

Аккредитованное образовательное частное учреждение высшего образования
 «Московский финансово-юридический университет МФЮА»
 ФИО: Забелин Алексей Григорьевич
 Должность: Ректор
 Дата подписания: 26.03.2022 21:06:23
 Уникальный программный ключ:
 Рассмотрено и одобрено на заседании
 учебно-методического совета

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 **В.В. Шутенко**
 личная подпись инициалы, фамилия

« 21 » июня 2021 г.

Протокол № 10 от 21.06.2021

Председатель совета

 **В.В. Шутенко**
 личная подпись инициалы, фамилия

Кадничанская Эльвира Федоровна

(уч. звание, степень, ФИО авторов программы)

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Судебная медицина и судебная психиатрия

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность): **40.03.01 Юриспруденция**
 (код, наименование без кавычек)

ОПОП: **Уголовно-правовой**
 (наименование)

Форма освоения ОПОП: **очная, очно-заочная, заочная**
 (очная, очно-заочная, заочная)

Общая трудоемкость: **3** (з.е.)

Всего учебных часов: **108** (ак. час.)

Формы промежуточной аттестации	СЕМЕСТР		
	очная	очно-заочная	заочная
Зачет	7	9	9

Москва 2021 г.

Год начала подготовки студентов - 2018

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины	Цель дисциплины – является приобретение студентами научных знаний о понятии, предмете и методах судебной медицины и судебной психиатрии, её процессуальных и организационных основах.
Задачи дисциплины	<ul style="list-style-type: none"> • дать студентам основополагающие теоретические знания в сфере судебной медицины и судебной психиатрии; • выработать практические навыки в сфере судебной медицины и судебной психиатрии; • помочь студенту осознать значение дисциплины в процессе следствия, суда и защиты, связанные с судебной медициной и судебной психиатрией; • научить студента решать задачи, связанные с проведением судебно-медицинской экспертизы.

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	Логика Правоохранительные органы Профессиональная этика Уголовный процесс Юридическая психология
Дисциплины, практики, ГИА, для которых изучение данной дисциплины необходимо как предшествующее	Криминология

3. Требования к результатам освоения дисциплины

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

Компетенции/ ЗУВ	Планируемые результаты обучения	Критерии оценивания	ФОС
ПК7 владением навыками подготовки юридических документов			
Знать	– процессуальный порядок назначения и проведения судебно-психиатрической экспертизы, - процессуальные документы необходимые для назначения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.	должен знать процессуальный порядок назначения и проведения судебно-психиатрической экспертизы, процессуальные документы необходимые для назначения судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.	Тест
Уметь	- квалифицировано оценивать заключение судебных медицинских и психиатрических экспертиз;	должен уметь квалифицировано оценивать заключение судебных медицинских и психиатрических экспертиз;	Кейс

Владеть	- навыками правильной формулировки вопросов, которые следует ставить перед судебными медицинскими экспертами.	должен владеть навыками правильной формулировки вопросов, которые следует ставить перед судебными медицинскими экспертами.	Выполнение реферата
ПК10 способностью выявлять, пресекать, раскрывать и расследовать преступления и иные правонарушения			
Знать	<ul style="list-style-type: none"> - правовые и организационные основы проведения судебно-психиатрической экспертизы; – права, обязанности и ответственность экспертов, - место судебной медицины и судебной психиатрии в целом и ее отдельных институтов в системе отраслей знаний, в том числе правовых отраслей; - структуру современной судебной медицины и судебной психиатрии; - значение институтов судебной медицины и судебной психиатрии для правоприменительной практики. 	должен знать правовые и организационные основы проведения судебно-психиатрической экспертизы, права, обязанности и ответственность экспертов, место судебной медицины и судебной психиатрии в целом и ее отдельных институтов в системе отраслей знаний, в том числе правовых отраслей, структуру современной судебной медицины и судебной психиатрии, значение институтов судебной медицины и судебной психиатрии для правоприменительной практики.	Тест

Уметь	<p>- квалифицированно определять необходимый комплекс судебных медицинских экспертиз и исследований в процессе расследования преступлений;</p> <p>- распознать психические отклонения у подозреваемого, свидетеля, потерпевшего;</p>	должен уметь квалифицированно определять необходимый комплекс судебных медицинских экспертиз и исследований в процессе расследования преступлений, распознать психические отклонения у подозреваемого, свидетеля, потерпевшего;	Презентация
Владеть	<p>- понятиями и категориями судебной медицины и психиатрии;</p> <p>- навыками организации проведения судебно-психиатрической и судебно медицинской экспертизы.</p>	должен владеть основными понятиями и категориями судебной медицины и психиатрии, навыками организации проведения судебно-психиатрической и судебно медицинской экспертизы.	Выполнение реферата

