует весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки, контролировать каждый день выполнения работы.

### **6. Фонды оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и самоконтроля по итогам освоения дисциплины**

Технология оценивания компетенций фондами оценочных средств:

- формирование критериев оценивания компетенций;
- ознакомление обучающихся в ЭИОС с критериями оценивания конкретных типов оценочных средств;
- оценивание компетенций студентов с помощью оценочных средств;
- публикация результатов освоения ОПОП в личном кабинете в ЭИОС обучающегося;

#### **Тест для формирования «ОПК-7.1»**

Вопрос №1 .

В уголовном праве деяние, совершённое в невменяемом состоянии,

*Варианты ответов:*

1. не считается преступлением, а лицо, его совершившее, — преступником.
2. считается преступлением, а лицо, его совершившее, — преступником.
3. не считается преступлением, но лицо, его совершившее, считается преступником.
4. считается преступлением, но лицо, его совершившее, не считается преступником.

Вопрос №2 .

Предметом судебной психиатрии является:

*Варианты ответов:*

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

Вопрос №3 .

Началом развития психиатрической помощи в России считают ... в., когда вместе с основанием Киево-Печерского монастыря было выстроено первое больничное учреждение, оказывающее помощь психически больным.

*Варианты ответов:*

1. X в.;
2. XI в.;
3. XII в.;
4. XIII в.

Вопрос №4 .

В каком году появляется первый в России закон о психически больных?

*Варианты ответов:*

1. 1663 г.
2. 1694 г.
3. 1771 г.
4. 1677 г.

Вопрос №5 .

Право назначения психиатрической экспертизы по УПК РФ принадлежит:

*Варианты ответов:*

1. следственно-судебным органам;
2. прокурору и защитнику;
3. обвиняемому;
4. потерпевшему.

### **Критерии оценки выполнения задания**

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	от 0% до 30% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Удовлетворительно	от 31% до 50% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Хорошо	от 51% до 80% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Отлично	от 81% до 100% правильных ответов из общего числа тестовых заданий

### **Практическое задание для формирования «ОПК-7.2»**

Обследуемый И., 30 лет, шофер такси, обвиняется в совершении наезда на двух пешеходов. Из анамнеза: за 2 года до этого во время ночного сна эпизодически начали возникать большие судорожные припадки, по поводу которых не лечился. В ночь перед правонарушением был развернутый припадок, сопровождавшийся прикусом языка. Утром И. приступил к работе. Через 15 мин после выезда на знакомую трассу в неосложненной обстановке без помех на дороге заехал на середину улицы и, следуя по осевой линии с неизменной скоростью 50—60 км/ч, не применяя торможения, сбил гражданку, которую, по показаниям свидетелей, легко можно было объехать. Проехав также по прямой еще 400 м и, продолжая движение при красном сигнале светофора, И. совершил на пешеходном переходе наезд на вторую женщину, после чего продолжал двигаться с прежней скоростью вблизи осевой линии. И. чуть не столкнулся на перекрестке с троллейбусом, водитель которого был вынужден резко затормозить. Вскоре И. остановил машину по знаку инспектора ГАИ. Выйдя из машины, он, по показаниям свидетелей, был каким-то странным и растерянным, не мог объяснить причину повреждений на своей машине, был бледен. Спустя 2 часа при медицинском освидетельствовании у И. на языке были обнаружены следы недавнего прикуса. И. был заторможен, вял, монотонен, жаловался на головную боль, говорил тихо, замедленно, без модуляций. Проба на алкоголь отрицательная. При осмотре врачом и на последующих повторных допросах в тот же день не помнил о содеянном. При обследовании не помнил не только о совершенных наездах, но и о последующих событиях в день правонарушения: осмотре врачом, повторном допросе следователем.

