

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И.
Лобачевского»**

Юридический факультет
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 5 от 24.04.2020 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля)
Судебная психиатрия
(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования
Специалитет
(бакалавриат / магистратура / специалитет)

Направление подготовки / специальность
40.05.03 «Судебная экспертиза»

(указывается код и наименование направления подготовки / специальности)

Направленность образовательной программы
Криминалистические экспертизы
(указывается профиль / магистерская программа / специализация)

Квалификация (степень)
судебный эксперт
(бакалавр / магистр / специалист)

Форма обучения
очная
(очная / очно-заочная / заочная)

г. Нижний Новгород

2020 год начала подготовки

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОП

Дисциплина «Судебная психиатрия» относится к числу обязательных дисциплин вариативной части учебного плана по специальности 40.05.03 Судебная экспертиза. Изучается в 9 семестре.

Код дисциплине в учебном плане Б1.В.09.

Целью освоения дисциплины «Судебная психиатрия» является повышение уровня криминалистической и судебно-экспертной подготовки, обеспечивающее решение задач, возникающих при предупреждении, пресечении, выявлении, раскрытии и расследовании правонарушение и преступлений. В качестве задач выступают системное изучение области знаний, составляющих судебную психиатрию, в частности, основных понятий, предмета и системы судебной психиатрии; правовой регламентации использования судебно-психиатрических знаний в уголовном и гражданском судопроизводстве; а так же практики применения этих специальных знаний; возможностей, средств и задач, решаемых судебным психиатром; критериев оценки заключений эксперта и способов использования результатов, приводимых в заключениях специалиста и эксперта в уголовном судопроизводстве.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции (код компетенции, уровень освоения – при наличии в карте компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
(ПК-1) способность использовать знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминастики при производстве судебных экспертиз и исследований этап освоения завершающий	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы; -теоретические, методические основы криминастики. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать полученные теоретические знания в самостоятельных исследованиях; - использовать полученные знания при производстве судебных экспертиз и исследований. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками применения экспертных методик при решении диагностических задач в судебной психиатрии.

3. Структура и содержание дисциплины «Судебная психиатрия»

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	3
Часов по учебному плану	108
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	16
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	32
- КСР	1
самостоятельная работа	59
Промежуточная аттестация	0 Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе	
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем),	Самостоятельная

	Занятия лекционного типа	часы из них		Всего	работа обучающе гося, часы
		Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы			
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Тема 1. Общебиологические и медицинские концепции в судебной психиатрии и их криминалистическое и судебно-экспертное значение	12	2	4	6	6
Тема 2. Правовые основы, организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ	18	2	4	6	12
Тема 3. Использование судебно-психиатрических знаний в уголовном процессе. Вменяемость, невменяемость, ограниченная вменяемость	12	2	4	6	6
Тема 4. Назначение и производство судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе	12	2	4	6	6
Тема 5. Принудительные меры медицинского характера и основы пенитенциарной психиатрии.	12	2	4	6	6
Тема 6. Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта и временных расстройств психической деятельности. Органические психические расстройства	12	2	4	6	6
Тема 7. Шизофрения. Биполярное аффективное расстройство	12	2	4	6	6
Тема 8. Умственная отсталость. Расстройства личности и влечений. Симуляция и диссимуляция психических расстройств	17	2	4	6	11
Аттестация	0				
KCP	1			1	
Итого	108	16	32	49	59

Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Общебиологические и медицинские концепции в судебной психиатрии и их криминалистическое и судебно-экспертное значение
 Введение в судебную психиатрию и судебно-психиатрическую экспертизу. Цель и задачи курса. Отличие от курсов судебной психиатрии, излагаемых в медицинских вузах. Прикладное значение судебно-психиатрических знаний в уголовном судопроизводстве. Система задач, разрешаемых с помощью использования судебно-психиатрических знаний.
 Объект и предмет судебной психиатрии, система методов исследования в судебной психиатрии. Теоретические основы современной психиатрии и система научных понятий судебной психиатрии. Системный подход в судебной психиатрии: модели гомеостаза. Содержание базовых судебно-психиатрических понятий. нозологический диагноз, медицинские критерии невменяемости, ограниченной вменяемости. Понятие о психической деятельности человека, основных ее функциях. Современное представление о сути психических расстройств. Основные причины психических расстройств (заболеваний). Понятие о МКБ-10. Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических расстройств. Составление поискового портрета лица, страдающего психическим расстройством.

Тема 2. Правовые основы, организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ
 Предмет судебно-психиатрической экспертизы. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в соответствии с законодательством РФ. Характер преступления и его мотивы, как одно из оснований для назначения судебно-психиатрической экспертизы. Процессуальная форма постановления следователя о производстве судебно-психиатрической экспертизы. Понятие судебно-психиатрический эксперт. Экспертные комиссии в системе органов здравоохранения (при психиатрических больницах, психоневрологических диспансерах). Комплексные экспертные комиссии. Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского. Виды судебно-психиатрических экспертиз (стационарная, амбулаторная и др.). Срок стационарной экспертизы. Процессуальная характеристика заключения судебно-психиатрической экспертизы. Задачи работников органов следствия и

суда при назначении и проведении судебно-психиатрической экспертизы.

