

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Серяков Владимир Дмитриевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.03.2024 16:24:11
Уникальный программный идентификатор:
a8a5e969b08c5e57b011bba6b38ed24f6da2f41a

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО
ОБРАЗОВАНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Кафедра уголовно-правовых дисциплин

УТВЕРЖДАЮ

Ректор



В.Д. Серяков

«25» августа 2023 г.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ

(наименование учебной дисциплины (модуля))

40.03.01 Юриспруденция

(код и направление подготовки/специальности)

направленность (профиль): уголовно – правовой

Квалификация (степень) выпускника – бакалавр

Формы обучения: очная, очно-заочная, заочная

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)
рассмотрена и утверждена на заседании кафедры
«22» августа 2023 г., протокол № 1

Заведующий кафедрой уголовно-правовых дисциплин

/к.ю.н. Никитин М.Н./
(подпись, учёная степень, учёное звание, ФИО)

Москва 2023

1. НАИМЕНОВАНИЕ И ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Учебная дисциплина «Судебная медицина и психиатрия» изучается обучающимися, осваивающими образовательную программу по уголовно-правовому профилю, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция, утвержденным Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 13 августа 2020 г. N 1011 (ФГОС ВО 3++).

Судебная медицина и психиатрия является одной из важнейших дисциплин в структуре правового знания. Она является основой, теоретическим ядром права и общей методологией познания и деятельности в сфере юриспруденции.

Цели дисциплины: при преподавании предмета достигаются следующие цели – образовательная и воспитательная. Образовательная цель обучения судебной медицине состоит в формировании у студентов знаний о сущности медико-биологических явлений применительно к практике работы органов юстиции, закономерностях возникновения, собирания, исследования и оценки доказательственной информации в следах биологического происхождения, приемах и средствах работы с этими следами, современных возможностях судебно-медицинской экспертизы.

Воспитательная цель заключается в формировании личности, обладающей качествами, необходимыми для сотрудников органов правопорядка. Воспитание честности, сознательности, общественной и познавательной активности, нравственных начал, принципиальности, ответственного отношения к учёбе обеспечивает всестороннее и гармоничное развитие будущих юристов.

Задачи дисциплины:

- освоения базовых теоретических положений науки;
- ознакомления с проблематикой и тенденциями ее современного развития;
- выработке практических навыков и умений;
- использования криминалистической техники;
- применения тактических приемов производства отдельных следственных действий;
- реализации тактических комбинаций и операций расследования;
- составления процессуальных документов в соответствии с требованиями уголовно-процессуального законодательства и рекомендациями криминалистики;
- использования криминалистических методик расследования отдельных видов преступлений.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

УК-6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;

ПК-1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;

ПК-5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства.

Формируемая компетенция	Планируемые результаты обучения		Код результата обучения
УК – 6	Знать	Способы планирования свободного времени;	УК – 6 – 31

Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;		Способы проектирования траектории профессионального и личностного роста.	УК – 6 – 32
	Уметь	Оценивать личностные ресурсы по достижению целей управления своим временем в процессе реализации траектории саморазвития.	УК – 6 – У1
		Планировать свободное время и проектировать траектории личностного роста	УК – 6 – У2
	Владеть	Приемами и техниками психической саморегуляции, владения собой и своими ресурсами.	УК – 6 – В1
Навыками оценки эффективности использования времени и других ресурсов при решении поставленных целей и задач.		УК – 6 – В1	
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	Знать	Особенности взаимосвязи профессиональной деятельности и уровня правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК-1 – 31
		Основные подходы к определению системы права и системы законодательства;	ПК- 1 – 32
	Уметь	Использовать систему основных категорий и понятий юриспруденции для профессиональной деятельности;	ПК-1 – У1
		Применять методы гражданского права для отражения результатов профессиональной деятельности в юридической и иной документации;	ПК-1 – У2
	Владеть	Методом ретроспективного анализа для осуществления профессиональной деятельности на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК-1 – В1
		Навыками систематизации права и законодательства с целью отражения результатов профессиональной деятельности в юридической и иной документации;	ПК-1 – В2
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	Знать	Учение о юридических фактах как основании возникновения, изменения и прекращения правоотношений;	ПК-5 – 31
		Положения криминологии о причинах, содействующих совершению преступлений и иных правонарушений, а также способы их выявления и предотвращения;	ПК- 5 – 32
	Уметь	Применять полученные знания для юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств	ПК-5 – У1
		Анализировать социальные процессы и явления на предмет выявления у них криминогенных факторов	ПК-5 – У2
	Владеть	Навыками юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств	ПК-5 – В1
		Навыками разработки мер предупреждения правонарушений, выявления и устранения причин и условий, способствующие их совершению.	ПК-5 – В2

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Б1.В.ДЭ.02.01 «Судебная медицина и психиатрия» является элективной дисциплиной части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 учебного плана и изучается студентами четвертого курса в седьмом и восьмом семестрах очной формы обучения (полный срок обучения).

3.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Темы дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» связаны с соответствующими темами дисциплины «Криминология», «Криминалистика», что способствует более плодотворной работе студентов над творческими проектами.

3.2. Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Результаты освоения дисциплины " Судебная медицина и психиатрия " являются базой для прохождения практики.

Развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств обеспечивается чтением лекций, проведением семинарских занятий, содержание которых разработано на основе результатов научных исследований, проводимых Институтом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей.

Развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств обеспечивается чтением интерактивных лекций.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Дисциплина предполагает изучение 33 тем.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

№	Форма обучения	семестр	Общая трудоемкость		В том числе контактная работа с преподавателем				сам. работа	вид контроля
			в з.е.	в часах	всего	лекции	семинары, ПЗ	кур.раб/контр. раб		
1	Очная	7	2	72	36	14	22		36	Зачет
		8	2	72	36	14	22		36	Зачет с оценкой
2	Очно-заочная	9	2	72	26	10	16		46	Зачет
		10	2	72	26	10	16		46	Зачет с оценкой
3	Заочная	9	3	108	14	6	8		94	
		10	1	36					32	Зачет с оценкой (4 часа)

Очная форма обучения

Наименование разделов и тем	Всего учебных занятий (час)	всего	Из них по видам учебных занятий			Контроль	Самостоятельная работа (час)	Код результата обучения
			занятия лекционного типа	занятия семинарского (практического) типа	курсовое проектирование			
7 семестр								
Тема 1. Предмет, метод, система и задачи судебной медицины	3	2	2				1	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 31 ПК – 1 – У2 ПК – 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 2. Учение о смерти и трупных явлениях (судебная танатология)	3	2		2			1	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 31 ПК – 1 – У1

								ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 3. Основы судебной травматологии	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 5. Повреждения от острых орудий и оружия	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 6. Повреждение от огнестрельного оружия и при взрывах	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 7. Задушение (асфиксия) от действий механических факторов	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 8. Повреждения и смерть от резкого изменения атмосферного давления	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 9. Повреждения от действия низкой и высокой температуры	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 10. Повреждения от действия электричества, ионизирующего излучения и других видов внешнего воздействия	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 11. Повреждения от действия ядовитых веществ (судебная токсикология)	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1

								ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 12. Экспертиза тяжести вреда здоровью	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 13. Экспертиза определения состояния здоровья, притворных и искусственных болезней	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 14. Экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Другие виды экспертизы живых лиц	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 15. Осмотр, предварительное исследование и судебно-медицинская экспертиза следов биологического происхождения	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 16. Судебно-медицинское исследование трупа	4	2		2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Зачет:	10						4	6
Всего за 7 семестр:	72	32	14	18			4	36
8 семестр								
Тема 17. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела	3	2	2				1	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 18. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей	3	2		2			1	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 19. Подготовка и назначение судебно-медицинской экспертизы. Оценка заключения эксперта	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2

								ПК - 1 - В1 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 20. Организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы	4	2		2			2	УК - 6 - 32 УК - 6 - У2 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 21. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе	4	2		2			2	УК - 6 - 32 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 22. Принудительное лечение	4	2		2			2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 32 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 23. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У2 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 32 ПК-5 - У1 ПК-5 - В1
Тема 24. Вопросы пенитенциарной психиатрии	4	2		2			2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 32 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У1 ПК-5 - В1
Тема 25. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 32 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 26. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	4	2		2			2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 27. Формы психических заболеваний. Основные симптомы психических заболеваний	4	2	2				2	УК - 6 - 32 УК - 6 - У2 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 28. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и аффективных расстройств	4	2		2			2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У2 УК - 6 - В1

								ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 29. Судебно-психиатрическая оценка расстройства личности	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У2 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 30. Зависимость от психоактивных веществ (алкоголизм, наркомания, алкогольные психозы)	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У2 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 31. Реактивные состояния. Симуляция	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 32. Судебно-психиатрическая оценка органического психического расстройства и олигофрений	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В2 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 32 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 33. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний								УК - 6 - 31 УК - 6 - У2 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 32 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Зачет с оценкой	10						4	6
Всего за 8 семестр	72	32	14	18			4	36
Итого:	144	64	28	36			8	72

Очно-заочная форма обучения

Наименование разделов и тем	Всего учебных занятий (час)	всего	Из них по видам учебных занятий			Контроль	Самостоятельная работа (час)	Код результата обучения
			занятия лекционного типа	занятия семинарского (практического) типа	курсовое проектирование			
9 семестр								
Тема 1. Предмет, метод, система и задачи судебной медицины	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31

								ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 2. Учение о смерти и трупных явлениях (судебная танатология)	4	2	2				2	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 3. Основы судебной травматологии								УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 32 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	6	2	2				4	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 32 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 31 ПК-5 - У1 ПК-5 - В1
Тема 5. Повреждения от острых орудий и оружия	6	2	2				4	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В2
Тема 6. Повреждение от огнестрельного оружия и при взрывах								УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 32 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 32 ПК-5 - У1 ПК-5 - В1
Тема 7. Задушение (асфиксия) от действий механических факторов	6	2	2				4	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 32 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В2 ПК-5 - 31 ПК-5 - У1 ПК-5 - В1
Тема 8. Повреждения и смерть от резкого изменения атмосферного давления								УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 31 ПК - 1 - У2 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 31 ПК-5 - У2 ПК-5 - В1
Тема 9. Повреждения от действия низкой и высокой температуры	6	2	2				4	УК - 6 - 31 УК - 6 - У1 УК - 6 - В1 ПК - 1 - 32 ПК - 1 - У1 ПК - 1 - В1 ПК-5 - 32 ПК-5 - У1 ПК-5 - В2

Тема 10. Повреждения от действия электричества, ионизирующего излучения и других видов внешнего воздействия	6	2		2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 11. Повреждения от действия ядовитых веществ (судебная токсикология)								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 12. Экспертиза тяжести вреда здоровью	6	2		2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 13. Экспертиза определения состояния здоровья, притворных и искусственных болезней	6	2	2				4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 14. Экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Другие виды экспертизы живых лиц	6	2		2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 15. Осмотр, предварительное исследование и судебно-медицинская экспертиза следов биологического происхождения	6	2	2				4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 16. Судебно-медицинское исследование трупа								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Зачет:	10						4	6
Всего за 9 семестр:	72	22	10	12			4	46
10 семестр								
Тема 17. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела	4	2	2				2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1

Тема 18. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей							УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 19. Подготовка и назначение судебно-медицинской экспертизы. Оценка заключения эксперта	4	2	2			2	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 20. Организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы							УК – 6 – 32 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 21. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе	6	2	2			4	УК – 6 – 32 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 22. Принудительное лечение							УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 23. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе	6	2	2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 24. Вопросы пенитенциарной психиатрии							УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 25. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших	6	2	2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 26. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних	6	2	2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31

								ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 27. Формы психических заболеваний. Основные симптомы психических заболеваний								УК – 6 – 32 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 28. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и аффективных расстройств	6	2		2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 29. Судебно-психиатрическая оценка расстройства личности	6	2	2				4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 30. Зависимость от психоактивных веществ (алкоголизм, наркомания, алкогольные психозы)	6	2		2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 31. Реактивные состояния. Симуляция	6	2	2				4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 32. Судебно-психиатрическая оценка органического психического расстройства и олигофрений	6	2		2			4	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 33. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Зачет с оценкой	10						4	6
Всего за 10 семестр	72	22	10	12			4	46
Итого:	144	44	20	24			8	92

Заочная форма обучения

Наименование разделов и тем	Всего учебных занятий (час)	всего	Из них по видам учебных занятий			Контроль	Самостоятельная работа (час)	Код результата обучения
			занятия лекционного типа	занятия семинарского (практического) типа	курсовое проектирование			
9 семестр								
Тема 1. Предмет, метод, система и задачи судебной медицины	20	2	2				18	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 2. Учение о смерти и трупных явлениях (судебная танатология)								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 3. Основы судебной травматологии								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями	22	2		2			20	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 5. Повреждения от острых орудий и оружия								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 6. Повреждение от огнестрельного оружия и при взрывах								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 7. Задушение (асфиксия) от действий механических факторов								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31

								ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 8. Повреждения и смерть от резкого изменения атмосферного давления								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 31 ПК – 1 – У2 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 9. Повреждения от действия низкой и высокой температуры								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 32 ПК – 1 – У1 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 10. Повреждения от действия электричества, ионизирующего излучения и других видов внешнего воздействия								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 31 ПК – 1 – У1 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 11. Повреждения от действия ядовитых веществ (судебная токсикология)								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 32 ПК – 1 – У1 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 12. Экспертиза тяжести вреда здоровью								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 32 ПК – 1 – У2 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 13. Экспертиза определения состояния здоровья, притворных и искусственных болезней	22	2		2			20	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 32 ПК – 1 – У2 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 14. Экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Другие виды экспертизы живых лиц								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 32 ПК – 1 – У1 ПК – 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В2
Тема 15. Осмотр, предварительное исследование и судебно-медицинская экспертиза следов биологического происхождения								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 32 ПК – 1 – У2 ПК – 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 16. Судебно-медицинское исследование трупа	22	4	2	2			18	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК – 1 – 31 ПК – 1 – У2

								ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 17. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 18. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 19. Подготовка и назначение судебно-медицинской экспертизы. Оценка заключения эксперта								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В1 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 20. Организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы								УК – 6 – 32 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 21. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе								УК – 6 – 32 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 22. Принудительное лечение								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 23. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 24. Вопросы пенитенциарной психиатрии								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 32 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У1 ПК-5 – В1
Тема 25. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших	22	4	2	2			18	УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1

								ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 26. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 27. Формы психических заболеваний. Основные симптомы психических заболеваний								УК – 6 – 32 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 28. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и аффективных расстройств								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 29. Судебно-психиатрическая оценка расстройства личности								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 30. Зависимость от психоактивных веществ (алкоголизм, наркомания, алкогольные психозы)								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 31. Реактивные состояния. Симуляция								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У1 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 31 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2
Тема 32. Судебно-психиатрическая оценка органического психического расстройства и олигофрений								УК – 6 – 31 УК – 6 – У1 УК – 6 – В2 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В1
Тема 33. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний								УК – 6 – 31 УК – 6 – У2 УК – 6 – В1 ПК - 1 – 31 ПК - 1 – У2 ПК - 1 – В2 ПК-5 – 32 ПК-5 – У2 ПК-5 – В2

Всего за 9 семестр:	108	14	6	8			94	
10 семестр								
Зачет с оценкой	36						4	32
Всего за 10 семестр	36						4	32
Итого:	144	14	6	8			4	126

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ).

Раздел I. Основы судебной травматологии, танатологии и токсикологии

Тема 1. Предмет, метод, система и задачи судебной медицины

Предмет, метод и система судебной медицины, содержание и задачи в современных условиях. Значение судебной медицины для расследования преступлений против жизни, здоровья и достоинства граждан. Связь судебной медицины с медицинскими и юридическими науками.

Возникновение судебной медицины как науки и основные этапы развития. Развитие судебной медицины в РФ.

Роль судебно-медицинских познаний в практике органов юстиции.

Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.

Тема 2. Учение о смерти и трупные явления (судебная танатология)

Понятие о смерти и процессе умирания. Мнимая смерть. Смерть естественная и преждевременная. Первоначальные признаки наступления смерти. Способы определения подлинности наступления смерти. Процессы, развивающиеся в трупе после смерти.

Ранние трупные явления. Трупные явления и условия, замедляющие или ускоряющие охлаждения трупа. Трупное окоченение и его стадии. Трупные пятна, стадии их образования и возможность перемещения. Трупное высыхание.

Поздние трупные явления; разрушающие и консервирующие. Гниение трупа – стадии и условия, способствующие развитию процессов гниения. Гниение трупа на открытом воздухе. Условия, задерживающие развитие процессов гниения. Консервирующие трупные явления; мумификация, жировоск, торфяное дубление. Консервирующее действие низкой температуры. Разрушение трупа насекомыми, животными.

Возможность определения времени наступления смерти на основании исследования трупных изменений и значение этого вопроса для следствия.

Тема 3. Основы судебной травматологии

Понятие травмы (повреждения). Внешние воздействия, вызывающие повреждения. Травматизм и его виды: бытовой, транспортный, спортивный, промышленный, сельскохозяйственный и военный.

Медицинская классификация повреждений: ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, переломы, отделение частей тела, размятие. Значение форм, размеров и характера повреждения для установления орудия, которым было нанесено повреждение. Значение изменения цвета кровоподтёка, характера заживания ссадины или раны для определения давности повреждения.

Отличия повреждений прижизненных от посмертных. Судебно-медицинская классификация повреждений. Характер и источники повреждений.

Тема 4. Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями

Виды тупых орудий (оружия). Механизм действия тупого орудия на тело. Характеристика повреждений от действий тупых орудий. Судебно-медицинское значение ссадин и их особенности. Другие повреждения от действия тупых орудий - кровоподтеки,

раны, переломы костей, вывихи, разрывы органов и тканей, размятие и отделение частей тела. Повреждения при падении от ударов о тупые предметы.

Транспортная травма. Характеристика повреждений от автомобильного и гусеничного транспорта. Характеристика повреждений от железнодорожного транспорта, Авиационная травма. Другие виды транспортных травм. Падение с высоты.

Спортивная травма.

Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждении от действия тупых орудий.

Тема 5. Повреждения от острых орудий и оружия

Виды острых орудий (оружия) и их классификация. Механизм действия острых орудий на тело. Характеристика ран от действия колющего, режущего, колюще-режущего и рубящего орудий (оружия). Возможность определения по форме и размерам раны размеров и формы орудия (оружия), которым было нанесено повреждение.

Тема 6. Повреждения от огнестрельного оружия и взрыва

Механизм действия факторов выстрела на тело и одежду. Разрушающая сила снаряда (пули). Составные элементы огнестрельного повреждения. Признаки входного и выходного огнестрельного ранения на теле. Пулевой канал и его судебно-медицинское значение.

Повреждения из отдельных видов ручного огнестрельного оружия. Повреждения при выстрелах холостыми патронами. Огнестрельные повреждения из охотничьего ружья. Повреждения из самодельного и дефектного оружия. Характеристика повреждений из спортивного огнестрельного оружия. Повреждения от пуль специального назначения. Характеристика повреждений от мин, запалов, гранат, взрывчатых веществ, снарядов и их частей.

Определение расстояния выстрела. Дистанция выстрела (упор, близкий, неблизкий, их признаки). Выявление следов копоти и пороховых порошинок на одежде и теле потерпевшего. Возможность отложения копоти на одежде и теле пострадавших при выстрелах с неблизкого расстояния. Определение направления выстрела. Основные вопросы, которые необходимо разрешать при исследовании огнестрельных повреждений и при взрывах.

Тема 7. Задушение (асфиксия) от действия механических факторов

Кислородное голодание и его виды. Прижизненное течение задушения (асфиксии). Признаки смерти от задушения. Асфиксия насильственная и ненасильственная. Виды насильственной асфиксии.

Механическая асфиксия от сдавливания. Повешение и удушение петлей, удушение руками, сдавливание груди и живота. Особенности стрингуляционной борозды при повешении и удушении петлей. Криминалистическое значение узлов и петель при удушении.

Механическая асфиксия от закрытия. Закрытие наружных отверстий дыхательных путей. Закрытие дыхательных путей инородными телами. Утопление в воде как разновидность асфиксии от закрытия. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления.

Скоропостижная смерть в воде.

Изменения трупа от действия воды. Определение продолжительности пребывания трупа в воде. Повреждения на трупах, извлеченные из воды.

Повреждения при прыжках в воду.

Круг вопросов, которые возможно разрешить судебно-медицинским исследованием трупа при механической асфиксии.

Тема 8. Повреждения и смерть от резкого изменения атмосферного давления

Баротравма и ее происхождение. Повреждение от высокого атмосферного давления. Кессонная болезнь и её признаки.

Повреждения от низкого атмосферного давления. Горная и высотная болезнь. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании баротравмы.

Тема 9. Повреждения от действия низкой и высокой температуры

Общее действие низкой температуры на человека. Смерть от охлаждения, ее причины и признаки. Пятна Вишневого. Условия, способствующие наступлению смерти от действия низкой температуры. Ознобление и обморожение. Замерзание трупов.

Общее действие высокой температуры на человека. Тепловой удар. Солнечный удар. Местное действие высокой температуры. Ожоги и обваривания. Степени ожогов. Причины смерти от ожогов и обваривания. Признаки прижизненного действия пламени. Обгорание трупов при пожаре.

Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании термотравмы.

Тема 10. Повреждения от действия электричества, ионизирующего излучения и других видов внешнего воздействия

Атмосферное и техническое электричество. Электротравма. Поражение техническим электричеством (электрическим током). Условия поражения электрическим током. Общее и местное действие электрического тока на человека. Осмотр места происшествия и потерпевшего при электротравме.

Повреждение от действия атмосферного электричества (молнии).

Вопросы, которые возможно разрешить судебно-медицинским исследованием при поражениях электрическим током и молнией.

Происхождение лучевых повреждений, изучаемых в судебной медицине. Повреждение от радиоактивных излучений. Лучевая болезнь. Признаки лучевой болезни, выявляемые при жизни и после наступления смерти. Судебно-медицинские аспекты осмотра места происшествия при электротравме и лучевых поражениях. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой.

Болезненные расстройства и смерть от чрезмерного физического напряжения, сильных психических потрясений, голода и других воздействий.

Тема 11. Повреждения от действия ядовитых веществ (судебная токсикология)

Токсикология и ее содержание. Понятие яд (ядовитое вещество) и отравление. Судебная токсикология. Условия действия ядов на организм. Течение и исход отравления. Доказательства бывшего отравления. Особенности вскрытия трупа, при предполагающемся отравлении.

Порядок изъятия, упаковки и направления в лабораторию внутренних органов, рвотных масс и др. объектов, предположительно содержащих яды. Оценка результатов судебно-химического исследования при положительном и отрицательном выводах судебного химика. Продолжительность сохранения ядов в трупах. Особенности эксгумации трупов в случаях, когда предполагается смерть от отравления.

Судебно-медицинская классификация отравлений. Отравления едкими кислотами и щелочами. Отравления деструктивными ядами.

Отравление алкоголем. Диагностика алкогольного опьянения у живого человека. Отравления метиловым спиртом, этиленгликолем и другими суррогатами алкоголя. Отравление парами бензина. Отравление хлорорганическими, фосфорорганическими и металлоорганическими соединениями.