4. Структура и содержание дисциплины

Тематический план дисциплины

№	Название темы	Содержание	Литература	Формируемые компетенции
1.	Судебная медицина. Предмет, система, задачи судебной медицины. Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы, освидетельствования. Понятие, объект, виды экспертиз	Цели и задачи учебной дисциплины «Судебная медицина». Предмет и система курса. Общие и специальные задачи судебной медицины Место судебной медицины в системе юридических наук. Понятие, цели и задачи судебно-медицинской экспертизы. Значение судебно-медицинской экспертизы в деятельности судебно-следственных органов при решении уголовно-правовых и гражданско-правовых вопросов. Организация и структура судебно-медицинской службы в России. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы и его основные задачи. Освидетельствование, медицинское освидетельствование: понятие, порядок проведения. Судебная медицина и специальные вопросы уголовного и гражданского права Понятие и объекты судебно-медицинской экспертизы	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК7 Знать ПК7 Уметь ПК7 Владеть

2.	<p>Субъекты судебно-медицинской экспертизы: понятие и их правовой статус. Процессуальный порядок судебно-медицинской экспертизы</p>	<p>Виды судебно-медицинских экспертиз. Специалист в области судебной медицины: понятие, правовой статус. Эксперт – понятие, его права и обязанности, ответственность в соответствии законодательством. Руководитель государственного бюро судебно-медицинской экспертизы. Понятие и его правовой статус. Процессуальный порядок назначения судебно-медицинской экспертизы. Постановление, определение о назначении судебно-медицинской экспертизы. Процессуальный порядок проведения судебно-медицинской экспертизы. Заключение и показание эксперта. Оценка заключения эксперта. Специалист в области судебной медицины: понятие, правовой статус. Эксперт – понятие, его права и обязанности, ответственность в соответствии законодательством. Руководитель государственного бюро судебно-медицинской экспертизы. Понятие и его правовой статус. Процессуальный порядок назначения судебно-медицинской экспертизы. Постановление, определение о назначении судебно-медицинской экспертизы. Процессуальный порядок проведения судебно-медицинской экспертизы. Заключение и показание эксперта. Оценка заключения эксперта. Образцы для сравнительного исследования. Процессуальный порядок назначения судебно-медицинской экспертизы. Постановление, определение о назначении судебно-медицинской экспертизы. Процессуальный порядок проведения судебно-медицинской экспертизы. Заключение и показание эксперта. Оценка заключения эксперта</p>	<p>9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5</p>	<p>ПК7 Знать ПК7 Уметь ПК7 Владеть</p>
3.	<p>Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц</p>	<p>Понятие телесного повреждения (травмы и травматизма). Виды травматизма, их судебно-медицинская характеристика и профилактика. Судебно-медицинская классификация телесных повреждений. Механические повреждения, их виды и способы исследования. Причины смерти при механических повреждениях. Установление возможного причинения повреждений собственной рукой. Отличие прижизненных повреждений от посмертных. Установление давности причинения травм. Повреждения тупыми предметами. Особенности и характер повреждения при падении с высоты. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Повреждения при сдавливании массивными предметами. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждении тупыми предметами. Понятие и виды транспортной травмы. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при транспортной травме. Повреждения острыми предметами. Признаки, характеризующие повреждение острыми предметами. Вопросы,</p>	<p>9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5</p>	<p>ПК7 Знать ПК7 Уметь ПК7 Владеть</p>

		<p>разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждении острыми предметами. Огнестрельные повреждения, их особенности и зависимости от дистанции выстрела. Особенности огнестрельных повреждений от различных видов огнестрельного оружия. Повреждения от взрывов, возможности судебно-медицинской экспертизы. Механическая гипоксия (асфиксия) Виды механической асфиксии. Общие признаки задушения при наружном и внутреннем исследовании трупа. По-вешение, удушение петлей, удушение руками, сдавливание груди и живота, закрытие рта и носа, признаки. Закрытие дыхательных путей инородными предметами. Аспирация инородных тел в рвотных массах. Утопление. Смерть в замкнутом пространстве. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе при смерти от механической асфиксии. Повреждения от действия крайних температур Общие и местные действия высокой температуры на организм человека. Действие различных высокотемпературных факторов (пара, газа, горячих или горящих жидкостей и др.). Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара. Судебно-медицинское определение сжигания трупа с целью сокрытия следов преступления. Общее и местное действие холода на организм человека. Признаки смерти от действия низкой температуры. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при воздействиях крайних температур Понятие электротравмы. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при электротравме.</p>		
4.	Судебно-медицинская танатология	<p>Танатология. Умирание и смерть. Клиническая и биохимическая смерть Достоверные признаки смерти. Судебно-медицинская классификация смерти. Насильственная смерть: убийство, самоубийство несчастный случай. Смерть с подозрением на насилие. Скоропостижная смерть. Определение времени наступления смерти. Трупные изменения. Охлаждение трупа Явления частичного высыхания. Трупные пятна стажи их сроки. Мышечное окоченение, механизм и сроки его развития. Гниение трупов. Судебно-медицинское значение изменений трупа, использование их для определения давности смерти и решения других экспертных вопросов</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК7 Знать ПК7 Уметь ПК7 Владеть

