

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЮРИДИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»
СМОЛЕНСКИЙ ФИЛИАЛ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор,
проректор по учебной работе
С. И. Туманов
2017 г.



Рабочая программа дисциплины

«Судебная медицина и судебная психиатрия»

по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция

квалификация «бакалавр»

форма обучения – очная, заочная

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ И НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

Настоящая программа учебной дисциплины устанавливает минимальные требования к знаниям и умениям обучающегося и определяет содержание и виды учебных занятий и отчетности.

Программа предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину и обучающихся по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция», изучающих дисциплину «Судебная медицина и судебная психиатрия».

Программа разработана в соответствии с:

- Приказом Минобрнауки России № 1511 от 01.12.2016 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция (уровень бакалавриата)
- Приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 14.07.2017 № 47415)
- Образовательной программой по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция»;
- Учебным планом Академии по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция», утвержденным в 2017 г.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» является ознакомление обучающихся с предметом судебной медицины и судебной психиатрии, процессуальными и организационными основами судебно-медицинской экспертизы, возможностями судебно-медицинской экспертизы, с основами общей и частной судебной психиатрии и судебно-психиатрической экспертизы.

Задачи дисциплины:

- ✓ изучение нормативно-правовой базы судебно-медицинской экспертной деятельности РФ;
- ✓ формирование основ знаний по судебной медицине как одной из юридических дисциплин;
- ✓ овладение знаниями и навыками назначения, производства и оценки результатов судебно-психиатрической экспертизы в практической деятельности при решении практических задач, реализуемых при выявлении, расследовании и предупреждении преступлений.

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Судебная медицина и судебная психиатрия» относится к вариативной части (обязательная дисциплина) учебного плана по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция».

Пререквизитами к освоению содержания учебной дисциплины являются знания, умения и навыки, полученные при изучении следующих дисциплин:

- ✓ «Уголовное право»;
- ✓ «Уголовный процесс».

Основные положения дисциплины могут быть использованы в дальнейшем при изучении следующих дисциплин:

- ✓ Криминалистика
- ✓ Криминология
- ✓ Уголовно-исполнительное право

4. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины «Судебная медицина судебная психиатрия» бакалавр должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

– способностью юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства (ПК-6);

знать: основы судебной психиатрии и медицины, нормативно-правовое регулирование деятельности и структуру судебно-медицинских и судебно-психических учреждений;

уметь: квалифицировать тяжесть вреда здоровью и изменений психики, назначить экспертизу и сформулировать вопросы экспертам, применить нормативные и локальные акты в защиту прав пациентов и общества (профилактические меры);

владеть: приемами и способами оценки экспертных заключений, навыками применения их в ходе расследования и судебного разбирательства.

– способностью выявлять, пресекать, раскрывать и расследовать преступления и иные правонарушения (ПК-10).

знать: основные проявления, криминогенность поведения и особенности гражданского статуса психически больных, основные виды внешних воздействий, механизм и источник из возникновения, нормативно-правовое регулирование, в том числе межведомственные акты, направленные на профилактику противоправного поведения, судебно-медицинские и судебно-психические учреждения;

уметь: квалифицировать тяжесть вреда здоровью и изменений психики, назначить экспертизу и сформулировать вопросы экспертам, применить нормативные и локальные акты по предупреждению ООД психически больных и в защиту их прав (профилактические меры);

владеть: приемами и способами оценки экспертных заключений, навыками применения их в ходе расследования и судебного разбирательства, навыками применения нормативно-правовых мер, в том числе межведомственного характера по профилактике ООД.

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Очная форма обучения

Курс 3. Семестр 6. Форма промежуточной аттестации - зачет. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

Общая трудоемкость (зач. ед / часы)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные занятия)			Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация	
	Всего (часы)	Лекционные занятия	Практические (семинарские) занятия		Зачет	Экзамен
3 / 108	60	32	28	48	+	

Заочная форма обучения. Срок обучения 5 лет

Курс 4. Семестр 8. Форма промежуточной аттестации - зачет. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

Общая трудоемкость (зач. ед / часы)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные занятия)			Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация	
	Всего (часы)	Лекционные занятия	Практические (семинарские) занятия		Зачет	Экзамен
3 / 108	20	8	12	84	+	

Заочная форма обучения (ускоренное обучение на базе ВПО). Срок обучения 3 года

Курс 3. Семестр 6. Форма промежуточной аттестации - зачет. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

Общая трудоемкость (зач. ед / часы)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные занятия)			Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация	
	Всего (часы)	Лекционные занятия	Практические (семинарские) занятия		Зачет	Экзамен
3 / 108	18	8	10	86	+	

Заочная форма обучения (ускоренное обучение на базе СПО). Срок обучения 3 года

Курс 3. Семестр 6. Форма промежуточной аттестации - зачет. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

Общая трудоемкость (зач. ед / часы)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные занятия)			Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация	
	Всего (часы)	Лекционные занятия	Практические (семинарские) занятия		Зачет	Экзамен
3 / 108	12	4	8	92	+	

6. СТРУКТУРА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Тематический план дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» для очной формы обучения

№ п/п	наименование темы	общее кол-во часов	контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные часы)	кол-во час. на самост. работу
-------	-------------------	--------------------	--	-------------------------------

			всего ча- сов	в т.ч. лекции	в т.ч. прак-ие (сем-ие)	
1	Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности в РФ	5	3	2	1	2
2	Смерть и трупные явления	2	1	-	1	1
3	СМЭ повреждений тупыми предметами	6	3	2	1	3
4	СМЭ транспортной травмы	5	3	2	1	2
5	СМЭ повреждений острыми предметами	7	4	3	1	3
6	СМЭ огнестрельных повреждений	7	4	3	1	3
7	СМЭ при механической асфиксии	3	2	1	1	1
8	СМЭ повреждений от действия крайних температур и электричества	3	1	-	1	2
9	СМЭ живых лиц. Экспертная оценка степени тяжести вреда здоровью и половых состоя- ний	4	2	-	2	2
10	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	5	3	2	1	2
11	Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии	6	4	2	2	2
12	Судебно-психиатрическая эксперти- за в уголовном процессе	6	4	2	2	2
13	Экспертиза осужденных. Признание гражданина недееспособным	6	4	2	2	2
14	Общая психопатология. Расстрой- ства восприятий, памяти, мышления.	9	5	3	2	4
15	Расстройства эмоциональной сферы, двигательно-волевой деятельности. Расстройства сознания.	4	3	2	1	1

16	Органические психические расстройства. Эпилепсия	3	1	-	1	2
17	Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз	5	3	2	1	2
18	Психопатии	8	4	2	2	4
19	Реактивные состояния	3	1	-	1	2
20	Наркомании, токсикомании, алкоголизм	8	4	2	2	4
21	Умственная отсталость. Симуляция психических расстройств	3	1	-	1	2
	ИТОГО:	108	60	32	28	48

Тематический план дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» для заочной формы обучения.

Срок обучения 5 лет

№ п/п	наименование темы	общее кол-во часов	контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные часы)			кол-во час. на самост. работу
			всего часов	в т.ч. лекции	в т.ч. прак-ие (сем-ие)	
1	Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности в РФ	5	1	1	-	4
2	Смерть и трупные явления	3	1	-	1	2
3	СМЭ повреждений тупыми предметами	5	1	-	1	4
4	СМЭ транспортной травмы	5	1	-	1	4
5	СМЭ повреждений острыми предметами	5	1	-	1	4
6	СМЭ огнестрельных повреждений	5	1	-	1	4

7	СМЭ при механической асфиксии	3	1	-	1	2
8	СМЭ повреждений от действия крайних температур и электричества	2	-	-	-	2
9	СМЭ живых лиц. Экспертная оценка степени тяжести вреда здоровью и половых состояний	5	1	1	-	4
10	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	5	1	1	-	4
11	Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии	8	2	2	-	6
12	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	9	3	2	1	6
13	Экспертиза осужденных. Признание гражданина недееспособным	3	1	1	-	2
14	Общая психопатология. Расстройства восприятий, памяти, мышления.	7	1	-	1	6
15	Расстройства эмоциональной сферы, двигательной-волевой деятельности. Расстройства сознания.	2	-	-	-	2
16	Органические психические расстройства. Эпилепсия	4	-	-	-	4
17	Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз	7	1	-	1	6
18	Психопатии	7	1	-	1	6
19	Реактивные состояния	2	-	-	-	2
20	Наркомании, токсикомании, алкоголизм	7	1	-	1	6
21	Умственная отсталость. Симуляция психических расстройств	5	1	-	1	4

	ИТОГО:	108 4-зачет	20	8	12	84
--	---------------	------------------------	-----------	----------	-----------	-----------

Тематический план дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» для заочной формы обучения (ускоренное обучение на базе ВПО). Срок обучения 3 года.

№ п/п	наименование темы	общее кол-во часов	контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные часы)			кол-во час. на самост. работу
			всего часов	в т.ч. лекции	в т.ч. прак-ие (сем-ие)	
1	Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности в РФ	5	1	1	-	4
2	Смерть и трупные явления	3	1	-	1	2
3	СМЭ повреждений тупыми предметами	5	1	-	1	4
4	СМЭ транспортной травмы	5	1	-	1	4
5	СМЭ повреждений острыми предметами	5	1	-	1	4
6	СМЭ огнестрельных повреждений	5	1	-	1	4
7	СМЭ при механической асфиксии	2	-	-	-	3
8	СМЭ повреждений от действия крайних температур и электричества	2	-	-	-	2
9	СМЭ живых лиц. Экспертная оценка степени тяжести вреда здоровью и половых состояний	5	1	1	-	4
10	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	5	1	1	-	4
11	Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии	8	2	2	-	6
12	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	9	3	2	1	6

13	Экспертиза осужденных. Признание гражданина недееспособным	3	1	1	-	2
14	Общая психопатология. Расстройства восприятий, памяти, мышления.	7	1	-	1	6
15	Расстройства эмоциональной сферы, двигательной-волевой деятельности. Расстройства сознания.	2	-	-	-	2
16	Органические психические расстройства. Эпилепсия	4	-	-	-	4
17	Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз	7	1	-	1	6
18	Психопатии	6	-	-	-	9
19	Реактивные состояния	2	-	-	-	2
20	Наркомании, токсикомании, алкоголизм	7	1	-	1	6
21	Умственная отсталость. Симуляция психических расстройств	5	1	-	1	4
	ИТОГО:	108 4-зачет	20	8	10	86

Тематический план дисциплины «Судебная медицина и судебная психиатрия» для заочной формы обучения (ускоренное обучение на базе СПО).

Срок обучения 3 года

№ п/п	наименование темы	общее кол-во часов	контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторные часы)			кол-во час.на самост. работу
			всего часов	в т.ч. лекции	в т.ч. прак-ие (сем-ие)	
1	Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности в РФ	5	1	1	-	4
2	Смерть и трупные явления	4	-	-	-	4

3	СМЭ повреждений тупыми предметами	5	1	-	1	4
4	СМЭ транспортной травмы	5	1	-	1	4
5	СМЭ повреждений острыми предметами	5	1	-	1	4
6	СМЭ огнестрельных повреждений	5	1	-	1	4
7	СМЭ при механической асфиксии	4	-	-	-	4
8	СМЭ повреждений от действия крайних температур и электричества	4	-	-	-	4
9	СМЭ живых лиц. Экспертная оценка степени тяжести вреда здоровью и половых состояний	4,5	0,5	0,5	-	4
10	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	4,5	0,5	0,5	-	4
11	Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии	7	1	1	-	6
12	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	7,5	1,5	0,5	1	6
13	Экспертиза осужденных. Признание гражданина недееспособным	4,5	0,5	0,5	-	4
14	Общая психопатология. Расстрой- ства восприятий, памяти, мышления.	6	-	-	-	6
15	Расстройства эмоциональной сферы, двигательно-волевой деятельности. Расстройства сознания.	4	-	-	-	4
16	Органические психические расстройства. Эпилепсия	4	-	-	-	4
17	Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз	7	1	-	1	6
18	Психопатии	4	-	-	-	4

19	Реактивные состояния	4	-	-	-	4
20	Наркомании, токсикомании, алкоголизм	7	1	-	1	6
21	Умственная отсталость. Симуляция психических расстройств	3	1	-	1	2
	ИТОГО:	108 4-зачет	12	4	8	92

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Судебная медицина как наука. Правовые и организационные основы судебно-медицинской деятельности в РФ

Лекция (2 часа):

1. Предмет и задачи судебной медицины.
2. Краткая история развития судебной медицины как самостоятельной медицинской научной дисциплины.
3. Основные методы, используемые судебной медициной.
4. Связь судебной медицины с медицинскими и юридическими науками.
5. Процессуальные виды СМЭ. Основания и порядок назначения СМЭ. Объекты судебно-медицинского исследования. Понятие «эксперт», экспертиза. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта. Заключение эксперта.
6. Структура СМЭ в Российской Федерации.

Семинар (1 час)

1. Предмет и задачи судебной медицины.
2. Основные методы, используемые судебной медициной.
3. Понятие «эксперт», экспертиза.
4. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта.
5. Основания и порядок назначения СМЭ.
6. Организационное построение СМЭ в России.
7. Объекты судебно-медицинского исследования.
8. Процессуальные виды СМЭ.
9. Заключение эксперта.

Самостоятельная работа (2 часа)

1. Судебная медицина: понятие и предмет.
2. Основные разделы судебной медицины.
3. Изучите ФЗ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (с изменениями от 30 декабря 2001 г.)
4. Определите понятие «эксперт», экспертиза. Обязанность и права экспертов.
5. Процессуальные виды СМЭ.
6. Постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы.
7. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дел.

8. Заключение эксперта.

Контрольные вопросы

1. Понятие и предмет судебной медицины.
2. Основные разделы судебной медицины.
3. Общие, частные и специальные методы исследования, используемые в судебной медицине.
4. Методики идентификации в судебной медицине.
5. Процессуальный порядок назначения судебно-медицинской экспертизы
6. Принципы оформления постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы
7. Процессуальные виды судебно-медицинских экспертиз
8. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта
9. Объекты судебно-медицинской экспертизы
10. Заключение эксперта и принципы его оценки
11. Организация судебно-медицинской службы в РФ

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Донцов В.Г. Подходы к формированию современных технологий производства экспертиз и формированию экспертного процесса.- Суд. мед. Экспертиза.-1995, №2.-с.27-29.
2. Судебно-медицинская экспертиза.- Справочник для юристов.-М.-1985.
3. Гравина А.А., Кашепов В.П., Маргулова И.Л. и др. Комментарии к уголовному кодексу РФ.- М-1996.- 286с.
4. Попов В.Л. Судебная медицина. Компетенция и нравственность.- С.П.-1997.-238с.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Гравина А.А., Кашепов В.П., Маргулова И.Л. и др. Комментарии к уголовному кодексу РФ.- М-1996.- 286с.
2. Закон РФ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (с изменениями от 30 декабря 2001 г.) // Собрание законодательства РФ. 2001. № 23. Ст. 2291.

Тема 2. Смерть и трупные явления

Семинар (1 час):

1. Отличия клинической и биологической смерти.
2. Стадии умирания, их основные характеристика.
3. Основные отличия быстрого и медленного типов умирания и особенностей проведения реанимационных мероприятий.

Самостоятельная работа (1 час):

4. Понятия клинической и биологической смерти.
5. Стадии умирания.
6. Быстрый и медленный типы умирания, особенности проведения реанимационных мероприятий.
7. Скоропостижная смерть.
8. Отличия насильственной и ненасильственной смерти

Контрольные вопросы:

1. Что такое смерть?
2. Назовите стадии умирания.
3. Отличия быстрого и медленного типов умирания
4. Понятие скоропостижной смерти, ее причины
5. Юридическая классификация смерти
6. Отличия насильственной и ненасильственной смерти

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная литература

1. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справ. пособие. Ростов н/Д.: Феникс, 1998. 448 с.
2. Судебная медицина/ Под ред. В. В. Томилина. М., 1978.
3. Судебная медицина \ В.Н. Крюков.-М.- 1990.
4. Донцов В.Г. Подходы к формированию современных технологий производства экспертиз и формированию экспертного процесса.- Суд. мед. Экспертиза.-1995, №2.-с.27-29.
5. Новикова Е.Е. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения: Метод указ.- Саратов: СГАП, 2000. С. 44.