О состоянии измененного сознания в моменты наездов свидетельствовала и оглушенность, наблюдавшаяся в течение нескольких часов после правонарушения. Это подтверждается фрагментарностью воспоминаний о событиях, последовавших за правонарушением. Заключение: И. страдает эпилепсией, совершил противоправные действия в состоянии амбулаторного автоматизма с нарушением сознания (отсутствие реакции на дорожную обстановку) при сохранности автоматизированных действий (удерживал руль в одном положении); невменяем. Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебно-психологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки
Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

### Практическое задание для формирования «ОПК-7.2»

Обследуемый Б., 38 лет, обвиняется в совершении хулиганских действий. Из анамнеза: с ранних лет у Б. по несколько раз в год наблюдались состояния измененного сознания: во время беседы иногда «начинал произносить не те слова», несколько раз оказывался в неожиданном для себя месте. Большие судорожные припадки появились в возрасте 32 лет, возникали обычно по ночам, один раз в несколько месяцев. Лечился амбулаторно противосудорожными средствами. Из-за болезни не женился, проживал вдвоем с матерью. Работал преподавателем математики в вечерней школе. За последние 6 лет сменил несколько мест работы, так как всюду замечал недружелюбное, по его мнению, отношение к себе. По показаниям свидетелей, отличался замкнутостью, редко разговаривал с сослуживцами, праздничных вечеров не посещал, постоянно чего-то боялся. В класс Б. входил нерешительно; если получал зарплату в вечернее время, то оставлял ее у завхоза. Несколько раз на работе вел себя странно: начинал невнятно бормотать, смеялся без причины, пританцовывал, размахивал руками, взгляд был блуждающим. Последний раз подобное состояние наблюдалось за 3 дня до правонарушения. В день правонарушения после незначительного проступка ученика внезапно сильно разволновался, начал кричать, браниться, обвинять учеников и администрацию в предвзятом к себе отношении, допустил бестактные, оскорбительные высказывания, в связи с чем был привлечен к уголовной ответственности. Дома рассказал матери, что на работе против него «опять организовали козни», хотят избавиться, специально придираются, восстанавливают против него учеников. Был направлен на судебнопсихиатрическую экспертизу. Стационарной экспертной комиссией был признан вменяемым. При повторной экспертизе угрюм, держится в стороне от больных. Рассказал врачам, что после того, как в течение 6 лет не мог добиться желаемой работы, пришел к выводу о царящей вокруг несправедливости, писал много жалоб в различные инстанции. На последнем месте работы постоянно ожидал «каверз», избегал праздничных вечеров, «чтобы не могли обвинить в пьянстве», опасался за свою жизнь, считал, что его могут убить. Убежден, что его нарочно притесняли, умышленно создавали неблагоприятные условия для работы, чтобы он не справился со своими обязанностями и его могли бы уволить. Думает, что сослуживцы вели против него «подрывную деятельность с учениками», так как однажды ученик предложил ему решить задачу «про гвозди». Расценивает это как доказательство осведомленности учеников в том, что ему в коллективе «вставляли гвозди». Считает, что следствие ведется непра вильно, свидетели на него «наговаривают», так как у директора много знакомств.

Мышление обследуемого несколько обстоятельное, речь замедленна, память снижена. Интересы сосредоточены на своем здоровье и узком круге личных потребностей. Эмоционально неустойчив, раздражителен, злопамятен. О матери отзывается холодно, привязанности ни к кому не испытывает. Критические способности снижены. Диагноз: эпилепсия с редкими судорожными припадками, эпизодами нарушенного сознания и нерезко выраженными изменениями личности. В данном случае переплелись трудные для разграничения эпилептические изменения личности (эгоцентризм, эмоциональная ригидность, недоверчивость, настороженность, злопамятность) с паранойяльными бредовыми идеями отношения, преследования, сутяжничества, болезненно искаженной интерпретацией реальных фактов со склонностью к генерализации. Сочетание указанных расстройств, сопровождаемых отсутствием к ним критики, несмотря на незначительность интеллектуально-мнестических нарушений, обусловило выраженные изменения психики. Заключение: Б. страдает эпилепсией с выраженными изменениями личности и паранойяльным бредом; невменяем.

Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебнопсихологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки
Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

### Выполнение реферата для формирования «ОПК-7.3»

1. Правовые основы оказания психиатрической помощи в РФ
2. Правовые основания оказания психиатрической помощи
3. Права лиц, страдающих психическими расстройствами
4. Особые права и обязанности пациентов, находящихся в психиатрических стационарах
5. Понятие о психическом заболевании
6. Понятие, этиология и патогенез психических заболеваний
7. Частота возникновения, классификация, течение, прогноз и исход психических заболеваний
8. Понятие о симптомах и синдромах психических заболеваний
9. Рецепторные расстройства, нарушения ориентировки, восприятия, памяти у психически больных
10. Рецепторные расстройства. Расстройства ориентировки
11. Расстройства восприятия
12. Расстройства памяти
13. Расстройства интеллекта и мышления
14. Понятие и виды нарушения интеллекта
15. Понятие и виды расстройств мышления
16. Понятие мышления
17. Основные формы расстройств мышления
18. Бредовые идеи
19. Навязчивые и сверхценные идеи
20. Расстройства эмоций
21. Понятие эмоций