Психиатрическая помощь и принципы ее оказания. Виды психиатрической помощи. Основные положения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке; решение комиссии врачей-психиатров об обоснованности госпитализации лица в недобровольном порядке. Порядок рассмотрения в суде заявления представителя психиатрического учреждения о госпитализации лица в недобровольном порядке. Новые виды судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе при рассмотрении дел о соблюдении гарантий прав граждан при оказании психиатрической помощи.

Тема 3. Использование судебно-психиатрических знаний в уголовном процессе. Вменяемость, невменяемость, ограниченная вменяемость

Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых. Предмет экспертизы. Типовые вопросы, формулируемые судебно-следственными работниками экспертом-психиатром в отношении обвиняемых. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, у которых наступило психическое расстройство после совершения преступления до вынесения судом приговора; определение характера психического расстройства таких лиц (хронический или временный). Оговоры и самооговоры лиц с психическим расстройством. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц, совершивших правонарушение в состоянии опьянения. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Психиатрическое освидетельствование осужденных. Основания для освобождения от дальнейшего отбывания наказания лица, у которого возникло психическое расстройство. Уголовно-правовые и экспертные критерии невменяемости, ограниченной вменяемости.

Тема 4. Назначение и производство судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе
Основания назначений судебно-психиатрических экспертиз. Производство судебно-психиатрических экспертиз. Оценка заключения эксперта. Экспертные подходы к оценке недееспособности лиц с психическими расстройствами. Соотношения невменяемости и недееспособности. Ограниченнная дееспособность вследствие психического расстройства, пристрастия к азартным играм, алкоголю, наркотикам. Судебно-психиатрическая экспертиза по оценке несделкостойкости. Компенсация морального вреда.

Тема 5. Принудительные меры медицинского характера и основы пенитенциарной психиатрии
Основания принудительных мер медицинского характера, цели, виды. Особенности производства о применении принудительных мер медицинского характера. Оценка судом рекомендаций судебных психиатров вида и осуществления принудительного лечения лицам, признанным судом невменяемыми и заболевшим психическим расстройством после совершения преступления. Соответствие системы принудительных мер медицинского характера в Российской Федерации международным нормам в плане осуществления принудительного лечения в психиатрических учреждениях органов здравоохранения, при этом обеспечение охраны психиатрических больниц специализированного типа с интенсивным наблюдением осуществляется силами и средствами Управления исполнения наказания Министерства юстиции России.

Критерии социальной опасности лиц с психическим расстройством. Профилактика общественно-опасных действий лиц с психическим расстройством. Основания для применения к лицу, совершившему общественно опасное деяние, принудительных мер медицинского характера. Порядок назначения и проведения принудительного лечения. Показания для принудительного лечения в психиатрических стационарах:

- а) общего типа;
- б) специализированного типа;
- в) специализированного типа с интенсивным наблюдением.

Отмена или изменение принудительной меры медицинского характера.

Тема 6. Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта и временных расстройств психической деятельности

Классификация аффективных состояний. Причины развития аффекта. Уголовно-правовые, психологические и психиатрические критерии аффекта. Исключительные состояния как временные расстройства психической деятельности. Патологический аффект, патологическое опьянение, патологическое просоночное состояние. Особенности судебно-психиатрической оценки. Реактивные психозы. Уголовно-правовое значение невротических, связанных со стрессом расстройств.

Тема 7. Шизофрения. Биполярное аффективное расстройство.

Диагностические критерии и классификация шизофрении, аффективных расстройств настроения. Криминогенность больных шизофренией. Уголовно – правовое значение шизофрении, аффективных

расстройств настроения. Особенности экспертного исследования шизофрении, аффективных расстройств настроения.

Тема 8. Умственная отсталость. Расстройства личности и влечений.

Симуляция и диссимуляция психических расстройств

Умственная отсталость: причины, возрастная динамика, клинические формы, значение для правовой практики. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних с отставанием в психическом развитии. Понятие о расстройствах личности, их виды, диагностические критерии, судебно-психиатрическая оценка. Классификация органических психических расстройств и расстройств личности и влечений. Особенности экспертного исследования органических психических расстройств и классификация расстройств личности и влечений.

Симуляция и диссимуляция психических расстройств. Способы распознавания симуляций.

3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

К самостоятельной работе студента относится деятельность, которую он осуществляет без участия преподавателя, но по его заданию, под его руководством и наблюдением.

Самостоятельная работа проводится с целью углубления и расширения теоретических знаний, систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений, формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу, развития познавательных способностей и активности (творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности), формирования самостоятельного мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации.

К видам самостоятельной работы студента относится аудиторная и внеаудиторная работа. Аудиторная работа выполняется на учебных занятиях по заданию и под руководством преподавателя. Внеаудиторная работа выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Аудиторная самостоятельная работа студента возможна при использовании активных и интерактивных форм занятий. Традиционная пассивная форма предполагает простые ответы студентов на поставленные вопросы и исключает самостоятельную работу, студент просто воспроизводит знания, которые он получил либо от преподавателя в результате пассивного восприятия, либо в результате внеаудиторной самостоятельной работы.

Активность обучения достигается участием студентов в дискуссиях по вопросам изменения законодательной регламентации назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, проведения деловой игры по ролям, которые демонстрируют взаимодействия лица, назначающего экспертизу и оценивающего ее результаты, и судебно-медицинского эксперта, а также дискуссионного обсуждения на занятиях ранее подготовленных сообщений, докладов, рефератов, презентаций.