Тема 3.СМЭ повреждений тупыми предметами

Лекция (2 часа):

1. Судебно-медицинская классификация повреждений.
2. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.
3. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
4. Кровоподтеки, их судебно-медицинское значение.
5. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение.
6. Переломы костей их судебно-медицинское значение.
7. Повреждения внутренних органов.
8. Виды черепно-мозговой травмы.
9. Возможности идентификации травмирующих предметов по повреждениям.

Семинар (1 час)

1. Судебно-медицинская классификация повреждений.
2. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.

Самостоятельная работа обучающихся (3 часа):

1. Факторы окружающей среды, оказывающее неблагоприятное воздействие на организм человека.
2. Судебно-медицинская классификация повреждений.
3. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.
4. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
5. Кровоподтеки, их судебно-медицинское значение.
6. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение.
7. Переломы костей их судебно-медицинское значение.
8. Повреждения внутренних органов.
9. Виды черепно-мозговой травмы.
10. Возможности идентификации травмирующих предметов по повреждениям.

Контрольные вопросы:

1. Факторы окружающей среды, оказывающее неблагоприятное воздействие на организм человека.
2. Судебно-медицинская классификация повреждений.
3. Механизмы образования повреждений при воздействии тупых предметов.
4. Ссадины, их судебно-медицинское значение.
5. Кровоподтеки, их судебно-медицинское значение.
6. Раны, их разновидности, особенности и судебно-медицинское значение.
7. Переломы костей их судебно-медицинское значение.
8. Судебно-медицинское значение повреждений внутренних органов.
9. Открытая черепно-мозговая травма
10. Закрытая черепно-мозговая травма

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Попов В. Л., Бабахаян Р. В., Заславский Г. И. Курс лекций по судебной медицине. СПб, 1999. С. 400.

2. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справ.-пособие. Ростов н/Д.: Феникс, 1998. 448 с.
3. Козлов В.В., Утехин СВ. Судебно-медицинская экспертиза при механической травме. Саратов.-1996.-101с.
4. Громов А.П. Биомеханика травмы.- М.- 1979.

Тема 4. СМЭ транспортной травмы

Лекция (2 часа):

1. Классификация транспортной травмы.
2. Автомобильная травма, ее виды.
3. Особенности возникновения повреждений при наезде, переезде колесом (колесами) движущегося автотранспорта, при выпадении из него, при сдавлении тела между транспортным средством и преградой, при повреждениях, возникающих внутри кабины, при комбинированной автотравме.
4. Механизмы возникновения повреждений при воздействии рельсового транспорта.
5. Основные вопросы, которые разрешает СМЭ при транспортной травме.

Семинар (1 час)

1. Классификация транспортной травмы.
2. Автомобильная травма, ее виды.
3. Особенности возникновения повреждений при наезде, переезде колесом (колесами) движущегося автотранспорта, при выпадении из него, при сдавлении тела между транспортным средством и преградой, при повреждениях, возникающих внутри кабины, при комбинированной автотравме.
4. Механизмы возникновения повреждений при воздействии рельсового транспорта.
5. Основные вопросы, которые разрешает СМЭ при транспортной травме.

Контрольные вопросы:

1. Понятие автомобильной травмы, ее виды.
2. Повреждения, возникающие при столкновении движущегося транспортного средства с телом человека
3. Повреждения, возникающие при переезде тела колесом (колесами) движущегося транспортного средства
4. Повреждения, возникающие внутри салона движущегося транспортного средства
5. Повреждения, возникающие при сдавлении тела человека между транспортным средством и преградой
6. Повреждения, возникающие при выпадении из движущегося транспортного средства
7. Понятие комбинированной автотравмы
8. Виды и механизмы возникновения повреждений при воздействии рельсового транспорта.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Автомобильная травма, ее виды.
2. Повреждения, возникающие при столкновении движущегося транспортного средства с телом человека
3. Повреждения, возникающие при переезде тела колесом (колесами) движущегося транспортного средства
4. Повреждения, возникающие внутри салона движущегося транспортного средства.

5. Повреждения, возникающие при сдавлении тела человека между транспортным средством и преградой
6. Повреждения, возникающие при выпадении из движущегося транспортного средства
7. Комбинированная автотравма
8. Рельсовая травма.
9. Виды и механизмы возникновения повреждений при воздействии рельсового транспорта.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справ.-пособие. Ростов н/Д.: Феникс, 1998. 448 с.
2. Мартышев А.А. Распознавание основных видов автомобильной травмы. М.- 1969.-С. 9-15.
3. Поркшеян О.Х. Судебно-медицинская экспертиза при железнодорожных происшествиях./ М.- 1965.- с.23-36.
4. Гедыгушев И.А., Ростошинский Э.Н. О методике проведения комплексных медико-автотехнических экспертиз при установлении местонахождения лиц в салоне автомобиля.- Суд. мед. экспертиза.-19 94.-№4.-с.7-10.

Тема 5. СМЭ повреждений острыми предметами

Лекция (3 часа):

1. Классификация режущих предметов.
2. Характерные особенности ран, причиненных режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими предметами.
3. Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе повреждений острыми предметами.

Семинар (1 час):

1. Классификация режущих предметов.
2. Характерные особенности ран, причиненных режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими предметами.
3. Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе повреждений острыми предметами.

Самостоятельная работа обучающихся (3 часа):

1. Основные задачи следствия при экспертизе повреждений острыми предметами.
2. Классификация острых предметов.
3. Характеристика повреждений, причиненных режущими предметами.
4. Отличия повреждений, причиненных собственной и посторонней рукой.
5. Характеристика повреждений, причиненных колющими предметами.
6. Характеристика повреждений, причиненных колюще-режущими предметами.
7. Отличия колото-резаных ран, причиненных ножами различных типов.
8. Характеристика повреждений, причиненных рубящими предметами.
9. Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе повреждений острыми предметами.
10. Идентификация острого предмета по повреждениям.

Контрольные вопросы:

1. Классификация острых предметов, механизм повреждающего воздействия на тело человека.
2. Характеристика повреждений, причиненных режущими предметами.
3. Характеристика повреждений, причиненных колющими предметами.
4. Характеристика повреждений, причиненных колюще-режущими предметами.
5. Характеристика повреждений, причиненных рубящими предметами.
6. Отличия повреждений от действия острых предметов, причиненных собственной и посторонней рукой.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справ.-пособие. Ростов н/Д.: Феникс, 1998. 448 с.
2. Козлов В.В., Утехин СВ. Судебно-медицинская экспертиза при механической травме. Саратов.-1996. – 101 с.
3. Карякин В.Я. Судебно-медицинское исследование повреждений колюще-режущими предметами./ 1966. - М.
4. Загрядская А.П. Определение орудия травмы при судебно-медицинском исследовании колото-резаного ранения\ М - 1968. - с.99-115.
5. Судебно-медицинская экспертиза.- Справочник для юристов. - М. - 1985
6. Шаджиева Л.В. и др. Судебно-медицинское исследований повреждений, причиненных плоскими колюще-режущими предметами./ Суд. мед. экспертиза. - 1993. - №1. - с. 17-20.
8. Купрюшин А.С. Особенности колото-резаных повреждений при двухфазном введении клинка\ Суд мед. экспертиза. - 1994. - №2. - с. 12-14.

10. Козлов В.В., Кирсанов В.Н., Колоколов Г.Р., Иванов А.Н. Криминалистическое и судебно-медицинское исследование холодного оружия и следов его применения Учебное пособие для вузов. - Саратов: Издательство СГУ, 2006. – 88 с.: ил.

Тема 6. СМЭ огнестрельных повреждений

Лекция (3 часа):

1. Особенности осмотра места происшествия при огнестрельных повреждениях.
2. Механизмы воздействия огнестрельного снаряда и сопутствующих факторов выстрела.
3. Виды огнестрельных ранений.
4. Дистанции выстрела.
5. Феномен Виноградова.
6. Отличия входного и выходного огнестрельных ранений.
7. Основные вопросы, подлежащие разрешению судебно-медицинской экспертизой при огнестрельных повреждениях.

Семинар (1 час):

1. Особенности осмотра места происшествия при огнестрельных повреждениях.
2. Механизмы воздействия огнестрельного снаряда и сопутствующих факторов выстрела.
3. Виды огнестрельных ранений.
4. Дистанции выстрела.

Самостоятельная работа обучающихся (3 часа):

1. Принципы строения патрона.
2. Механизмы воздействия огнестрельного снаряда и сопутствующих факторов выстрела.
3. Судебно-медицинские критерии, позволяющие установить дистанцию выстрела.
4. Основные отличия входного и выходного огнестрельных ранений.
5. Сущность феномен Виноградова, механизмы его возникновения.
6. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы.

Контрольные вопросы:

1. Виды сопутствующих факторов выстрела.
2. Виды огнестрельных ранений.
3. Дистанции выстрела, критерии определения.
4. Отличия входного и выходного огнестрельных ранений.
5. Сущность феномен Виноградова, механизмы его возникновения.
6. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.

Дополнительная:

1. Кустанович С.Д. Исследование повреждений одежды в судебно-медицинской практике. М.- 1965.
2. Виноградов И.В. и др. Экспертизы на предварительном следствии\ М.- 1967.-с.88-91.
3. Молчанов В. И., Бедрин Л. М., Попов В. Л. Состояние и перспективы разработки проблем огнестрельной травмы // Суд.-мед. эксперт. 1983. № 2.
4. Молчанов В.И., Попов В.Л., Калмыков К.Н. Огнестрельные повреждения. М. - 1990.
5. Козлов В. В., Утехин С. С. Судебно-медицинская оценка огнестрельной травмы: Учеб. пособие.— Саратов: СГАП, 1999.С. 124.
6. Козлов В.В., Кирсанов В.Н., Колоколов Г.Р., Ефимов А.А. Судебно-медицинская экспертиза повреждений огнестрельным, пневматическим, атипичным оружием и взрывной травмы Учебное пособие. - Саратов: Изд-во ГОУ ВПО «Саратовская государственная академия права». - 2005.- 148 с.

Тема 7.СМЭ при механической асфиксии

Лекция (1 час):

1. Понятие и классификация асфиксий.
2. Странгуляционная асфиксия, ее разновидности.
3. Компрессионная асфиксия, причины, особенности судебно-медицинских проявлений.
4. Обтурационная асфиксия, причины, механизмы развития.
5. Утопление, его виды.
6. Признаки длительного пребывания трупа в воде
7. Основные вопросы, подлежащие разрешению судебно-медицинской экспертизой при асфиксии.

Семинар (1 час):

1. Понятие и классификация асфиксий.
2. Странгуляционная асфиксия, ее разновидности.
3. Компрессионная асфиксия, причины, особенности судебно-медицинских проявлений.
4. Обтурационная асфиксия, причины, механизмы развития.
5. Утопление, его виды.
6. Признаки длительного пребывания трупа в воде, их судебно-медицинское значение.

Самостоятельная работа обучающихся (1 час):

1. Понятие и классификация асфиксий.
2. Причины смерти при асфиксии.
3. Особенности осмотра места происшествия при странгуляционной асфиксии.
4. Разновидности странгуляционной асфиксии.
5. Компрессионная асфиксия, причины, особенности судебно-медицинских проявлений.
6. Обтурационная асфиксия, механизмы развития.
7. Виды утопления, их характерные признаки.
8. Признаки длительного пребывания трупа в воде, их судебно-медицинское значение.

Контрольные вопросы:

1. Понятие и классификация асфиксий.

2. Странгуляционная асфиксия, ее виды.
3. Особенности судебно-медицинской диагностики странгуляционной асфиксии.
4. Компрессионная асфиксия, причины, особенности судебно-медицинских проявлений.
5. Обтурационная асфиксия, ее виды, причины и механизмы развития.
6. Виды утопления, их характерные признаки.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справ. пособие. Ростов н/Д.: Феникс, 1998. 448 с.
2. Судебно-медицинская экспертиза.- Справочник для юристов. - М.-1985
3. Судебная медицина \ В.Н. Крюков. - М. - 1990.
4. Федоров М.И. Судебно-медицинское и клиническое значение постасфиксических состояний\ Казань.- 1967.-с.58, 60-62.
5. Концевич И.А. Судебно-медицинская диагностика странгуляций\ Киев.-1968.- с.25-34.

Тема 8. СМЭ повреждений от действия крайних температур и электричества

Семинар (1 час):

1. Особенности местного и общего воздействия высокой и низкой температуры на организм.
2. Судебно-медицинское исследование трупов, найденных на пожарище, замерзших трупов.
3. Признаки прижизненного действия крайних температур.
4. Особенности осмотра места происшествия при поражениях электротоком.
5. Признаки действия электротока на теле.
6. Судебно-медицинское исследование повреждений при действии технического и атмосферного электричества.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Местное действие высокой температуры на организм человека - ожоги, их судебно-медицинская характеристика.
2. Механизмы патологического воздействия высокой температуры при общем перегревании организма человека.
3. Особенности осмотра трупов, найденных на пожарищах, признаки прижизненного и посмертного действия высокой температуры.
4. Местное действие высокой температуры на организм человека - отморожения, их судебно-медицинская характеристика.

5. Механизмы патологического воздействия низкой температуры при общем переохлаждении организма человека.
6. Особенности осмотра замерзших трупов, признаки прижизненного и посмертного действия низкой температуры.
7. Виды электричества, оказывающие патологическое воздействие на организм человека.
8. Причины смерти при воздействии электротока.
9. Условия, способствующие и затрудняющие воздействие электрического тока на организм человека.
10. Особенности осмотра места происшествия при поражениях электротоком.
11. Признаки действия электротока на теле – типичные и атипичные электрометки.
12. Особенности воздействия на организм атмосферного электричества.

Контрольные вопросы:

1. Местное действие высокой температуры на организм человека - ожоги, их судебно-медицинская характеристика.
2. Механизмы патологического воздействия высокой температуры при общем перегревании организма человека.
3. Особенности осмотра трупов, найденных на пожарищах, признаки прижизненного и посмертного действия высокой температуры.
4. Местное действие высокой температуры на организм человека - отморожения, их судебно-медицинская характеристика.
5. Механизмы патологического воздействия низкой температуры при общем переохлаждении организма человека.
6. Особенности осмотра замерзших трупов, признаки прижизненного и посмертного действия низкой температуры.
7. Механизмы патологического воздействия и причины смерти при воздействии электротока на организм человека.
8. Особенности осмотра места происшествия при поражениях электротоком.
9. Признаки действия электротока на теле – типичные и атипичные электрометки.
10. Особенности воздействия на организм атмосферного электричества.
11. Судебно-медицинское исследование повреждений при действии технического и атмосферного электричества.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: Справ.-пособие. Ростов н/Д.: Феникс, 1998. С. 448.
2. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смерти от ожогов и обгорания трупа \«Судебно-медицинское исследование трупа» вып.2. Саратов.-1966 с.110-111, 116-122.

3. Козаченко И.Н., Ким Л.А. Механизм смерти при общем перегревании организма. \Суд.мед. эксп. 1990.- №2.- с.20-22.
4. Кузьминский А.А., Соколова И.Ф. Дифференциальная диагностика смерти от общего охлаждения и от других причин. Судебно-медицинская экспертиза.-1992.-№ 2.-с. 15-16.
5. Назаров Г.Н., Николенко Л.П. Судебно-медицинское исследование электротравмы М.- 1992.- 144 с.