22. Основные виды расстройств эмоций
23. Основные виды расстройств волевой деятельности
24. Расстройства инстинктов

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Обучающийся не раскрыл материал по теме задания или материал раскрыт поверхностно, излагаемый материал не систематизирован, выводы недостаточно аргументированы, обучающийся не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, имеются смысловые и речевые ошибки в реферате
Удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует логичность и доказательность изложения материала по теме задания, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий. Обучающийся не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа
Хорошо	Реферат написан грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, в работе присутствуют ссылки на научные источники, мнения известных учёных в данной области
Отлично	Реферат написан грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснована, при разработке реферата использовано не менее 5-8 научных источников. В работе выдвигаются новые идеи и трактовки, демонстрируется способность обучающегося анализировать материал, выражается его мнение по проблеме

### Тест для формирования «ПК-6.1»

Вопрос №1 . Для экзогенно-органических психических заболеваний характерно:

*Варианты ответов:*

1. Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.
2. Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воз- действия.
3. Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, но отсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.
4. Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга, но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

Вопрос №2 . Кому из выдающихся ученых установлены мемориальные доски на фасаде здания кафедры и клиники психиатрии Военно-медицинской академии?:

*Тип ответа:* Многие из многих

*Варианты ответов:*

1. Осипову В.П.
2. Кандинскому В.Х.
3. Бехтереву В.М.
4. Балинскому И.М.
5. Корсакову С.С.
6. Павлову И.П.

Вопрос №3 . Какие из перечисленных заболеваний принято относить к эндогенным?

*Тип ответа:* Многие из многих

*Варианты ответов:*

1. Олигофрении
2. Наркомании
3. Маниакально-депрессивный психоз
4. Реактивные психозы
5. Шизофрения
6. Эпилепсия
7. Алкоголизм
8. Психопатии

Вопрос №4 . В настоящее время основной классификацией психических заболеваний в нашей стране считается:

*Варианты ответов:*

1. Этиопатогенетическая классификация болезней.
2. Классификация DSM-IV.
3. Клиническая классификация заболеваний.
4. Классификация МКБ-10.
5. Классификация МКБ-9.

Вопрос №5 . Для эндогенно-органических психических заболеваний характерно:

*Варианты ответов:*

1. Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.
2. Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.
3. Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, но отсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.
4. Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга, но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	от 0% до 30% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Удовлетворительно	от 31% до 50% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Хорошо	от 51% до 80% правильных ответов из общего числа тестовых заданий
Отлично	от 81% до 100% правильных ответов из общего числа тестовых заданий

### Практическое задание для формирования «ПК-6.2»

Задание1. Решить задачу:

Обследуемая Х., 18 лет, была неспособна к обучению в средней школе, воспитывалась в школе-интернате для умственно отсталых детей, с трудом осваивала программу, к 18 годам училась в 5 –м классе. По наблюдениям воспитателей, несмотря на явное отставание в физическом развитии, проявляла повышенный интерес к мальчикам, часто уединялась с ними. В связи с тем, что несколько раз надолго исчезала с мальчиками, в школе была дважды осмотрена гинекологом. При втором осмотре устновленно нарушение девственной плевы.

От объяснений по этому поводу Х. уклонилась, а спустя несколько дней, 27 марта 1997., года вместе с матерью явилась в милицию с заявлением, что была изнасилована соседом по квартире. Семья Х. постоянно ссориться с соседом Х. давала показания в присутствии матери, в дальнейшем неоднократно их меняла.

При судебно-психиатрической экспертизы выявлен крайне малый запас знаний, с трудом формулирует свои мысли. При расспросе в присутствии матери, путаясь в деталях, утверждает, что сосед ее изнасиловал. Несмотря на замечания, мать все время кивает головой, подсказывает дочери.



Беседуя с врачами без матери, Х. говорит об этом эпизоде еще более путано, плачет, просит позвать маму, «тогда все вспомнит».

