

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЭКОНОМИКИ И ПРАВА» В Г. УСТЬ-ИЛИМСКЕ

(Филиал ФГБОУ ВПО «БГУЭП» в г. Усть-Илимске)



ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ

Направление подготовки 030900 Юриспруденция
Профили подготовки: гражданско-правовой,
уголовно-правовой,
государственно-правовой
Квалификация (степень) выпускника Бакалавр
Форма обучения очная

Курс	4
Семестр	7
Лекции	20
Практические (семинарские, лабораторные) занятия	40
Самостоятельная работа	86
Всего часов	146
Курсовая работа	-
Зачет (Семестр)	7
Экзамен (Семестр)	-

Усть-Илимск 2011

Программа составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) направления подготовки 030501 Юриспруденция, по профилям подготовки гражданско-правовой, гражданско-правовой, уголовно-правовой.

Разработчик: старший преподаватель Иванова Галина Григорьевна

Кафедра Права и гуманитарных наук

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП БАКАЛАВРИАТА	4
3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	5
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
4.1. Содержание разделов дисциплины	8
4.2. Лекционные занятия, их содержание	9
4.3. Семинарские, практические, лабораторные занятия, их содержание	13
4.4. Вид и форма промежуточной аттестации	14
5. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	15
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ	16
6.1. Текущий контроль	16
6.2. Образцы тестовых и контрольных заданий текущего контроля	16
6.3. Тематика рефератов, эссе, докладов	23
6.4. Темы курсовых работ, критерии оценивания	24
6.5. Методические указания по организации самостоятельной работы	24
6.6. Промежуточный контроль	25
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	28
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	29

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Судебная медицина является самостоятельной медицинской наукой, которая может быть определена как наука, представляющая собой совокупность медицинских и общебиологических знаний и исследований, направленных в своем развитии и применении на осуществление задач правосудия. Судебно-медицинская экспертиза - практическое применение достижений судебной медицины, как науки.

Не относясь к базовым правовым наукам, судебную медицину, однако, следует отнести к одной из важных учебных дисциплин, преподаваемых на юридических факультетах вузов. Ее значение в условиях неблагоприятной криминогенной обстановки у нас в стране, достаточную частоту встречаемости преступлений, направленных против жизни и здоровья граждан, необходимо для юристов любой правовой специализации, особенно для желающих работать и уже работающих в сфере уголовного и гражданского судопроизводства.

Цикл обучения по судебной медицине включает в себя лекции, практические занятия - семинары, самостоятельную работу студентов и итоговый контроль - зачет.

В системе высшего юридического образования лекциям традиционно принадлежит одно из ведущих мест. В лекциях, постоянно обновляемых, возможно дать студентам самую современную, достаточно полную научную информацию по изучаемым проблемам, значительно дополнить материал учебника, использовать максимально необходимое количество иллюстраций в виде оригинальных схем, таблиц, слайд, видеоматериалов, привести примеры из экспертной практики, характеризующие излагаемые положения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП БАКАЛАВРИАТА

Данная дисциплина относится к вариативной части профессионального цикла В-3 ООП.

Входные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения данного курса, формируются в процессе изучения профессионального цикла Б.3., прежде всего таких дисциплин, как «Теория государства и права», «Конституционное право», «Гражданское право», «Гражданский процесс». Изучение учебной дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» призвано на формирование соответствующих знаний, направленных на освоение доказательного значения судебно-медицинской экспертизы, правильное толкование вопросов следователя и суда и ответов судебно-медицинского эксперта, понимание и разграничение компетенции правоохранительных органов и судебно-медицинской экспертизой.

Данную дисциплину дополняет параллельное освоение таких дисциплин как «Уголовное право», «Уголовный процесс».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Компетентностная карта дисциплины