Тема 9. СМЭ живых лиц. Экспертная оценка степени тяжести вреда здоровью и половых состояний

Семинар (2 часа):

1. Процессуальные основы назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
2. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой живых лиц.
3. Юридическая классификация вреда, причиненного здоровью.
4. Критерии экспертной оценки степени тяжести вреда здоровью.
5. Судебно-медицинская экспертиза побоев, истязаний, мучений.
6. Основные поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы.
7. Особенности осмотра места происшествия при половых преступлениях.
8. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при определении полового состояния, половой зрелости, производительной способности, беременности, родов и аборта.
9. Основные вопросы, разрешаемые при СМЭ трупов новорожденных.
10. Признаки новорожденности, зрелости, доношенности, жизнеспособности и живорожденности младенца.
11. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часов):

1. Поводы для назначения экспертизы живых лиц.
2. Процессуальные основы назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
3. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой живых лиц.
4. Юридическая классификация вреда, причиненного здоровью.
5. Критерии экспертной оценки степени тяжести вреда здоровью.
6. Судебно-медицинская экспертиза побоев, истязаний, мучений.
7. Основные поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы.
8. Особенности осмотра места происшествия при половых преступлениях.
9. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при определении полового состояния, половой зрелости, производительной способности, беременности, родов и аборта.
10. Незаконный аборт и его распознавание.
11. Способы плодоизгнания, осложнения.
12. Признаки новорожденности, зрелости, доношенности, жизнеспособности и живорожденности младенца.
13. Причины смерти ребенка до, во время и после родов.
14. Основные вопросы, разрешаемые при СМЭ трупов новорожденных.
15. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.

Контрольные вопросы:

1. Поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
2. Процессуальные основы назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
3. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой живых лиц.

4. Юридическая классификация вреда, причиненного здоровью.
5. Критерии экспертной оценки тяжкого вреда здоровью.
6. Критерии экспертной оценки вреда здоровью средней тяжести.
7. Критерии экспертной оценки легкого вреда здоровью.
8. Судебно-медицинская экспертиза побоев, истязаний, мучений.
9. Основные поводы для назначения судебно-медицинской экспертизы.
10. Особенности осмотра места происшествия при половых преступлениях.
11. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при определении полового состояния, половой зрелости, производительной способности, беременности, родов и аборта.
12. Признаки новорожденности, зрелости, доношенности, жизнеспособности и живорожденности младенца.
13. Основные вопросы, разрешаемые при СМЭ трупов новорожденных.
14. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

1. Донцов В.Г. Подходы к формированию современных технологий производства экспертиз и формированию экспертного процесса. - Суд. мед. Экспертиза.-1995, №2.-с.27-29.
2. Судебно-медицинская экспертиза.- Справочник для юристов. - М. - 1985.
3. Гравина А.А., Кашепов В.П., Маргулова И.Л. и др. Комментарии к уголовному кодексу
4. РФ.- М- 1996.- 286с.
5. Попов В.Л. Судебная медицина. Компетенция и нравственность.- С.П.-1997.-238с.
6. Колкутин В. В., Соседко Ю. И. Судебно-медицинская экспертиза повреждений у живых лиц. М.: Юрлитинформ, 2002. С. 176.
7. Красиков А.Н. Уголовно-правовая охрана прав и свобод человека в России.-Саратов.- 1996.
8. Кирсанов В. Н., Колоколов Г. Р. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологической природы: Учеб. Пособие. Саратов: СГАП, 2001. С. 40.
9. Асафьева Н. И. Судебно - медицинская экспертиза в случаях смерти от аборта, с. 130-
10. 131, 141-148;
11. Виноградов И. В., Кочаров Г. И., Селиванов Н. А. Экспертиза на предварительном следствии. М., 1967, с. 107, 121-125.;
12. Загрядская А. П. Судебно - экспертиза при половых преступлениях. Горький,1975.
13. Красиков А.Н. Уголовно-правовая охрана прав и свобод человека в России.-Саратов.- 1996.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Постановление Правительства РФ от 11 августа 2003 г. № 485 «О перечне социальных показателей для искусственного прерывания беременности». // Собрание законодательства РФ.2003 . № 33. Ст. 3275.

2. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 N 522 "Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека". "Российская газета", N185, 24.08.2007.
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 N 194н "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 13.08.2008 N 12118). "Российская газета", N 188, 05.09.2008.
4. Закон РФ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (с изменениями от 30 декабря 2001 г.) // Собрание законодательства РФ. 2001. № 23. Ст. 2291.
5. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. // Ведомости Верховного Совета РФ. 1993. № 33. Ст. 318.
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 N 194н "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека"(Зарегистрировано в Минюсте РФ 13.08.2008 N 12118). "Российская газета", N 188, 05.09.2008.
7. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации (под ред. Д.Н. Козака, Е.Б. Мизулиной). М.: Юристъ, 2002 г.

Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

Лекция (2 часа):

1. Понятие вещественных доказательств биологической природы.
2. Порядок обнаружения, изъятия и направления вещественных доказательств в лаборатории.
3. Судебно-медицинское исследование крови.
4. Обнаружение следов крови на месте преступления.
5. Определение видовой и групповой принадлежности крови.
6. Оценка результатов исследования крови.
7. Вопросы, разрешаемые СМЭ при обнаружении крови.
8. Судебно-медицинское исследование спермы, слюны, волос и других вещественных доказательств биологического происхождения.

Семинар (1 час):

1. Судебно-медицинское исследование спермы, слюны, волос и других вещественных доказательств биологического происхождения.
2. Судебно-медицинское исследование крови.
3. Обнаружение следов крови на месте преступления.
4. Определение видовой и групповой принадлежности крови.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часов):

1. Понятие вещественных доказательств биологической природы.
2. Порядок обнаружения, изъятия и направления вещественных доказательств в лаборатории.
3. Судебно-медицинское исследование крови.
4. Судебно-медицинское исследование спермы.
5. Судебно-медицинское исследование слюны.
6. Судебно-медицинское исследование волос.
7. Судебно-медицинское исследование клеток и тканей организма.

Контрольные вопросы:

1. Порядок обнаружения, изъятия и направления на исследование вещественных доказательств

биологической природы.

2. Обнаружение следов крови на месте преступления.
3. Определение видовой и групповой принадлежности крови.
4. Оценка результатов исследования крови.
5. Вопросы, разрешаемые СМЭ при обнаружении крови.
6. Судебно-медицинское исследование спермы.
7. Судебно-медицинское исследование слюны.
8. Судебно-медицинское исследование волос.
9. Судебно-медицинское исследование клеток и тканей организма.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

Дополнительная:

- Кирсанов В. Н., Колоколов Г. Р. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологической природы: Учеб. Пособие. Саратов: СГАП, 2001. С. 40.
- Виноградов И. В., Кочаров Г. И., Селиванов Н. А. Экспертиза на предварительном следствии. М., 1967, с. 107, 121-125.;

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Гравина А.А., Кашепов В.П., Маргулова И.Л. и др. Комментарии к уголовному кодексу РФ.- М- 1996.- 286с.
2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22июля 1993 г. // Ведомости Верховного Совета РФ. 1993. № 33. Ст. 318.
3. Постановление Правительства РФ от 11 августа 2003 г. № 485 «О перечне социальныхпоказаний для искусственного прерывания беременности». // Собрание законодательства РФ.2003 . № 33. Ст. 3275.
4. Комментарий к Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации (под ред.Д.Н. Ко-зака, Е.Б. Мизулиной). М.: Юристь, 2002 г.

Тема 11. Судебная психиатрия как наука. Нормативные основы судебной психиатрии

Лекция (2 часа):

1. Понятие судебно-психиатрической экспертизы. Виды.
2. Нормативно-правовая база экспертной деятельности и пенитенциарной психиатрии.
3. Порядок назначения и производства СПЭ в РФ, ее основные характеристики.

Практическое (семинарское) занятие (2 часа):

1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие экспертную деятельность в РФ.
2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание психиатрической помощи в РФ.
3. Понятие принудительной (недобровольной) помощи и условия ее оказания.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часов):

1. Изучение ФЗ «О государственной экспертной деятельности в Российской Федерации»
2. Изучение ФЗ «О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании»
3. Сформулируйте вопросы, подлежащие экспертному разрешению.
4. Пределы компетенции экспертов-психиатров при оценке психического состояния подэкспертных.

Контрольные вопросы:

1. Что понимают под судебно-психиатрической экспертизой?
2. В каких учреждениях возможно их производство?
3. Какие специалисты осуществляют производство СПЭ?
4. перечислите виды СПЭ, наиболее часто встречающиеся, их преимущества и недостатки.
5. Назовите сроки производства СПЭ, длительность.
6. СПЭ является добровольной или принудительной мерой?
7. Какие специалисты могут участвовать при комплексной СПЭ?
8. Назовите, каким документом оформляется СПЭ.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная:

1. Аргунова Ю. Н. Права граждан с психическими расстройствами(вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: ФОЛИУМ, 2003. – 136 с.
2. Антонян Ю. М., Бородин С. В. Преступное поведение и психические аномалии. М.: «Спарк», 1998 - 215 с.
3. Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза (пособие для врачей) Т.П. Печерникова с соавт. - М. - 1997.
4. Аргунова Ю. Н. Права граждан с психическими расстройствами(вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: ФОЛИУМ, 2003. – 136 с.
5. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.

6. Доброгаева М.С. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния) в судебно-психиатрической практике: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 1989. С. 44.
7. Комментарий к Законодательству РФ в области психиатрии (под ред. Т. Б. Дмитриевой). М., «Спарк», 1997, - 363 с.
8. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
9. Михеев Р. И. Проблемы вменяемости, вины и уголовной ответственности (теория и практика). Дисс. ... доктора юрид. наук, М. - 1995.
10. Никульникова О.В. Государственное управление здравоохранением в России: Учеб. пособие/ Поволж. Кооп. Ин-т Центросоюза РФ. Энгельс: Региональный инф.-изд. Центр ПКИ, 2001. С. 80.
11. Ограниченная вменяемость (сборник научных трудов). М.: РИЦ ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1996. - с. 18-28

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
2. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
8. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 12. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.

Лекция (2 часа):

1. Понятие невменяемости, ее содержание.
2. Юридический и медицинский критерий, их содержание, условия признания.
3. Содержание медицинского критерия.
4. Содержание юридического критерия.
5. Понятие «ограниченной вменяемости» /ст.22 УК РФ/.
6. Медицинский и юридический критерий «ограниченной вменяемости».
7. СПЭ обвиняемых, свидетелей, потерпевших.
8. Освидетельствование осужденных, его порядок.
9. Принудительные меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД (истинные, профилактические).

Практическое (семинарское) занятие (2 часа):

1. Представить схематично формулу невменяемости (медицинский и юридический критерий, их содержание, с указанием заболеваний, при которых возможно признание лица невменяемым).
2. Клинический разбор ситуационных задач (анализ психического состояния и поведения психически больных, совершивших преступления различной степени тяжести, формулирование вопросов экспертам и прогнозирование результата СПЭ).

Самостоятельная работа обучающихся (2 часов):

1. Изучить понятие невменяемости, его содержания в УК РФ и комментариях к УК.
2. Изучить понятие ограниченной вменяемости, его содержания в УК РФ и комментариях к УК.
3. Изучить понятие принудительные меры медицинского характера, его содержания в УК РФ и комментариях к УК.

Контрольные вопросы:

1. Назовите основные юридические и медицинские характеристики лица, признанного невменяемым.
2. Назовите основные юридические и медицинские характеристики лица, признанного ограниченно вменяемым.
3. Назовите основные юридические и медицинские характеристики лица, «находившегося на принудительном лечении» (два варианта).
4. Какие варианты изменения ПММХ возможны, их сроки и порядок?
5. В каком нормативно-правовом документе закреплена длительность ПММХ?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.

<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная:

1. Аргунова Ю. Н. Права граждан с психическими расстройствами(вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: ФОЛИУМ, 2003. – 136 с.
2. Антонян Ю. М., Бородин С. В. Преступное поведение и психические аномалии. М.: «Спарк», 1998 - 215 с.
3. Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза (пособие для врачей) Т.П. Печерникова с соавт. - М. - 1997.
4. Аргунова Ю. Н. Права граждан с психическими расстройствами (вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: ФОЛИУМ, 2003. – 136 с.
5. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
6. Доброгаева М.С. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния) в судебно-психиатрической практике: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 1989. С. 44.
7. Комментарий к Законодательству РФ в области психиатрии (под ред. Т. Б. Дмитриевой). М., «Спарк», 1997, - 363 с.
8. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
9. Михеев Р. И. Проблемы вменяемости, вины и уголовной ответственности (теория и практика). Дисс. ... доктора юрид. наук, М. - 1995.
10. Никульникова О.В. Государственное управление здравоохранением в России: Учеб. пособие/ Поволж. Кооп. Ин-т Центросоюза РФ. Энгельс: Региональный инф.-изд. Центр ПКИ, 2001. С. 80.
11. Ограниченная вменяемость (сборник научных трудов). М.: РИЦ ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1996. - с. 18-28

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
2. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
8. ФЗ от 23.07.2013 №191-ФЗ «О передаче и принятии Российской Федерацией лиц, страдающих психическими расстройствами, в отношении которых имеется решение суда о применении принудительных мер медицинского характера»

Тема 13. Экспертиза осужденных. Признание гражданина недееспособным.

Лекция (2 часа):

1. Понятия недееспособности.
2. Медицинский и юридический критерии недееспособности
3. Ограниченная дееспособность, ее клинические аспекты.
4. Основания и порядок назначения, предмет и субъекты судебно-психиатрической экспертизы.
5. Вопросы, подлежащие разрешению.
6. Экспертиза осужденных. Функции ВК.

Практическое (семинарское) занятие (2 часа):

1. Представить схематично определение недееспособности (медицинский и юридический критерий, их содержание, с указанием заболеваний, при которых возможно признание лица недееспособным).
2. Клинический разбор ситуационных задач (анализ психического состояния и поведения психически больных, по вопросам дееспособности, завещательной дееспособности, вопросам брака и воспитания детей...); формулирование вопросов экспертам и прогнозирование результатов СПЭ.
3. Поэтапно представьте освидетельствование осужденного.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часов):

1. Назовите основные юридические и медицинские характеристики лица, признанного недееспособным.
2. Назовите основные юридические и медицинские характеристики лица, признанного ограниченно дееспособным.
3. Сформулируйте основные вопросы, подлежащие разрешению.
4. Какие признаки поведения и психического состояния могут заставить заподозрить психическое расстройство?

5. В доступной для клиента (не имеющего специальных знаний) форме расскажите, каким образом будет происходить процесс признания лица недееспособным, ограниченно дееспособным, какова его длительность?
6. Опишите состояние и поведение осужденного, являющееся показанием для освидетельствования и лечения.

Контрольные вопросы:

1. В каком нормативном документе закреплено понятие недееспособность и ограниченная дееспособность?
2. Назовите основные условия (критерии) признания лица недееспособным, ограниченно дееспособным?
3. Каким образом они устанавливаются?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная литература

1. Аргунова Ю. Н. Права граждан с психическими расстройствами(вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: ФОЛИУМ, 2003. – 136 с.
2. Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза (пособие для врачей) Т.П. Печерникова с соавт. - М. - 1997.
3. Аргунова Ю. Н. Права граждан с психическими расстройствами(вопросы и ответы) / Ю. Н. Аргунова. – М.: ФОЛИУМ, 2003. – 136 с.
4. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
5. Доброгаева М.С. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния) в судебно-психиатрической практике: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 1989. С. 44.
6. Комментарий к Законодательству РФ в области психиатрии (под ред. Т. Б. Дмитриевой). М., «Спарк», 1997, - 363 с.
7. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
8. Михеев Р. И. Проблемы вменяемости, вины и уголовной ответственности (теория и практика). Дисс. ... доктора юрид. наук, М. - 1995.
9. Никульникова О.В. Государственное управление здравоохранением в России: Учеб. пособие/ Поволж. Кооп. Ин-т Центросоюза РФ. Энгельс: Региональный инф.-изд. Центр ПКИ, 2001. С. 80.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
2. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 14.Общая психопатология. Расстройствавосприятий, памяти, мышления.