Заключение: Х. обнаруживает признаки олигофрении. Из-за низкого интеллекта и повышенной внушаемости давать показания не может, к ним надо относиться как к показаниям психически больной.

Задание: 1).напишите постановления о назначении психиатрической экспертизы.

2).составьте перечень медицинских документов, необходимых для проведения экспертизы.

Задание2. Решить задачу:

Обследуемый Волков Петр 17 апреля 1997 г. Оформил дарственную запись на половину принадлежащего ему дома на имя З., с которой он познакомился за 3 недели до этого. Волков имеет семью, жену, четырех детей. Узнав о совершенной сделке, жена Волкова подала в муниципальный суд заявление, в котором указывала, что ее супруг последний год стал вести себя странно, иногда покупал никому не нужные вещи или уговаривал жену продать дом и на эти деньги приобрести автомобиль. Получаемую пенсию Волков тратил не по назначению, давал в долг соседям; забывал, кому давал в долг, и сам не расплачивался, если брал займы деньги, плохо спал, жаловался на головные боли, бессонницу; пытался выполнить работу, не соответствующую его квалификации. Волкову назначена судебно-психиатрическая экспертиза.

Заключение: Волков Петр страдает прогрессивным параличом (начальная форма) и в момент составления дарственной записи не мог понимать значение своих действий и ими руководить; нуждается в противосифилитическом лечении в условиях стационара. Вопрос об опеке над Волковым П. можно решить после окончания лечения.

напишите постановления о назначении психиатрической экспертизы.

составьте перечень медицинских документов, необходимых для проведения экспертизы.

Задание3. Решить задачу:

Обследуемая Зиновьева Людмила 12 января 2007 г. Заявила в прокуратуру, что была изнасилована врачом терапевтом во время профилактического осмотра. Установлено, что Зиновьева больна шизофренией. Наряду с выраженными кататоническими явлениями у нее отмечены бредовые идеи любовного очарования, воздействия. Она уже несколько лет «слышала голос» этого врача (ее соседа по дому), который объяснился ей в любви, обещал жениться, говорил о ее необычайной красоте. Испытывала сенестопатические ощущения в области половых органов. Как выяснилось, на прием к терапевту пришла без особых оснований, вела себя во время осмотра странно: утрированно кокетничала, вздыхала, что-то невнятно бормотала.

Заключение: к показаниям Зиновьевой Л. следует относиться как к показаниям психически больного человека.

-напишите постановления о назначении психиатрической экспертизы

-составьте перечень медицинских документов, необходимых для проведения экспертизы.

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки

Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

### Практическое задание для формирования «ПК-6.2»

Испытуемый А., 34 лет, обвиняется в совершении хулиганских действий.

Рос и развивался согласно возрастной норме. Перенес детские инфекции без осложнений. Окончил 8 классов общеобразовательной школы, курсы продавцов. Учился хорошо. По характеру формировался общительным, уравновешенным, любознательным. Работал продавцом, агентом по снабжению, заведующим складом. В работе проявлял находчивость и расторопность. В возрасте 25 лет у А. без видимой причины появилось подавленное настроение, чувство тоски. Вскоре оно сменилось повышено-возбужденным настроением с излишней подвижностью, говорливостью. Считал себя одаренным человеком, говорил окружающим, что он узнает их мысли и что он должен быть направлен в разведшколу для подготовки к важному заданию. В тот период мало спал, все время находился в движении, разбрасывал личные вещи, ходил полураздетым и босым. Периодически испытывал страх, «слышал» выстрелы, говорил о готовящейся бомбардировке. При госпитализации в психиатрическую больницу оказал сопротивление. В больнице первое время сопротивлялся осмотру и лечебным процедурам, упорно отказывался от еды, в связи с чем его кормили через зонд. Был напряженным, злобным. Из отдельных высказываний удалось выяснить, что ему страшно, что кругом «идет игра», «его перевоспитывают с помощью специального психического воздействия». После проведенного лечения состояние улучшилось, был выписан. Несколько месяцев находился на инвалидности II группы, затем был переведен на III группу инвалидности. Устроился работать проводником поезда. Изредка употреблял спиртные напитки, вступал в случайные половые связи. Решил продолжить учебу, поступил в техникум. Занятия давались ему тяжело, испытывал трудности сосредоточения, но периодически «голова работала интенсивно». Из материалов уголовного дела известно, что А. пришел на дачный участок незнакомого ему гражданина К. и начал требовать, чтобы собака, принадлежащая К., перестала лаять. Когда его попросили уйти, А., нецензурно бранясь, избил К. и нанес ему ножевые ранения. Во время прохождения судебно-психиатрической экспертизы А. отмечал, что мысли у него то отключаются, то их появляется очень много. Пребыванием в психиатрическом стационаре не тяготился, не проявлял беспокойства о своем будущем. Считал, что на экспертизу его поместили в связи со «сто процентным выявлением преступности», чтобы «умышленно осудить». На самом же деле он ни в чем не виноват. Говорил, что после лечения в психиатрической больнице у него появились «уравновешенность и самоконтроль», он стал «хорошо владеть собой, способен правильно оценивать других людей и вникать в смысл происходящих событий».

Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебнопсихологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки

Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя
Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий

### Практическое задание для формирования «ПК-6.2»

Гр-н А., 20 лет, обвинявшийся в хулиганстве, был направлен на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу. В ходе экспертного исследования установлено следующее. Отец и брат испытуемого страдают шизофренией. Ему самому в детстве рекомендовалась консультация психиатра. А. формировался подвижным, общительным. За ним замечались повышенная обидчивость и плаксивость. Учился удовлетворительно. По окончании 8-го класса поступил в техникум. Во время обучения нарушал дисциплину, пропускал занятия, конфликтовал с преподавателями, из-за чего учебу в техникуме оставил. Позже по направлению военкомата учился на курсах шоферов. С 14 – 16 лет А. периодически испытывал непреодолимое желание «в одиночестве бродить по лесу». Часто уходил из дома, бродяжничал. По характеру резко изменился, став раздражительным и легко возбудимым. Без видимой причины испытывал чувство усталости. С 17 лет начал «слышать голоса», нецензурно бранящие его. Систематически употреблял спиртные напитки. В состоянии опьянения становился злобным и агрессивным, угрожал матери. Хотя сам он утверждал, что алкоголь делает его более оживленным и жизнерадостным. После того как рассказал матери о «голосах», был госпитализирован в психиатрическую больницу. В приобщенной к делу медицинской документации отмечалось, что А. при поступлении в больницу жаловался на «голоса, которые его ругали». В отделении был «эмоционально холоден, крайне формален» «держался обособленно». Плохо спал, затыкал уши, заявлял, что слышит голоса. Дома оставался замкнутым, молчаливым, быстро утомляемым, днем спал. Устраивался слесарем, столяром, водителем. Однако периодически не выходил на работу, днями лежал на диване, ничем не занимался. В армии не служил в связи с привлечением к уголовной ответственности. При поступлении на экспертизу А. формально доступен контакту, правильно ориентирован в месте и времени. Выглядит тоскливым, несколько настороженным. Мимика неадекватна и немного однообразна. Иногда он улыбается, гримасничает, порой застывает в одной позе, неподвижно глядя в одну точку. К обследованию относится противоречиво: просит «побеседовать с ним, однако на вопросы отвечает неохотно, порывается встать и уйти. Склонен к нецеленаправленному, порой многословному рассуждательству. Жалуется на «голоса». В целом испытуемый эмоционально однообразен, безынициативен, противоречив. Вместе с тем категорически отрицает свою вину в содеянном.

Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебнопсихологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Работа выполнена не полностью и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов
Удовлетворительно	Работа выполнена не полностью, но не менее 50% объема, что позволяет получить правильные результаты и выводы; в ходе проведения работы были допущены ошибки
Хорошо	Работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, но допущена одна ошибка или не более двух недочетов и обучающийся может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя

Отлично	Работа выполнена в полном объеме без ошибок с соблюдением необходимой последовательности действий
---------	---

### Эссе для формирования «ПК-6.3»

Тема 1. Понятие и предмет судебной психиатрии

Тема 2. Процессуальные и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы

Тема 3. Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых, свидетелей, потерпевших и осужденных. Принудительные меры медицинского характера

Тема 4. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе

Тема 6. Понятие о психическом заболевании

Тема 7. Рецепторные расстройства, нарушения ориентировки, восприятия, памяти у психически больных

Тема 8. Расстройства интеллекта и мышления

Тема 9. Расстройства эмоций

Тема 10. Расстройства инстинктов

Тема 11. Расстройства волевой деятельности и сознания

Тема 12. Шизофрения

Тема 13. Маниакально-депрессивный психоз (МДП)