5.	Судебно-медицинская экспертиза трупов	<p>Судебно-медицинская экспертиза трупов Осмотр: понятие виды и их особенности. Организация осмотра: его участники, стадии осмотра.</p> <p>Организация, порядок и методика осмотра трупа и трупа на месте его обнаружения. Протокол осмотра. Осмотр: понятие виды и их особенности. Организация осмотра: его участники, стадии осмотра. Порядок и методика осмотра трупа и трупа на месте его обнаружения. Протокол осмотра. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основания процессуальный порядок назначения и проведения. Особенности исследования трупов неизвестных лиц и расчлененных трупов, скелетированных и костных останков. Повторное исследование трупа. Эксгумация трупа. Исследование эксгумированного трупа. Реставрация трупа. Документальное оформление результатов судебно-медицинского исследования трупов. Особенности исследования трупов неизвестных лиц, гнилостно измененных, замерзших, обгоревших, расчлененных, и скелетированных трупов. Исследование эксгумированного трупа Скоропостижная смерть и ее причины. Условия, способствующие скоропостижной смерти. Скоропостижная смерть детей в раннем возрасте. Основные вопросы разрешаемы при исследовании трупов новорожденных. Насильственная смерть новорожденных и ее причины.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК7 Знать ПК7 Уметь ПК7 Владеть
6.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	<p>Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.</p> <p>Вещественные доказательства в судебной медицине и порядок их исследования. Методика судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Вещественные доказательства биологического происхождения и порядок их исследования. (Кровь, слюна, пот, кости, зубы, волосы, сперма.) Изъятие образцов для сравнительного исследования. Роль и значение специалиста в области судебной медицины во взятии образцов для сравнительного исследования.. Понятие о судебно-медицинском цитологическом исследовании объектов биологического характера. Судебно-медицинская экспертиза о спорном отцовстве, материнстве и замене детей.Современные доказательные возможности.-экспертиза методом днк Вопросы, разрешаемые при производстве этих объектов. Судебно-химическая экспертиза вещественных доказательств. Медико-криминалистические исследования</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК7 Уметь ПК7 Знать

7.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дел и отдельным видам преступлений	Судебно–медицинская экспертиза по материалам дел и отдельным видам преступлений Протокол осмотра места происшествия, материалы прежних судебно-медицинских экспертиз – экспертизы трупов, потерпевших, обвиняемых, свидетелей, вещественных доказательств, протоколы патологоанатомического исследования трупа и биологического материала. Медицинские документы: медицинские карты амбулаторного и стационарного больного, врачебные справки, результаты исследований, медицинские книжки, курортные книжки, листки вызова «скорой помощи», истории родов. Судебно-медицинская экспертиза при нарушении профессиональной деятельности медицинскими работниками. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании краж , грабежей, разбоев. Вопросы, разрешаемые этими экспертизами.	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК7 Уметь ПК7 Знать
8.	Предмет, система, задачи судебной психиатрии. История и методология судебной психиатрии	Предмет судебной психиатрии ее представления о психической деятельности в норме и при патологии. Теоретические и методологические основы судеб-ной психиатрии. Судебная психиатрия как прикладная отрасль медицинской науки – психиатрии. Значение судеб-ной психиатрии для уголовного и гражданского судопроизводства. Три направления судебной психиатрии. История отечественной и зарубежной психиатрии. Основоположники судеб-ной психиатрии. Р. Крафт-Эббинг, Э. Крепелин, С.С. Корсаков, В.Х. Кандинский, В.П. Сербский. Взаимосвязь судебной психиатрии с судебной медициной, криминалистикой, уголовным правом, уголовным процессом, гражданским правом, судебной статистикой, общей и юридической психологией и логикой . Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы. Конституция РФ об охране психического здоровья граждан, УПК РФ, 2002г., Закон о государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации, 2001г. Закон РФ «О психиатрической помощи населению и гарантиях прав граждан при ее оказанию ». Судебно-психиатрическая экспертиза и психиатрическое освидетельствование. Круг вопросов, разрешаемых судебно-психиатрической экспертизой. Обязательность проведения. Медицинское заключение (акт) судебно-психиатрической экспертизы, структура и содержание. Квалификационные требования к эксперту. Процессуальные положения эксперта-психиатра, его права и обязанности	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК7 Знать ПК7 Уметь ПК7 Владеть ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть

9.	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе. Вопросы вменяемости и недееспособности в судебной психиатрии	<p>Понятие о вменяемости и невменяемости. Критерии невменяемости в уголовном законодательстве. Медицинский (психиатрический) и юридический (психологический) критерии невменяемости. Ограниченная вменяемость – ст. 22 УК РФ. Освобождение от наказания в связи с психическим заболеванием (ст. 81 УК РФ). Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших по уголовным делам. Оговоры и самооговоры психических больных</p> <p>Понятие о пенитенциарной (тюремной) психиатрии. Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть
10.	Общественная опасность психических больных и ее проявления. Принудительные меры медицинского характера в отношении психических больных	<p>Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их действий. Причины и условия, способствующие возникновению и совершению общественно опасных действий психически больными, проживающими среди населения. Профилактика опасных действий психически больных. Организационные основы деятельности психиатрической службы по первичной, вторичной и третичной профилактике опасных действий психических больных. Взаимодействие органов здравоохранения и внутренних дел по профилактике опасных действий психически больных.</p> <p>Основания для применения принудительных мер медицинского характера, их цели, задачи, принципы особенности, виды и методы. Правовые основы принудительного лечения душевнобольных, регулирующие организацию принудительного лечения и иных мер медицинского характера в психиатрических учреждениях. Неотложная госпитализация психических больных. Психиатрическая помощь в местах лишения свободы. Психиатрическое освидетельствование осужденных. Психиатрическая помощь осужденным с психическими отклонениями, не препятствующими отбыванию наказания.</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть
11.	Общая психопатология	<p>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 и симптомы психических заболеваний</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Владеть ПК10 Уметь ПК10 Знать

12.	Шизофрения и хронические бредовые расстройства. Эпилепсия	<p>Клиника шизофрении. Формы и течение шизофрении. Понятие о дефектных состояниях и ремиссиях при шизофрении. Шизотипическое расстройство.</p> <p>Понятие о хронических бредовых расстройствах. Индуцированный бред. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и хронических бредовых расстройств</p> <p>Расстройства влечений. Пиромания. Клептомания. Гемблинг. Расстройства сексуального влечения. Судебно-психиатрическое значение и оценка.</p> <p>Распространенность умственной отсталости. Причины умственной отсталости. Структурно-динамические характеристики умственной отсталости. Степени умственной отсталости. Возрастная динамика 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.</p> <p>Эпилепсия как самостоятельное психическое расстройство. Пароксизмальные (эпилептиформные) расстройства. Основные признаки эпилепсии. Сумеречные расстройства сознания. Дисфории. Изменения личности при эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть
13.	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга	<p>Травмы мозга. Психические расстройства в остром и отдаленном периодах травм мозга. Органический психосиндром. Судебно-психиатрическая оценка травматических поражений головного мозга.</p> <p>Сифилис головного мозга. Прогрессивный паралич.</p> <p>Психические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга. Судебно-психиатрическая оценка начальных явлений атеросклероза мозга и сосудистого слабоумия.</p> <p>Психические расстройства при предстарческих психозах и старческом слабоумии, судебно-психиатрическая оценка</p>	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть

14.	Симуляция психических расстройств	Формы симуляции психических заболеваний. Агравация, дезагравация. Особенности симуляции лиц с психически-ми нарушениями. Диссимуляция психических больных. Судебно-психиатрическая оценка. Медицинская и социальная значимость современной диагностики симулятивных проявлений и диссимуляции психических нарушений. Важность индивидуального под-хода при установлении симуляции, агравации и диссимуляции. Симуляция в судебно-психиатрической клинике, своеобразии поведения лиц, симулирующих психические расстройства	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть
15.	Алкоголизм, наркомания, токсикомания	Понятие психической и физической зависимости от психоактивных веществ. Алкоголизм. Изменения личности при алкоголизме. Простое алкогольное и патологическое опьянение, их судебно-психиатрическая оценка. Алкогольные психозы. Наркомания. Токсикомания. Судебно-психиатрические	9.1.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.1.2, 9.1.3, 9.2.4, 9.2.4, 9.1.4, 9.2.5	ПК10 Знать ПК10 Уметь ПК10 Владеть