Лекция (3 часа):

1. Органы чувств, классификация.
 2. Расстройства восприятия: количественные и качественные.
 3. Иллюзии и галлюцинации: основные характеристики.
 4. Виды галлюцинаций: по органам чувств, комбинированные, псевдогаллюцинации.
 5. Социальная опасность лиц с галлюцинаторными расстройствами и судебно-психиатрическая оценка.
 6. Память: понятие, функции, составляющие. Количественные и качественные расстройства.
 7. Психические болезни, протекающие с расстройствами памяти.
 8. Судебно-психиатрическое значение расстройств памяти.
1. Мышление: понятие, количественные и качественные расстройства мышления.
 2. Сверхценные идеи, виды.
 3. Бредовые идеи: понятие, основные характеристики, основные виды (преследования, величия, самоуничужения). Их судебно-психиатрическое значение. Индуцированное бредовое расстройство, его социальное значение.

4. Заболевания, протекающие с бредовыми расстройствами.

Практическое (семинарское) занятие (2 часа):

1. Расстройства восприятия: понятие, количественные и качественные нарушения.
 2. Иллюзии и галлюцинации: основные характеристики, отличия.
 3. Классификация галлюцинаций: по органам чувств, комбинированные, псевдогаллюцинации.
 4. Криминогенность поведения лиц с галлюцинаторными расстройствами и их судебно-психиатрическая оценка.
 5. Психические болезни, протекающие с расстройствами памяти.
 6. Память как психическая функция: понятие, составляющие. Количественные и качественные расстройства.
 7. Психические болезни, протекающие с расстройствами памяти.
 8. Судебно-психиатрическое значение расстройств памяти.
1. Мышление: понятие, количественные и качественные расстройства мышления.
 2. Сверхценные идеи, виды.
 3. Бредовые идеи: понятие, основные характеристики, основные виды (преследования, величия, самоуничужения). Их судебно-психиатрическое значение. Индуцированное бредовое расстройство, его социальное значение.
 4. Заболевания, протекающие с бредовыми расстройствами.

Самостоятельная работа обучающихся (4 часа):

1. Схематично представьте классификацию органов чувств (анализаторов).
2. Схематично представьте классификацию галлюцинаций органов чувств (анализаторов), приведите пример к каждому виду.
3. Перечислите наиболее распространенные в клинике виды бреда и поясните их конкретными примерами.
4. Из п.1 выберите те виды расстройств мышления, которые могут сформировать опасное для себя, окружающих и криминальное поведение.
5. Оценка бредовых расстройств в уголовном и гражданском процессе.
6. Сформулируйте вопросы для СПЭ в гражданском и уголовном процессах.

Контрольные вопросы:

1. Какие расстройства восприятия встречаются наиболее часто?
2. Какие расстройства восприятия могут встречаться в норме?
3. Какой вид галлюцинаций встречается наиболее часто?

4. При каких психических расстройствах встречаются галлюцинации??
5. Что такое амнезия? Какой вид наиболее часто встречается в СПЭ?
6. Каким образом нарушается память у пожилых? Каковы последствия этого?
7. «Галлюцинации памяти», что это такое?
8. «Иллюзии памяти», что это такое?
9. При каких заболеваниях встречается бред?
10. Какие медицинские меры предусмотрены в данном случае, их порядок?
11. Какие варианты исхода бредовых расстройств возможны?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная:

1. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
2. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
3. Каплан Г., Сэдок Б. Клиническая психиатрия. М.: «Гэотар медицина», 1998 - 505 с.
4. Кербилов О. В., Коркина М. В., Наджаров Р. А., Снежневский А. В. Психиатрия. М.: Медицина, 1968. – 448 с.
5. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
6. Руководство по психиатрии (под ред. А. С. Тиганова). М.: Медицина, 1999. Т. 1-2.
7. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
8. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.

Тема 15. Расстройства эмоциональной сферы, двигательного-волевой деятельности. Расстройства сознания.

Лекция (2 часа):

1. Эмоции: понятие, виды. Аффект, его виды.
2. Настроение: понятие, этапы формирования.
3. Основные симптомы эмоциональных нарушений: нарушения эмоционального реагирования, расстройств настроения (со снижением эмоциональности, повышением эмоциональности).

4. Синдромы эмоциональных расстройств: депрессивный, маниакальный.
5. Психомоторика: понятие, симптомы и синдромы психомоторных расстройств.
6. Воля: понятие, этапы. Симптомы нарушения влечений: нарушения волевых побуждений, нарушения влечений, импульсивные влечения и действия, нарушения волевой деятельности.
7. Понятие сознания, сознательной деятельности, автоматизированного акта, бессознательной деятельности. Этапы формирования сознания, их значение для детской и подростковой психиатрии.
8. Нарушение сознания: критерии.
9. Симптомы помрачения сознания: отрешенность от окружающего мира, анозогнозия, симптом никогда не виденного или уже виденного, растерянность, гиперметамерфоптоз, амнезия.
10. Симптомы выключенного сознания: оглушение, обнубиляция, сопор, кома (стадии).
11. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумерки, фуги и трансы, абсанс

Практическое занятие (1 час):

1. Основная характеристика эмоциональной сферы: эмоции, настроение. Их основные характеристики.
2. Основные симптомы эмоциональных нарушений: нарушения эмоционального реагирования, расстройств настроения (со снижением эмоциональности, повышением эмоциональности).
3. Синдромы эмоциональных расстройств: депрессивный, маниакальный.
4. Аффект, его виды.
5. Психомоторика: понятие, симптомы и синдромы психомоторных расстройств.
6. Воля: понятие, этапы. Симптомы нарушения влечений: нарушения волевых побуждений, нарушения влечений, импульсивные влечения и действия, нарушения волевой деятельности.
7. Понятие сознания, сознательной деятельности, автоматизированного акта, бессознательной деятельности.
8. Этапы формирования сознания, их значение для детской и подростковой психиатрии.
9. Основные нарушения сознания: критерии.
10. Симптомы помрачения сознания: отрешенность от окружающего мира, анозогнозия, симптом никогда не виденного или уже виденного, растерянность, гиперметамерфоптоз, амнезия.
11. Характеристика симптомов выключенного сознания: оглушение, обнубиляция, сопор, кома (стадии).
12. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумерки, фуги и трансы, абсанс

Самостоятельная работа обучающихся (1 час):

1. Ознакомьтесь с соответствующим разделом, дополните конспект лекции уточнениями и примерами.

2. С помощью самоопросника проведите исследование уровня настроения у себя, кого-нибудь из родителей и прародителей, сравните показатели.
3. Составьте конспект нарушений влечения к пище, инстинкта самосохранения, импульсивных влечений и действий
4. Опишите поведение ребенка на всех этапах формирования сознания

Контрольные вопросы:

1. Какие расстройства эмоций встречаются у обвиняемых при СПЭ?
2. Возможно ли признание лица в состоянии депрессии невменяемым ли недееспособным, в каком случае?
3. Что такое дромомания, у кого она чаще встречается?
4. Дипсомания и алкоголизм, в чем основное отличие?
5. Пиромания, что это такое?
6. Клептомания и зависимые делинквентные кражи: у кого чаще встречаются, в чем разница?
7. Какие периоды формирования сознания являются критичными и способствуют формированию психопатологической и девиантной симптоматики?
8. К какому возрасту достигается зрелое сознание? Какие факторы способствуют ускорению и замедлению сознания?
9. В каких случаях встречаются выключения сознания? помрачения сознания?
10. Какое нарушение сознания является наиболее криминогенным?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная:

1. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
2. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
3. Каплан Г., Сэдок Б. Клиническая психиатрия. М.: «Гэотар медицина», 1998 - 505 с.
4. Кербинов О. В., Коркина М. В., Наджаров Р. А., Снежневский А. В. Психиатрия. М.: Медицина, 1968. – 448 с.
5. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
6. Руководство по психиатрии (под ред. А. С. Тиганова). М.: Медицина, 1999. Т. 1-2.
7. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
8. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.

Тема 16. Органические психические расстройства. Эпилепсия

Практическое занятие (1 час):

1. Понятие органических психических расстройств.
2. Критерии органического расстройства.
3. Классификация органических психических расстройств: деменция, галлюцинозы, бредовые расстройства, психотические и непсихотические аффективные расстройства, тревожные, эмоционально лабильные (астенические), легкие когнитивные расстройства, органические расстройства личности.
4. Эпилепсия: понятие, основные проявления, причины и виды эпилепсии.
5. Перечислить группы основных проявлений эпилепсии.
6. Психические расстройства при эпилепсии.

Контрольные вопросы:

1. Что такое органические психические расстройства?
2. Какие причины (заболевания) могут привести к развитию органического повреждения головного мозга?
3. Какие из проявлений определяют тяжесть и криминогенность органических расстройств?
4. Какие состояния при эпилепсии имеют значение для СПЭ, чем они обусловлены?
5. Какие состояния после перенесенной ЧМТ имеют значение для СПЭ, чем они обусловлены?
6. Какие состояния после перенесенной нейроинфекции имеют значение для СПЭ, чем они обусловлены?
7. Какие состояния при нейросифилисе имеют значение для СПЭ, чем они обусловлены?
8. Какие состояния в пожилом и старческом возрасте имеют значение для СПЭ, чем они обусловлены?
9. Перечислите основные симптомы, позволяющие при вышеперечисленных расстройствах признать подэкспертного недееспособным и невменяемым.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Составьте конспект по теме «Органические психические расстройства», в котором укажите распространенность, клинические проявления.
2. Составьте конспект по теме «Эпилепсия», в котором укажите распространенность, клинические проявления (приступы потери сознания, изменения личности по типу, нарушения интеллекта).

Контрольные вопросы:

1. Перечислите основные проявления, определяющие невменяемость и недееспособность лиц, страдающих органическим повреждением головного мозга.
2. Перечислите основные проявления, определяющие невменяемость и недееспособность лиц, страдающих эпилепсией.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная

1. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
2. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
3. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
4. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). - Классификация психических и поведенческих расстройств.- ВОЗ.- СПб, 1994.
5. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
6. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
7. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. О врача – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
2. **Об ограниченной вменяемости // БВС РФ. - 1999. - № 2. - С. 10.**
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

8. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 17. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз

Лекция (2 часа):

1. Шизофрения: определение, основные закономерности, типы течения, проявления, формы, методы лечения..
2. СПЭ и социальная опасность лиц, страдающих шизофренией.
3. Аффективные психозы (МДП): определение, основные закономерности, типы течения, проявления, формы, методы лечения.
4. СПЭ лиц, страдающих МДП.

Практическое (семинарское) занятие (1 час):

1. Теоретический опрос по теме занятия (определение, основные закономерности течения, клинические проявления, методы лечения).
2. Ознакомьтесь с условием задачи и сформулируйте вопросы для производства судебно-психиатрической экспертизы.
3. Теоретический опрос по теме занятия (определение, основные закономерности течения, клинические проявления, методы лечения).
4. Ознакомьтесь с условием задачи и сформулируйте вопросы для производства судебно-психиатрической экспертизы.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Составьте конспект по теме «Шизофрения», в котором укажите распространенность, клинические проявления (с выделением основных симптомов), типы течения, дефектов.
2. Перечислите основные симптомы, приводящие к формированию криминогенного поведения. Какова их судебно-психиатрическая оценка?
3. Составьте конспект по теме «Аффективные психозы», в котором укажите распространенность, клинические проявления (с выделением триады основных симптомов), типы течения.
4. Перечислите основные симптомы, позволяющие при МДП признать подэкспертного недееспособным и невменяемым.

Контрольные вопросы:

1. Какие симптомы шизофрении позволяют признать подэкспертного невменяемым?
2. Какие симптомы шизофрении позволяют признать подэкспертного недееспособным?
3. Возможно ли, что лицо, страдающее шизофренией, совершило правонарушение в состоянии вменяемости?
4. Возможно ли «вылечиться» от шизофрении?

5. Как долго должна проводиться поддерживающая терапия при шизофрении?
6. Какова особенность течения аффективного психоза?
7. Какие симптомы МДП позволяют признать подэкспертного невменяемым?
8. Какие симптомы МДП позволяют признать подэкспертного недееспособным?
9. Возможно ли «вылечиться» от МДП?
10. Как долго должна проводиться поддерживающая терапия при МДП??

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.

<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная

1. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
2. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
3. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
4. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). - Классификация психических и поведенческих расстройств.- ВОЗ.- СПб, 1994.
5. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
6. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
7. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
2. Об ограниченной вменяемости // БВС РФ. - 1999. - № 2. - С. 10.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
8. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 18. Психопатии

Лекция (2 часа):

1. Расстройства личности (психопатии) и патохарактерологические расстройства: понятие, основные признаки, виды, клиника различных видов психопатии. СПЭ.
2. Криминогенность поведения психопатов, зависимость вида правонарушения от типа психопатий.
3. Расстройства влечений: понятие, основные виды, клинические проявления, СПЭ.
4. Психосексуальные расстройства, виды, СПЭ различных видов.
5. лечение расстройств личности, влечений и психосексуальных расстройств.

Практическое (семинарское) занятие (2 часа):

6. Расстройства личности (психопатии): понятие, основные признаки, виды, клиника различных видов психопатии. СПЭ.
7. Расстройства влечений: понятие, основные виды, клинические проявления, СПЭ.
8. Психосексуальные расстройства, виды, СПЭ различных видов.

Самостоятельная работа обучающихся (4 часа):

1. Изучите материал по теме «Психопатии». Составьте конспект, в котором системно перечислите все виды расстройств личности по МКБ и характерные для них черты.
2. Социальная опасность и судебно-психиатрическая оценка психопатий в гражданском и уголовном процессе.
3. Сформулируйте понятие «расстройства влечения» Перечислите основные виды, их судебно-психиатрическая оценка.
4. Перечислите наиболее часто встречающиеся виды психосексуальных расстройств.

5. Перечислите методы лечения и коррекции психосексуальных расстройств.

Контрольные вопросы:

1. Назовите три основных признака психопатий. Перечислите виды расстройств личности по МКБ-10.
2. Предположите, для каких видов психопатий какие виды преступлений характерны.
3. Социальная опасность и судебно-психиатрическая оценка психопатий в гражданском и уголовном процессе.
4. Что такое расстройства влечений? Перечислите основные виды, их судебно-психиатрическая оценка.
5. Назовите основные виды психосексуальных расстройств, какие из них являются уголовно, административно наказуемыми, СПЭ различных видов.
6. Перечислите методы лечения и коррекции психосексуальных расстройств.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная

1. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
2. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
3. Житловский В.Е. Основы медицинской сексологии (Учебно-методическое пособие). - М., - 1993. - 80 с.
4. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
5. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). - Классификация психических и поведенческих расстройств.- ВОЗ.- СПб, 1994.
6. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
7. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
8. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.
9. Ткаченко А.А. Комплексная судебная сексолого-психиатрическая экспертиза: подходы к экспертной оценке лиц с парафилиями. Метод. реком. - ГНЦСиСП им. В.П.Сербского, - М. - 1995.
10. Ткаченко А.А. Парафилии и аномальное сексуальное поведение: Автореф. дисс. ...докт. мед. наук. - М., 1994.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
2. Об ограниченной вменяемости // БВС РФ. - 1999. - № 2. - С. 10.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
8. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 19. Реактивные состояния

Практическое (семинарское) занятие (1 час):

1. Определите понятия реактивного состояния и их характерные особенности (функциональный характер, обратимость).
2. Классификация реактивных состояний.
3. Острые аффективно-шоковые реакции, их основные проявления и судебно-психиатрическая оценка.
4. Неврозы: неврастения, психастения, истерический невроз. Их клиническая характеристика и судебно-психиатрическая оценка.
5. Реактивные психозы, их клиника и судебно-психиатрическая оценка..
6. Реактивная депрессия.
7. Истерические психогенные реакции: сумеречное состояние сознания, синдром Ганзера. Псевдодеменция. Пуэрилизм.
8. Иные психогенные расстройства (реактивный галлюциноз, параноид, синдром одичания, синдром паники, речевая спутанность, бредоподобные фантазии...).