Тема 14. Эпилепсия

Тема 15. Психические расстройства при травмах мозга

Тема 16. Психические расстройства при инфекционных поражениях мозга

Тема 17. Инволюционные психические расстройства

Тема 18. Психические расстройства вследствие приема алкоголя

Тема 19. Нарушения психических функций при воздействии наркотических веществ различных групп

Тема 20. Олигофрении

Тема 21. Психопатии

Тема 22. Временные психические расстройства

### Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Тема эссе нераскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части
Удовлетворительно	Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части
Хорошо	Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы и обобщения; логическое и последовательное изложение текста работы; написано правильным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части

Отлично	Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для ее освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано правильным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части
---------	---

### **Вопросы для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

*Тема 1. Общетеоретические основы судебной психиатрии. Судебная психиатрия как научно-практическая дисциплина*

1. Каковы задачи судебной психиатрии.
2. Что относится к разделам судебной психиатрии.
3. В каком году появляется первый в России закон о психически больных.
4. Что понимают под судебно-психиатрической экспертизой.

*Тема 2. Организационные и правовые основы судебной психиатрии в Российской Федерации*

5. Что не является поводом для назначения СПЭ.
6. Кто является объектом исследования в судебной медицине.
7. Как можно по другому назвать гериатрическую психиатрию.
8. Какие специалисты осуществляют производство СПЭ.
9. Какие специалисты могут участвовать при комплексной СПЭ

*Тема 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе*

10. Что означает медицинский и юридический критерий «ограниченной вменяемости».
11. Каким категориям лиц могут быть назначены принудительные меры медицинского характера в соответствии с ч.1 ст. 97 УК РФ.
12. Что является достоинством амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы.
13. Какие принудительные меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД (истинные, профилактические).

*Тема 4. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе*

14. Какие основные юридические и медицинские характеристики лица, признанного ограниченно дееспособным.
15. Допускается ли выписка из психиатрических стационаров представляющих общественную опасность больных на попечение родственников и опекунов.
16. Каким образом судебно-психиатрическая экспертиза определяет дееспособность лиц.
17. Какие признаки поведения и психического состояния могут заставить заподозрить психическое расстройство.
18. Какие нормативные документы закрепляют понятие недееспособность и ограниченная дееспособность.
19. Что является важным в судебно-психиатрической экспертизе., при решении вопроса о дееспособности.

*Тема 5. Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами*

20. На какие признаки подразделяется медицинский критерий невменяемости.
21. Как описывают понятие в УК РФ и комментариях к УК принудительные меры медицинского характера.
22. В чем заключается трудность проведения амбулаторной экспертизы.
23. Когда возникают вопросы о проведении судебно-психиатрической экспертизы.

*Тема 6. Психиатрическое освидетельствование*

24. Кому принадлежит право постановки вопросов о проведении судебно-психиатрической экспертизы.
25. На основании, каких данных должна назначаться судебно-психиатрическая экспертиза.

26. В каких целях назначается заочная экспертиза.
27. Как проводится психиатрическое освидетельствование осужденных.

#### *Тема 7. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних*

28. Как при судебно-психиатрической экспертизе рассматривается вопрос о вменяемости в состоянии наркотического опьянения.
29. Что необходимо для признания недействительной взаимной заключенной лицом формы сделки.
30. Как называются ошибочные убеждения, не согласующиеся с уровнем интеллекта или культурными стереотипами человека.
31. Как характеризуется подростковый алкоголизм и наркомания, среда влияния.

#### *Тема 8. Организационно-правовые основы пенитенциарной психиатрии*

32. Как регламентируется судебно- психиатрическая экспертиза в пенитенциарной системе.
33. Что произойдет на суде с лицом, страдающим хроническим психическим заболеванием и совершившим уголовное преступление.
34. Как определяется невроз в судебно-психиатрической экспертизе.
35. Каковы процессуальные обязанности сотрудников медицинских учреждений, проводящих, психиатрическое обследование.
36. Какие критерии включены в понятие «невменяемость».

#### *Тема 9. Общая психопатология*

37. Какое строение нервной системы. Понятие о безусловных рефлексах и условных рефлексах.
38. Какое понятие о психической деятельности человека, основных ее функциях.
39. Какие понятие об отдельных симптомах и синдромах психических заболеваний.
40. Каковы причины психических заболеваний, их классификация, варианты их течения.