Код компетенции	Компетенция
ОК-1	осознает социальную значимость своей будущей профессии, обладает достаточным уровнем профессионального правосознания
ОК-2	способен добросовестно исполнять профессиональные обязанности, соблюдать принципы этики юриста
ОК-3	владеет культурой мышления, способен к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения
ОК-7	стремится к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства
ОК-8	способен использовать основные положения и методы социальных, гуманитарных и экономических наук при решении социальных и профессиональных задач
ОК-9	способен анализировать социально значимые проблемы и процессы
ПК-1	способен участвовать в разработке нормативно-правовых актов в соответствии с профилем своей профессиональной деятельности
ПК-2	способен осуществлять профессиональную деятельность на основе развитого правосознания, правового мышления и правовой культуры
ПК-4	способен принимать решения и совершать юридические действия в точном соответствии с законом
ПК-5	способен применять нормативные правовые акты, реализовывать нормы материального и процессуального права в профессиональной деятельности
ПК-6	способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства
ПК-7	владеет навыками подготовки юридических документов
ПК-8	готов к выполнению должностных обязанностей по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества, государства
ПК-9	способен уважать честь и достоинство личности, соблюдать и защищать права и свободы человека и гражданина
ПК-11	способность осуществлять предупреждение правонарушений, выявлять и устранять причины и условия, способствующие их совершению
ПК-13	способен правильно и полно отражать результаты профессио-

	нальной деятельности в юридической и иной документации
ПК-15	способен толковать различные правовые акты
ПК-16	способен давать квалифицированные юридические заключения и консультации в конкретных видах юридической деятельности
ПК-17	способен преподавать правовые дисциплины на необходимом теоретическом и методическом уровне

Ключевыми компетенциями, формируемыми в процессе изучения дисциплины, являются ПК-6, ПК-11.

Уровневое описание признаков компетенции ПК-6

(способен юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства)

Уровень освоения	Признаки проявления
Продвинутый (91-100 баллов)	Способен анализировать и юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства, опираясь на законодательство в уголовного права.
Базовый (71-90 баллов)	На основе предметных знаний способен самостоятельно юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства.
Минимальный (41-70 баллов)	Имеет представление о юридических фактах и обстоятельствах. Может на основе учебного материала юридически правильно квалифицировать факты и обстоятельства.

Уровневое описание признаков компетенции ПК-11

(способность осуществлять предупреждение правонарушений, выявлять и устранять причины и условия, способствующие их совершению)

Уровень освоения	Признаки проявления
Продвинутый (91-100 баллов)	Способен осуществлять предупреждение правонарушений, выявлять и устранять причины и условия, способствующие их совершению на основе знаний судебной медицины и психиатрии.
Базовый (71-90 баллов)	Имеет предметные знания.
Минимальный (41-70 баллов)	Имеет представление о толковании права. Может на основе учебного материала толковать различные правовые акты.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- общие сведения о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. Современные возможности судебной медицины в решении специальных вопросов, связанных с причинением вреда здоровью и со смертью;

- поводы и порядок судебно-медицинского освидетельствования живых лиц;

- особенности судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств;

- особенности судебно-медицинской экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел;

- особенности судебно-медицинской экспертизы при привлечении к уголовной ответственности медицинских работников и лиц, занимающихся врачебной деятельностью, в случае причинения ими вреда здоровью пациента, либо смерти при неправильном и неумелом лечении.

Уметь:

- составить протокол осмотра трупа на месте обнаружения, процессуально грамотно вынести постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы;

- описать на месте происшествия, правильно изъять и упаковать вещественные доказательства, имеющие биологическое происхождение (волосы, кровь, слюна и др.), вынести постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств;

- подготовить документы и вынести постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы по освидетельствованию живого лица (потерпевшего, подозреваемого и др.);

- осуществить объективную оценку заключения судебно-медицинского эксперта.

Владеть:

- юридической терминологией в области уголовного права;

- владеть правовой культурой, знаниями и глубоким уважением к закону.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Раздел и тема дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Лекции	Семинар Лаборат. Практич.	Самост. раб.	
Раздел 1. Судебная медицина						
1.1.	Предмет, содержание и задачи судебной медицины. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Процессуально-правовые основы судебно-медицинской экспертизы	7	1	2	4	Устный опрос
1.2.	Актуальные вопросы судебно-медицинской травматологии	7	1	2	4	Устный опрос
1.3.	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза огнестрельных повреждений	7	1	3	4	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
1.4.	Механическая асфиксия	7	1	3	2	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
1.5.	Термическая и электрическая травма	7	1	3	2	Устный опрос
1.6.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	7	1	2	2	Подготовка докладов, сообщений
1.7.	Вопросы судебно-медицинской танатологии. Смерть и трупные изменения	7	3	2	4	Подготовка докладов, сообщений
Раздел 2. Судебная психиатрия						
2.1.	Предмет и задачи судебной психиатрии	7	1	2	8	Подготовка докладов, сообщений
2.2.	Основы общей психопатологии	7	1	3	8	Подготовка докладов, сообщений, решение задач