Распределение бюджета времени по видам занятий с учетом формы обучения

№	Контактная работа			Аудиторные учебные занятия									Самостоятельная работа			
				занятия лекционного типа			лабораторные работы			практические занятия						
	очная	очно-заочная	заочная	очная	очно-заочная	заочная	очная	очно-заочная	заочная	очная	очно-заочная	заочная	очная	очно-заочная	заочная	
1.	2	0.5	0	1	0	0	0	0	0	1	0.5	0	1	5	4	
2.	3	1	0	2	0.5	0	0	0	0	1	0.5	0	7	5	6	
3.	2	1	1	1	0.5	0	0	0	0	1	0.5	1	7	5	6	
4.	2	1	0	1	0.5	0	0	0	0	1	0.5	0	7	5	7	
5.	2	1	0	1	0.5	0	0	0	0	1	0.5	0	6	5	6	
6.	3	1.5	1	2	1	1	0	0	0	1	0.5	0	6	5	6	
7.	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	5	7	
8.	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	6	5	7	
9.	3	2	0	2	1	0	0	0	0	1	1	0	3	5	7	
10.	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	2	5	7	
11.	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	4	5	7	
12.	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	2	5	5	
13.	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	4	5	7	
14.	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	6	5	
15.	3	2	2	1	1	1	0	0	0	2	1	1	5	7	7	
	Промежуточная аттестация															
	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4
Итого	36	26	10	18	12	4	0	0	0	16	12	4	72	82	98	

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 «Знать» компетенции ПК7

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

Кейс для формирования «Уметь» компетенции ПК7

Задание 1.

При судебно-медицинском освидетельствовании в 10 часов утра 12 апреля 1997 года.

Гражданки Оковлевой О.О., 33 лет отмечено: жалобы на боль в левом боку, усиливающуюся при дыхании, общее состояние удовлетворительное, пульс 78 ударов в 1 минуту, хорошего наполнения и напряжения. На левой боковой поверхности грудной клетки по среднеподмышечной линии в области 6-9-го ребер обнаружено 5 кровоподтеков округлой формы диаметром до 5 сантиметров синевато-багрового цвета. При ощупывании отмечает резкую болезненность в области 7-го ребра.

Рентгенографически выявлена поперечная трещина 7-го ребра слева по среднеподмышечной линии.

Больная находилась на стационарном и амбулаторном лечении 28 дней, после чего в хорошем состоянии выписана на работу.

Напишите текст постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы

Вопросы:

Составьте судебно-медицинский диагноз.

Дайте характеристику орудия травмы.

Определите давность нанесения повреждений.

Дайте оценку степени тяжести причинения вреда здоровью в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации

Задание 2.

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

Задание 3.

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

Задание 4.

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

Задание 5.

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

Задание 6.

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

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или письменном ответе, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе
Удовлетворительно	Кейс-задание выполнено более чем на 2/3, но решение раскрывается расплывчато, обучающийся не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения. Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует. При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. В случае письменного ответа по кейсу не сделан его детальный анализ, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения
Хорошо	Кейс-задание выполнено полностью, но обучающийся не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением. При письменном ответе по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений
Отлично	Кейс-задание выполнено полностью, обучающийся приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного ответа по выполнению кейс-задания сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений

Выполнение реферата для формирования «Владеть» компетенции ПК7

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 «Знать» компетенции ПК10

Вопрос №1 .

На разрешение эксперта не должны ставиться:

Варианты ответов:

1. не страдает ли обвиняемый заболеванием, возникшим после совершения им общественно-опасного деяния, а если страдает, то лишает ли его заболевание способности осознавать характер своих действий или руководить ими;

2. если обвиняемый страдает психическим заболеванием, то нуждается ли он в применении к нему мер медицинского характера;
3. вопрос о достоверности (правильности) показаний;
4. болен ли данный субъект в настоящее время каким-либо психическим заболеванием.

Вопрос №2 .

Во введении Акта судебно-психиатрической экспертизы:

Варианты ответов:

1. приводятся формальные данные об экспертах, месте, времени и виде экспертизы; об органе, назначившем экспертизу, и вопросах, поставленных на ее разрешение; о существовании уголовного или гражданского дела и личности испытуемого (подэкспертного).
2. излагается анамнез жизни и психического расстройства (если оно имеется) с приведением в основном данных, имеющих значение для формулирования выводов.
3. посвящается результатам исследований, полученным при проведении экспертизы.
4. даются выводы или ответы на поставленные вопросы и их обоснование со ссылкой на фактические данные, приведенные в предшествующих частях акта.

Вопрос №3 .

Понятием хронического психического расстройства охватывается:

Варианты ответов:

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

Вопрос №4 .

Как называется легкая форма олигофрении?

Варианты ответов:

1. слабоумие;
2. дебильность;
3. имбецильность;
4. идиотия.

Вопрос №5 .

Как называется приобретенное слабоумие?

Варианты ответов:

1. деменция;
2. дебильность;
3. имбецильность;
4. идиотия.