Формы и виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся:

- чтение основной и дополнительной литературы, изучение информации, полученной в системе Интернет;
- конспектирование источников;
- подготовка сообщений, докладов, рефератов, презентаций;
- выполнение творческих работ, учебных проектов, учебно-исследовательских работ;
- самостоятельное выполнение практических заданий репродуктивного типа (ответы на вопросы, тесты и т.д.);
- подготовка к промежуточной аттестации, в том числе путём самостоятельного выполнения практических заданий репродуктивного типа.

Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся по содержанию может быть разделена на нижеследующие блоки.

Изучение понятийного аппарата дисциплины

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Луч-

шему усвоению и пониманию дисциплины помогут различные энциклопедии, словари, справочники и другие материалы, указанные в списке литературы.

Изучение тем самостоятельной подготовки по учебно-тематическому плану

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. Такой подход вырабатывает у студентов инициативу, стремление к увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ, раскрытия сущности основных категорий судебной медицины, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

Работа над основной и дополнительной литературой

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к нормативно-правовым актам, научным монографиям и материалам периодических изданий. Конспектирование – одна из основных форм самостоятельного труда, требующая от студента активно работать с учебной литературой и не ограничиваться конспектом лекций.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. При этом если уже на первых курсах обучения студент определяет для себя наиболее интересные сферы для изучения, то подобная работа будет весьма продуктивной с точки зрения формирования библиографии для последующего написания дипломного проекта на выпускном курсе.

Самоподготовка к практическим занятиям

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами..

На семинарских занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного семинарского занятия;
- 6) подготовить краткое выступление по каждому из вынесенных на семинарское занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде Power Point, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории к результатам научной работы студента.

Самостоятельная работа студента при подготовке к зачету.

Контроль выступает формой обратной связи и предусматривает оценку успеваемости студентов и разработку мер по дальнейшему повышению качества подготовки современных менеджеров.

Итоговой формой контроля успеваемости студентов по учебной дисциплине «Судебная психиатрия» является зачет.

Бесспорным фактором успешного завершения очередной дисциплины является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода изучения дисциплины (семестра). В этом случае подготовка к зачету будет являться концентрированной систематизацией всех полученных знаний по данной дисциплине.

В начале семестра рекомендуется внимательно изучить перечень вопросов к зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения программу, другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом существа того или иного вопроса за счет:

- а) уточняющих вопросов преподавателю;
- б) подготовки рефератов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

Кроме того, наличие перечня вопросов в период обучения позволит выбрать из предложенных преподавателем учебников наиболее оптимальный для каждого студента, с точки зрения его индивидуального восприятия материала, уровня сложности и стилистики изложения.

После изучения соответствующей тематики рекомендуется проверить наличие и формулировки вопроса по этой теме в перечне вопросов к зачету, а также попытаться изложить ответ на этот вопрос. Если возникают сложности при раскрытии материала, следует вновь обратиться к лекционному материалу, материалам практических занятий, уточнить терминологический аппарат темы, а также проконсультироваться с преподавателем.

Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Для обеспечения самостоятельной работы обучающихся используется электронный курс «Судебная психиатрия» <https://e-learning.unn.ru/enrol/index.php?id=6614>, созданный в системе электронного обучения ННГУ - <https://e-learning.unn.ru/>.

4. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования.

Карта компетенции:

ПК-1: способность использовать знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	<p>Знать: - теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы; -теоретические, методические основы криминалистики.</p> <p>Уметь: - использовать полученные теоретические знания в самостоятельных исследованиях; - использовать полученные знания при производстве судебных экспертиз и исследований.</p> <p>Владеть: - навыками применения экспертных методик при решении диагностических и идентификационных задач экспертиз и исследований криминалистических объектов, навыками работы на приборах и оборудовании, используемых в этих целях.</p>
---	---

Индикаторы	Критерии оценивания (дескрипторы)
------------	-----------------------------------

компетенции	пло- хо	неудовлетво- рительно	удовлетвори- тельно	хорошо	Очень хоро- шо	отлично	превос- ходно
ЗНАТЬ: теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Отсутствие знаний	Фрагментарные знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Общие, но не структурированные знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированные, но содержащие отдельные погрешности знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированные систематические знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированные систематические и обширные знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основах судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований
УМЕТЬ: применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Отсутствие умений	Частичное освоенное умение применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	В целом успешное, но не систематическое умение применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированное, но содержащее отдельные пробелы умение применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированное, но содержащее отдельные погрешности умение применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированное систематическое умение применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Сформированное систематическое умение применять теоретические, методические, процессуальные и организационные основы судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований

						ных экспертиз и исследований	
ВЛАДЕТЬ: опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики, при производстве судебных экспертиз и исследований	Отсутствие навыков	Фрагментарное владение опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	В целом успешное владение опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	В целом успешное, но содержащее отдельные погрешности владение опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Успешное и систематическое владение опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований	Всестороннее владение опытом использования теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований
Шкала оценок по проценту правильно выполненных контрольных заданий	0-20 %	21-50 %	51-70 %	71-80%	81- 90 %	91-99 %	100%

6.2. Описание шкал оценивания.