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Определение и классификация реактивных состояний и их характерные особенности, что для них характерно?
2. Неврозы: неврастения, психастения, истерический невроз. Их клиническая характеристика и судебно-психиатрическая оценка.
3. Изучите острые психогенные аффективно-шоковые реакции: аффективный ступор и аффективное возбуждение; их основные проявления, СПЭ.
4. что такое реактивная депрессия, ее проявления.
5. Истерические психогенные реакции: сумеречное состояние сознания, синдром Ганзера. Псевдодеменция. Пуэрилизм.
6. Другие психогенные расстройства (реактивный галлюциноз, параноид, синдром одичания, синдром паники, речевая спутанность, бредоподобные фантазии...).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная

11. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
12. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
13. Житловский В.Е. Основы медицинской сексологии (Учебно-методическое пособие). - М., - 1993. - 80 с.
14. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
15. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). - Классификация психических и поведенческих расстройств.- ВОЗ.- СПб, 1994.
16. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
17. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
18. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.
19. Ткаченко А.А. Комплексная судебная сексолого-психиатрическая экспертиза: подходы к экспертной оценке лиц с парафилиями. Метод. реком. - ГНЦСиСП им. В.П.Сербского, - М. - 1995.
20. Ткаченко А.А. Парафилии и аномальное сексуальное поведение: Автореф. дисс. ...докт. мед. наук. - М., 1994.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

9. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
10. Об ограниченной вменяемости // БВС РФ. - 1999. - № 2. - С. 10.

11. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
12. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
13. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
14. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
15. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
16. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 20. Наркомании, токсикомании, алкоголизм

Лекция (2 часа):

1. зависимое поведение: понятие, критерии. Классификация аддикций. Понятие социально одобряемых (приемлемых) зависимостей.
2. Алкогольное опьянение: понятие виды, клиника. экспертиза
3. Стадии формирования алкогольной зависимости, основные симптомы.
4. Алкогольные психозы. СПЭ, меры медицинского характера.
5. Наркомании. Классификация наркотических веществ, клиника. Криминальное поведение наркоманов, СПЭ. Основные методы лечения.
6. Токсикомании: виды, клиника, лечение. СПЭ.

Практическое (семинарское) занятие (4 часа):

7. Болезнь зависимости от алкоголя. Алкогольное опьянение: понятие виды, клиника. Стадии формирования алкогольной зависимости, основные симптомы. Алкогольные психозы. СПЭ, меры медицинского характера.
8. Наркомании. Классификация наркотических веществ, клиника. Криминальное поведение наркоманов, СПЭ. Основные методы лечения.
9. Нехимические зависимости: виды, клиника, лечение. СПЭ.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Составьте конспект по теме «Алкоголизм» (разделы: «опьянение», «стадии алкоголизма», «алкогольные психозы», психические расстройства (изменения личности) при алкоголизме).
2. Понятие наркотического, токсического, психоактивного вещества. Классификация наркоманий. Клиника различных видов наркоманий. СПЭ.
3. Представьте схематично классификацию нехимического зависимого поведения. Социальная значимость и судебно-психиатрическая оценка. Методы коррекции.

Контрольные вопросы:

1. В чем опасность состояния типичного алкогольного опьянения
2. Какой вид алкогольного опьянения является наиболее криминальным
3. Патологическое и сумеречное опьянение относятся к какой группе нарушений в формуле невменяемости, почему
4. На какой стадии алкоголизма чаще всего совершаются преступления, какие и почему? Их судебно-психиатрическая оценка?
5. Какой вид наркомании наиболее распространен в молодежной среде?
6. Какие виды являются быстро и медленно прогрессирующими?
7. Какой метод лечения наркомании является основным?
8. Возможно ли признание подэкспертного при наркомании и алкоголизме невменяемым, недееспособным?
9. Сформулируйте вопросы для экспертизы в уголовном процессе?
10. Сформулируйте вопросы для экспертизы в гражданском процессе?
11. Составьте конспект по теме «Алкоголизм» (разделы: «опьянение», «стадии алкоголизма», «алкогольные психозы», психические расстройства (изменения личности) при алкоголизме).
12. Понятие наркотического, токсического, психоактивного вещества. Классификация наркоманий. Клиника различных видов наркоманий. СПЭ.
13. Представьте схематично классификацию нехимического зависимого поведения. Социальная значимость и судебно-психиатрическая оценка. Методы коррекции.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.

<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная

2. Бабаян Э. А., Гонопольский М. Х. Учебное пособие по наркологии. М: Медицина, 1981. С. 304.
3. Морозов Г. В., Качаев А. К. Дифференциальная диагностика простого и патологического опьянения: Методические рекомендации. М., 1979. С. 31.
4. Наркотическое и алкогольное опьянение: Пособие для врачей. М.: 1998. С. 176.
5. Портнов А. А., Пятницкая И. Н. Клиника алкоголизма. Л.: Медицина, 1971. – 368 с.
6. Пятницкая И. Н. Клиническая наркология. Л., 1975. С. 332.
7. Энтин Г. М. Лечение алкоголизма и организация наркологической помощи. М.: Медицина, 1979. – 286 с.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
2. Об ограниченной вменяемости // БВС РФ. - 1999. - № 2. - С. 10.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
8. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

Тема 21. Умственная отсталость. Симуляция психических расстройств

Практическое (семинарское) занятие (1 часа):

1. Теоретический опрос по теме занятия (определение, клинические проявления, степени снижения интеллекта, сопутствующие нарушения).

2. Ознакомьтесь с условием задачи и сформулируйте вопросы для производства судебно-психиатрической экспертизы.
3. Симуляции психических расстройств: понятие, формы и способы. Распознавание симуляции.
4. Понятие о диссимуляции психических расстройств. Распознавание диссимуляции.
5. Аггравация, виды. Судебно-психиатрическая оценка.
6. Диагностика симулятивного, диссимулятивного и аггравационного поведения.

Самостоятельная работа обучающихся (2 часа):

1. Составьте конспект по теме «Умственная отсталость (олигофрения)», в котором укажите распространенность, клинические проявления (особенности интеллекта, когнитивных функций, сопутствующих эмоциональных и поведенческих нарушений).
2. Перечислите основные симптомы, позволяющие при умственной отсталости признать подэкспертного недееспособным и невменяемым.

Контрольные вопросы:

1. Сколько степеней умственной отсталости существует?
2. Какое образование имеют умственно отсталые, в каких школах и по какой программе они обучаются?
3. При какой умственной отсталости наиболее часто встречается делинквентное поведение?
4. Какие преступления чаще всего совершаются умственно отсталыми? Какова их роль в совершении групповых преступлений?
5. Какие симптомы (степени снижения интеллекта) позволяют признать подэкспертного невменяемым?
6. Какие симптомы (степени снижения интеллекта) позволяют признать подэкспертного недееспособным?
7. Что такое симуляция? Ее виды и основные формы.
8. Назовите способы распознавания симуляции/
9. Что такое диссимуляция психических расстройств?
10. Причины диссимулятивного поведения и распознавания.
11. Что такое аггравация, ее виды? Причины и методы распознавания.
12. Тактика поведения и диагностика симулятивного, диссимулятивного и аггравационного поведения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.

<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>

Дополнительная

1. Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
2. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.

3. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
4. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). - Классификация психических и поведенческих расстройств.- ВОЗ.- СПб, 1994.
5. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с. Пелипас В.Е.
6. Симуляция психических расстройств и ее распознавание при судебно-психиатрической экспертизе. Методические указания. М., 1983, 26с.
7. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С.
8. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.

Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
2. Об ограниченной вменяемости // БВС РФ. - 1999. - № 2. - С. 10.
3. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
8. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ

8.1. Общие методические рекомендации для подготовки к семинарским (практическим) занятиям

Под подготовкой к семинарским (практическим) занятиям подразумевается активная самостоятельная индивидуальная работа студента, выполняемая им в свободное от учебы время и до начала практического занятия. В процессе подготовки к практическому занятию студент должен:

- внимательно ознакомиться с планом занятия;
- изучить конспект лекции;
- изучить и при необходимости законспектировать рекомендуемую литературу;
- самостоятельно проверить свои знания, используя контрольным вопросы;
- выполнить самостоятельную работу по предложенному плану.

В планы отдельных занятий включены основные вопросы изучаемой темы по программе курса. В связи с тем, что объём учебных часов недостаточен, часть тем (вопросов) курса изучается студентами самостоятельно.

По каждой теме дается примерный перечень основной и дополнительной литературы.

Преподавателем, читающим лекции или ведущим семинарские (практические) занятия, может быть рекомендована и иная литература, не вошедшая в упомянутый выше перечень. Начинать изучение литературных источников следует с учебников по судебной медицине. При необходимости изучается методическая и справочная литература.

Кроме основной и дополнительной литературы студенту при подготовке к практическому занятию также необходимо воспользоваться периодическими изданиями, ознакомиться с научными статьями.

Помимо основных вопросов изучаемой темы в плане к каждому занятию даются также контрольные вопросы для проверки и закрепления студентами полученных знаний. При необходимости студент вправе получить консультацию у преподавателя.

При подготовке к семинарским (практическим) занятиям студент обязан выполнить все указанные преподавателем или предусмотренные планом занятия самостоятельные работы. Все работы должны быть оформлены в соответствии с требованиями действующего законодательства, выполнены аккуратно и разборчивым почерком. Существенную помощь в выполнении домашних работ студентам окажут рекомендации по выполнению домашних (самостоятельных) заданий.

Работы периодически сдаются на проверку преподавателю и при наличии в них ошибок студент обязан переделать работу полностью или частично.

Залогом успешной подготовки к практическому занятию являются:

- активная самостоятельная работа студента;
- посещение лекций;
- своевременное внимательное изучение учебной литературы по судебной медицине (не только основной, но и, прежде всего, дополнительной, а также публикаций в периодических изданиях).

8.2. Методические указания по самостоятельной работе студентов

Учебная программа и учебно-тематический план по дисциплине «Судебная медицина-судебная психиатрия» предполагают обязательную самостоятельную подготовку студентов в виде выполнения ими домашнего задания. В частности, это может быть составление конспектов, заполнение таблиц, написание рефератов, решение тестов, составление схем и таблиц, контрольные работы.

Такие задания предусмотрены по тем разделам и темам плана, по которым не отводится время на аудиторную работу (лекции, семинары), а также к темам и разделам, по которым проводятся семинарские занятия.

Специфической особенностью преподавания и изучения курса «Судебная медицина и судебная психиатрия» является многообразие и большой объём изучаемой отрасли, что в свою очередь обуславливает преподавание отдельных разделов и тем в обобщенной схематичной форме и использование, в крайнем случае, возможностей самостоятельной подготовки.

Целью самостоятельной работы студентов является закрепление и углубление полученных знаний и навыков, их систематизация, анализ, способность сформировать вопросы для производства СМЭ, также формирование культуры умственного труда и самостоятельности в поиске и приобретении знаний.

На самостоятельной работе необходимо повторить теоретические вопросы лекционного занятия. При повторении каждого вопроса выбирается какой-то один базовый источник знаний, учебное пособие, учебник, конспект лекций. Как правило, за основу принимается личный конспект по дисциплине, который затем наращивается недостающими элементами знаний, умений применять эти знания к решению практических задач. Работать над материалом, поэтому нужно с карандашом в руках.

Указанные мероприятия позволяют студентам закрепить знания, полученные в ходе лекционных и семинарских занятий, а преподавателям - осуществить контроль за качеством выполнения заданий, которые выступают одним из критериев оценки уровня теоретической подготовки студентов и их способности самостоятельно решать практические задачи.

Понятие «самостоятельная работа» не означает, что студенты в обязательном порядке работают в отрыве от преподавателя. Это понятие предполагает самостоятельную работу студента независимо от того находится ли он в аудитории учебного корпуса и изучает тему под руководством преподавателя в составе группы, либо он находится в других условиях и занимается самостоятельно. Самостоятельная работа является активным методом изучения материала.

Студенты могут выбрать другие формы самостоятельной работы: подготовка мультимедийных презентаций, написание рефератов и т.д.

8.3. Методические указания к написанию рефератов, эссе, сообщений и их оформлению

Каждый студент в процессе изучения дисциплины должен осуществить небольшое исследование какого-либо проблемного вопроса (приблизительный перечень прилагается ниже). Для этого необходимо выбрать проблему, ознакомиться с литературой по этому вопросу, изучить и написать эссе, в котором отразить мнения ученых, судебной практики и собственное видение проблемы.

Объем работы должен составлять от 3 до 10 печатных листов, напечатанных 12 (14 кеглем) 1,5 интервалом, поля: левое, верхнее, нижнее – 2 см, правое – 1,5 см. По ходу работы делаются сноски, в конце приводится список литературы. Титульный лист должен отражать следующую информацию: ВУЗ, факультет, отделение, кафедра, название работы, автор, научный руководитель, год и город.

8.4. Организационно-методические указания к зачету

Зачет по учебной дисциплине служит формой проверки усвоения материала. К зачету допускаются студенты, выполнившие требования учебной программы. Студент может быть освобожден от сдачи зачета, если в процессе обучения по дисциплине показал отличные знания по результатам текущего контроля.

Зачет принимается преподавателем, проводившим занятия в учебной группе. Зачет проводится в объеме учебной программы по индивидуальным заданиям.

Количество индивидуальных заданий должно быть на 10-20% больше числа студентов в учебной группе, а содержание заданий должно охватывать весь пройденный материал. Предварительное ознакомление с индивидуальными заданиями запрещается.

Студенты после получения перечня вопросов, выносимых на зачет, приступают к первому этапу подготовки к зачету. Подготовка к зачету включает в себя изучение и повторение материала, изученного на занятиях по данной дисциплине и рекомендованной литературе, а также уяснение непонятных и трудных практических вопросов на консультациях с преподавателем.

Студентам выдаются индивидуальные задания. После ознакомления с вопросами задания они уточняют непонятные вопросы у преподавателя. Порядок выполнения вопросов задания определяется каждым студентом индивидуально.

Результат сдачи зачета объявляется студенту сразу же после окончания ответа. Студенты, пользующиеся на зачете неразрешенными материалами и различного рода записями и нарушающие установленные правила проведения зачета, несут ответственность в дисциплинарном поряд-

ке. По решению преподавателя им могут выдаваться другие или дополнительные индивидуальные задания, или они могут опрашиваться без индивидуального задания.

9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

9.1. Вопросы для проведения зачета (собеседование)

1. Понятие судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Порядок назначения экспертиз.
2. Судебно-медицинское исследование трупа. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения; вскрытие трупа, эксгумация.
3. Экспертиза повреждений тупыми предметами. Виды повреждений: кровоподтеки, ссадины, переломы костей, повреждения внутренних органов, в том числе головного мозга (сотрясение, ушиб, сдавление).
4. Повреждения, характерные для автомобильной травмы. Возможности установления механизма травмы (удар, переезд колесом, травма в кабине, падение из автомобиля и проч.). Особенности повреждений тела при переезде колесами железнодорожного (рельсового) транспорта.
5. Особенности повреждений тела при падении с высоты.
6. Экспертиза повреждений острыми предметами (колющими, режущими, колюще-режущими, рубящими). Основные принципы определения свойств клинка колюще-режущего орудия (тип, длина, ширина клинка, толщина обуха). Другие вопросы, разрешаемые при экспертизе повреждений острыми предметами.
7. Основные вопросы, подлежащие разрешению при экспертизе огнестрельных повреждений. Признаки входного пулевого отверстия (дефект ткани, ободки осаднения, обтирания). Виды расстояния выстрела (в упор, с близкого, с неблизкого). Дополнительные следы (сопутствующие продукты выстрела): последствия механического и термического воздействия пороховых газов, копоть, несгоревшие частицы пороха, оружейной смазки, металлы.
8. Виды механической асфиксии (повешение, удушение петлей, руками; асфиксия от закрытия дыхательных отверстий и путей, от сдавления груди и живота. Особенности странгуляционной борозды при повешении и удушении петлей. Утопление. Признаки пребывания трупа в воде (мацерация кожи, отторжение волоси т.д.) и признаки прижизненного попадания в воду (пена у отверстий носа и рта, общие признаки асфиксии, обнаружение планктона в органах трупа).
9. Экспертиза при повреждениях от действия высоких и низких температур. Общее и местное их действие. Степени ожогов и отморожений. Признаки прижизненного попадания в пламя пожара (копоть в дыхательных путях, наличие карбоксигемоглобина в крови, и проч.). Признаки смерти от переохлаждения тела (поза эмбриона, наличие на слизистой оболочке желудка пятен Вишневского).
10. Повреждения и смерть от действия электричества. Факторы действия электрического тока на организм. Электрометки.
11. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях. Основные вопросы, подлежащие экспертному разрешению. Объекты лабораторного анализа, порядок их изъятия и направления на судебно-химическое исследование.
12. Отравление этиловым алкоголем. Степени опьянения, зависимость их от концентрации алкоголя в крови и моче.
13. Отравление угарным газом (окисью углерода). Признаки отравления угарным газом, выявляемые при наружном осмотре (трупные пятна), вскрытии трупа (цвет крови), общие признаки асфиксии) и при судебно-химическом исследовании крови (карбоксигемоглобин).
14. Судебно-медицинская экспертиза по материалам следственных и судебных дел. Поводы для назначения экспертизы, принципы формирования экспертных комиссий. Особенности экспертиз по делам о нарушениях профессиональной деятельности медицинских работников.
15. Судебно-травматологическая экспертиза живых лиц. Классификация степени тяжести вреда здоровью (телесных повреждений) по УК РФ. Признаки тяжких, менее тяжких, легких телес-

ных повреждений. Понятие побоев, мучений, истязаний.

16. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и при расследовании половых преступлений. Экспертиза по поводу незаконного аборта. Способы искусственного прерывания беременности и их осложнения, в том числе смертельные (кровотечение, сепсис, прободение стенки матки, воздушная эмболия и др.).
17. Основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при подозрении на изнасилование, насильственное мужеложство, половое сношение с лицом, не достигшим 14-летнего возраста, развратные действия в отношении малолетних.
18. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств со следами биологического характера (кровь, слюна, сперма, волосы, частицы тканей тела). Порядок изъятия и направления объектов на экспертное исследование. Возможности экспертизы (установление наличия крови и других биологических объектов, определение видовой и групповой принадлежности, степени выделительства; решение иных вопросов).
19. Возможности цитологического исследования наложений на орудиях травмы и иных предметах (установление органной принадлежности клеток, генетического пола).
20. Понятие геномной "дактилоскопии".
21. Понятие, предмет судебной психиатрии.
22. Основные законодательные положения (процессуальные основы) судебно-психиатрической экспертизы.
23. Организация судебно-психиатрической службы в РФ.
24. Поводы к назначению судебно-психиатрической экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертиз. Виды экспертиз.
25. Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых. Понятие невменяемости. Основные вопросы, подлежащие разрешению в отношении обвиняемых.
26. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Основные вопросы, подлежащие разрешению.
27. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Понятие недееспособности. Основные вопросы, подлежащие экспертному разрешению.
28. Судебно-психиатрическое освидетельствование осужденных. Основные вопросы, подлежащие решению врачебной комиссией.
29. Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно-опасное деяние.
30. Понятие психического расстройства и психической болезни. Причины психических болезней и условия, способствующие их возникновению.
31. Симптоматика психических расстройств (понятие "симптом", "синдром", "клиническая картина заболевания").
32. Основные виды расстройств восприятий (иллюзии, галлюцинации, псевдогаллюцинации, психосенсорные расстройства и др.).
33. Основные виды расстройств памяти (гипо-, гипермнезия, амнезия, парамнезия, их виды).
34. Нарушение интеллекта (деменция, олигофрения, их виды).
35. Расстройства мышления. Нарушения темпа и формы течения мыслительного процесса (патологически ускоренное, замедленное, обстоятельное, резонерствующее мышление и др.). Нарушения содержательной стороны мышления патологические идеи (бредовые, сверхценные, навязчивые).
36. Расстройства эмоциональной сферы (маниакальный, депрессивный синдром, эйфория, дисфория и проч.).
37. Расстройства влечения (инстинктов): пищевого, самосохранения, полового.
38. Расстройства произвольно-двигательной (волевой) деятельности (гипо-, гипербулия, апатико-абулический, кататонический синдромы).
39. Основные виды расстройства сознания: непродуктивные (кома, сопор, оглушенность) и продуктивные (делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние).
40. Соматические, неврологические симптомы при психических заболеваниях.

41. Шизофрения. Общая характеристика, формы шизофрении, их судебно-психиатрическая оценка.
42. Маниакально-депрессивный психоз (МДП). Общая характеристика. Отличительные признаки фаз. Их судебно-психиатрическая оценка.
43. Эпилепсия. Общая характеристика: основные проявления:большие и малые припадки, дисфории, сумеречные состояния сознания, другие эпилептические психозы: хронические изменения психики (эпилептический характер, эпилептическое слабоумие). Их судебно-психиатрическая оценка.
44. Психические расстройства при травмах головного мозга (травматические церебрастения, энцефалопатия, эпилепсия, слабоумие). Их судебно-психиатрическая оценка.
45. Психические расстройства при энцефалитах. Эпидемический (летаргический) энцефалит. Острая стадия и отдельные последствия. Судебно-психиатрическая оценка.
46. Психические расстройства при сифилисе ЦНС. Сифилис головного мозга. Прогрессивный паралич (ПП). Их судебно-психиатрическая оценка.
47. Психические расстройства в связи с возрастными изменениями организма. Предстарческая депрессия (инволюционная меланхолия), предстарческий бредовый психоз (инволюционный паранойд),старческое слабоумие. Их судебно-психиатрическая оценка.
48. Наркомании, токсикомании, алкоголизм. Общая характеристика, острые и хронические расстройства. Алкогольные психозы. Их судебно-психиатрическое значение и оценка. Отличие патологического опьянения от простого.
49. Олигофрения. Общая характеристика, виды (идиотия, имбецильность, дебильность). Их судебно-психиатрическая оценка.
50. Психопатия. Общая характеристика, классификации. Наиболее типичные разновидности возбужденных и тормозных психопатов. Их судебно-психиатрическая оценка.
51. Реактивные состояния. Понятие, общая характеристика. Неврозы (неврастения, психастения, истерический невроз). Реактивные психозы. Реактивная депрессия, аффективно-шоковые, истерические психогенные реакции. Ганзеровский синдром. Псевдодеменция. Пуэрилизм. Их судебно-психиатрическая оценка.
52. Симуляция психических расстройств.

9.2. Примерная тематика письменных работ (реферат, доклад, сообщение и др.)

1. Предмет, методы и задачи судебной медицины.
2. Виды судебно-медицинских экспертиз.
3. Основания и порядок назначения судебно-медицинских экспертиз.
4. Судебно-медицинская экспертиза трупов.
5. Судебно-медицинская экспертиза неопознанных трупов.
6. Дифференцирование прижизненных повреждений при судебно-медицинской экспертизе трупов.
7. Дифференцирование посмертных повреждений при судебно-медицинской экспертизе трупов.
8. Поздние трупные изменения.
9. Экспертиза трупов, обнаруженных при пожарищах.
10. Разрушение трупа животными.
11. Наружное исследование трупа.
12. Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти.
13. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных детей.
14. Идентификация личности неопознанных трупов.
15. Определение давности нахождения трупа в воде.

16. Общее понятие о механических повреждениях.
17. Причины смерти при механических повреждениях.
18. Повреждения тупыми предметами.
19. С давлением, груди и живота: признаки сдавления, выявленные при наружном и внутреннем исследовании трупа.
20. Повреждения острыми предметами.
21. Повреждения при падении с высоты.
22. Транспортные травмы.
23. Огнестрельные повреждения.
24. Механическая асфиксия, ее виды и общие признаки.
25. Основные признаки повешения.
26. Удушение руками.
27. Удушение петлей.
28. Повешение. Основные внешние и внутренние признаки. Особенности петли.
29. Утопление, его признаки.
30. Задушение инородными телами.
31. Расстройство здоровья и смерть от действия крайних температур.
32. Действие низкой температуры на организм человека.
33. Расстройство здоровья и смерть от изменения барометрического давления
34. Расстройство здоровья и смерть от атмосферного электричества.
35. Признаки электротравмы и особенности действий следователя, если предполагается электротравма.
36. Понятие электрометок. Распределение электрического тока по организму и характер поражения внутренних органов, в зависимости от характера электрической дуги.
37. Расстройство здоровья и смерть от действия химических веществ.
38. Судебно-медицинское исследование отравлений.
39. Отравление этиловым алкоголем.
40. Отравление суррогатами этилового алкоголя.
41. Пищевые отравления бактериального происхождения.
42. Пищевые отравления не бактериального происхождения.
43. Понятие о яде и отравлении. Классификация ядов.
44. Диагностика отравлений различными видами ядов.
45. Основания, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
46. Экспертиза степени тяжести причинения вреда здоровью.
47. Определение легкого вреда здоровью.
48. Определение средней тяжести вреда здоровью.
49. Определение тяжкого вреда здоровью.
50. Судебно - медицинская экспертиза при побоях, мучении, истязании
51. Экспертиза спорных половых состояний, беременности, бывших родов, криминального аборта.
52. Особенности судебно-медицинской экспертизы при спорных половых состояниях
53. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.
54. Определение возраста. Идентификация живых лиц.
55. Экспертиза заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.

56. Определение возможности причинения повреждений собственной рукой и юридическая ответственность.
57. Определение групповой принадлежности крови.
58. Судебно-медицинская экспертиза при обнаружении следов крови.
59. Судебно - медицинское исследование спермы.
60. Судебно - медицинское исследование волос.
61. Исследование мочи, пота, потожировых выделений и слюны.
62. Судебно-медицинское определение видовой, групповой и половой принадлежности крови в пятнах.
63. Особенности судебно-медицинской экспертизы при становлении беременности и аборта по пятнам кропи, спермы, слюны, мочи, пота.
64. Дифференцирование принадлежности крови взрослого человека и младенца (плода) при судебно-медицинской экспертизе.
65. Региональное происхождение крови, давность образования пятен крови.
66. Исследование костей, зубов, грудного молока.
67. Понятие и предмет судебной психиатрии
68. Процессуальные и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы
69. Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых, свидетелей, потерпевших.
70. Психиатрическое освидетельствование осужденных.
71. Принудительные меры медицинского характера (истинные, профилактические).
72. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе
73. Понятие о симптоме, синдроме, болезни. Основные закономерности течения психических расстройств. Медико-социальная, военно-врачебная экспертиза при психических расстройствах.
74. Расстройства интеллекта
75. Нарушения мышления
76. расстройства восприятия
77. Расстройства эмоциональной сферы
78. Расстройства инстинктивно-волевой сферы
79. Расстройства сознания
80. Шизофрения
81. Аффективные психозы (МДП)
82. Эпилепсия
83. Психические расстройства при травмах мозга
84. Психические расстройства при инфекционных поражениях мозга
85. Инволюционные психические расстройства
86. Психические расстройства, вызванные употреблением алкоголя
87. Психические расстройства, вызванные употреблением наркотических веществ различных групп
88. Нехимические зависимости (аддикции)
89. Умственная отсталость (олигофрении)
90. Расстройства личности (психопатии)
91. расстройство сексуального поведения
92. Временные психические расстройства
93. Иные болезненные состояния психики

9.3. Тестовые задания для выполнения контрольных работ

1. В каких случаях предусмотрено обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы
 1. для установления причины смерти
 2. для определения характера и степени вреда здоровью
 3. для установления личности подозреваемого
 4. для определения физического и психического состояния обвиняемого или подозреваемого
 5. для установления возраста подозреваемого, обвиняемого и потерпевшего
2. Проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено
 1. ведомственными правилами
 2. требованиями родственников
 3. статьями кодексов
 4. устным распоряжением главного врача лечебного учреждения
 5. направлением лечебного учреждения
3. При проведении СМЭ эксперт обязан
 1. явиться по вызову следователя, прокуратуры, суда
 2. проконсультироваться с адвокатом
 3. дать правильное заключение на поставленные вопросы
 4. изучить уголовно-процессуальный кодекс
 5. сохранять в тайне данные предварительного следствия
4. Судебно-медицинская экспертиза трупа включает следующие мероприятия:
 1. наружный осмотр
 2. судебно-медицинское вскрытие
 3. эксгумация
 4. исследование трупа неизвестного лица
 5. указанное в п.п. 1,2,3,4
5. Травматизм как явление характеризуется
 1. повторением повреждений
 2. несоблюдением правил техники безопасности
 3. однотипностью повреждений
 4. тяжелые повреждения тела
 5. сходными условиями деятельности людей
6. К уважительным причинам, позволяющим врачу-эксперту отказаться от производства экспертизы, относят:
 1. нежелание производства экспертизы
 2. заинтересованность в результатах дела
 3. врачебная специальность хирурга
 4. некомпетентность в данном вопросе
 5. врачебная специальность педиатра
7. СМЭ, в соответствии с УПК, обязательно назначается:
 1. для определения рода насильственной смерти
 2. установления причины смерти
 3. установление характера и степени тяжести телесных повреждений
 4. при половых преступлениях
 5. для установления возраста

8. При судебно-медицинском исследовании трупов лиц, причина смерти которых участковым врачом не установлена, задачей эксперта является:
 1. изучение материалов дела
 2. определение рода
 3. определение вида
 4. определение причины
 5. определение категории

9. Учреждением, в котором проводится судебно-медицинская экспертиза, является:
 1. лаборатория
 2. медико-криминалистические отделы
 3. Бюро судебно-медицинской экспертизы
 4. юридические НИИ
 5. криминалистические отделы

10. В Бюро судебно-медицинской экспертизы входят следующие отделы:
 1. поликлиника
 2. отдел судебно-медицинской экспертизы трупов
 3. отдел дежурных экспертов
 4. отдел экспертизы живых лиц (потерпевших, обвиняемых и других лиц)
 - 5.отдел судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств

11. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются
 1. протоколы осмотра трупа на месте происшествия
 2. трупы
 3. живые лица
 4. вещественные доказательства
 - 5.медицинская документация

12. Судебно-медицинская экспертизы могут быть следующих видов
 - 1.первичная
 - 2.дополнительная
 - 3.повторная
 - 4.комиссионная
 - 5.комплексная

13. Смерть, которая наступила внезапно или сравнительно быстро, среди кажущегося здоровья, от какого-либо скрытого протекающего заболевания в судебно-медицинской практике называется:
 1. беспричинной
 2. мгновенной
 3. скоропостижной
 4. внезапной
 5. неясной

14. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза назначается
 1. при отсутствии первичных данных
 2. по желанию следователя
 3. при наличии следственных данных, которые были неизвестны к началу первичной экспертизы
 4. при недоверии следствия к результатам первичной экспертизы

5. когда требуются данные врачей различных специальностей
15. Повторная судебно-медицинская экспертиза назначается в случаях
 1. желания следователя
 2. когда необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей
 3. недоверия следствия результатам первичной экспертизы
 4. наличия следственных данных, которые были неизвестными к началу первичной экспертизы
 5. когда для решения следственных вопросов необходимы знания лиц различных врачебных специальностей
16. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза назначается в случаях
 1. желания следователя
 2. когда необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей
 3. когда для решения следственных вопросов необходимы знания лиц различных врачебных специальностей
 4. недоверия следствия результатам первичной экспертизы
 5. после дополнительной экспертизы
17. Комплексная судебно - медицинская экспертиза проводится
 1. когда необходимы знания лиц различных врачебных специальностей
 2. по желанию следователя
 3. когда для решения следственных вопросов необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей
 4. по желанию родственников
 5. когда результаты первичной экспертизы сомнительны
18. Судебно-медицинскому исследованию подлежат такие категории трупов как (пронумеровать)
 1. при скоропостижной смерти
 2. при насильственной смерти
 3. трупы неизвестных лиц
 4. лиц, которым в лечебных учреждениях не установлен диагноз
 5. новорожденных, родившихся вне больницы
19. Исследование эксгумированных, расчлененных, скелетированных трупов может быть произведено:
 1. судебно-медицинским экспертом
 2. патологоанатомом и судебно-медицинским экспертом
 3. врачом-экспертом
 4. патологоанатомом
 5. судебно-медицинским экспертом и лечащим врачом
20. Судебно-медицинская экспертиза любого объекта проводится на основании
 1. решения следователя
 2. направления следственных органов
 3. постановления следственных органов
 4. заявления родственников
 5. распоряжения главного врача ЛПУ
21. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются в документе под названием
 1. акт судебно - медицинского исследования