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

Презентация для формирования «Уметь» компетенции ПК10

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	В презентации не раскрыто содержание представляемой темы; имеются фактические (содержательные), орфографические и стилистические ошибки. Не представлен перечень источников. Цветовые, шрифтовые решения, расположение текстов и схем не соответствуют требованиям реализации принципа наглядности в обучении
Удовлетворительно	Презентация включает менее 8 слайдов основной части. В презентации не полностью раскрыто содержание представляемой темы, нечетко определена структура презентации, имеются содержательные, орфографические и стилистические ошибки (более трех), представлен перечень источников. Цветовые, шрифтовые решения, расположение текстов и схем соответствуют требованиям реализации принципа наглядности в обучении
Хорошо	Презентация включает менее 12 слайдов основной части. В презентации не полностью раскрыто содержание представляемой темы, четко определена структура презентации, имеются незначительные содержательные, орфографические и стилистические ошибки (не более трех), представлен перечень источников. Цветовые, шрифтовые решения, расположение текстов и схем в полной мере соответствуют требованиям реализации принципа наглядности в обучении

Отлично	Презентация включает не менее 12 слайдов основной части. В презентации полностью и глубоко раскрыто содержание представляемой темы, четко определена структура презентации, отсутствуют фактические (содержательные), орфографические и стилистические ошибки, представлен перечень источников. Цветовые, шрифтовые решения, расположение текстов и схем соответствуют требованиям реализации принципа наглядности в обучении
---------	---

Выполнение реферата для формирования «Владеть» компетенции ПК10

реферат написать и по нему подготовить презентацию:.

Судебная медицина:

1. Организационные формы судебно-медицинской экспертизы.
2. Судебная медицина и специальные вопросы уголовного и гражданского права.
3. Проведение судебно-медицинской экспертизы потерпевших.
4. Судебно-медицинская оценка размера утраты трудоспособности.
5. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста.
6. Судебно-медицинская экспертиза крови.
7. Принципы определения наличия крови, видовой, половой и групповой принадлежности крови
8. Способы выявления и изъятия следов крови на месте происшествия.
9. Медико-генетическая экспертиза крови.
10. Экспертиза волос.
11. Организация и структура судебно-медицинской службы в России.
12. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста.
13. Преступления против государственной власти интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (судебно-медицинский аспект)
14. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.
15. Судебно-медицинская экспертиза при нарушении профессиональной деятельности медицинскими работниками.
16. Порядок и методика судебно-медицинского исследования трупа.
17. Судебно-медицинская медико-криминалистическая экспертиза вещественных доказательств.
18. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании экологических преступлений: основание особенности процессуальный порядок назначения и проведения.
19. Судебно-химическая экспертиза вещественных доказательств в судебной медицине. Ее цель основные задачи, основания и объекты.
20. Судебно-фармакологическая экспертиза понятие основания, процессуальный порядок назначения и проведения.

Военно-врачебная экспертиза: понятие, основания, процессуальный порядок назначения и проведения

Судебная психиатрия:

1. Организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.
2. Судебная психиатрия и специальные вопросы уголовного и гражданского права.
3. Организация и структура судебно-психиатрической службы в России.
4. Проведение судебно-психиатрической экспертизы потерпевших, подозреваемых, свидетелей.
5. Формула невменяемости (юридические и медицинские критерии невменяемости)
6. Виды судебно-психиатрических экспертиз.
7. Причины психических болезней.

8. Симптомы и синдромы психических заболеваний (иллюзии, галлюцинации, сенестопатии, метаморфозии, расстройство мышления, бред, расстройство памяти (амнезия).
9. Неврозы или реактивные психозы. Неврастения, невроз навязчивости, истерический невроз.
10. Расстройства психики вследствие органических повреждений головного мозга.
11. Большой судорожный припадок (пароксизм). Малый припадок.
12. Судебно-психиатрическая экспертиза больных эпилепсией.
13. Психические расстройства при травмах головного мозга.
14. Особенности судебно-психиатрической оценки водителей при транспортном нарушении.
15. Олигофрения (слабоумие). Степени олигофрении (идиотия, имбецильность, дебильность).
16. Судебно-психиатрическая оценка пациентов с идиотией, имбецильностью, дебильностью.
17. Психические расстройства в старческом возрасте, общая характеристика (пограничное состояние, старческое слабоумие (деменция), болезнь Альцгеймера).
18. Расстройства влечения. Понятие влечения. Импульсивные влечения. Дипсомания, расстройства половой идентификации и сексуального поведения.
19. Судебно-психиатрическая экспертиза шизофрении и бредовых расстройств.
20. Аффективные расстройства (депрессия, маниакальное состояние, маниакально-депрессивный психоз).
21. Алкогольные психозы: патологическое опьянение, алкогольный делирий (белая горячка), алкогольный параноид.