#### *Тема 10. Шизофрения и хронические бредовые расстройства влечений. Эпилепсия. Алкоголизм, наркомания, токсикология*

41. Какие клинические признаки шизофрении.
42. Какие признаки ремиссии и психический дефект.
43. Какая судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
44. Какие основные признаки эпилепсии (припадки, психические эквиваленты, психозы, нарастающие изменения личности).
45. Какая судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.
46. Какие судебно-психиатрические оценки травматических поражений головного мозга.
47. Какая судебно-психиатрическая оценка алкоголизма , наркомании.

#### **Уровни и критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины**

	Критерии оценивания	Итоговая оценка
Уровень 1. Недостаточный	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий	Неудовлетворительно/Незачтено
Уровень 2. Базовый	Знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Удовлетворительно/зачтено
Уровень 3. Повышенный	Твердые знания программного материала, допустимые несущественные неточности при ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Хорошо/зачтено

Уровень 4. Продвинутый	Глубокое освоение программного материала, логически стройное его изложение, умение связать теорию с возможностью ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения	Отлично/зачтено
---------------------------	---	-----------------

## 7. Ресурсное обеспечение дисциплины

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Microsoft Windows (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>2. Microsoft Office (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>3. Google Chrome (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>4. Kaspersky Endpoint Security (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>5. Спутник (свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства)</li> <li>6. AnyLogic (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>7. Microsoft Visual Studio (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>8. iTALC (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>9. ArgoUML (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>10. ARIS EXPRESS (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>11. Erwin (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>12. Inkscape (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>13. Maxima (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>14. Microsoft SQL Server Management Studio (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>15. Microsoft Visio (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>16. MPLAB (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>17. Notepad++ (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>18. Oracle VM VirtualBox (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>19. Paint .NET (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>20. SciLab (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>21. WinAsm (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>22. GNS 3 (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>23. Консультант+ (лицензионное программное обеспечение отечественного производства)</li> <li>24. Prolog (свободно распространяемое программное обеспечение)</li> <li>25. Microsoft Project (лицензионное программное обеспечение)</li> <li>26. «Антиплагиат.ВУЗ» (лицензионное программное обеспечение)</li> </ol>
Современные профессиональные базы данных	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Консультант+ (лицензионное программное обеспечение отечественного производства)</li> <li>2. <a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a> (ресурсы открытого доступа)</li> </ol>
Информационные справочные системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (ресурсы открытого доступа)</li> <li>2. <a href="https://www.rsl.ru">https://www.rsl.ru</a> - Российская Государственная Библиотека (ресурсы открытого доступа)</li> <li>3. <a href="https://link.springer.com">https://link.springer.com</a> - Международная реферативная база данных научных изданий Springerlink (ресурсы открытого доступа)</li> <li>4. <a href="https://zbmath.org">https://zbmath.org</a> - Международная реферативная база данных научных изданий zbMATH (ресурсы открытого доступа)</li> </ol>

Интернет-ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a> - Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"</li> <li>2. <a href="https://openedu.ru">https://openedu.ru</a> - «Национальная платформа открытого образования» (ресурсы открытого доступа)</li> <li>3. <a href="https://ru.gsk.com/">https://ru.gsk.com/</a></li> </ol>
Материально-техническое обеспечение	<p>Учебные аудитории для проведения:</p> <p>занятий лекционного типа, обеспеченные наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.</p> <p>Лаборатории и кабинеты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Учебная аудитория Кабинет информатики Компьютерный класс, включая оборудование: Комплекты учебной мебели, демонстрационное оборудование – проектор и компьютер, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, доска, персональные компьютеры</li> </ol>