2. протокол вскрытия
 3. заключение эксперта
 4. мнение специалиста
 5. акт вскрытия
22. В структуре документа, составляемого судебно-медицинским экспертом на основании направления судебно-следственных органов, выделяют:
1. описание места происшествия (протокол)
 2. вводную часть
 3. выводы
 4. исследовательскую часть
 5. заключение
23. Какие вопросы могут быть решены специалистом в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения
1. характер телесных повреждений
 2. время наступления смерти
 3. факт наступления смерти
 4. первоначальное положение трупа
 5. категория смерти
24. Осмотр и описание трупа на месте происшествия обычно проводят в следующей последовательности (пронумеровать):
1. положение и поза трупа
 2. одежда и предметы, соприкасающиеся с трупом
 3. общие данные о трупе (пол, возраст, рост и т.д.)
 4. выраженность трупных изменений
 5. особенности и повреждения отдельных областей тела
25. Трупные пятна образуются в результате
1. посмертного свертывания крови
 2. посмертной гиперкоагуляции
 3. посмертного стекания крови в нижележащие отделы
 4. падения температуры тела
 5. посмертного высыхания
26. Сроки появления и развития трупных пятен зависят от
1. характера смерти
 2. времени суток
 3. длительности умирания
 4. нарушения целостности эпидермиса
 5. температуры окружающей среды
27. Значение трупных пятен состоит в том, что они являются (пронумеровать)
1. ранним абсолютным признаком смерти
 2. показателем времени наступления смерти
 3. указывает на факт наступления смерти
 4. указывает на первоначальное положение трупа
 5. позволяют предположить возможную причину смерти
28. Трупное окоченение развивается в следующем порядке (пронумеровать)
1. мышцы конечностей левой половины туловища

2. жевательная мускулатура
3. мышцы конечностей правой половины туловища
4. мышцы верхней конечности
5. мышцы нижней конечности

29. Развитие трупного окоченения зависит от таких факторов как (пронумеровать)

1. причина смерти
2. телосложения
3. температуры окружающей среды
4. питания
5. возраста

30. При быстро наступившей смерти гниение трупа начинается

1. по всей поверхности трупа
2. с головы
3. с области живота
4. с области трупных пятен
5. с кровеносных сосудов с формированием гнилостной венозной сети

31. При медленном наступлении смерти, когда она сопровождается длительной атонией, гниение трупа начинается

1. с формированием гнилостной венозной сети
2. с поверхности живота
3. равномерно во всех частях трупа
4. с области трупных пятен
5. с образования пузырей гниения

32. Ранними абсолютными признаками смерти являются:

1. трупное окоченение
2. трупное высыхание
3. трупные пятна
4. трупное гниение
5. мумификация

33. Поздними абсолютными признаками смерти являются

1. мумификация
2. трупное гниение
3. жировоск
4. трупная эмфизема
5. торфяное дубление

34. Вещественные доказательства биологического происхождения в виде пятен желтовато-серого цвета, извилистый очертаний, жестковатые на ощупь, имеющие корочки, по своему внешнему виду напоминает

1. замытую кровь
2. слизь
3. сперму
4. высохшую кровь
5. давнюю кровь

35. Судебно-медицинская экспертиза (освидетельствование) живых лиц может проводиться в случаях:

1. имеющегося психического заболевания
2. по поводу нанесения телесных повреждений
3. половых преступлений
4. половых состояний
5. определения состояния здоровья

36. Основанием для проведения судебно-медицинского освидетельствования живых лиц является:

1. самостоятельная обращаемость
2. постановление следственных органов
3. направление следственных органов
4. направление лечебного учреждения
5. постановление суда

37. Наиболее часто вещественные доказательства биологического происхождения исследуются:

1. на месте происшествия
2. в помещении морга
3. в судебно-биологическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы
4. в криминалистической лаборатории
5. в суде

38. Признаками тяжёлого телесного повреждения являются

1. термические ожоги
2. опасность для жизни пострадавшего
3. повреждение позвоночника в шейном отделе
4. неопасные для жизни повреждения, но тяжкие по исходу и последствиям травмы
5. механическая асфиксия

39. Судебная психиатрия – это:

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

40. В России официально принята классификация психических расстройств:

- a) Российская нозологическая классификация;
- b) Международная классификация 9 пересмотра (МКБ-9);
- c) Международная классификация 10 пересмотра (МКБ-10);
- d) Американская классификация психических расстройств (DSM-IV);
- e) Психические расстройства не классифицированы

3. Виды психиатрии:

- a) Клиническая;
- b) Биологическая;
- c) Социальная;
- d) Этническая;

- e) Пограничная;
- f) Судебная;
- g) Криминальная;
- h) Детская и подростковая;
- i) Наркология;
- j) Все, кроме d);
- k) Все, кроме e);
- l) Все, кроме i).

42. Ходатайство о назначении судебно-психиатрической экспертизы по гражданским делам могут:

- a) Истцы;
- b) Ответчики;
- c) Законные представители;
- d) Обвиняемый;
- e) Прокурор;
- f) Все перечисленные, кроме d);
- g) Никто из перечисленных.

43. Перечислите права эксперта:

- a) Знакомиться со всеми материалами дела;
- b) Ходатайствовать о предоставлении дополнительных сведений (допросы и документы);
- c) Привлекать консультантов;
- d) Давать мотивированный отказ от дачи заключения;
- e) Осуществлять необходимые по медицинским показаниям лечебные вмешательства;
- f) Все перечисленное;
- g) Все перечисленные специалисты, кроме e).

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

- a) В кабинете следователя;
- b) Амбулаторная СПЭ;
- c) Стационарная СПЭ;
- d) СПЭ в судебном заседании;
- e) Заочная СПЭ;
- f) Посмертная СПЭ;
- g) Все верно;
- h) Все верно, кроме d).

45. Перечислите варианты психических расстройств, наличие которых может привести к признанию подэкспертного невменяемым:

- a) Хронические;
- b) Временные;
- c) Слабоумие;
- d) Иные психические расстройства;
- e) Все существующие психические расстройства;
- f) Верно a), b), c), d).

46. Юридический (психологический) критерий невменяемости определяет:

- a) Степень тяжести болезни;
- b) Уровень дезинтеграции и поражения психики;
- c) Юридические последствия для человека;
- d) Все верно;
- e) Верно a) и b).

47. Перечислите варианты заключений, при которых обвиняемый может быть признан невменяемым:

- a) болен хроническим психическим расстройством + не осознает фактический характер своих действий + не руководит ими;
- b) болен хроническим психическим расстройством + осознает фактический характер своих действий + не руководит ими;
- c) болен хроническим психическим расстройством + не осознает фактический характер своих действий + руководит ими;
- d) болен временным психическим расстройством + не осознает фактический характер своих действий + не руководит ими;
- e) не страдает психическим расстройством + не осознает фактический характер своих действий + не руководит ими;
- f) не страдает психическим расстройством + осознает фактический характер своих действий + руководит ими;
- g) верно a), b), c);
- h) верно все, кроме d) и e);
- i) верно все, кроме f).

48. При установлении ограниченной вменяемости:

- a) лицо невиновно;
- b) лицо виновно, должно нести наказание;
- c) лицо виновно, должно нести наказание, которое обязательно должно быть смягчено;
- лицо виновно, должно нести наказание, которое обязательно должно быть усилено

49. Какие вопросы могут задаваться экспертам при проведении судебно-психиатрической экспертизы свидетелей и потерпевших?

- a) Страдает ли лицо психическим расстройством;
- b) Может ли по своему психическому состоянию воспринимать обстоятельства дела и давать о них правильные показания;
- c) Не обнаруживает ли патологической склонности к фантазированию;
- d) Мог ли потерпевший понимать характер и значение совершаемых против него противоправных действий;
- e) Имеются ли личностные особенности, которые оказали влияние на поведение потерпевшего в криминальной ситуации;
- f) Мог ли по психическому состоянию потерпевший оказывать сопротивление;

- g) Может ли потерпевший (свидетель) в настоящее время по психическому состоянию участвовать в судебно-следственных действиях;
- h) Все перечисленные вопросы;
- i) Все перечисленное, кроме е);
- j) Все перечисленное, кроме с).

50. Показания к прекращению принудительных мер:

- a) выздоровление;
- b) стойкое улучшение психического состояния;
- c) продолжительность нахождения в стационаре превышает срок наказания, предусмотренный УК по данной статье;
- d) такое изменение психического состояния, которое свидетельствует об устранении опасности для себя и общества;
- e) амнистия;
- f) верно все;
- g) верно а) и b);
- h) верно а), b), с).

51. Правоспособность гражданина:

- a) Возникает в момент его рождения и прекращается смертью;
- b) Возникает в 14 лет и прекращается смертью;
- c) Возникает в 18 лет и прекращается смертью;
- d) Возникает в момент его рождения и прекращается по решению суда;
- e) Возникает в 18 лет и прекращается по решению суда.

52. Медицинский критерий недееспособности – это:

- a) Страдание психическим расстройством;
- b) Страдание хроническим, временным, слабоумием или иным психическим расстройством;
- c) Страдание любым хроническим расстройством;
- d) Неспособность понимать значение своих действий или руководить ими;
- e) Ограниченная способность понимать значение своих действий или руководить ими;
- f) Неспособность понимать значение своих действий и руководить ими.

53. Укажите основания для прекращения ограничения дееспособности:

- a) Выздоровление гражданина;
- b) Прекращение злоупотребления алкоголем и наркотическими веществами;
- c) Развод;
- d) Верно все;
- e) Верно b) и с).

54. Дело о признании гражданина недееспособным может быть начато по заявлению:

- a) Членов его семьи;
- b) Профсоюзов и иных общественных организаций;
- c) Прокурора;

- d) Органов опеки и попечительства;
- e) Психиатрического лечебно-профилактического учреждения;
- f) Верно все;
- g) Верно все, кроме a);
- h) Верно все, кроме b);
- i) Верно все, кроме e).

55. В случае признания недействительным брака, в котором состоял гражданин, признанный недееспособным:

- a) Порождает права и обязанности супругов, предусмотренные ст. 30 СК РФ;
- b) Порождает права и обязанности супругов, которые отличаются от общей практики сравнительно большей защищенностью психически больных;
- c) Не порождает права и обязанности супругов, предусмотренных ст. 30 СК РФ, т.е. юридически он как бы не существовал;
- d) Возможны все перечисленные варианты, вопрос решается судом индивидуально.

56. К патологии восприятия относятся:

- a) бред;
- b) амнезия;
- c) галлюцинации;
- d) сенестопатии;
- e) иллюзии;
- f) тоска;
- g) верно все;
- h) верно c), d) и e).

57. Если у человека возникает логически обоснованное убеждение, тесно связанное с его личностными характеристиками, имеющими большой «эмоциональный заряд», занимающее главенствующее значение в его психической жизни, то можно предположить:

- a) навязчивые идеи;
- b) сверхценные идеи;
- c) бредовые идеи;
- d) все перечисленные (по представленному описанию отличить невозможно).

58. Бредовые идеи могут встречаться:

- a) у здоровых людей в случае заблуждения;
- b) только в случае психического расстройства (как относительно легкого, так и тяжелого);
- c) только в случае психического расстройства, и всегда свидетельствуют о его высокой тяжести.

59. Аутизм – это:

- a) нарушение сознания;
- b) нарушение волевого процесса;
- c) уменьшение и постепенное исчезновение потребности в общении;
- d) нарушения мышления;

е) вариант патологии восприятия.

60. Наиболее часто клиника среднепрогредиентной шизофрении определяется параноидным синдромом. Укажите, что входит в его состав:

- а) бредовые идеи воздействия или преследования;
- б) чувство «сделанности» движений, мыслей, ощущений, настроения;
- в) ложные галлюцинации;
- г) все перечисленное;
- д) ничего из перечисленного.

61. К клиническим вариантам психопатий относятся:

- а) астеническая;
- б) психастеническая;
- в) шизоидная;
- г) эпилептоидная;
- д) истерическая;
- е) неустойчивая;
- ж) паранойяльная;
- з) гипотимная;
- и) гипертимная;
- к) все перечисленные;
- л) все перечисленные, кроме а);
- м) все перечисленные, кроме в);
- н) все перечисленные, кроме г).

62. Перечислите психогенные психические заболевания, протекающие на психотическом уровне:

- а) аффективно-шоковые реакции;
- б) депрессивный невроз;
- в) реактивный депрессивный психоз;
- г) реактивный параноид;
- д) истерические психозы;
- е) психопатия;
- ж) верно все;
- з) верно все, кроме б), в);
- и) верно все, кроме а), б) и в);
- к) верно все, кроме г).

63. Назовите психическое расстройство, которое наиболее часто развивается вследствие катастроф и террористических актов:

- а) истерический психоз;
- б) шизофрения;
- в) ипохондрический невроз;
- г) посттравматическое стрессовое расстройство.

64. Врожденно низкий интеллект называется:

- a) олигофренией;
- b) малоумием;
- c) слабоумием;
- d) деменцией;
- e) умственной отсталостью;
- f) верно все перечисленное;
- g) все перечисленное неверно;
- h) верно a), b) и e);
- i) верно c), d);
- j) верно a), b) и e).

65. Лица, страдающие олигофренией в степени дебильности, в уголовном процессе чаще признаются:

- a) вменяемыми;
- b) невменяемыми;
- c) дееспособными;
- d) недееспособными;
- e) верно a) и b);
- f) верно b) и d).

66. Деменция – это стойкое снижение уровня интеллектуальной деятельности, наступающее в возрасте:

- a) старше 3 лет;
- b) старше 5 лет;
- c) старше 25 лет;
- d) старше 60 лет;
- e) возраста начала снижения никакого значения не имеет.

67. Больной сосудистым заболеванием мозга в гражданском процессе может быть признан:

- a) дееспособным;
- b) ограниченно дееспособным;
- c) недееспособным;
- d) невменяемым;
- e) ограниченно вменяемым;
- f) вменяемым;
- g) верно все перечисленное;
- h) верно a), b) и c);
- i) верно d), e) и f);
- j) верно e) и f);
- k) верно d) и e).

68. Укажите составные части абстинентного синдрома при наркомании:

- a) синдром физической зависимости;
- b) синдром психической зависимости;

- с) синдром измененной реактивности;
- д) синдром изменений личности;
- е) все перечисленное.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

10.1. Основная литература

1. Судебная медицина и психиатрия : учебник / А.В. Датий. - 3-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2017. - 294 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=772454>
2. Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 432 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=544333>

10.2. Дополнительная литература

1. Азаров А. В., Захаров И. А., Фадеев О. В., Косолапова Н. В., Никульникова О. В., Жилинская Е. В., Жилияева Е. П. Права застрахованных и юридические основы их обеспечения: Учеб. метод. реком. / СГМУ. Саратов: Изд. СГМУ, 1998. С. 116.
2. Акопов В.И. Судебная медицина: практическое пособие для юристов и врачей. М.: «Дашков и К», 2005 448 с.
3. Алисиевич В.И. Судебная медицина: Программа курса и метод. Материалы/Изд.2-М:УРАО,1999 - 44 с.
4. Гульман Б.Л. Сексуальные преступления.- Харьков: ИМП «Рубикон», 1994.
5. Житловский В.Е. Основы медицинской сексологии (Учебно-методическое пособие). - М., - 1993. - 80 с.
6. Имелинский К. Сексология и сексопатология: Пер. с польск. - М.: Медицина, - 1986. - 424 с.
7. Исаев Д.Н., Каган В.Е. Психогигиена пола у детей (Руководство для врачей). - Л.: Медицина, - 1986. - 336 с.
8. Козлов В.В., Утехин С.С. Суд.мед. оценка огнестрельной травмы: Уч. пос. – Саратов, СГАП, 1999 – 124 с.
9. Никульникова О.В. Государственное управление здравоохранением в России: Учеб. пособие/ Поволж. Кооп. Ин-т Центросоюза РФ. Энгельс: Региональный инф.-изд. Центр ПКИ, 2001. С. 80.
10. Пашинян Г.А., Ромодановский П.О. Судебная медицина в схемах и рисунках. Учебное пособие для ВУЗов. - М., 2004.
11. Попов В.Л., Шигеев В.Б., Кузнецов Б.Е. Судебно-медицинская баллистика. - СПб, 2002.
12. Портнов А. А., Пятницкая И. Н. Клиника алкоголизма. Л.: Медицина, 1971. – 368 с.
13. Пятницкая И. Н. Клиническая наркология. Л., 1975. С. 332.
14. Судебная медицина: Учебник под редакц. В.М. Смольянинова изд. - 2, - М.: " Медицина; - 1982. - 464 с.
15. Судебно-медицинская экспертиза вещ. док-в биологич. природы: Уч.пос /ред. Козлов В.В.- Саратов, СГАП, 2001 – 40 с.
16. Ткаченко А.А. Комплексная судебная сексолого-психиатрическая экспертиза: подходы к экспертной оценке лиц с парафилиями. Метод. реком. - ГНЦСиСП им. В.П.Сербского, - М. - 1995.