Пищевые отравления, их опасность в условиях жизни и быта. Профилактика пищевых отравлений в местах общественного питания. Пищевые отравления

бактериального происхождения (токсикоинфекции). Бактерии, вызывающие вспышку токсикоинфекции. Сальмонеллезы, их течение и исходы. Отравление токсином стафилококка. Пищевые отравления небактериального происхождения. Отравление ядовитыми продуктами растительного и животного происхождения. Отравление ядовитыми рыбами и другими животными. Пищевые отравления ядовитыми примесями в продуктах питания.

Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинском исследовании отравлений. новорожденности, доношенности, жизнеспособности, живорожденности. Правила исследования трупов новорожденных. Насильственная смерть новорожденных.

Судебно-медицинская экспертиза трупа при насильственной смерти. Внезапная или скоростижная смерть и судебно-медицинская диагностика.

Раздел II. Судебно-медицинская экспертиза

Тема 12. Экспертиза тяжести нанесенного вреда здоровью

Поводы и организация экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц. Случаи обязательного проведения экспертизы. Экспертиза и освидетельствование.

Правила судебно-медицинского определения тяжести нанесенного вреда здоровью. Критерии и способы причинения повреждений. Побои, истязания, мучения.

Тема 13. Экспертиза определения состояния здоровья, притворных и искусственных болезней

Определение состояния здоровья.

Судебно-медицинская экспертиза притворных и искусственных болезней в практике работы органов юстиции.

Симуляция умышленная и симуляция несознаваемая (патологическая). Симуляция отдельных симптомов болезни и симуляция болезни в целом. Порядок обследования лица, подозреваемого в симуляции. Вопросы, разрешаемые экспертизой при исследовании лиц, подозреваемых в симуляции.

Аггравация умышленная и аггравация патологическая.

Искусственные болезни и их виды. Искусственные болезни в области кожи, подкожной клетчатки. Искусственные язвы, флегмоны, абсцессы, отеки, опухоли, другие искусственные болезни.

Членовредительство умышленное и членовредительство патологическое. Формы членовредительства. Членовредительство посредством острых орудий. Членовредительство посредством огнестрельного оружия и боеприпасов. Членовредительство посредством тупых орудий. Изучение первичной медицинской документации. Организация и проведение судебно-медицинской экспертизы.

Вопросы, разрешаемые экспертизой при исследовании лиц, подозреваемых в членовредительстве.

Тема 14. Экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

Другие виды экспертизы живых лиц

Установление истинного пола. Понятие о способности к половому сношению и оплодотворению у мужчин. Способность к половому сношению, зачатию, беременности и родам у женщин. Установление бывших аборт и родов. Экспертиза по делам, предусмотренных ст.ст.131, 132, 135 УК РФ. Лабораторные методики. Иные виды экспертизы живых лиц.

Тема 15. Осмотр, предварительное исследование и судебно-медицинская экспертиза следов биологического происхождения

Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинскому исследованию. Оценка результатов исследования вещественных доказательств. Правила судебно-медицинского исследования вещественных доказательств.

Исследование крови. Виды следов. Обнаружение следов крови на месте происшествия, одежде потерпевших и подозреваемых. Описание обнаруженных следов в протоколе осмотра. Изъятие и упаковка крови, а также предметов и вещей, на которых была обнаружена кровь. Вопросы, разрешаемые экспертизой при исследовании крови.

Способы установления наличия крови. Определение видовой принадлежности крови. Реакция преципитации Чистовича. Определение групповой и типовой принадлежности крови. Определение половой принадлежности крови.

Исследование волос. Обнаружение волос на месте происшествия, одежде потерпевшего и подозреваемого. Изъятие и упаковка волос. Строение волос человека и волос животных, их отличие от растительных волокон. Механические и термические повреждения волос. Признаки выпавших, вырванных, состриженных, седых волос. Основные вопросы, разрешаемые экспертизой при исследовании волос.

Исследование пятен семенной жидкости. Обнаружение и описание следов семенной жидкости. Упаковка одежды и белья со следами спермы. Способы исследования.

Исследование других вещественных доказательств. Судебно-медицинское исследование костей и их остатков, кожи, слюны, пота, молока и выделений организма. Криминалистическое значение следов на костях от орудий и оружия.

Тема 16. Судебно-медицинское исследование трупа

Судебно-медицинское понятие рода и вида смерти. Причина смерти. Патологоанатомическое и судебно-медицинское исследование трупа. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа. Необходимость вскрытия трупа при очевидности причин смерти. Правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа. Составление заключения (акта) в связи с судебно-медицинским исследованием трупа.

Судебно-медицинское исследование трупа при насильственной смерти.

Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинское вскрытие трупа. Особенности исследования гнилостных изменений, расчленённых, обгоревших и замерзших трупов. Дополнительные исследования. Возможности и порядок судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа. Реставрация (туалет трупа). Опознание трупа.

Судебно-медицинское исследование трупов новорождённых. Признаки новорожденности, доношенности, жизнеспособности, живорождённости. Правила исследования трупов новорождённых. Насильственная смерть новорождённых.

Судебно-медицинская экспертиза трупа при насильственной смерти. Внезапная или скоропостижная смерть и судебно-медицинская диагностика.

Тема 17. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела

Поводы для назначения экспертизы по материалам дела. Организация экспертизы по материалам дела. Первичная, повторная, комиссионная и комплексная экспертиза по материалам дела. Значение качества исследуемых материалов дела для дачи заключения.

Тема 18. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей

Поводы для привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за нарушение профессиональных обязанностей. Врачебные ошибки. Небрежное и халатное отношение к своим обязанностям. Неоказание помощи больному. Организация судебно-медицинской экспертизы по «врачебным делам», методика ее проведения.

Тема 19. Подготовка и назначение судебно-медицинской экспертизы. Оценка заключения эксперта

Подготовка судебно-медицинской экспертизы живых лиц, трупов и вещественных доказательств. Современные возможности судебно-медицинской экспертизы в установлении обстоятельств и фактов, имеющих значение для дела.

Объекты судебно-медицинской экспертизы. Подготовка образцов для сравнительного исследования. Основы методик производства судебно-медицинской экспертизы. Дополнительные исследования. Оценка заключения судебно-медицинского эксперта. Аргументация заключения, обоснованность выводов.

Раздел III. Организационные и правовые аспекты судебно-психиатрической экспертизы

Тема 20. Организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы

Предмет и задачи судебно-психиатрической экспертизы. Права и обязанности врача – судебно-психиатрического эксперта. Порядок назначения и проведения экспертизы. Оценка судебно-психиатрического заключения следствием и судом. Виды судебно-психиатрических экспертиз.

Тема 21. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе

Формула невменяемости. Медицинский и юридический критерий формулы невменяемости. Интеллектуальный и волевой компоненты юридического критерия невменяемости. Юридическое следствие признания лица невменяемым. Компетентность суда при вынесении вопроса о невменяемости. Презумпция вменяемости. Соотношение вменяемости и вины. Статья 22 УК РФ. Каким образом суд может учитывать факт наличия у обвиняемого психического расстройства, которое лишало его возможности в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими при совершении правонарушения. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, заболевших психическим заболеванием после совершения правонарушения, но до вынесения приговора.

Тема 22. Принудительное лечение

Статьи Уголовного кодекса, регламентирующие порядок назначения принудительных мер медицинского характера. Формы и виды принудительных мер медицинского характера. Процедура и критерии назначения принудительного лечения и выбора его формы. Социальная опасность лица. Критерии социальной опасности лица с психическим расстройством. Отмена принудительного лечения. Недобровольная госпитализация больных с психическими расстройствами.

Тема 23. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе

Правоспособность, дееспособность, недееспособность. Медицинский и юридический критерии недееспособности. Соотношение медицинского и юридического критерия в формуле недееспособности и в формуле невменяемости. Юридическое следствие признания лица недееспособным. Ограниченная дееспособность. Дееспособность несовершеннолетних. Виды судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе. Сделкоспособность, статья 177 ГК РФ. Недействительные и ничтожные сделки. Проверка дееспособности гражданина нотариусом при заключении юридической сделки.

Тема 24. Вопросы пенитенциарной психиатрии

Вопросы, подлежащие разрешению при судебно-психиатрической экспертизе

осужденных. Процедура направления осужденного на судебно-психиатрическую экспертизу. Оказание осужденным медицинской психиатрической помощи. Освобождение осужденных от дальнейшего отбывания наказания в связи с наличием у них психического расстройства.

Тема 25. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших

Вопросы, решаемые судебно-психиатрическими экспертами в отношении свидетелей и потерпевших. Понятие беспомощного состояния.

Тема 26. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних

Основные психические расстройства детского и подросткового возраста. Вопросы, подлежащие разрешению судебно-психиатрическими экспертами в отношении несовершеннолетних. Статья 20 УК РФ.

Раздел IV. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с психическими расстройствами

Тема 27. Формы психических заболеваний. Основные симптомы психических заболеваний

Понятие нормы и патологии в биологии и медицине. Основные критерии нормы в биологии, медицине и психиатрии. Классификация психических расстройств. Этиология психических заболеваний. Понятие симптома и синдрома. Расстройства восприятия. Нарушения мышления, бред. Расстройство аффективной сферы. Сенсопатии. Нарушения сознания.

Тема 28. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении и аффективных расстройств

Этиология шизофрении. Формы шизофрении. Феноменология шизофрении. Типы течения. Принципы судебно-психиатрической оценки больных шизофренией.

Этиология, патогенез и клиника маниакально-депрессивного психоза. Типы течения маниакально-депрессивного психоза. Циклотимия. Шизоаффективные психозы. Судебно-психиатрическая оценка больных с аффективными расстройствами.

Тема 29. Судебно-психиатрическая оценка расстройства личности

Понятие расстройства зрелой личности (психопатии). Типы психопатии. Декомпенсация и компенсация психопатии. Психопатические реакции. Принципы судебно-психиатрической оценки психопатических личностей.

Тема 30. Зависимость от психоактивных веществ (алкоголизм, наркомания, алкогольные психозы)

Понятие психоактивного вещества, наркотического вещества и токсикоманического средства. Юридическая и медицинская классификация психоактивных веществ. Основные стадии развития зависимости от психоактивных веществ. Понятие психической и физической зависимости. Изменение толерантности. Клинические особенности алкоголизма, героиновой и кокаиновой наркомании, зависимости от каннабиноидов. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз. Бредовые алкогольные психозы. Принципы судебно-психиатрической оценки лиц с зависимостью от психоактивных веществ и больных алкогольными психозами.

Тема 31. Реактивные состояния. Симуляция

Понятие психической травмы. Острые и пролонгированные реактивные состояния. Посттравматическое стрессовое расстройство. Судебно-психиатрическая экспертиза

больных с реактивными состояниями.

Основные формы симуляции. Метасимуляция. Сюрсимуляция. Диссимуляция.

Тема 32. Судебно-психиатрическая оценка органического психического расстройства и олигофрений

Этиология и патогенез органического психического расстройства. Когнитивные расстройства. Психоорганический синдром. Деменция. Принципы судебно-психиатрической оценки больных с органическим психическим расстройством и деменцией.

Понятие и этиология олигофрений. Формы олигофрений. Судебно-психиатрическая оценка лиц с различными формами олигофрении.

Тема 33. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний

Синдромология исключительных состояний. Патологическое опьянение. Патологический аффект. Патологическое просоночное состояние. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний.

5.1. Планы семинарских, практических, лабораторных занятий

Семинар 1

Вопросы для рассмотрения:

Расстройство здоровья и смерть от повреждений тупыми орудиями.

Повреждения от острых орудий и оружия.

Повреждение от огнестрельного оружия и при взрывах.

Семинар 2

Вопросы для рассмотрения:

Задушение (асфиксия) от действия механических факторов.

Повреждения и смерть от резкого изменения атмосферного давления.

Повреждения от действий низкой и высокой температуры.

Повреждения от действия электричества, ионизирующего излучения и других видов внешнего воздействия.

Повреждения от действия ядовитых веществ.