2.3.	Шизофрения	7	1	2	8	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
2.4.	Эпилепсия	7	1	2	8	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
2.5.	Органические психические расстройства	7	1	2	8	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
2.6.	Алкоголизм и неалкогольные токсикомании. Наркомании	7	1	2	8	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
2.7.	Психогенные психические расстройства	7	3	3	8	Подготовка докладов, сообщений, решение задач
2.8.	Психопатии	7	2	7	10	Устный опрос
	ИТОГО		20	40	86	

4.2. Лекционные занятия, их содержание

№ п/п	Наименование разделов и тем	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Предмет, содержание и задачи судебной медицины. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ	Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с юридическими науками. Предмет судебной медицины, система предмета. Методология судебной медицины. Краткая история развития судебной медицины.	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
2.	Актуальные вопросы судебно-медицинской травматологии	Определение понятий «травматология», «судебная травматология». Особенности изучения травмы судебными медиками. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертами при исследовании повреждений и смерти от них. Определения понятий «телесное повреждение». Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Травматизм, его виды, судебно-медицинское значение, причины, профилактика. Прижизненные и посмертные (умышленные и случайные) телесные повреждения. Теоретические основы дифференциальной диагностики прижизненных и посмертных повреждений. Механические повреждения, их классификация. Причины смерти при механических повреждениях. Методика описания повреждений.	ОК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
3.	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза огнестрельных повре-	Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства. Механизм выстрела. Повреждающие факторы выстрела. Признаки близкого вы-	ОК-1, ОК-9, ПК-2, ПК-4,

	ждений	<p>стрела.</p> <p>Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, в близкой и неблизкой дистанции. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули. Входное и выходное огнестрельное отверстие, их морфологические признаки. Слепые, сквозные, касательные ранения. Раневой канал. Повреждения при выстреле холостым патроном из самодельного оружия, при выстреле через преграду.</p> <p>Повреждения из дробовых ружей. Особенности ранений дробью в зависимости от расстояния выстрела, номера дроби, картечи. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-15, ПК-16</p>
4.	Механическая асфиксия	<p>Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды. Патофизиология асфиксии. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удушение петлей, удушение руками. Асфиксия от сдавления груди и живота.</p> <p>Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами, сыпучими телами, рвотными массами.</p> <p>Утопление, его виды. Диагностика алкогольной интоксикации при утоплении в воде.</p> <p>Патогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии. Признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.</p>	<p>ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-15, ПК-16</p>
5.	Термическая и электрическая травма	<p>Общее и местное действие высокой температуры. Ожоги и ожоговая болезнь. Причины смерти и сроки ее наступления. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Установление прижизненности действия пламени. Тепловой и солнечный удары.</p> <p>Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от переохлаждения организма, условия, способствующие смерти, диагностика этого вида смерти при исследовании трупа. Замерзание трупов.</p> <p>Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от пониженного атмосферного давления. Горная или высотная болезнь, морфологические проявления. Обжим тела водолаза. Декомпрессионная (взрывная)</p>	<p>ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-15, ПК-16</p>

		<p>болезнь, морфологические проявления. Гипербария: баротравма легких, морфологические проявления.</p> <p>Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком. морфологические проявления электротравмы. Поражение молнией. Особенности осмотра места происшествия и трупа при электротравме.</p>	
6.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	<p>Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц. Случаи обязательного проведения экспертизы. Экспертиза и освидетельствование. Экспертиза степени тяжести телесных повреждений. Юридическая квалификация телесных повреждений. Правила судебно-медицинского определения степени тяжести телесных повреждений. Критерии тяжких, менее тяжких, легких телесных повреждений. Способы причинений телесных повреждений (побои, мучения, истязание).</p> <p>Общие представления об экспертизе установления размера (процента) утраты трудоспособности. Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состоянии здоровья притворных и искусственных болезней.</p>	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-15, ПК-16
7.	Вопросы судебно-медицинской танатологии. Смерть и трупные изменения	<p>Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки, установление. Понятие о танатогенезе. морфологические признаки остро наступившей смерти. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов для целей трансплантации.</p> <p>Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находится труп.</p>	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
8.	Предмет и задачи судебной психиатрии	<p>Понятие о психических заболеваниях, их этиологии и патогенезе, методах исследования психических больных. Закон о психиатрической помощи.</p> <p>Судебная психиатрия как одна из разновидностей психиатрии, ее основные направления и задачи. Судебно-психиатрическая классификация психических заболеваний.</p>	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16