Итоговый контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде зачета, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Зачет проводится в устной форме. Устная часть зачета заключается в ответе студентом на теоретические вопросы курса (с предварительной подготовкой) и последующем собеседовании в рамках тематики курса. Собеседование проводится в форме вопросов, на которые студент должен дать краткий ответ.

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Индикаторы компетенции	ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	<p>Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Либо невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа.</p> <p>Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий.</p>	<p>Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий поход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами из практики.</p> <p>Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на практических занятиях.</p> <p>Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п.</p> <p>В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора.</p> <p>Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при характеристике нормативно-правовой базы валютного регулирования, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.</p>
Наличие умений	При ответе на вопросы для собеседования не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. Либо невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа.	Продемонстрированы основные умения. Даны ответы на вопросы для собеседования с негрубыми ошибками, либо даны ответы на вопросы в полном объеме без ошибок.
Наличие навыков (владение опытом)	При ответе на вопросы для собеседования не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки. Либо невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа.	Продемонстрированы базовые навыки при ответе на вопросы для собеседования или решены задачи с некоторыми недочетами, либо без ошибок и недочетов.
Мотивация(личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность качественно решать поставленные задачи отсутствует.	Учебная активность и мотивация проявляются на уровне от среднего до очень высокого, демонстрируется готовность выполнять большинство или все поставленные задачи на уровне качества от среднего до очень высокого.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции в достаточной мере не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение или дополнительная работа по большинству заданий.	Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть несущественные недочеты или недочеты отсутствуют. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения стандартных и повышенной сложности практических (профессиональных) задач.

Уровень сформированности компетенций	Не достаточный	От достаточного до очень высокого
---	----------------	-----------------------------------

6.3. Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю), характеризующих этапы формирования компетенций.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии: тестирование; опрос, решение задач

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии: практические задания, задания

6.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций и (или) для итогового контроля сформированности компетенции.

6.4.1. Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

6.4.1.1. Типовые задания (оценочное средство - Задания)

Для оценки сформированности компетенции ПК-1:

Индивидуальный анализ речи, архивных медицинских документов лиц, творчества больных для выявления конкретных симптомов психического расстройства

Критерии оценивания (оценочное средство - Задания)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям
неудовлетворительно	Подготовка, не удовлетворяющая минимальным требованиям
плохо	Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания

6.4.1.2. Типовые задания (оценочное средство - Опрос)

Для оценки сформированности компетенции ПК-1:

- Содержание базовых судебно-психиатрических понятий. нозологический диагноз, медицинские критерии невменяемости, ограниченной вменяемости
- Психопатологические симптомы, имеющие наибольшее судебно-психиатрическое значение
- Составление поискового портрета лица, страдающего психическим расстройством.
- Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в соответствии с законодательством РФ
- Процессуальная форма постановления следователя о производстве судебно-психиатрической экспертизы

6. Процессуальная характеристика заключения судебно-психиатрической экспертизы
7. Задачи работников органов следствия при назначении судебно-психиатрической экспертизы
8. Оценка заключения эксперта при производстве судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе
9. Оценка экспертного заключения судом

Критерии оценивания (оценочное средство - Опрос)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям
неудовлетворительно	Подготовка, не удовлетворяющая минимальным требованиям
плохо	Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания

6.4.1.3. Типовые задания (оценочное средство - Практическое задание)

Для оценки сформированности компетенции ПК-1:

Индивидуальный анализ архивных медицинских документов лиц, выявление конкретных симптомов психического расстройства, определение степени социальной опасности лица вне наблюдения и лечения в условиях психиатрического стационара.

- Изложение преподавателю результатов анализа медицинских и юридических документов.

- Индивидуальный анализ архивного постановления следователя о назначении судебно-психиатрической экспертизы.

- Письменно в тетради обозначить основания назначения судебно-психиатрической экспертизы в конкретном архивном документе.

- Обсуждение с преподавателем возможных ошибок следователя в формулировке вопросов психиатру-эксперту в архивном постановлении о назначении судебно-психиатрической экспертизы

Критерии оценивания (оценочное средство - Практическое задание)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям
неудовлетворительно	Подготовка, не удовлетворяющая минимальным требованиям
плохо	Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания

6.4.1.4. Типовые задания (оценочное средство - Задачи)

Для оценки сформированности компетенции ПК-1:

Ситуационная задача. На модели приведенного клинического случая обсуждается симптоматика болезни зависимого поведения (патологической страсти к азартной игре), судебно-психиатрическое значение этого расстройства.

Пациент М.О.А., 1975 года рождения, история болезни 62\п, поступил на обследование и лечение в центр «Феникс» 22.06.2004.

Преморбидно: неустойчивая акцентуация, высокая степень азартности.

Первый опыт азартной игры приобрел в 1995 г. (20 лет). Первый раз посетил Бинго-клуб в компании товарищей. Выиграли «суперприз» в размере 800 тыс. рублей. Ощутил радость победы, гордость. После этого примерно с частотой 1 раз в неделю ездил с товарищами в этот клуб, иногда выигрывал небольшие суммы. В 2000 начал регулярно играть в игровых автоматах, посещал казино (казино нравилось больше, но требовало и больших расходов). Игра привлекала «риском, азартом, ощущением острого удовольствия, полета, бегущего по крови адреналина, гордости после удачного хода». Баланс выигрышей и проигрышней стал отрицательным. Впервые начал брать в долг (до этого, с 1995 г., играл только на свои деньги). Занимал у сослуживцев, руководства. В 2000 г. неоднократно брал деньги у родителей, мотивируя то ДТП, то ожогом сына, которому, якобы, требовалась пластическая операция. В одном из отпусков 2000-2001, приехав в Ростов, украл у родителей деньги.