Семинар 3

Вопросы для рассмотрения:

Экспертиза тяжести нанесенного вреда здоровью.

Экспертиза определения состояния здоровья, притворных и искусственных болезней.

Экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности.

Другие виды экспертизы живых лиц.

Семинар 4

Вопросы для рассмотрения:

Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.

Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей.

Подготовка и назначение судебно-медицинской экспертизы. Оценка заключения эксперта.

Семинар 5. Организационные вопросы судебно-психиатрической экспертизы

Вопросы для рассмотрения:

- изучение предмета, цели и задач судебно-психиатрической экспертизы;

- права и обязанности врача – судебно-психиатрического эксперта;

- виды судебно-психиатрических экспертиз;

- порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы;
- оценка судом заключения судебно-психиатрической экспертизы.

Семинар 6. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе

Вопросы для рассмотрения:

- формула невменяемости, ее основные составляющие;
- понятие вменяемости, презумпции вменяемости;
- статья 22 УК РФ;
- оценка заключения судебно-психиатрических экспертов следователем и судом;
- процессуальное значение судебно-психиатрического заключения;
- организационные формы судебно-психиатрической экспертизы, виды судебно-психиатрических экспертиз;
- принудительное лечение, его основные формы;
- процедура выбора принудительной меры медицинского характера;
- особенности судебно-психиатрической экспертизы осужденных;
- особенности судебно-психиатрической оценки лиц, заболевших психическим расстройством после совершения инкриминируемого им деяния.

Семинар 7. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе

Вопросы для рассмотрения:

- понятие правоспособности, дееспособности, недееспособности;
- медицинский и юридический критерии недееспособности;
- опека и попечительство;
- признание сделки недействительной в соответствии со ст. 177 ГК РФ;
- ограниченная дееспособность;
- оценка дееспособности гражданина нотариусом при оформлении юридической сделки;
- права и обязанности эксперта.

Семинар 8. Принудительное и недобровольное лечение лиц с психическими расстройствами. Пенитенциарная психиатрия

Вопросы для рассмотрения:

- понятие принудительного лечения;
- основные виды и формы принудительного лечения;
- процедура выбора принудительной меры медицинского характера;
- особенности судебно-психиатрической экспертизы осужденных;
- особенности судебно-психиатрической оценки лиц, заболевших психическим расстройством после совершения инкриминируемого им деяния.

Семинар 9. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с психическими расстройствами

Вопросы для рассмотрения:

- судебно-психиатрическая экспертиза больных хроническими психическими расстройствами;
- судебно-психиатрическая экспертиза лиц с временными психическими расстройствами;
- судебно-психиатрическая экспертиза больных со слабоумием;
- судебно-психиатрическая экспертиза лиц с иными психическими расстройствами.

Семинар 10. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с болезнями зависимости

Вопросы для рассмотрения:

- понятие психоактивного вещества;
- юридическая классификация психоактивных веществ;

- медицинская классификация психоактивных веществ;
- этапы формирования зависимости;
- понятие химической и нехимической зависимости;
- принудительное лечение от алкоголизма и наркомании (национальный и международный опыт);
- судебно-психиатрическая экспертиза лиц с синдромом зависимости.

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Одним из основных видов деятельности студента является самостоятельная работа, которая включает в себя изучение лекционного материала, учебников и учебных пособий, первоисточников, подготовку сообщений, выступления на групповых занятиях, выполнение практических заданий. Методика самостоятельной работы предварительно разъясняется преподавателем и в последующем может уточняться с учетом индивидуальных особенностей студентов. Время и место самостоятельной работы выбираются студентами по своему усмотрению с учетом рекомендаций преподавателя. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям и навыкам обучаемых. Обязательно следует вспомнить рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем – приступить к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела и включенных в него тем. Затем полезно изучить выдержки из первоисточников. При желании можно составить их краткий конспект. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

Для более полной реализации цели, поставленной при изучении тем самостоятельно, студентам необходимы сведения об особенностях организации самостоятельной работы; требованиям, предъявляемым к ней; а также возможным формам и содержанию контроля и качества выполняемой самостоятельной работы. Самостоятельная работа студента в рамках действующего учебного плана по реализуемым образовательным программам различных форм обучения предполагает самостоятельную работу по данной учебной дисциплине, включенной в учебный план. Объем самостоятельной работы (в часах) по рассматриваемой учебной дисциплине определен учебным планом.

В ходе самостоятельной работы студент должен:

- освоить теоретический материал по изучаемой дисциплине (отдельные темы, отдельные вопросы тем, отдельные положения и т. д.);
- применить полученные знания и навыки для выполнения практических заданий.

Студент, приступающий к изучению данной учебной дисциплины, получает информацию обо всех формах самостоятельной работы по курсу с выделением обязательной самостоятельной работы и контролируемой самостоятельной работы, в том числе по выбору. Задания для самостоятельной работы студента должны быть четко сформулированы, разграничены по темам изучаемой дисциплины, и их объем должен быть определен часами, отведенными в учебной программе.

Самостоятельная работа студентов должна включать:

- подготовку к аудиторным занятиям (лекциям, лабораторно-практическим);
- поиск (подбор) и изучение литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;
- самостоятельную работу над отдельными темами учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом;

- домашнее задание, предусматривающее завершение практических аудиторных работ;
- подготовку к зачету или экзамену;
- работу в студенческих научных обществах, кружках, семинарах и т.д.;
- участие в научной и научно-методической работе кафедры, факультета;
- участие в научных и научно-практических конференциях, семинарах.

6.1. Задания для углубления и закрепления приобретенных знаний

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	УК – 6 – 31	1. Посмотреть документальный фильм о работе суд-мед эксперта 2. Прочсть дополнительную литературу по темам раздела
	УК – 6 – 32	1. Прочитать книгу по таймменеджменту 2. Изучить организационные вопросы проведения экспертизы
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – 31	3. Посмотреть документальный фильм о выдающихся суд-мед экспертах России 4. Рецензировать научные статьи по работе суд-мед эксперта в следственных действиях
	ПК - 1 – 32	1. Написать эссе о несоответствии теории с практикой основываясь на собственном правосознании 2. Определить различия между системой права и системой законодательства
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – 31	1. Изучить юридические факты с точки зрения суд-мед эксперта 2. Правоотношения в процессе работы суд-мед эксперта со следствием, проанализировать, выявить их нюансы и составить доклад
	ПК-5 – 32	1. Суд-мед экспертизы в раскрытии преступлений прочсть статьи 2. Изучить историю развития судебной медицины и психиатрии

6.2. Задания, направленные на формирование профессиональных умений

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	УК – 6 – У1	1. Изучить график работы должностных лиц 2. Рецензировать статьи о трудовом графике и загруженности должностных лиц
	УК – 6 – У2	1. Составить презентацию о видах деятельности суд-мед эксперта и обозначить примерный временной интервал на каждую экспертизу 2. Составить план действий эксперта при подготовке тела, предметов, лиц к суд-мед. экспертизе
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК – 1 – У1	1. Психиатрия как судебная экспертиза реферат с личными выводами 2. Пройти психологические тесты на типологию личности
	ПК - 1 – У2	1. Презентация на тему «психические отклонения преступников» 2. Изучить данные о известных преступниках, выявить общие психологические черты
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать	ПК-5 – У1	1. Посетить заседание суда, посмотреть работу эксперта 2. Составить план действий суд-мед эксперта на месте

факты и обстоятельства		преступления с огнестрельным оружием
	ПК-5 – У2	1. Составить схему проведения дактилоскопической экспертизы 2. Составить схему проведения туалета трупа

6.3. Задания, направленные на формирование профессиональных навыков

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	УК – 6 – В1	1. Взять интервью у должностного лица, узнать о загруженности и способах совмещения работы и хобби, советы многозадачности, принципы в работе 2. Составить таблицу сравнив уровень загруженности ОВД с продуктивностью работников, сделать выводы
	УК – 6 – В2	1. Составить свой рабочий график на неделю 2. Составить рабочий график на месяц, составить по итогу эссе с анализом недочетов и возникших сложностей
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – В1	1. Профессиональная психология суд-мед эксперта 2. Специфика принудительного лечения преступников
	ПК - 1 – В2	1. Психология и профессиональная этика, разработать презентацию с нормами поведения, обосновать 2. Проанализировать судебную практику с целью выявления проблем применения экспертиз
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – В1	1. Составить таблицу экспертиз и в каких случаях они необходимы и в каких желательны 2. Составить презентацию на одну из тем курса
	ПК-5 – В2	1. Решить не менее 5 задач по суд-мед экспертизе и психиатрии 2. Решить не менее 20 тестов по суд-мед экспертизе и психиатрии

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Паспорт фонда оценочных средств

Формируемая компетенция	Планируемые результаты обучения		ФОС для текущего контроля	ФОС для промежуточной аттестации
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	Знать	Способы планирования свободного времени; УК – 6 – 31	Устный опрос	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Способы проектирования траектории профессионального и личностного роста. УК – 6 – 32		
	Уметь	Оценивать личностные ресурсы по достижению целей управления своим временем в процессе реализации траектории саморазвития. УК – 6 – У1	Реферат	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Планировать свободное время и проектировать траектории личностного роста УК – 6 – У2		

	Владеть	Приемами и техниками психической саморегуляции, владения собой и своими ресурсами. УК – 6 – В1	Практические задания	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
	Владеть	Навыками оценки эффективности использования времени и других ресурсов при решении поставленных целей и задач. УК – 6 – В2		
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	Знать	Особенности взаимосвязи профессиональной деятельности и уровня правосознания, правового мышления и правовой культуры; ПК-1 – 31	Устный опрос	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Основные подходы к определению системы права и системы законодательства; ПК-1 – 32		
	Уметь	Использовать систему основных категорий и понятий юриспруденции для профессиональной деятельности; ПК-1 – У1	Реферат	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Применять методы гражданского права для отражения результатов профессиональной деятельности в юридической и иной документации; ПК-1 – У2		
Владеть	Методом ретроспективного анализа для осуществления профессиональной деятельности на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры; ПК-1 – В1	Практические задания	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой	
	Навыками систематизации права и законодательства с целью отражения результатов профессиональной деятельности в юридической и иной документации; ПК-1 – В2			
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	Знать	Учение о юридических фактах как основании возникновения, изменения и прекращения правоотношений ПК-5 – 31	Устный опрос	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Положения криминологии о причинах, содействующих совершению преступлений и иных правонарушений, а также способы их выявления		

		и предотвращения ПК- 5 – 32		
	Уметь	Применять полученные знания для юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств ПК-5 – У1	Реферат	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Анализировать социальные процессы и явления на предмет выявления у них криминогенных факторов ПК-5 – У2		
	Владеть	Навыками юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств ПК-5 – В1	Практические задания	Вопросы к зачету Вопросы к зачету с оценкой
		Навыками разработки мер предупреждения правонарушений, выявления и устранения причин и условий, способствующие их совершению. ПК-5 – В2		

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Формируемая компетенция	Планируемые результаты обучения		Критерии оценивания результатов обучения			
			2	3	4	5
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	Знать	Способы планирования свободного времени; УК – 6 – 31	Не знает	Частично знает	Знает	Отлично знает
		Способы проектирования траектории профессионального и личностного роста. УК – 6 – 32				
	Уметь	Оценивать личностные ресурсы по достижению целей управления своим временем в процессе реализации траектории саморазвития. УК – 6 – У1	Не умеет	Частично умеет	Умеет	Свободно умеет
		Планировать свободное время и проектировать траектории личностного роста УК – 6 – У2				
	Владеть	Приемами и техниками психической саморегуляции, владения собой и своими ресурсами. УК – 6 – В1	Не владеет	Частично владеет	Владеет	Свободно владеет
		Навыками оценки эффективности использования времени и других ресурсов при решении поставленных				

		целей и задач. УК – 6 – В2				
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	Знать	Особенности взаимосвязи профессиональной деятельности и уровня правосознания, правового мышления и правовой культуры; ПК-1 – 31	Не знает	Частично знает	Знает	Отлично знает
		Основные подходы к определению системы права и системы законодательства; ПК-1 – 32				
	Уметь	Использовать систему основных категорий и понятий юриспруденции для профессиональной деятельности; ПК-1 – У1	Не умеет	Частично умеет	Умеет	Свободно умеет
Применять методы гражданского права для отражения результатов профессиональной деятельности в юридической и иной документации; ПК-1 – У2						
Владеть	Методом ретроспективного анализа для осуществления профессиональной деятельности на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры; ПК-1 – В1	Не владеет	Частично владеет	Владеет	Свободно владеет	
	Навыками систематизации права и законодательства с целью отражения результатов профессиональной деятельности в юридической и иной документации; ПК-1 – В2					
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	Знать	Учение о юридических фактах как основании возникновения, изменения и прекращения правоотношений ПК-5 – 31	Не знает	Частично знает	Знает	Отлично знает
Положения криминологии о причинах, содействующих совершению						

		преступлений и иных правонарушений, а также способы их выявления и предотвращения ПК- 5 – 32				
Уметь		Применять полученные знания для юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств ПК-5 – У1	Не умеет	Частично умеет	Умеет	Свободно умеет
		Анализировать социальные процессы и явления на предмет выявления у них криминогенных факторов ПК-5 – У2				
Владеть		Навыками юридически правильной квалификации фактов и обстоятельств ПК-5 – В1	Не владеет	Частично владеет	Владеет	Свободно владеет
		Навыками разработки мер предупреждения правонарушений, выявления и устранения причин и условий, способствующие их совершению. ПК-5 – В2				

7.1. ФОС для проведения текущего контроля.