9.	Основы общей психопатологии	Симптомы и синдромы психических расстройств. Нарушения сознания, восприятия, памяти, мышления, внимания, интеллекта, эмоций, влечений, воли. Исключительные состояния. Методы исследования в судебной психиатрии. Классификация психических расстройств МКБ – 10.	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
10.	Шизофрения	Определение заболевания. Облигатные и дополнительные признаки болезни. Типы течения, исход. Шизотипическое расстройство личности. Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
11.	Эпилепсия	Этиология заболевания, основные клинические проявления: пароксизмальная симбиоматика, стойкие изменения личности и эпилептические психозы. Судебно-психиатрическое значение больных эпилепсией и их оценка.	ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
12.	Органические психические расстройства	Этиология, классификация, основные психические проявления: психоорганический синдром, пароксизмы, слабоумие, органические психозы. Особенности психических нарушений позднего возврата, при черепно-мозговой травме, сосудистых заболеваний головного мозга, инфицированных поражениях. Судебно-психиатрическая оценка.	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
13.	Алкоголизм и неалкогольные токсикомании. Наркомании.	Понятия токсикомании и наркомании. Основные клинические проявления их: первичное и вторичное патологическое влечение, увеличение толерантности, формирование абстинентного синдрома. Личностные изменения и психозы. Судебно-психиатрическая оценка больных.	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
14.	Психогенные психические расстройства	Понятие о психической травме. Клинические варианты психогенных расстройств. Неврозы и неврозоподобные расстройства. Посттравматический стрессовый синдром. Реактивные психозы. Судебно-психиатрическое значение психогенных расстройств. Симуляция психических расстройств.	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-15, ПК-16
15.	Психопатии	Психопатии как расстройства личности, их этиология, классификация, основные клинические проявления. Динамика психопатий. Судебно-психиатрическое значение и оценка расстройств личности.	ОК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7

4.3. Семинарские, практические, лабораторные занятия, их содержание

Номер темы	Содержание	Форма проведения
1.	Выступление с докладами по темам: 1. Определение судебной медицины. 2. Краткая история развития судебной медицины.	Практическое занятие
2.	Выступление с докладами по темам: 1. Травматизм, его виды, судебно-медицинское значение, причины, профилактика. 2. Механические повреждения, их классификация.	Практическое занятие
3.	Выступление с докладами по темам: 1. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства. 2. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, в близкой и неблизкой дистанции. 3. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.	Практическое занятие
4.	Выступление с докладами по темам: 1. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды.. 2. Утопление, его виды. Диагностика алкогольной интоксикации при утоплении в воде. 3. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.	Практическое занятие
5.	Выступление с докладами по темам: 1. Общее и местное действие высокой температуры. 2. Общее и местное действие низкой температуры. 3. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от пониженного атмосферного давления. 4. Электротравма.	Семинар
6.	Выступление с докладами по теме: Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц.	Семинар
7.	Выступление с докладами по темам: 1. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов для целей трансплантации. 2. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений.	Семинар
8.	Выступление с докладами по темам: 1. Понятие о психических заболеваниях, их этиологии и патогенезе, методах исследования психических больных. 2. Судебно-психиатрическая классификация психических заболеваний.	Практическое занятие
9.	Выступление с докладами по теме: Симптомы и синдромы психических расстройств.	Практическое занятие
10.	Выступление с докладами по теме: Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией	Практическое занятие
11.	Выступление с докладами по теме: Судебно-психиатрическое значение больных эпилепсией и их оценка.	Семинар

12.	Выступление с докладами по теме: Особенности психических нарушений позднего возврата, при черепно-мозговой травме, сосудистых заболеваний головного мозга, инфицированных поражениях.	Семинар
13.	Выступление с докладами по теме: Судебно-психиатрическая оценка больных токсикоманией и наркоманией.	Семинар
14.	Выступление с докладами по теме: Судебно-психиатрическое значение психогенных расстройств. Симуляция психических расстройств.	Практическое занятие
15.	Выступление с докладами по теме: Психопатии как расстройства личности, их этиология, классификация, основные клинические проявления.	Семинар

4.4. Вид и форма промежуточной аттестации

Промежуточный контроль проводится в форме устного зачета в 4 семестре.

5. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации программы дисциплины «Судебная медицина и психиатрия» используются следующие традиционные и интерактивные образовательные технологии:

- лекция с элементами дискуссии, постановкой проблем, использованием метода провокации;
- дискуссия;
- мозговой штурм;
- работа в малых группах;
- презентация;
- составление юридических документов;
- комментирование ответов студентов;
- решение задач;
- анализ конкретных ситуаций;
- «мини-конференция»;
- «круглый стол»;
- тестирование.

Доля занятий с использованием активных и интерактивных методов составляет 50 %.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется в форме:

- устного опроса преподавателем студентов в ходе практического занятия,
- проверке предложенных студентам контрольных работ, тестов, практических задач,
- оценке докладов, сообщений, с которыми студенты выступают на практических занятиях.

6.2. Образцы тестовых и контрольных заданий текущего контроля

Тест по дисциплине

1. К направлениям судебной психиатрии относится:

- а) судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе;
- б) исполнение принудительных мер медицинского характера;
- в) психиатрическая помощь осужденным.

2. Эксперт- это?

- а) человек, который обладает знаниями специальной области и привлекается судом, следственными органами или арбитражным судом для проведения экспертизы;

б) лицо, обладающее специальными знаниями, привлекаемое к участию в процессуальных действиях в порядке, установленном УПК, для содействия в обнаружении, закреплении и изъятии предметов и документов, применении технических средств в исследовании материалов уголовного дела, для постановки вопросов эксперту, а также для разъяснения сторонам и суду вопросов, входящих в его профессиональную компетенцию.

3. В соответствии со статьей 57 УПК РФ эксперт вправе:

- а) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы;
- б) самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования;
- в) разглашать данные предварительного расследования.

4. К компетенции судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе относится:

- а) установление степени понимания подэкспертным лицом содержания заключенных им сделок;
- б) выявление у недееспособных субъектов непатологических психических аномалий;

в) установление психологической совместимости детей с родителями, с усыновителями.

5. Посмертная экспертиза в гражданском процессе – это?

а) назначается в случаях недостаточной ясности или неполноты вывода (заключения) первичной экспертизы. Проводится в целях решения: новых вопросов путем исследования уже исследованных первичной экспертизой объектов; неразрешенных первичной экспертизой вопросов по уже исследованным объектам с привлечением дополнительных материалов или восполнением аргументации заключения первичной судебно-медицинской экспертизы на основе результатов дополнительного исследования ранее исследованных объектов;

б) экспертиза тех же объектов для решения того же вопроса, ответ на который был дан первичной экспертизой, проводимая ввиду необоснованности или сомнений в правильности вывода (заключения) эксперта по этому вопросу. Последовательно проводимые по делу повторные экспертизы могут именоваться первой, второй, третьей и так далее;

в) назначается судом в тех случаях, когда лица, совершившие тот или иной оспариваемый гражданский акт, являются умершими.

6. Симптомы – это:

- а) отклонения в психике;
- б) сложные структурные единицы;
- в) признаки расстройств.

7. Гиперестезия – это?

- а) не ощущается запах, все воспринимается в тусклых тонах;
- б) неузнавание предметов;
- в) больные не переносят яркого света, громких звуков и т.д.

8. Иллюзии - это:

- а) ложное восприятие без реального предмета;
- б) искаженное восприятие реально существующих предметов;
- в) ложное восприятие несущих раздражителей.

9. Дистимия - это:

- а) болезненное состояние;
- б) подъем настроения;
- в) полное равнодушие;
- г) длительное состояние плохого настроения.