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

Вопросы для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Тема 1. Судебная медицина. Предмет, система, задачи судебной медицины. Правовые и организационные основы судебно-медицинской экспертизы, освидетельствования. Понятие, объект, виды экспертиз

1. Судебная медицина ее правовое значение и социальное значение.
2. Виды и объекты судебно-медицинских экспертиз.
3. Составить кроссворды по одному на каждую тему
4. Виды судебно-медицинских экспертиз
5. Лабораторные возможности судебно-медицинского учреждения для решения вопросов судебно-медицинской экспертизы.

Тема 2. Субъекты судебно-медицинской экспертизы: понятие и их правовой статус. Процессуальный порядок судебно-медицинской экспертизы

6. Организация и структура судебно-медицинской службы в России.
7. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы и его основные задачи.
8. Биологическая лаборатория в структуре Экспертно-криминалистических центров МВД РФ
9. Освидетельствование, медицинское освидетельствование: понятие, порядок проведения. Судебная медицина и специальные вопросы уголовного и гражданского права
10. Понятие и объекты судебно-медицинской экспертизы

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

11. Общее понятие травматизма. Их судебно-медицинская характеристика и профилактика..
12. Судебно-медицинская классификация телесных повреждений.
13. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, при повреждении, нанесенных тупыми и острыми предметами.
14. Виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
15. Основания, порядок назначения и проведения экспертизы.
16. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
17. Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести причинения вреда здоровью и ее юридическая классификация
18. Классификация переломов черепа, возникающие от действия рубящих предметов.
19. Морфологические признаки колото-резанных ран и значение колото-резанных ран

Тема 4. Судебно-медицинская танатология

20. Умирание и смерть .
21. Классификация смерти в судебной медицине.
22. Суправитальные реакции
23. Трупные изменения ранние и поздние.
24. Изучение фауны трупа.
25. Изучение следов крови на месте обнаружения трупа, их судебно-медицинское значение.

Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза трупов

26. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа. Отличия судебно-медицинского исследования трупа от патологоанатомического вскрытия.
27. Методика судебно-медицинского исследования трупа. Документальное оформление результатов судебно-медицинского исследования трупа.
28. Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной и насильственной смерти. Лабораторные методы исследования
29. Изучение типовой формы: «Заключение эксперта»
30. Изучить структуру и содержание Заключение эксперта. Обратить внимание на общий порядок, полноту и последовательность описание результатов наружного и внутреннего исследования трупа.
31. Ознакомиться с учетными формами №106/у-98 «Медицинское свидетельство о смерти». Обратить внимание на реквизиты и порядок заполнения

Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

32. Дайте определение понятию вещественные доказательства.
33. Какие вопросы могут быть решены при исследовании следов крови.
34. Медико-криминалистические исследования. Объекты данного вида экспертизы
35. Экспертиза методом ДНК

Тема 7. Судебно- медицинская экспертиза по материалам дел и отдельным видам преступлений

36. Судебно–медицинская экспертиза по материалам дела. Протокол осмотра места происшествия, материалы прежних судебно-медицинских экспертиз – экспертизы трупов, потерпевших, обвиняемых, свидетелей, вещественных доказательств, протоколы патологоанатомического исследования трупа и биологического материала.
37. Медицинские документы: медицинские карты амбулаторного и стационарного больного, врачебные справки, результаты исследований, медицинские книжки, курортные книжки, листки вызова «скорой помощи», истории родов.
38. Судебно-медицинская экспертиза при нарушении профессиональной деятельности медицинскими работниками. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании краж , грабежей, разбоев. Вопросы, разрешаемые этими экспертизами.

Тема 8. Предмет, система, задачи судебной психиатрии. История и методология судебной психиатрии

39. Вопросы для обсуждения:
40. Основные положения судебной психиатрии.
41. Цели и задачи судебной психиатрии.
42. Виды судебно-психиатрической экспертизы и их характеристика.
43. Процессуальные положения эксперта- психиатра, его права и обязанности.
44. Правовой статус эксперта и специалиста.
45. Основные правовые положения оказания психиатрической помощи в стране

Тема 9. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе. Вопросы вменяемости и недееспособности в судебной психиатрии

46. Вопросы для обсуждения:
47. Вменяемость – невменяемость в уголовном праве и судебной психиатрии.
48. Правовое и медицинское значение установление невменяемости у лиц, совершивших общественно опасные деяния.
49. Дееспособность – недееспособность в гражданском праве и судебной психиатрии.
50. Правовое и медицинское значение установления недееспособности у психических больных

Тема 10. Общественная опасность психических больных и ее проявления. Принудительные меры медицинского характера в отношении психических больных