7.1.1. Задания для оценки знаний

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	УК – 6 – 31	Перечень вопросов для устного опроса: 1. Основные принципы проведения судебно-психиатрической экспертизы. 2. Права и обязанности судебно-психиатрического эксперта. 3. Виды судебно-психиатрических экспертиз.
	УК – 6 – 32	Перечень вопросов для устного опроса: 1. Экспертная инициатива. 2. Особенности проведения судебно-психиатрической экспертизы в других странах. 3. Формула невменяемости в российском законодательстве.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – 31	Перечень вопросов для устного опроса: 1. Формула невменяемости в зарубежном уголовном праве. 2. Судебно-психиатрическая оценка лиц, заболевших психическим расстройством после совершения правонарушения, но до вынесения приговора. 3. Организационные и правовые основы оказания психиатрической помощи лицам с психическими расстройствами в местах лишения свободы.
	ПК - 1 – 32	Перечень вопросов для устного опроса: 1. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, заболевших психическим расстройством в местах лишения свободы.

		2. Судебно-психиатрическая экспертиза больных шизофренией. 3. Виды принудительного лечения лиц с психическими расстройствами.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – 31	Перечень вопросов для устного опроса: 1. Принудительное лечение и недобровольная госпитализация лиц с психическими расстройствами. 2. Показания для назначения принудительного лечения лицам с психическими расстройствами. 3. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с болезнями зависимости.
	ПК-5 – 32	Перечень вопросов для устного опроса: 1. Национальный и зарубежный опыт недобровольного лечения лиц с алкогольной и наркотической зависимостью. 2. Лечение осужденных с наркологическими заболеваниями на недобровольной основе. 3. Юридическая классификация психоактивных веществ.

Критерии оценки устного опроса:

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Обучающийся обнаруживает незнание ответа на вопросы, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал
Удовлетворительно	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений заданных вопросов, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил, не умеет достаточно обосновать свои суждения и привести примеры, излагает материал непоследовательно и допускает ошибки
Хорошо	Обучающийся дает правильные ответы на вопросы, но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения
Отлично	Обучающийся полно и аргументировано отвечает на вопросы, обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, излагает материал последовательно и правильно

7.1.2. Задания для оценки умений

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;	УК – 6 – У1	Перечень тем для рефератов: 1. Медицинский, юридический и социальный аспект понятия «наркотическое средство». 2. Ограниченная вменяемость в российском и зарубежном праве. 3. Правоспособность и дееспособность в российском и зарубежном праве. 4. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с болезнями зависимости.
	УК – 6 – У2	Перечень тем для рефератов: 1. Формула недееспособности. 2. Сделкоспособность. 3. Оценка дееспособности нотариусом при оформлении юридических сделок. 4. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с психическими расстройствами.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого	ПК - 1 – У1	Перечень тем для рефератов: 1. Общее и отличие между формулами невменяемости и недееспособности. 2. Ограниченная недееспособность. 3. Дееспособность малолетних. 4. Особенности судебно-психиатрической экспертизы

правосознания, правового мышления и правовой культуры;		несовершеннолетних.
	ПК - 1 – У2	Перечень тем для рефератов: 1. Дееспособность несовершеннолетних. 2. Обязательное лечение осужденных от алкоголизма и наркомании. 3. Часть 3 статьи 20 УК РФ. 4. Сделкоспособность.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – У1	Перечень тем для рефератов: 1. Организация судебно-психиатрической экспертизы в Российской Федерации и за рубежом. 2. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе. 3. Формула невменяемости в российском и зарубежном уголовном законодательстве. 4. Пенитенциарная психиатрия.
	ПК- 5 – У2	Перечень тем для рефератов: 1. Принудительное лечение лиц с психическими расстройствами. 2. Национальный и международный опыт принудительного лечения больных алкоголизмом и наркоманиями на недобровольной основе. 3. Принудительное лечение и недобровольная госпитализация лиц с психическими расстройствами. 4. Вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе.

Критерии оценки учебных действий, обучающихся (выступление с докладом, реферат по обсуждаемому вопросу)

Оценка	Характеристики ответа обучающегося
Отлично	обучающийся глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения.
Хорошо	обучающийся твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения.
Удовлетворительно	тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть Обучающийся освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений.
Неудовлетворительно	обучающийся не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений.

7.1.3. Задания для оценки владений, навыков

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем,	УК – 6 – В1	Перечень практических заданий: 1. Обследованная О. 2 февраля 2001 г. заявила в прокуратуру, что была изнасилована врачом терапевтом во время профилактического осмотра. Установлено, что О. больна шизофренией. Наряду с выраженными

<p>выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни;</p>		<p>кататоническими явлениями у нее отмечены бредовые идеи любовного очарования, воздействия. Она уже несколько лет “слышала голос” этого врача (ее соседа по дому), который объяснялся ей в любви, обещал жениться, говорил о ее необычайной красоте. Испытывала сенестопатические ощущения в области половых органов. Как выяснилось, на прием к терапевту пришла без особых оснований, вела себя во время осмотра странно: утрированно кокетничала, вздыхала, что-то невнятно бормотала.</p> <p>Заключение. К показаниям О. следует относиться как к показаниям психически больного человека.</p> <p>2.Обследуемая К. 8 марта 2001 г. была изнасилована. Это подтверждается рядом сведений, в том числе признанием подозреваемого на первых допросах. Показания К., кроме фактических данных об изнасиловании, совпадающих с иными сведениями по делу, содержат бредовые высказывания о том, что преступник действовал по наущению соседей, с которыми она ссорится много лет. В дальнейшем К. говорила, что изнасилование организовано работниками прокуратуры, чтобы добиться ее выселения из города. К. пишет многочисленные заявления, в которых обнаженно, в циничных выражениях, описывает происшедшее и высказывает угрозы в адрес многих лиц, якобы заинтересованных опозорить ее.</p> <p>Заключение. К показаниям К. в связи с наличием у нее психического заболевания — шизофрении с бредовым синдромом — следует относиться как к показаниям психически больного человека.</p>
	<p>УК – 6 – В2</p>	<p>Перечень практических заданий:</p> <p>1.Обследуемая Я., 17 лет, была неспособна к обучению в средней школе, воспитывалась в школе-интернате для умственно отсталых детей, с трудом осваивала программу, к 17 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 установлено нарушение девственной плевы. От объяснений по этому поводу Я. уклонилась, а спустя несколько дней, 7 апреля 2001 г., вместе с матерью явилась в милицию с заявлением, что была изнасилована соседом по квартире. Семья Я. постоянно ссорится с соседом. Я. давала показания в присутствии матери, в дальнейшем неоднократно их меняла.</p> <p>При судебно-психиатрической экспертизе 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, Я. говорит об этом эпизоде еще более путано, плачет, просит позвать маму, “тогда все вспомнит”.</p> <p>Заключение. Я. обнаруживает признаки олигофрении. Из-за низкого интеллекта и повышенной внушаемости давать показания не может, к ним надо относиться как к показаниям психически больной</p> <p>2.Обследуемый Ч., 64 года, в январе 2001 г. обменял четырехкомнатную квартиру на двухкомнатную квартиру для себя с женой и две комнаты в общей квартире для сына. После переезда в новую квартиру Ч. обнаружил в ней ряд недостатков: окна комнаты выходили на северную сторону, полы были покрыты линолеумом, а не паркетом, кухня маленькая, потолки низкие. Вся обстановка новой квартиры угнетала Ч., он не находил себе места, скучал, сожалел об обмене. В результате у него развилось реактивное состояние с выраженными депрессией, страхами, отрывочными бредовыми идеями отношения. Это дало повод родственникам Ч. подать заявление в суд с ходатайством о признании сделки недействительной, так как Ч. заключил ее якобы в состоянии психического заболевания.</p>

		<p>Была назначена судебно-психиатрическая экспертиза. Объективные данные и медицинская документация говорили о том, что в момент совершения сделки Ч. был психически здоров.</p> <p>Заключение. Заболевание у Ч. возникло спустя 2 месяца после обмена жилой площади и по существу явилось реакцией на неудовлетворительно совершенную сделку. Руководствуясь заключением судебно-психиатрической экспертной комиссии, суд отклонил иск родственников Ч. и признал совершенную сделку действительной.</p>
<p>ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;</p>	<p>ПК - 1 – В1</p>	<p>Перечень практических заданий:</p> <p>1.Обследуемый Л. 10 февраля 2001 г. оформил дарственную запись на половину принадлежащего ему дома на имя Р., с которой он познакомился за 3 недели до этого. Л. имеет семью, жену, двоих детей. Узнав о совершенной сделке, жена Л. 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 Л. 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 выполнять работу, не соответствующую его квалификации. Л. назначена судебно-психиатрическая экспертиза.</p> <p>Заключение. Л. 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 Л. можно решить после окончания лечения.</p>
	<p>ПК - 1 – В2</p>	<p>Перечень практических заданий:</p> <p>1.Обследуемый А. привлечен к ответственности за попытку 21 декабря 2000 г. убить своего приятеля.</p> <p>А. родился в семье рабочего, наследственность психическими заболеваниями не отягощена. В детстве ничем не болел, успешно учился в школе. По окончании 8 классов оставил школу в связи с тяжелыми материальными условиями. Работал на вагоностроительном заводе слесарем. По характеру был живым, общительным, веселым, всегда охотно помогал своим товарищам по цеху. В возрасте 22 лет поведение А. изменилось. Сделался раздражительным, вспыльчивым, обидчивым. В ответ на замечания окружающих то начинал плакать, то становился злобным, грубым. Во время ссор всегда волновался, при этом чувствовал, что горло сжимается, к нему “что-то подкатывается и появляется физическая слабость”.</p> <p>А. часто задумывался о причине наступивших с ним изменений и пришел к выводу, что это результат его “бытовой неустроенности”. Обратился в районную поликлинику, так как плохо спал по ночам. Был поставлен диагноз: психастения. Продолжал работать, самочувствие не улучшалось. Временами думал, что люди изменили к нему отношение, однако в чем это выражалось, определить не мог. Со своим приятелем Г. до последнего времени поддерживал дружеские отношения.</p> <p>В день правонарушения (через 3 года после появления психических расстройств) А. вышел рано утром во двор, собираясь идти на работу, и увидел Г., который также шел на завод на работу. Внезапно пришла мысль убить Г.</p> <p>А. быстро зарядил охотничье ружье и, когда Г. приблизился к калитке дома, выстрелил в него. После этого бежать не пытался, сопротивления не оказывал, сидел на скамейке, повторяя: “Что я наделал!”.</p> <p>При обследовании первичной амбулаторной судебно-психиатрической комиссией, куда он был направлен в связи с “непонятным мотивом” совершенного деяния, А. был тосклив, не мог объяснить совершенный поступок, расспрашивал о состоянии потерпевшего, плакал, волновался по поводу своего будущего. Заключение о психическом состоянии А. не вынесено, и он был направлен на стационарное обследование в Стационарную межрайонную экспертизу.</p>