17. Частная сексопатология: (Руководство для врачей). // Под ред. Г.С.Васильченко. - т.2. - М.: Медицина, - 1983. - 343с.
18. Шигеев В.Б., Шигеев С.В., Колударова Е.М. Холодовая смерть. - М., 2004.
19. Энтин Г. М. Лечение алкоголизма и организация наркологической помощи. М.: Медицина, 1979. – 286 с.

- 1.Алкоголизм: Руководство для врачей // Под ред. Г. В. Морозова. М., 1983. С. 430.
- 2.Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза (пособие для врачей) Т.П. Печерникова с соавт. - М. - 1997.
- 3.Антонян Ю. М., Бородин С. В. Преступное поведение и психические аномалии. М.: «Спарк», 1998 - 215 с.
- 4.Антонян Ю. М., Бородин С. В. Преступность и психические аномалии. М., 1987. 207.с.
- 5.Асанова Н.К. Руководство по предупреждению насилия над детьми: Учебное издание для психологов, детских психиатров, психотерапевтов, студентов педагогических ВУЗОВ. - М.: Издательский гуманитарный центр ВЛАДОС, 1997. - 512 с.
- 6.Бабаян Э. А., Гонопольский М. Х. Учебное пособие по наркологии. М: Медицина, 1981. С. 304.
- 7.Васильев В.Л. Юридическая психология. СПб.: «Питер Пресс», 1997. –650 с.
- 8.Гульман Б.Л. Сексуальные преступления.- Харьков: ИМП “Рубикон”, 1994.
- 9.Гурьева В. А. (ред). Подростковая судебная психиатрия. М.: РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998 - 364 с.
10. Гурьева В.А., Семке В.Я., Гиндикин В.Я. Психопатология подросткового возраста. - Томск; Изд-во Том. ун-та, - 1994. - 310 с.
11. Доброгаева М.С. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния) в судебно-психиатрической практике: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 1989. С. 44.
12. Жариков Н. М., Морозов Г. В., Хритинин Д. Ф. Судебная психиатрия: Учебник для вузов. М.: ИНФРА-М — НОРМА, 1997.С. 432.
13. Житловский В.Е. Основы медицинской сексологии (Учебно-методическое пособие). - М., - 1993. - 80 с.
14. Илейко В.Р. Симуляция психических расстройств психопатическими личностями в судебно-психиатрической клинике. Автореф. ... канд. мед. наук. М. – 1992.
15. Кабанов М. М. Реабилитация психически больных. Л.: Медицина, 1985. – 216 с.
16. Калашник Я.М. Патологический аффект // Психология эмоций. - М., 1984. - С. 220-227.
17. Каплан Г., Сэдок Б. Клиническая психиатрия. М.: «Гэотар медицина», 1998 - 505 с.
18. Карлов В. А. Эпилепсия. М., «Медицина», 1990, - 336 с.
19. Кербинов О. В., Коркина М. В., Наджаров Р. А., Снежневский А. В. Психиатрия. М.: Медицина, 1968. – 448 с.
20. Клиническая психиатрия (под ред. Г. Груле) М.: Медицина, 1967.
21. Комментарий к Законодательству РФ в области психиатрии (под ред. Т. Б. Дмитриевой). М., «Спарк», 1997, - 363 с.
22. Кудрявцев И. А. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (научно-практическое руководство) М.: Изд-во МГУ, 1999 - 497 с.
23. Лукомский И. И. Маниакально-депрессивный психоз. М.: Медицина, 1968. – 159 с.
24. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). - Классификация психических и поведенческих расстройств.- ВОЗ.- СПб, 1994.

25. Международная классификация болезней 10 пересмотра. Класс 5. Психические расстройства и расстройства поведения. Адаптированный для использования в Российской Федерации. М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 360 с.
26. Михеев Р. И. Проблемы вменяемости, вины и уголовной ответственности (теория и практика). Дисс. ... доктора юрид. наук, М. - 1995.
27. Морозов Г. В., Белов В. П., Боброва И. Н., Гурьева В. А. и др. Судебная психиатрия (руководство для врачей). М., «Медицина», 1988, - 400 с.
28. Морозов Г. В., Качаев А. К. Дифференциальная диагностика простого и патологического опьянения: Методические рекомендации. М., 1979. С. 31.
29. Наркотическое и алкогольное опьянение: Пособие для врачей. М.: 1998. С. 176.
30. Никульникова О.В. Государственное управление здравоохранением в России: Учеб. пособие/ Поволж. Кооп. Ин-т Центросоюза РФ. Энгельс: Региональный инф.-изд. Центр ПКИ, 2001. С. 80.
31. Ограниченная вменяемость (сборник научных трудов). М.: РИЦ ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1996. - с. 18-28
32. Осипов В. П. Курс общего учения о душевных болезнях. Берлин, 1923. С. 737.
33. Пашинян Г.А., Ромодановский П.О. Судебная медицина в схемах и рисунках. Учебное пособие для ВУЗов. - М., 2004.
34. Пелипас В.Е. Симуляция психических расстройств и ее распознавание при судебно-психиатрической экспертизе. Методические указания. М., 1983, 26с.
35. Петраков Б. Д., Цыганков Б. Д. Эпидемиология психических расстройств. М.: НЦПЗ РАМН, 1996, - 136 с.
36. Погодаев К. И. Этиология, патогенез и лечение эпилепсии. М.: Медицина, 1986.
37. Портнов А. А., Пятницкая И. Н. Клиника алкоголизма. Л.: Медицина, 1971. – 368 с.
38. Пятницкая И. Н. Клиническая наркология. Л., 1975. С. 332.
39. Руководство по психиатрии (под ред. А. С. Тиганова). М.: Медицина, 1999. Т. 1-2.
40. Руководство по психиатрии // Под ред. Г. В. Морозова. В 2-х т. Т. 1. М.: Медицина, 1988. С. 640.
41. Сафуанов Ф. С. Судебно-психологическая экспертиза в уголовном процессе (научно-практическое пособие). М.: «Гардарика», 1998 - 192 с.
42. Свядоц А. М. Неврозы и их лечение. М.: Медицина, 1982. – 366 с.
43. Семке В. Я. Истерические состояния. М., «Медицина», 1988, - 224 с.
44. Ситковская О. Д. Психология уголовной ответственности. М.: "Норма", 1998. - 285 с.
45. Ситковская О.Д. Мотивация агрессивного поведения несовершеннолетних преступников // Насилие, агрессия, жестокость (криминально-психологическое исследование). -М., 1989.
46. Снежневский А. В. Руководство по психиатрии. М.: Медицина, 1983, Т. 1-2.
47. Современное уголовное законодательство и судебная психиатрия. Пособие для врачей (под ред. Т. Б. Дмитриевой и Б. В. Шостаковича). М., РИО ГНЦ ССП им. В. П. Сербского, 1998, - 136 с.
48. Судебная психиатрия / под ред. Б. В. Шостаковича - М.: Зерцало, 1997.
49. Судебно-психиатрическая экспертиза (особенности экспертизы несовершеннолетних) // Сборник научных трудов под ред. акад. АМН СССР Г.В.Морозова - М. - 1980.
50. Ткаченко А.А. Комплексная судебная сексолого-психиатрическая экспертиза: подходы к экспертной оценке лиц с парафилиями. Метод. реком. - ГНЦСиСП им. В.П.Сербского, - М. - 1995.

51. Ткаченко А.А. Парафилии и аномальное сексуальное поведение: Автореф. дисс. ...докт. мед. наук. - М., 1994.
52. Ушаков Г.К. Детская психиатрия. - М., - 1973.
53. Фелинская Н. И. Реактивные состояния в судебно-психиатрической клинике. М.: «Медицина», 1968 - 252 с.
54. Частная сексопатология: (Руководство для врачей). // Под ред. Г.С.Васильченко. - т.2. - М.: Медицина, - 1983. - 343с.
55. Шейдер Р. Психиатрия. М.: Практика, 1998 - 485 с.
56. Шнайдер К. Клиническая психопатология. Киев, «Сфера», 1999, - 236 с.
57. Шостакович Б. В. Теоретические основы судебно-психиатрического диагноза. // Судебно-медицинская экспертиза , 1987, № 2, - с.38-41
58. Энтин Г. М. Лечение алкоголизма и организация наркологической помощи. М.: Медицина, 1979. – 286 с.

10.3. Нормативно-правовые акты и иные правовые документы

1. Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (с внесенными изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
2. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 N 138-ФЗ (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
3. Уголовно-процессуальный кодекс РФ. Принят 18 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
4. Арбитражный процессуальный кодекс РФ. Принят 24 июля 2004 г. (с последующими изм. и доп.)//Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях. Принят 30 декабря 2001 г. (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
6. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>
7. О враче – судебно-психиатрическом эксперте: Приказ Минздрава РФ, 14.08. 2002 г. № 262. – URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc2733.html>.
8. Об утверждении инструкции об организации производства судебно-психиатрических экспертиз в отделениях судебно-психиатрической экспертизы государственных психиатрических учреждений: Приказ Минздравсоцразвития РФ, 30.05.2005 № 370 (зарегистрирован в Минюсте РФ 12.07.2005 № 6783). – URL: <http://www.mma.ru/russian/medicine/35>.
9. Федеральный закон №73 от 31 мая 2001 г. «О государственной судебно-экспертной деятельности в российской федерации» (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

10. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с последующими изм. и доп.) // Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>

10.4. Учебно-методическое обеспечение для организации самостоятельной работы обучающихся

1. Даутова, О.Б. Организация самостоятельной работы студентов высшей школы: учебно-методическое пособие / О.Б. Даутова ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена ; под ред. А.П. Тряпицына. - СПб : РГПУ им. А. И. Герцена, 2011. - 111 с. - ISBN 978-5-8064-1679-8; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428275>.
2. Юшко, Г.Н. Организация самостоятельной работы студентов в кредитно-рейтинговой системе обучения: монография / Г.Н. Юшко; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Южный федеральный университет». - Ростов-н/Д : Издательство Южного федерального университета, 2011. - 196 с. - библиогр. с: С. 162-177. - ISBN 978-5-9275-0834-1; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241213>.

10.5. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. www.findlaw.com – Поисковый юридический сайт
2. www.lwionline.org – Правила написания юридических документов (LegalWritingInstitute)
3. www.worldcourts.com - Информация о международных судах
4. <http://www.zaprava.ru> - Официальный сайт общероссийского Общественного движения «За права человека».
5. www.cedr.co.uk - Центр по урегулированию споров (CentreforDisputeesolution)
6. <http://law.edu.ru/>- Сайт Юридическая Россия. Образовательно-правовой портал
7. <http://www.advokatrus.ru> - Интернет-портал «Адвокатура в России»
8. <http://www.rsl.ru/> - Сайт Российская государственная библиотека
9. <http://juristlib.ru/>- Электронная юридическая библиотека «ЮристЛиб»
10. internet-law.ru - "Интернет и право" (повышение уровня юридической грамотности пользователей Интернета)
11. www.academtext.com – библиотека
12. <http://www.alldocs.ru/> - Коллекция электронных документов
13. <http://www.hro.org/> - Права человека в России
14. <http://interlaw.dax.ru/> - Юридический мегапортал
15. <http://www.yurclub.ru/> - Виртуальный клуб юристов
16. <http://www.allpravo.ru/> - «Право России»
17. <http://www.aspirantura.ru/bibl.php> - Электронные библиотеки и энциклопедии
18. <http://www.portalus.ru/> - Научная онлайн-библиотека Порталус
19. <http://pravo.eup.ru/> - Юридическая электронная библиотека

Адрес

Описание ресурса

Поисковые системы

«**Yandex**» - полифункциональный поисковый интернет-ресурс

«**Rambler**» - информационно-поисковая система

«**Апорт**» - поисковая система

«**Google**» - многоязычная поисковая система

«**Yahoo!**» - поисковая система и каталог ресурсов

«**Alta Vista**» - многоязычная поисковая система

«**Рубрикон**» - крупнейший энциклопедический ресурс Интернета

«**Кирилл и Мефодий**» - знания обо всём

Путеводитель по правовым источникам в Интернете

<http://www.yandex.ru>

<http://vlast.rambler.ru>

<http://www.aport.ru>

<http://www.google.com.ru/>

<http://www.yahoo.com>

<http://altavista.com.ru>

<http://www.rubricon.com>

<http://www.km.ru>

www.ilrg.com

Правовые базы данных

Конституция Российской Федерации. Содержит Конституцию Российской Федерации (оптическая копия официального издания); информацию о Государственной власти РФ; Государственные символы РФ; Постановления Конституционного Суда РФ; Постановления Пленума Верховного Суда РФ

<http://www.constitution.ru>

ГАРАНТ. Сайт позволяет ознакомиться с законодательством РФ (с комментариями), а также с новостями органов государственной власти РФ

<http://www.garant.ru>

Информационно - правовой сервер "Кодекс". Позволяет ознакомиться с законодательством России, Санкт-Петербурга, Москвы, Регионов; новости международного права; судебную практику (Высших судебных органов РФ; Федеральных арбитражных судов; Субъектов РФ); практику разрешения споров, а также информацию о нормативных и стандартах (в строительстве, в топливно-энергетическом комплексе, по нефтепродуктам, в торговле, в таможене, по охране труда)

[http://www.kodeks.ru/
manage/page](http://www.kodeks.ru/manage/page)

Общероссийская сеть распространения правовой информации "Консультант Плюс". Содержит Онлайн-версии систем; графические копии документов; информацию из Минюста РФ; обзоры законодательства; полезные ссылки

<http://www.consultant.ru>

ЮРИДИЧЕСКАЯ РОССИЯ - российский образовательный правовой портал. Содержит правовую библиотеку, информацию о конференциях, образовательные новости, юридические документы и иные материалы

<http://www.lawportal.ru>

Информационное агентство по экономике и правоведению. Имеет собственную базу данных по Государственной Думе, Совету Федерации, Конституционному Суду и ВАС. Базы данных включают законы, законопроекты, решения и резолюции, новости правоведения и экономики

<http://www.akdi.ru>

11. ИНФОРМАЦИОННОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для освоения данной дисциплины используется:

- лицензионное программное обеспечение: ОС Microsoft Windows XP/7, офисный пакет Microsoft Office 2007;

Автоматизированная информационно-поисковая правовая система ГАРАНТ и «Консультант+».

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид и наименование оборудования	Вид занятий	Краткая характеристика
	Мультимедийные средства.	Лекции	Демонстрация с ПК электронных презентаций, документов Word, электронных таблиц, графических изображений

Список тем презентаций

№	Название темы	Дисциплина
1	Предмет судебной медицины	Судебная медицина
2	Организация судебно-медицинской экспертизы	Судебная медицина
3	Танатология	Судебная медицина
4	Повреждения и смерть от различных видов внешнего воздействия	Судебная медицина
5	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Судебная медицина