Родители узнали о проблеме в сентябре 2001 г, когда от пациента перестали приходить письма. Выяснилось, что пациент должен деньги почти всему офицерскому составу, «прячется, не является на службу». Со слов командира, пациент легко вошел в коллектив, вызвал симпатию, но нарастающие проблемы требуют решения. Отец выплатил около 100 тыс. рублей долга, и пациент был демобилизован в ноябре 2001 г. с крайне плохой характеристикой. В феврале 2003 г. устроился на работу в строительную фирму. Работал сначала завхозом, затем комендантом. Быстро построил хорошие отношения в коллективе, с начальником. Некоторое время игровые заведения не посещал (вследствие отсутствия денег и жесткого контроля семьи). В марте 2003 произошел срыв: по дороге на вокзал «заехал в автоматы, не мог оторваться от игры, играл 8 часов подряд, пока не закончились деньги». Летом 2003 г. снова регулярно начал посещать игровые автоматы. В июне частота игры – 1-2 раза в неделю, в июле – через день. В августе – практически каждый день. Максимальное время непрерывной игры – 14 ч. Со слов пациента, во время игры сохранялся аппетит, «мог прекратить игру, чтобы поесть, попить пива, сходить в туалет». За время игры мог дважды съездить занять в долг. Быстро проигрывал свои деньги, играл на занятые. Сумма долгов стремительно возрастала. К сентябрю 2003 г. был должен более 50 тыс. руб., совершил растрату. Прятался, не показывался на работу. Родители пациента оплатили долги. После увольнения продолжал играть каждый день, много часов, занимая деньги. Постоянными стали звонки с угрозами. Пациент был вынужден прятаться. Документы (паспорт, военный билет) также находились в залоге. После увольнения из фирмы посещал по инициативе матери занятия с психологом. Посетил 5 занятий, затем отказался.

В октябре 2003 г. устроился на работу в кафе охранником. Как и в первой фирме, 3 месяца не играл, за это время успел приобрести друзей, начала расти зарплата. Много работал, уставал, «не было времени и сил думать об игре».

В ноябре 2003 г. расстался с женой. В декабре 2003 г. изменился график работы, появилось больше свободного времени. Это совпало с тем, что пациент был должен небольшую сумму денег. Желание легко заработать стремительно стало нарастать, и в декабре 2003 пациент вновь начал посещать игровые автоматы. Снова накапливались долги. Воровал деньги дома; украл все золото сестры, жены, тещи, родственников жены. Постоянно под разными предлогами просил денег дома. Уволился в апреле 2004 г. после того, как отец оплатил часть долгов (общая сумма выплат родителей на период обследования – 400 тыс. (пациент настаивает на сумме 200 тыс.), и далеко не все долги оплачены). После увольнения продолжал играть каждый день (на занятые деньги), до 7 июня 2004.

Со слов матери, изменения в пациенте состоят в том, что он «почерствел, пропал интерес к жизни, стали безразличны праздники, дни рождения. Не скучает ни по жене, ни по ребенку».

Постоянно шантажирует самоубийством или своим отъездом. Нет раскаяния, сожаления, даже формального; со слов сестры, эпизодически заявляет, что будет играть все равно, пока не выиграет. Не благодарит за выплаченные долги, воспринимает как должное то, что все родные отдают последние деньги для оплаты его долгов. Когда пытался вернуть жену, во время одной из поездок в Лихую демонстративно порезал вены. Резко ухудшились отношения с отцом – ни одной встречи не проходит без конфликта. Несмотря на сложившуюся ситуацию, появилась претенциозность, высокие требования к потенциальной работе, окружающим.

Заключение психолога 29.6.04. Результаты психологического исследования указывают на выраженное заострение истеро-неустойчивых черт личности, недостаточность прогностических и регуляторных возможностей, снижение критики и самоконтроля.

Результаты дополнительных исследований.

МРТ ГМ с ангиографией 15.6.04. Признаков патологических изменений структур головного мозга не выявлено.

РЭГ 15.6.04. Пульсовое кровенаполнение в правой позвоночной артерии в норме, в остальных бассейнах снижено. Повышен тонус сосудов мелкого и среднего калибров. Незначительно затруднен венозный отток.

ЭЭГ 15.6.04. (Коваленко В.С.). Значительно выраженная дисфункция стволовых структур (без признаков пароксизмальности).

Гормоны щитовидной железы, тестостерон, кортизол 15.6.04 – в пределах нормы.

Задача 2.

Обследуемая Боева, 48 лет, обвиняется по ст. 115 УК РФ.

Боева росла и развивалась правильно. В возрасте 7 лет пошла в школу, училась хорошо, имела много подруг. По окончании 10-го класса Боева поступила на курсы дизайна, которые успешно окончила, одновременно училась на курсах немецкого языка. Работала секретарем в адвокатской конторе. В первые годы работы принимала активное участие в общественной жизни. В дальнейшем круг интересов стал сужаться, она стала замкнутой, малообщительной, начала подозревать сотрудников в недоброжелательном к ней отношении, вступала в конфликты. В возрасте 25 лет была направлена на консультацию в психоневрологический диспансер, в котором с тех пор состоит под наблюдением с диагнозом «шизофрения».