	<p>В соматическом и неврологическом состоянии отклонений от нормы не отмечено. При беседе с врачом А. был тосклив, на глазах появлялись слезы, говорил, что ему неприятно находиться с преступниками, хотя он понимает, что и сам ничем не отличается от них. Поведение А. в отделении не всегда было одинаковым. Тоскливо-подавленное настроение сменялось раздражительностью, грубостью, иногда самые нейтральные вопросы окружающих неожиданно вызывали у А. злобное недовольство, он требовал немедленной выписки. Часто становился повышенно обидчивым, плаксивым и по-разному пытался объяснить слезы: ссылаясь то на длительное пребывание в стационаре, то на головные боли.</p> <p>Примерно через 2 месяца (первая стационарная экспертная комиссия не вынесла окончательного заключения о психическом состоянии обследуемого) при беседе с врачом А. начал говорить о том, что сейчас у него начало появляться в голове “много мыслей”, и не только о своей судьбе, но и о жизни вообще, о том, как протекает жизнь, что было раньше и что произойдет в дальнейшем. Иногда неопределенно говорил, что люди кажутся ему изменившимися, что на него смотрят подозрительно, обсуждают его поступки, однако свои высказывания не развивал. Припоминая поведение некоторых людей на работе, высказывал предположение, что в отношении него что-то “замышлялось”. Такие заявления обследуемого были нестойкими, он не фиксировал на них внимание и сам отмечал, что, может быть, все это ему казалось.</p> <p>Заключение. У А. определяется шизофренический процесс: в отношении совершенного деяния невменяем. А. помещен в общую психоневрологическую больницу на принудительное лечение. По данным катамнеза, у А. через полгода развились стойкие идеи преследования, галлюцинаторные явления, расстройства мышления в форме резонанса.</p>
<p>ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства</p>	<p>Перечень практических заданий:</p> <p>1. Обследуемый Д, 40 лет, электромонтажник, обвиняется в убийстве тещи и тестя и нанесении умышленного тяжелого вреда здоровью жены. С 11 лет Д. страдает большими судорожными припадками, возникшими ежемесячно, иногда по несколько раз в день. За 4 и 3 года до совершения правонарушения Д. помещали в психиатрическую больницу в связи с неправильным поведением после припадков: бесцельно бегал, пытался совершить половой акт с коровой, говорил, что пища отравлена, что правление колхоза собралось, чтобы его отравить, залезал на крышу, кричал: “Спасайте!” Указанные состояния врачи расценивали как сумеречные. Последние два года Д. злоупотреблял алкоголем; стал более раздражительным, возбудимым. В состоянии опьянения бывал особенно придирчивым и назойливым, в связи с чем родственники его связывали. В последующем о своем поведении не помнил.</p> <p>В день правонарушения, 8 марта 2000 г., около 9 часов утра, выпил 200 граммов вина, работал по хозяйству. В 14 часов за обедом выпил еще 100 граммов водки, некоторое время спокойно разговаривал, затем вдруг помрачнел, начал придираться к жене. После замечания тещи о его пьянстве бросил в нее тарелку, начал браниться, разорвал платье на жене. Родственники его связали и уложили в летней кухне. Он успокоился и уснул. Около 17 часов Д. самостоятельно развязал опутывавшие его веревки, порезал ножом перину и подушку. Вскоре в кухню вошла жена. Неожиданно Д. молча нанес ей 2 удара ножом в спину и шею и выбежал вслед за ней из кухни. На улице подбежал к теще, несколько раз ударил ее ножом, та упала. На подбежавшего к нему соседа Д. тоже замахнулся ножом: “вид у него был страшный”.</p> <p>На обращение к нему и попытку успокоить Д. не реагировал. Соседу удалось отобрать у него нож. Тогда Д. побежал домой, схватил в летней кухне другой нож и быстрыми шагами направился в соседний дом. Здесь спросил, где его жена, и опять выбежал на улицу. Там подбежал к лежавшей на земле раненой теще и, несмотря на ее мольбы не убивать</p>

	<p>ее, нанес еще несколько ударов ножом. Оказавшегося рядом тестя также ударил несколько раз ножом в грудь и живот, а когда тот упал, перевернул его вверх лицом и перерезал ему шею. Затем, сидя верхом на трупе, продолжал наносить ему удары. Д. едва оторвали от убитого и отобрали нож. Д. вернулся к себе во двор, лег вниз лицом на кучу мусора и уснул. После приезда участкового инспектора Д. через 50 минут растолкали и назвали по имени. Он вскочил и бросился на инспектора. Взгляд у Д. был блуждающий, его связали. По пути в отделение милиции Д. молчал. В отделении милиции “как-то дико и удивленно смотрел”, не понимал, где он находится. На расспросы отвечал: “Я ничего не знаю”. О случившемся не помнил.</p> <p>Развитие у Д. возбуждения через некоторое время после приема алкоголя и в связи с внешним поводом (неприятное замечание), участие психогенных моментов (направленность агрессии в основном против “обидчиков” на втором этапе возбуждения — после сна) затрудняют квалификацию его психического состояния. Однако указанные моменты не противоречат картине спровоцированного приемом алкоголя сумеречного помрачения сознания с нарушением ориентировки и осмысления обстановки, автоматизированными действиями с бессмысленно-жесточкой агрессией. Последующий глубокий сон, сменившийся оглушенностью, амнезия содеянного также подтверждают сумеречное помрачение сознания у Д.</p> <p>Заключение. Д. страдает эпилепсией. Противоправные действия были совершены в состоянии сумеречного помрачения сознания; невменяем.</p>
ПК- 5 – В2	<p>Перечень практических заданий:</p> <p>1.Обследуемый А., 20 лет, обвиняется в причинении 15 апреля 2001 г. умышленного тяжкого вреда здоровью гражданина Б. Со слов обследуемого, из материалов уголовного дела и данных медицинской документации известно следующее. Отец умер, когда обследуемому был один год. Его мать в течение многих лет работала фельдшером в психиатрической больнице, но в связи с соматическим заболеванием эпизодически употребляла наркотические вещества. Тетка по линии отца страдала психическим заболеванием. В возрасте 5 лет А. перенес тяжелую черепно-мозговую травму, в дошкольном возрасте — туберкулез легких. В школу поступил в возрасте 7 лет, учился посредственно. С детских лет обращал на себя внимание тем, что был раздражительным, вспыльчивым, часто уходил из дома, уезжал в соседние города, его возвращали сотрудники милиции.</p> <p>В 1992 г. совершил кражу автомобиля, был осужден, а затем направлен в профессионально-техническое училище специального типа. Из характеристики, данной воспитателями училища, известно, что А. пропускал уроки, бродяжничал. Между тем было отмечено, что он способный, но очень слабохарактерный, легко попадает под чужое влияние. Дважды совершал побег из училища. После учебы в профессионально-техническом училище вместе с матерью А. поменял место жительства, переехал в Ставропольский край, где работал в колхозе.</p> <p>Как видно из материалов уголовного дела, обследуемый помогал строить дом гражданину Б. В ночь совершения правонарушения А. спал в доме Б. Как видно из его показаний, А. пил водку, среди ночи выходил на улицу, затем вновь лег спать. Около 3 часов ночи А. набросился на спящего Б., схватил руками за шею и начал душить его. Тот сопротивлялся, просил отпустить его. Сказав: “Ну ладно, иди”, — А. отпустил Б., причинив ему телесные повреждения. Когда Б. побежал в сельсовет за участковым милиционером, А. шел за ним и просил его никому не рассказывать о случившемся. На следствии обследуемый по существу и последовательно отвечал на вопросы, ссылаясь на запечатывание своих действий в момент правонарушения.</p> <p>При обследовании установлено, что А. выше среднего роста, правильного телосложения, достаточного питания. Тоны сердца чистые, ритмичные. Артериальное давление 120/70 мм рт. ст. В легких</p>

	<p>выслушивалось везикулярное дыхание. При осмотре зева обнаружены большие рыхлые миндалины (хронический тонзиллит). Органы брюшной полости без особенностей. Зрачки равномерные, реакция на свет живая. Правая носогубная складка сглажена. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, коленные слева несколько больше, чем справа.</p> <p>Испытуемый А. правильно ориентирован в месте и времени. Знает цель направления его на экспертизу. Запас знаний и интеллект соответствуют уровню образования. Предъявляет жалобы на головные боли, плохой сон, апатию. Последовательно сообщает о себе анамнестические сведения. Фиксирует внимание на том, что у него сложились неприязненные отношения с семьей Б., что он был свидетелем того, как Б. похищал строительные материалы с колхозного склада, что однажды Б. пытался его застрелить и неоднократно угрожал убийством. Утверждает, что накануне правонарушения он находился в состоянии “апатии”. Перед глазами всплывали “черные и красные шары”. Ночью плохо спал, когда закрывал глаза, то видел “белые и черные шары”. Трижды выходил на улицу, казалось, что его преследуют, окружающее воспринималось, “как через туман”. Помнит, как бросился душить Б., что было дальше, якобы не знает, а придя в себя, увидел, что его руки сжимают шею Б. Отмечает, что в его жизни трижды были состояния, когда он в состоянии обиды и злобы “отключался” и пытался душить обидчиков.</p> <p>В экспертном отделении обследуемый подвижен, приветлив, принимает участие в трудовых процессах, избирательно общается с окружающими. Периодически отмечался его громкий беспричинный смех, который был продолжительностью по 2–3 минуты. Иногда не отвечал на вопросы, затем сообщал, что он в это время видел “черные и красные шары”. Обследуемый писал письма, тексты последовательны. В письме матери А, сообщал, что “твои книги по психиатрии пошли мне на пользу”, и он “входил в реактив”, а теперь думает, что у него признают “манию преследования”.</p> <p>Заключение. А. психической болезнью не страдает. В момент правонарушения обследуемый также не обнаруживал признаков какого-либо временного болезненного расстройства психической деятельности. Об этом говорит наличие длительной конфликтной ситуации с семьей Б., адекватный речевой контакт, целенаправленность действий по сокрытию преступления, выразившаяся в стремлении уговорить пострадавшего, чтобы он не рассказывал о его поступке, и главное — отсутствие психотической симптоматики.</p> <p>Поведение А. имеет признаки симуляции; вменяем. В данном случае симуляция, несмотря на легкое травматическое поражение головного мозга, является истинной, а не патологической симуляцией, так как не обнаруживает болезненной мотивации.</p>
--	--

Критерии оценки учебных действий, обучающихся на практических занятиях

Оценка	Характеристики ответа студента
Отлично	Обучающийся самостоятельно и правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение.
Хорошо	Обучающийся самостоятельно и в основном правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение.
Удовлетворительно	Обучающийся в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение.
Неудовлетворительно	Обучающийся не решил учебно-профессиональную задачу.

7.2. ФОС для проведения промежуточной аттестации.