## 8. Учебно-методические материалы

№	Автор	Название	Издательство	Год издания	Вид издания	Кол-во в библиотеке	Адрес электронного ресурса	Вид доступа
1	2	3	4	5	6	7	8	9
9.1 Основная литература								
9.1.1	Илешева Р.Г.	Психиатрия	Нур-Принт	2014	учебное пособие	-	<a href="http://www.iprbookshop.ru/67126.html">http://www.iprbookshop.ru/67126.html</a>	по логину и паролю
9.1.2	Гонгадзе М.Г.	Судебная психиатрия	Российский государственный университет правосудия	2016	учебное пособие	-	<a href="http://www.iprbookshop.ru/65876.html">http://www.iprbookshop.ru/65876.html</a>	по логину и паролю
9.1.3	Горшков А.В. Колоколов Г.Р.	Судебная психиатрия	Научная книга	2019	учебное пособие	-	<a href="http://www.iprbookshop.ru/81084.html">http://www.iprbookshop.ru/81084.html</a>	по логину и паролю
9.1.4	Георгадзе З.О. Датий А.В. Джачвадзе Н.Н. Шаматава Н.Е. Царгасова Э.Б.	Судебная психиатрия	ЮНИТИ-ДАНА	2017	учебное пособие	-	<a href="http://www.iprbookshop.ru/81568.html">http://www.iprbookshop.ru/81568.html</a>	по логину и паролю
9.2 Дополнительная литература								
9.2.1	Колоколов Г.Р.	Судебная психиатрия	Экзамен	2007	учебное пособие	-	<a href="http://www.iprbookshop.ru/1163.html">http://www.iprbookshop.ru/1163.html</a>	по логину и паролю
9.2.2	сост. Коротасва М.А.	Судебная психиатрия	Северо-Кавказский федеральный университет	2018	практикум	-	<a href="http://www.iprbookshop.ru/92759.html">http://www.iprbookshop.ru/92759.html</a>	по логину и паролю

## 9. Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья

В МФЮА созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным



программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Для перемещения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в МФЮА созданы специальные условия для беспрепятственного доступа в учебные помещения и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Также имеется возможность предоставления услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Получение доступного и качественного высшего образования лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечено путем создания в университете комплекса необходимых условий обучения для данной категории обучающихся. Информация о специальных условиях, созданных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, размещена на сайте университета (<http://www.mfua.ru/sveden/objects/#objects>).

Для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата обеспечиваются и совершенствуются материально-технические условия беспрепятственного доступа в учебные помещения, столовую, туалетные, другие помещения, условия их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и др.).

Для адаптации к восприятию обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ с нарушенным слухом справочного, учебного материала, предусмотренного образовательной программой по выбранным направлениям подготовки, обеспечиваются следующие условия:

- для лучшей ориентации в аудитории, применяются сигналы, оповещающие о начале и конце занятия (слово «звонок» пишется на доске);
- внимание слабослышащего обучающегося привлекается педагогом жестом (на плечо кладется рука, осуществляется нерезкое похлопывание);
- разговаривая с обучающимся, педагог смотрит на него, говорит ясно, короткими предложениями, обеспечивая возможность чтения по губам.

Компенсация затруднений речевого и интеллектуального развития слабослышащих инвалидов и лиц с ОВЗ проводится за счет:

- использования схем, диаграмм, рисунков, компьютерных презентаций с гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения;
- регулярного применения упражнений на графическое выделение существенных признаков предметов и явлений;
- обеспечения возможности для обучающегося получить адресную консультацию по электронной почте по мере необходимости.

Для адаптации к восприятию инвалидами и лицами с ОВЗ с нарушениями зрения справочного, учебного, просветительского материала, предусмотренного образовательной программой МФЮА по выбранной специальности, обеспечиваются следующие условия:

- ведется адаптация официального сайта в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению, обеспечивается наличие крупношрифтовой справочной информации о расписании учебных занятий;
- в начале учебного года обучающиеся несколько раз проводятся по зданию МФЮА для запоминания месторасположения кабинетов, помещений, которыми они будут пользоваться;
- педагог, его собеседники, присутствующие представляются обучающимся, каждый раз называется тот, к кому педагог обращается;
- действия, жесты, перемещения педагога коротко и ясно комментируются;
- печатная информация предоставляется крупным шрифтом (от 18 пунктов), тотально озвучивается;
- обеспечивается необходимый уровень освещенности помещений;
- предоставляется возможность использовать компьютеры во время занятий и право записи объяснения на диктофон (по желанию обучающегося).

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ определяется

преподавателем в соответствии с учебным планом. При необходимости обучающемуся с ОВЗ с учетом его индивидуальных психофизических особенностей дается возможность пройти промежуточную аттестацию устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п., либо предоставляется дополнительное время для подготовки ответа.

Год начала подготовки студентов - 2021