Боева жила одиноко, постоянно была напряженной, подозрительной, ссорилась с соседями. Несколько лет назад решила переехать в другую квартиру, так как ей казалось, что соседи портили ее вещи, забирались к ней в закрытую комнату, нарочно шумели, не давая ей спать. После переезда в новую квартиру, по словам Боевой, началось преследование и со стороны новых соседей, которые «проникали» в ее комнату, «брали вещи», «отравляли ей пищу», в связи с чем Боева стала писать многочисленные заявления в прокуратуру и суд. После спровоцированной 12 января 20016 г. ею драки было возбуждено уголовное дело.

При обследовании стационарной судебно-психиатрической экспертизой установлено: Боева в ясном сознании, правильно ориентирована в окружающем, знает о цели направления на экспертизу. Эмоционально несколько вяла, однообразна. Склонна к резонерству, без всякой критики рассказывает о различных преследованиях со стороны соседей. Себя считает совершенно здоровой. Просит проверить состояние ее психического здоровья по учебнику английского языка, с которым не расстается в отделении. Формально поведение правильное, с больными избирательно общительна. Память на прошлые события несколько снижена, мышление непоследовательное, с элементами разорванности. Критика к своему состоянию и создавшейся ситуации отсутствует. Боева убеждена, что соседи сознательно добивались ее выселения из комнаты, даже пытались отравить ее.

Заключение судебно-психиатрической экспертной комиссии: Боева страдает хроническим психическим заболеванием в форме шизофрении (вяло текущий процесс); в отношении инкриминируемого правонарушения она невменяема. По своему психическому состоянию Боева нуждается в принудительном наблюдении и лечении у психиатра психоневрологического диспансера.

Как следует квалифицировать действия и ответственность гражданки Боевой за совершенное деяние?

Выделите и обоснуйте медицинский критерий невменяемости и сформулируйте вопросы экспертам

Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего, возможно, с очень незначительными погрешностями
очень хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок
хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок
удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям
неудовлетворительно	Подготовка, не удовлетворяющая минимальным требованиям
плохо	Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания

6.4.1.5. Типовые задания (оценочное средство - Реферат)

Для оценки сформированности компетенции ПК-1:

1. Особенности производства по уголовным делам лиц с психическим расстройством.
2. Исторические аспекты становления института невменяемости
3. Институт ограниченной вменяемости. Проблемы и перспективы.
4. Оценка временных психических расстройств лиц в уголовном судопроизводстве.
5. Оценка психогенных психических расстройств лиц в уголовном судопроизводстве.
6. Развитие Российского законодательства о невменяемости.
7. Производство о применении принудительных мер медицинского характера.
8. Правовые аспекты проблематики суициdalного поведения.
9. Значение расстройств влечений в преступном поведении лиц.
10. Законодательные гарантии прав лиц с психическим расстройством в уголовном процессе РФ.
11. Значение расстройств интеллекта в противоправном поведении лиц.
12. Особенности производства по уголовным делам лиц пожилого возраста.
13. Проблема распознания способности обвиняемого самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве.
14. Проблема распознания психогенной (реактивной) депрессии в уголовном процессе.
15. Основания применения наряду с наказанием принудительного амбулаторного наблюдения и лечения у психиатра обвиняемым с расстройством личности.
16. Проблема судебно-психиатрической оценки органического психического расстройства в уголовном процессе.
17. Задачи судебно-психиатрической экспертизы обвиняемых с кратковременным психическим расстройством.
18. Проблема оговоров и самооговоров участников уголовного процесса.
19. Психические расстройства при соматических, эндокринных заболеваниях
20. Принцип двухколейности в уголовной ответственности лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Тема полно раскрыта, аргументация четкая и логичная, присутствуют

Оценка	Критерии оценивания
	собственные выводы
не зачтено	Тема раскрыта не полностью, материал изложен нелогично, отсутствуют собственные выводы

6.4.1.6. Типовые задания (оценочное средство - Тест)

Для оценки сформированности компетенции ПК-1:

1) По отношению к каким правовым вопросам проводятся судебно-психиатрические исследования?

1. Противоправности;
2. Виновности;
3. Общественной опасности;
4. Вменяемости и дееспособности

2) Из каких критериев состоит формула невменяемости?

1. Медицинского и юридического;
2. Медицинского и психиатрического;
3. Юридического и психологического;
4. Психологического и психиатрического.

3) Каково обязательное условие невменяемости?

1. Психическое расстройство;
2. Наркотическое опьянение;
3. Алкогольное опьянение;
4. Соматическое заболевание;

4) На какие признаки подразделяется юридический критерий невменяемости?

1. Волевой и эмоциональный;
2. Интеллектуальный и волевой;
3. Интеллектуальный и материальный;
4. Психологический и формальный;

5) Когда возникает вопрос о проведении судебно-психиатрической экспертизы?

1. Во время предварительного расследования;
2. Во время отбывания осужденными наказания;
3. В стадии судебного следствия;
4. Перечисленное в п.п.1 – 3.