7.2.1. Задания для оценки знаний к зачету

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК – 6 – 31	Перечень вопросов: 1. Предмет, методы, объекты исследования и задачи судебной медицины. 2. Организационная структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. 3. Понятие и классификации смерти. 4. Ориентирующие признаки наступления смерти. Суправитальные реакции.
	УК – 6 – 32	Перечень вопросов: 1. Ранние трупные явления: трупные пятна, трупное охлаждение. Их значение для выдвижения и проверки версий. 2. Ранние трупные явления: трупное высыхание, трупное окоченение, аутолиз. 3. Поздние трупные явления. Условия, ускоряющие или замедляющие их развитие. 4. Морфологическая характеристика и судебно-медицинское значение ссадин, кровоподтеков, ран, образовавшихся от воздействия твердых тупых предметов.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – 31	Перечень вопросов: 1. Характеристика и особенности повреждений, возникших от ударов о тупые предметы при падении с высоты. 2. Особенности повреждений, возникших при различных видах автомобильной травмы. 3. Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных острыми орудиями (оружием). 4. Морфологические особенности входной и выходной огнестрельных ран, причиненных с различных расстояний при выстрелах из ручного боевого огнестрельного оружия.
	ПК - 1 – 32	Перечень вопросов: 1. Виды механической асфиксии. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей. 2. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления. 3. Характеристика повреждений от местного действия высокой и низкой температуры. 4. Общее действие высокой температуры на организм человека. Признаки прижизненного действия пламени.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – 31	Перечень вопросов: 1. Смерть от переохлаждения, ее признаки. 2. Повреждения и смерть от действия высокого и низкого атмосферного давления. 3. Понятия "яд", "отравление", "доза". Классификация отравлений. Условия действия ядов на организм человека. 4. Отравления кровяными ядами.
	ПК- 5 – 32	Перечень вопросов: 1. Отравления деструктивными ядами. 2. Отравления алкоголем. 3. Отравления техническими жидкостями. 4. Квалифицирующие признаки вреда здоровью.

7.2.2. Задания для оценки умений к зачету

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6	УК – 6 – 31	Перечень вопросов:

Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни		1. Понятия "симуляция", "аггравация", "диссимуляция", "дисаггравация". 2. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и искусственные болезни. 3. Обнаружение, закрепление, изъятие и предварительное исследование следов, подозрительных на кровь. 4. Возможности судебно-медицинской экспертизы крови.
	УК – 6 – 32	Перечень вопросов: 1. Строение волос. Возможности экспертного исследования волос. 2. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных младенцев. 3. Процессуальные и организационно-методические аспекты наружного осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия). 4. Поводы назначения судебно-медицинской экспертизы трупа. Основные вопросы, подлежащие разрешению при этом виде экспертизы.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – У1	Перечень вопросов: 1. Правила и порядок судебно-медицинского вскрытия трупа. 2. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом своих профессиональных обязанностей. 3. Виды симуляции психических расстройств и судебно-психиатрическая оценка лиц с симулятивными высказываниями. 4. Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией.
	ПК - 1 – У2	Перечень вопросов: 1. Судебно-психиатрическая оценка лиц, заболевших психическим расстройством после совершения правонарушения, но до вынесения судебного решения. 2. Предмет, методы, объекты исследования и задачи судебной медицины. 3. Организационная структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. 4. Понятие и классификации смерти.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – В1	Перечень вопросов: 1. Ориентирующие признаки наступления смерти. Суправитальные реакции. 2. Ранние трупные явления: трупные пятна, трупное охлаждение. Их значение для выдвижения и проверки версий. 3. Ранние трупные явления: трупное высыхание, трупное окоченение, аутолиз. 4. Поздние трупные явления. Условия, ускоряющие или замедляющие их развитие.
	ПК- 5 – В2	Перечень вопросов: 1. Морфологическая характеристика и судебно-медицинское значение ссадин, кровоподтеков, ран, образовавшихся от воздействия твердых тупых предметов. 2. Характеристика и особенности повреждений, возникших от ударов о тупые предметы при падении с высоты. 3. Особенности повреждений, возникших при различных видах автомобильной травмы. 4. Судебно-медицинская характеристика повреждений, причиненных острыми орудиями (оружием).

7.2.3. Задания для оценки владений, навыков к зачету

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем,	УК – 6 – 31	Перечень вопросов: 1. Морфологические особенности входной и выходной огнестрельных ран, причиненных с различных расстояний при выстрелах из ручного

выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни		боевого огнестрельного оружия. 2. Виды механической асфиксии. Дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей. 3. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления. 4. Характеристика повреждений от местного действия высокой и низкой температуры.
	УК – 6 – 32	Перечень вопросов: 1. Общее действие высокой температуры на организм человека. Признаки прижизненного действия пламени. 2. Смерть от переохлаждения, ее признаки. 3. Повреждения и смерть от действия высокого и низкого атмосферного давления. 4. Понятия "яд", "отравление", "доза". Классификация отравлений. Условия действия ядов на организм человека.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – У1	Перечень вопросов: 1. Отравления кровяными ядами. 2. Отравления деструктивными ядами. 3. Отравления алкоголем. 4. Отравления техническими жидкостями.
	ПК - 1 – У2	Перечень вопросов: 1. Квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровью. 2. Квалифицирующие признаки вреда здоровью средней тяжести. 3. Квалифицирующие признаки легкого вреда здоровью. 4. Понятия "симуляция", "аггравация", "диссимуляция", "дисаггравация".
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – В1	Перечень вопросов: 1. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и искусственные болезни. 2. Обнаружение, закрепление, изъятие и предварительное исследование следов, подозрительных на кровь. 3. Возможности судебно-медицинской экспертизы крови. 4. Строение волос. Возможности экспертного исследования волос.
	ПК- 5 – В2	Перечень вопросов: 1. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов новорожденных младенцев. 2. Процессуальные и организационно-методические аспекты наружного осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия). 3. Поводы назначения судебно-медицинской экспертизы трупа. Основные вопросы, подлежащие разрешению при этом виде экспертизы. 4. Правила и порядок судебно-медицинского вскрытия трупа.

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
---------------------------	---	-----------------

7.2.4. Задания для оценки знаний к зачету с оценкой

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК – 6 – 31	Перечень вопросов: 1. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом своих профессиональных обязанностей. 2. Предмет и задачи судебной психиатрии. 3. Организация судебно-психиатрической экспертизы. 4. Законодательное регулирование проведения судебно-психиатрической экспертизы.
	УК – 6 – 32	Перечень вопросов: 1. Назначение и проведение судебно-психиатрической экспертизы. 2. Показания для назначения судебно-психиатрической экспертизы. 3. Показания для назначения судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетним. 4. Квалифицированность направления на судебно-психиатрическую экспертизу несовершеннолетних.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – 31	Перечень вопросов: 1. Выбор вида судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних. 2. Виды судебно-психиатрических экспертиз. 3. Повторные и дополнительные судебно-психиатрические экспертизы. 4. Однородные и комплексные судебно-психиатрические экспертизы.
	ПК - 1 – 32	Перечень вопросов: 1. Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних. 2. Вопросы, задаваемые при назначении судебно-психиатрической экспертизы. 3. Требования, предъявляемые к акту судебно-психиатрической экспертизы. 4. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – 31	Перечень вопросов: 1. Комплексная психолого-психиатрическая экспертиза. 2. Комплексная сексолого-психиатрическая экспертиза. 3. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы несовершеннолетних. 4. Пределы компетенции врачей разных специальностей при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
	ПК- 5 – 32	Перечень вопросов: 1. Посмертные судебно-психиатрические экспертизы. 2. Права и обязанности судебно-психиатрического эксперта. 3. Оценка судебно-психиатрического заключения следователем и судом. 4. Организация психиатрической помощи осужденным.

7.2.5. Задания для оценки умений к зачету с оценкой

Формируемая компетенция	Код результата	Задание
-------------------------	----------------	---------

	обучения	
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК – 6 – 31	Перечень вопросов: 1. Освобождение от отбывания наказания осужденных, заболевших тяжелым психическим расстройством. 2. Судебно-психиатрическая экспертиза потерпевших. 3. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей. 4. Судебно-психиатрическая экспертиза малолетних.
	УК – 6 – 32	Перечень вопросов: 1. Вопросы, подлежащие разрешению при установлении беспомощного состояния потерпевшего. 2. Особенности судебно-психиатрической экспертизы по уголовным делам. 3. Особенности судебно-психиатрической экспертизы по гражданским делам. 4. Независимость судебно-психиатрического эксперта.
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – У1	Перечень вопросов: 1. Организация судебно-психиатрической службы в РФ. 2. Закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». 3. Государственная и негосударственная судебно-психиатрическая экспертиза. 4. Анализ следователем и судом описательной и мотивировочной части акта судебно-психиатрической экспертизы.
	ПК - 1 – У2	Перечень вопросов: 1. Материалы, предоставляемые судебно-психиатрическому эксперту для проведения судебно-психиатрической экспертизы. 2. Презумпция вменяемости. 3. Юридический критерий невменяемости. 4. Медицинский критерий невменяемости.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – В1	Перечень вопросов: 1. Понятие невменяемости в зарубежных законодательствах. 2. Статья 20 УК РФ. 3. Формула невменяемости в УК РФ. 4. Статья 22 УК РФ.
	ПК- 5 – В2	Перечень вопросов: 1. Правоспособность и дееспособность гражданина. 2. Понятие ограниченной вменяемости в зарубежных законодательствах. 3. Дееспособность малолетних и несовершеннолетних. 4. Ограниченная дееспособность.

7.2.6. Задания для оценки владений, навыков к зачету с оценкой

Формируемая компетенция	Код результата обучения	Задание
УК – 6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	УК – 6 – В1	Перечень вопросов: 1. Соотношение медицинского и юридического критерия в формуле невменяемости и недееспособности. 2. Признание сделки ничтожной. 3. Констатация нотариусом дееспособности при оформлении юридических сделок. 4. Презумпция вменяемости в уголовном процессе. 5. Решение Конституционного Суда РФ о добросовестности приобретателя.
	УК – 6 – В2	Перечень вопросов: 1. Понятие недееспособности. 2. Статья 177 ГК РФ. 3. Виды принудительных мер медицинского характера. 4. Особенности и организация амбулаторного принудительного лечения.

		5. Порядок признания гражданина недееспособным
ПК – 1 Способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры;	ПК - 1 – В1	Перечень вопросов: 1. Правовые последствия признания лица невменяемым. 2. Правовые последствия признания лица недееспособным. 3. Установление опеки над психически больным. 4. Показания и назначению принудительных мер медицинского характера. 5. Виды судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе.
	ПК - 1 – В2	Перечень вопросов: 1. Процессуальная дееспособность лиц с психическими расстройствами. 2. Законодательное регулирование назначения и проведения принудительных мер медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами. 3. Формы принудительного лечения. 4. Общественная опасность лица с психическими расстройствами. 5. Соотношение юридического критерия в формуле невменяемости и недееспособности.
ПК – 5 Способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства	ПК-5 – В1	Перечень вопросов: 1. Критерии выбора меры медицинского характера. 2. Непринудительные меры медицинского характера. 3. Принудительное лечение, соединенное с исполнением наказания. 4. Назначение и прекращение принудительного лечения. 5. Соотношение преступления и общественно-опасного деяния.
	ПК- 5 – В2	Перечень вопросов: 1. Принудительное лечение несовершеннолетних. 2. Критерии выбора меры медицинского характера в отношении несовершеннолетнего. 3. Критерии назначения принудительного лечения в отношении невменяемого, совершившего инкриминируемое ему деяние в состоянии временного психического расстройства. 4. Формула невменяемости. 5. Виды медицинского критерия невменяемости и их соотношение с периодом совершения правонарушения.