51. Вопросы для обсуждения:
52. Понятие общественной опасности психически больных
53. Основания для применения принудительных мер медицинского характера. Их цели, задачи, виды и методы.
54. Правовые основы принудительного лечения. Психиатрическое освидетельствование осужденных

Тема 11. Общая психопатология

55. Вопросы для обсуждения:
56. Деятельности головного мозга и ее нарушения при психических заболеваниях. Строение нервной системы. Понятие о безусловных рефлексах и условных рефлексах.
57. Понятие о психической деятельности человека, основных ее функций.
58. Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических заболеваний.
59. Причины психических заболеваний, их классификация, варианты их течения

Тема 12. Шизофрения и хронические бредовые расстройства. Эпилепсия

60. Вопросы для обсуждения:
61. Клинические признаки шизофрении.
62. Ремиссия и психический дефект.
63. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
64. Хронические бредовые расстройства
65. Эпилепсия. Основные признаки болезни (припадки, психические эквиваленты, психозы, нарастающие изменения личности)

66. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии

Тема 13. Психические расстройства при органических поражениях головного мозга

67. Вопросы для обсуждения:

68. Травматические поражения головного мозга

69. Судебно-психиатрическая оценка травматических поражений головного мозга.

70. Сосудистые заболевания головного мозга. Их судебно-психиатрическая оценка.

71. Психозы позднего возраста. Судебно-психиатрическое значение и оценка

Тема 14. Симуляция психических расстройств

72. Вопросы для обсуждения:

73. Симуляции психических заболеваний.

74. Диссимуляция психических больных.

75. Судебно-психиатрическая оценка. Симуляции и диссимуляции

Тема 15. Алкоголизм, наркомания, токсикомания

76. Вопросы для обсуждения:

77. Этиология, патогенез и распространения алкоголизма и наркомании. Хронический алкоголизм течение, стадии.

78. Судебно-психиатрическая оценка алкоголизма.

79. Наркомания как вид токсикомании.

80. Женский алкоголизм

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 программно-информационное обеспечение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Windows (лицензионное программное обеспечение) 2. Microsoft Office (лицензионное программное обеспечение) 3. Google Chrome (свободно-распространяемое программное обеспечение) 4. Браузер Спутник (свободно-распространяемое программное обеспечение отечественного производства) 5. Kaspersky Endpoint Security (лицензионное программное обеспечение) 6. «Антиплагиат.ВУЗ» (лицензионное программное обеспечение)
Современные профессиональные базы данных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Консультант+ (лицензионное программное обеспечение отечественного производства) 2. http://www.garant.ru (ресурсы открытого доступа)
Информационные справочные системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. https://elibrary.ru - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (ресурсы открытого доступа) 2. https://www.rsl.ru - Российская Государственная Библиотека (ресурсы открытого доступа) 3. https://link.springer.com - Международная реферативная база данных научных изданий Springerlink (ресурсы открытого доступа) 4. https://zbmath.org - Международная реферативная база данных научных изданий zbMATH (ресурсы открытого доступа)
Интернет-ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. http://window.edu.ru - Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" 2. https://openedu.ru - «Национальная платформа открытого образования» (ресурсы открытого доступа)
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>

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	Левин Д.Г.	Судебная медицина	Научная книга	2019	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/81054.html	по логину и паролю
9.1.2	Кухарьков Ю.В. Гусенцов А.О. Доморацкая Т.Л. Кашинский М.Ю.	Судебная медицина для юриста	ТетраСистемс	2014	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/28230.html	по логину и паролю
9.1.3	Горшков А.В. Колоколов Г.Р.	Судебная психиатрия	Научная книга	2019	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/81084.html	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	-	http://www.iprbookshop.ru/81568.html	по логину и паролю
9.2. Дополнительная литература								
9.2.1	сост. Коротаева М.А.	Судебная медицина	Северо-Кавказский федеральный университет	2018	практикум	-	http://www.iprbookshop.ru/92758.html	по логину и паролю
9.2.2	Капица Т.А.	Судебная медицина	Южный институт менеджмента, Ай Пи Эр Медиа	2017	учебно-методическое пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/62651.html	по логину и паролю
9.2.3	Баринев Е.Х. Ромодановский П.О. Сундуков Д.В. Романова О.Л.	Судебная медицина: Краткий курс	Российский университет дружбы народов	2017	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/91075.html	по логину и паролю
9.2.4	сост. Коротаева М.А.	Судебная психиатрия	Северо-Кавказский федеральный университет	2018	практикум	-	http://www.iprbookshop.ru/92759.html	по логину и паролю
9.2.5	Гонгадзе М.Г.	Судебная психиатрия	Российский государственный университет правосудия	2016	учебное пособие	-	http://www.iprbookshop.ru/65876.html	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.