6) К расстройствам восприятия относят:

1. Онейроид,
2. Галлюцинации,
3. Апатию,
4. Бред

7) К расстройствам мышления относят:

1. Иллюзии,
2. Бредовые идеи,
3. Галлюцинации
4. Апатию

8) Закончите определение. Галлюцинации – это:

1. Мнимое восприятие при отсутствии реально существующего объекта,
2. Расстройства в сфере мышления,
3. Искаженное восприятие реально существующего объекта,
4. Расстройство влечений,

9) Закончите определение. Бредовые идеи – это:

1. Ложное восприятие объекта,
2. Ложные суждения, умозаключения без реальной основы, не поддающиеся разубеждению,
3. Насильственно, непроизвольно вторгающиеся мысли, воспринимаемые как чуждые,
4. Замедление темпа мышления

10) Аутизм – это

1. Расстройство мышления, в виде погруженности во внутренний мир
2. Повышенный фон настроения,
3. Сверхценные идеи,
4. Абстинентное состояние,

11) К хроническим психическим расстройствам относят:

1. Шизофрению,
2. Патологическое опьянение,
3. Реактивный психоз,
4. Психопатию

12) К временным расстройствам психической деятельности относят:

1. Шизофрению,
2. Биполярное аффективное расстройство,
3. Патологическое опьянение,
4. Психопатию

13) Расстройства мышления, встречающиеся при шизофрении:

1. Гипербулия,
2. Апатия,
3. Аутизм,
4. Сомнамбулизм,

14) К синдромам помрачения сознания относят:

1. Делирий,
2. Галлюцинации,
3. Кому,
4. Бред,

15) Судебно – психиатрическая экспертиза проводится:

1. Судебно-медицинским экспертом
2. Психологами и психиатрами,
3. Комиссией психиатров,
4. Комиссией юристов и психиатров.

16) Важнейший признак истинных галлюцинаций:

1. Являются для больного частью реального мира;
2. Ярче по утрам;
3. Чрезвычайно изменчивы;
4. Быстро проходят

17) Указать бредовой синдром: "В былые времена жил на многих планетах, как в Солнечной, так и в иных системах. Был внедрён в Земное сообщество. Обладаю скрытым могуществом. Вызываю цунами, экспериментирую с наводнениями".

1. Паранойяльный.
2. Параноидный.
3. Парафранный.
4. Галлюцинации

18) Алкогольный делирий – это:

1. Острый психоз с помрачением сознания,
2. Симптом шизофрении
3. Симптом алкогольной интоксикации,
4. Соматическое расстройство

19) Психофизический инфантилизм это:

1. Ускорение психического развития,
2. Отставание психического и физического развития,
3. Ускорение физического развития,
4. Врожденное слабоумие

20) Задачей судебной психиатрии являются:

1. Выявление соматических заболеваний,
2. Проведение судебно-психиатрических экспертиз,
3. Оформление мед. страховок,
4. Освидетельствование потерпевших для определения степени тяжести вреда здоровью

21) Лицо, проводящее судебно-психиатрическую экспертизу:

1. Следователь,
2. Лицо, имеющее звание врача,
3. Врач-психиатр,
4. Врач-психолог

22) Кто из русских ученых занимался изучением психиатрических расстройств?

1. В. П. Сербский;
2. М.В. Ломоносов;
3. Н.Е. Введенский;
4. Д. И. Менделеев;

23) Как называется сознательное изображение здоровым человеком психической болезни или ее отдельных симптомов?

1. Аггравация;
2. Симуляция;
3. Сопутствующие психогенные реакции;
4. Видоизмененные симптомы основного страдания;

24) Кто окончательно решает вопрос о назначении принудительных мер медицинского характера?

1. Суд
2. Следователь или дознаватель;
3. Прокурор
4. Врач-психиатр

25) Психиатрическая помощь осужденным оказывается:

1. В медицинских организациях системы здравоохранения
2. В медицинских учреждениях уголовно-исполнительной системы*,
3. В учреждениях уголовно-исполнительной системы
4. Не оказывается

26) Патологический аффект относится к:

1. Неболезненным состояниям психики
2. Временным психическим расстройствам
3. Слабоумию
4. Хроническим психическим расстройствам

27) Максимальный срок стационарной судебно-психиатрической экспертизы не должен превышать:

1. 10 дней;
2. 15 дней;
3. 30 дней,
4. 90 дней

28) Согласно УПК, эксперт вправе:

1. Без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы;
2. Самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования;
3. Знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы;
4. Допрашивать свидетелей;

29) Лицо страдающее психическим расстройством может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до вынесения постановления суда по решению врача-психиатра, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает (выберете лишнее):

- 1 Его непосредственную опасность для себя или окружающих;
2. Его беспомощность, т. е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;
3. Существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи;
4. Просьбу родственников о госпитализации

30) Укажите, в течении какого срока должны быть освидетельствованы врачебной комиссией больные, помещенные в психиатрическую больницу в порядке недобровольной госпитализации:

1. 48 часов
2. 24 часа
3. 36 часов
4. 12 часов

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего
отлично	Высокий уровень подготовки, которой существенно выше среднего,

Оценка	Критерии оценивания
очень хорошо	возможно, с очень незначительными погрешностями
хорошо	В целом хорошая подготовка без заметных ошибок
удовлетворительно	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок
неудовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям
плохо	Подготовка, не удовлетворяющая минимальным требованиям
	Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания

6.4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-1

1. Признаки и способы распознания основных психических расстройств в судебно-следственной практике
2. Потенциально опасные варианты бредовых идей по содержанию
3. Предупреждение опасных действий граждан с психическим расстройством в сфере здравоохранения и правоохранительной деятельности
4. Источники информации о психическом расстройстве подозреваемых, обвиняемых
5. Задачи работников органов следствия и суда при назначении и проведении судебно-психиатрической экспертизы
6. Заключение судебно – психиатрической экспертизы, оценка следствием и судом
7. Виды судебно – психиатрических экспертиз
8. Законодательные гарантии прав лиц с психическим расстройством самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве
9. Значение выявления временных психических расстройств лиц во время совершения уголовно-наказуемого деяния для решения вопроса об их вменяемости
10. Основания экспертного решения об обвиняемых с расстройством личности о правоприменении в соответствии с нормой об «ограниченной вменяемости».
11. Законодательные гарантии прав лиц с психическим расстройством, возникшем после совершения преступления.
12. Психическое расстройство, терминология международной «Классификации психических и поведенческих расстройств» (МКБ-10)
13. Признаки патологического опьянения, особенности обращения с лицами при их задержании
14. Возможные экономические правонарушения лиц в дебюте маниакального состояния аффективных расстройств настроения (маниакально-депрессивный психоз).
15. Основания недобровольной психиатрической помощи
16. Основания назначения судебно-психиатрической экспертизы
17. Обоснование статуса государственного судебно-психиатрического эксперта
18. Законодательная регламентация назначения стационарной судебно-психиатрической экспертизы
19. Критерии невменяемости, ограниченной вменяемости обвиняемых, подсудимых, вопросы перед экспертами – психиатрами
20. Слабоумие, как признак потенциально опасных действий лиц.
21. Основания применения принудительных мер медицинского характера, цели
22. Законодательная регламентация назначения принудительных мер медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра наряду с наказанием

23. Обоснование приостановления производства по делу в связи с психическим расстройством, возникшем после совершения преступления, вопросы перед судебно-психиатрической экспертизой
24. Причины и распространённость психических расстройств
25. Шизофренический дефект личности, основание попыток вовлечения лиц в преступную деятельность
26. Мотивация самоубийства и расширенного самоубийства лиц с депрессивным расстройством
27. Психиатрическая помощь и принципы её оказания, структура
28. Процедура судебного контроля при помещении лица с психическим расстройством в психиатрический стационар в недобровольном порядке
29. Обязательное назначение судебной экспертизы
30. Права и обязанности психиатра - эксперта
31. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы
32. Задачи судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе
33. Понятие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия, иного болезненного состояния психики. Основные разновидности
34. Расстройства личности (психопатии), проявления, варианты нарушения влечений
35. Виды принудительных мер медицинского характера
36. Правовые основы предупреждения повторных правонарушений лиц с психическим расстройством после отмены принудительного лечения

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Даны ответы на вопросы для собеседования с негрубыми ошибками, либо даны ответы на вопросы в полном объеме без ошибок.
не зачтено	При ответе на вопросы для собеседования не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. Либо невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа

6.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания.

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утверждённое приказом ректора ННГУ от 13.02.2014 г. №55-ОД.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Березанцев А. Ю. Судебная психиатрия : учебник / А. Ю. Березанцев. - 4-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 581 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-15850-2. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=842158&idb=0> .
2. Березанцев А. Ю. Судебная психиатрия + доп. Материал в ЭБС / Березанцев А. Ю. - 3-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2022. - 539 с. - (Высшее образование). - URL: <https://urait.ru/bcode/488377> (дата обращения: 05.01.2022). - ISBN 978-5-534-06583-1 : 1599.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=785019&idb=0> .
3. Психиатрия : учебник / Ю. В. Ковалев, А. Р. Поздеев. - Москва : Юрайт, 2023. - 251 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-14942-5. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=846003&idb=0>

Дополнительная литература:

1. Клименко Т. В. Судебная психиатрия : учебник / Т. В. Клименко. - 2-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 365 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-04797-4. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=843679&idb=0> .
2. Кандинский В. Х. О псевдогаллюцинациях. К вопросу о невменяемости / В. Х. Кандинский. - Москва : Юрайт, 2023. - 293 с. - (Антология мысли). - ISBN 978-5-534-11741-7. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=840686&idb=0> .
3. Судебная психиатрия : учебное пособие / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. - Москва : Юрайт, 2023. - 309 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-13870-2. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=846307&idb=0> .

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс] / Компания «КонсультантПлюс».
2. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс] / Компания «Гарант»
3. Электронно-библиотечная система «Знаниум» [Электронный ресурс] (znanium.com)
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] (elibrary.ru)
5. Электронная библиотека ЮРАЙТ [Электронный ресурс] (biblio-online.ru)
6. Электронно-библиотечная система Лань [Электронный ресурс] (e.lanbook.com)

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по направлению подготовки/специальности 40.05.03 - Судебная экспертиза.

Автор(ы): Погодина Татьяна Григорьевна, доктор медицинских наук, доцент.

Рецензент(ы): Толстолуцкий Владимир Юрьевич, доктор медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Леханова Елена Семеновна, доктор юридических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 17.02.2020 г., протокол № 13.