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

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

8.1. Основная учебная литература:

1. Судебная медицина : учебник и практикум для бакалавриата и специалитета / В. В. Хохлов, А. Б. Андрейкин. — 4-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018.
2. Клевно, В. А. Судебная медицина : учебник для вузов / В. А. Клевно, В. В. Хохлов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019.
3. Хохлов, В. В. Судебная медицина : учебник и практикум для бакалавриата и специалитета / В. В. Хохлов, А. Б. Андрейкин. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019.

8.2. Дополнительная учебная литература:

1. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия: учебник / А. В. Датий. — М.: РИОР, 2007. — 309 с

8.3. Перечень нормативных правовых актов

1. "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 28.03.2017)
2. "Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 17.04.2017)
3. "Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации" от 14.11.2002 N 138-ФЗ (ред. от 19.12.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
4. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 17.04.2017)
5. "Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации" от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 17.04.2017)
6. О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ: Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ (с коммент.) [Электронный ресурс] // Доступ из справочной правовой системы «КонсультантПлюс».

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

http://biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online»
http://www.garant.ru	Справочная правовая система «Гарант»
http://www.consultant.ru	Справочная правовая система «КонсультантПлюс»
http://elibrary.rsl.ru/	Сайт Российской электронной библиотеки (РЭБ)
http://www.hri.ru	Электронная библиотека международных документов по правам человека.
http://www.duma.gov.ru	Официальный сайт Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Основными видами аудиторной работы обучающегося при изучении дисциплины являются лекции и семинарские занятия. Обучающийся не имеет права пропускать без уважительных причин аудиторные занятия, в противном случае он может быть не допущен к зачету/экзамену.

На лекциях даются и разъясняются основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, рекомендации для самостоятельной работы. В ходе лекции обучающийся должен внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

Завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины семинарские занятия. Они служат для контроля подготовленности обучающегося; закрепления изученного материала; развития умения и навыков подготовки докладов, сообщений по естественнонаучной проблематике; приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии.

Семинару предшествует самостоятельная работа обучающегося, связанная с освоением лекционного материала и материалов, изложенных в учебниках, учебных пособиях и в рекомендованной преподавателем тематической литературе. По согласованию с преподавателем или его заданию обучающийся может готовить рефераты по отдельным темам дисциплины. Примерные темы докладов, рефератов и вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях.

10.1. Работа на лекции.

Основу теоретического обучения обучающихся составляют лекции. Они дают систематизированные знания обучающимся о наиболее сложных и актуальных юридических проблемах. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению обучающимися изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. Излагаемый материал может показаться обучающимся сложным, необычным, поскольку включает знания, почерпнутые преподавателем из различных отраслей науки, религии, истории, практики. Вот почему необходимо добросовестно и упорно работать на лекциях. Осуществляя учебные действия на лекционных занятиях, обучающиеся должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета.

Обучающиеся должны аккуратно вести конспект. В случае непонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель.

Обучающимся, изучающим курс, рекомендуется расширять, углублять, закреплять усвоенные знания во время самостоятельной работы, особенно при подготовке к семинарским занятиям, изучать и конспектировать не только обязательную, но и дополнительную литературу.

10.2. Работа с конспектом лекций.

Просмотрите конспект сразу после занятий. Отметьте материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания. Попытайтесь найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

Каждую неделю отводите время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам и тестам.

10.3. Выполнение практических работ.

По наиболее сложным проблемам учебной дисциплины проводятся практические занятия. Их главной задачей является углубление и закрепление теоретических знаний у обучающихся.

Практическое занятие проводится в соответствии с планом. В плане указываются тема, время, место, цели и задачи занятия, тема доклада и реферативного сообщения, обсуждаемые вопросы. Дается список обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к занятию.

Подготовка обучающихся к занятию включает:

- заблаговременное ознакомление с планом занятия;
- изучение рекомендованной литературы и конспекта лекций;
- подготовку полных и глубоких ответов по каждому вопросу, выносимому для обсуждения;

- подготовку доклада, реферата по указанию преподавателя;

При проведении практических занятий уделяется особое внимание заданиям, предполагающим не только воспроизведение обучающимися знаний, но и направленных на развитие у них творческого мышления, научного мировоззрения. Для лучшего усвоения и закрепления материала по данной дисциплине помимо конспектов лекций, обучающимся необходимо научиться работать с обязательной и дополнительной литературой. Изучение, дисциплины предполагает отслеживание публикаций в периодических изданиях и работу с INTERNET.

Целесообразно готовиться к практическим занятиям за 1-2 недели до их начала, а именно: на основе изучения рекомендованной литературы выписать в контекст основные категории и понятия по учебной дисциплине, подготовить развернутые планы ответов и краткое содержание выполненных заданий. Обучающийся должен быть готов к контрольным опросам на каждом учебном занятии. Одобряется и поощряется инициативные выступления с докладами и рефератами по темам практических занятий.

10.4. Подготовка докладов, фиксированных выступлений и рефератов.

При подготовке к докладу по теме, указанной преподавателем, обучающийся должен ознакомиться не только с основной, но и дополнительной литературой, а также с последними публикациями по этой тематике в сети Интернет. Необходимо подготовить текст доклада и иллюстративный материал в виде презентации. Доклад должен включать введение, основную часть и заключение. На доклад отводится 10-15 минут учебного времени. Он должен быть научным, конкретным, определенным, глубоко раскрывать проблему и пути ее решения.

Рекомендации к выполнению реферата:

1. Работа выполняется на одной стороне листа формата А 4.
2. Размер шрифта 14, межстрочный интервал (одинарный).
3. Объём работы должен составлять от 10 до 15 листов (вместе с приложениями).
4. Оставляемые по краям листа поля имеют следующие размеры:
Слева - 30 мм; справа - 15 мм; сверху - 15 мм; снизу - 15 мм.
5. Содержание реферата:

- *Титульный лист.*
- *Содержание.*
- *Введение.*

Введение должно включать в себя краткое обоснование актуальности темы реферата. В этой части необходимо также показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и какое может иметь практическое значение.

- *Основной материал.*
- *Заключение.*

Заключение - часть реферата, в которой формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выполнение поставленных во введении задач и целей. Заключение должно быть чётким, кратким, вытекающим из основной части.

- *Список литературы.*

6. Нумерация страниц проставляется в правом нижнем углу, начиная с введения (стр. 3). На титульном листе и содержании, номер страницы не ставится.

7. Названия разделов и подразделов в тексте должны точно соответствовать названиям, приведённым в содержании.

8. Таблицы помещаются по ходу изложения, должны иметь порядковый номер. (Например: Таблица 1, Рисунок 1, Схема 1 и т.д.).

9. В таблицах и в тексте следует укрупнять единицы измерения больших чисел в зависимости от необходимой точности.

10. Графики, рисунки, таблицы, схемы следуют после ссылки на них и располагаются симметрично относительно центра страницы.

11. В списке литературы указывается полное название источника, авторов, места издания, издательство, год выпуска и количество страниц.

10.5. Разработка электронной презентации.

Распределение тем презентации между обучающимися и консультирование их по выполнению письменной работы осуществляется также как и по реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий ее прочтения, как правило, такую работу обучаемые представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу.

По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся может представить на CD/DVD-диске (USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнения презентации;

- план презентации (5-6 пунктов -это максимум);

- основная часть (не более 10 слайдов);

- заключение (вывод);

Общие требования к стилевому оформлению презентации:

- дизайн должен быть простым и лаконичным;

- основная цель - читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами – не у всех это получается стильно;

- цветовая гамма должна состоять не более чем из двух-трех цветов;

- всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п. и для основного текста;

- размер шрифта должен быть: 24–54 пункта (заголовки), 18–36 пунктов (обычный текст);

- текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения.

- каждый слайд должен иметь заголовок;

- все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;

- на каждом слайде должно быть не более трех иллюстраций;

- слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;

- использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись.

Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы).

- списки на слайдах не должны включать более 5–7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть

более четырех строк и четырех столбцов – в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

10.6. Методика работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В Институте 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 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 Институте комплекса необходимых условий обучения для данной категории обучающихся. Информация о специальных условиях, созданных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, размещена на сайте Института.

Для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата обеспечиваются и совершенствуются материально-технические условия беспрепятственного доступа в учебные помещения, туалетные, другие помещения, условия их пребывания в указанных помещениях (наличие лифта, 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 Института 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 Института 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.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ.

При проведении лекционных занятий по дисциплине преподаватель использует аудиовизуальные, компьютерные и мультимедийные средства обучения Института, а также демонстрационные (презентации) и наглядно-иллюстрационные (в том числе раздаточные) материалы.

Практические занятия по данной дисциплине проводятся с использованием компьютерного и мультимедийного оборудования Института, при необходимости – с привлечением полезных Интернет-ресурсов и пакетов прикладных программ.

Лицензионное программно-информационное обеспечение	Microsoft Windows, Microsoft Office, Google Chrome, Kaspersky Endpoint Security
Современные профессиональные базы данных	1. Консультант+ 2. Справочная правовая система «ГАРАНТ».
Информационные справочные системы	1. Электронная библиотечная система (ЭБС) ООО «Современные цифровые технологии» 2. https://elibrary.ru - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (ресурсы открытого доступа) 3. https://www.rsl.ru - Российская Государственная Библиотека (ресурсы открытого доступа) 4. https://link.springer.com - Международная реферативная база данных научных изданий Springerlink (ресурсы открытого доступа) 5. https://zbmath.org - Международная реферативная база данных научных изданий zbMATH (ресурсы открытого доступа)

12. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНЫХ АУДИТОРИЙ И ОБОРУДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Учебные занятия по дисциплине проводятся в специализированной аудитории, оборудованной ПК, с возможностями показа презентаций. В процессе чтения лекций, проведения семинарских и практических занятий используются наглядные пособия, комплект слайдов, видеороликов.

Применение ТСО (аудио- и видеотехники, мультимедийных средств) обеспечивает максимальную наглядность, позволяет одновременно тренировать

различные виды речевой деятельности, помогает корректировать речевые навыки, способствует развитию слуховой и зрительной памяти, а также усвоению и запоминанию образцов правильной речи, совершенствованию речевых навыков.

Перечень оборудованных учебных аудиторий и специальных помещений

<p>№ 612 Кабинет правоведения Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа</p> <ul style="list-style-type: none">- доска- стол преподавателя- кресло для преподавателя- компьютер- телевизор- комплекты учебной мебели- учебно-наглядные пособия- шкаф для хранения пособий <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛДЗ/2023 от 01 декабря 2022 года).</p>
<p>№ 601 Кабинет правовых дисциплин Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа</p> <ul style="list-style-type: none">- доска- стол преподавателя- кресло для преподавателя- компьютер- телевизор- комплекты учебной мебели- учебно-наглядные пособия- шкаф для хранения пособий <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛДЗ/2023 от 01 декабря 2022 года).</p>
<p>№ 612 Кабинет правоведения Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <ul style="list-style-type: none">- доска- стол преподавателя- кресло для преподавателя- компьютер- телевизор- комплекты учебной мебели- учебно-наглядные пособия- шкаф для хранения пособий

<p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛДЗ/2023 от 01 декабря 2022 года).</p>
<p>№ 404, 511 Помещения для самостоятельной работы - комплекты учебной мебели - компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛДЗ/2023 от 01 декабря 2022 года).</p>
<p>№ 404 Библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет - комплекты учебной мебели; - компьютерная техника с подключением к сети «Интернет», доступом в электронную информационно-образовательную среду и электронно-библиотечную систему. Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛДЗ/2023 от 01 декабря 2022 года).</p>
<p>№ 401 Актовый зал для проведения научно-студенческих конференций и мероприятий - специализированные кресла для актовых залов - сцена - трибуна - экран - технические средства, служащие для представления информации большой аудитории - компьютер - демонстрационное оборудование и аудиосистема - микрофоны Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016).</p>
<p>№ 515 Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования - стеллажи - учебное оборудование</p>

Разработчик:
кандидат юридических наук, доцент

М.Н. Никитин