10. Синдромы психических расстройств – это:

- а) при психических заболеваниях заключается в качественных и количественных изменениях протекания психических процессов;
- б) форма типичных сочетаний, связанных между собой признаков;
- в) нарушение восприятия, тягостные непереносимые ощущения со стороны внутренних органов.

11. Абулии – это:

- а) склонность к монологам;

- б) наплыв стремлений;
- в) отсутствие стремлений, побуждений;
- г) остановка мыслей.

12. От какого количества, случайно принятого метилового спирта люди умирают или безвозвратно слепнут:

- а) больше 5 г;
- б) 50-100 г;
- в) 10-40 г.

13. Что такое дипсомания:

- а) женский алкоголизм;
- б) бытовое пьянство;
- в) запой.

14. Аггравация – это:

- а) сознательное, преследующие определенную цель, притворство;
- б) изображение болезненных симптомов, не свойственных ищущемуся заболеванию;
- в) сознательное, искусственное продление психического состояния;
- г) целевое преувеличение незначительно симптомов имеющегося заболевания.

15. Судебная медицина – это:

- а) практическое использование судебно- медицинских знаний, при решении конкретных вопросов, возникающих в судебно-следственной практике;
- б) оценка судебных доказательств и методов выполнения судебно-медицинской экспертизы;
- в) наука об общих и частных закономерностях, условиях и механизмах прижизненных и посмертных явлений и процессов происходящих в тканях человека в результате воздействия на них факторов внешней среды;
- г) отрасль медицины, изучающая и разрабатывающая вопросы медицинского и общепатологического характера применительно к правовой практике.

16. Объектами изучения судебной медицины являются:

- а) живой человек;
- б) трупы;
- в) материалы уголовных или гражданских дел;
- г) все вещественные доказательства.

17. Что включает в себя специальный раздел судебной медицины:

- а) судебно-медицинскую танатологию;
- б) судебно-медицинская экспертиза;
- в) судебно-медицинскую травматологию;
- г) судебно-медицинское акушерство.

18. В структуру бюро СМЭ входят:

- а) танатологический отдел;
- б) комитет здравоохранения;

- в) районные отделения;
- г) амбулаторное отделение.

19. Основным документом, который составляется в исходе экспертизы является:

- а) акт;
- б) протокол;
- в) заключение;
- г) опись.

20. Что такое орудие травмы?

- а) давление;
- б) радиация;
- в) механический предмет.

21. Повреждение поверхностного слоя кожи – это:

- а) кровоподтек;
- б) рана;
- в) ссадина;
- г) царапина.

22. Какое повреждение после заживления не оставляет рубца:

- а) рана;
- б) ссадина;
- в) кровоподтек.

23. Асфиксия – это:

- а) одна из форм острого, кислородного голодания, обусловленного воздействием факторов внешней среды;
- б) неполное висение;
- в) полное висение тела, когда ноги не соприкасаются с опорой.

24. Танатология – это:

- а) учение о трупных пятнах;
- б) учение о смерти;
- в) отрасль судебной медицины, изучающая отравления.

25. Солнечный удар – это:

- а) общее перегревание организма;
- б) перегревание головы тепловыми лучами солнца;
- в) патологическое изменение тканей и органов.

26. «Штанц – марка» - это:

- а) крестообразный разрыв кожи;
- б) отпечаток дульного среза;
- в) вид огнестрельного оружия.

27. Изменения, обусловленные прекращением процессов жизнеобеспечения органов и тканей, это:

- а) явления переживаемости тканей;

- б) поздние трупные пятна;
- в) ранние трупные явления.

28. В соответствии с УПК РФ, вправе ли эксперт самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования:

- а) да;
- б) нет;
- в) с письменного разрешения дознавателя, следователя и т.д.

29. Судебная психиатрия – это:

- а) практическое использование судебно-психиатрических знаний, при решении конкретных вопросов в судебной практике;
- б) раздел медицинской науки, изучающий природу психических расстройств;
- в) раздел психиатрии, который изучает внешние проявления, диагностику, лечение и прогноз психических расстройств.

30. К задачам судебной психиатрии относятся:

- а) предупреждение общественно опасных действий психических больных;
- б) применение к лицам мер медицинского характера;
- в) освидетельствование и дача экспертных заключений по вопросам о дееспособности лиц.

31. Дееспособность – это:

- а) способность иметь гражданские права и обязанности;
- б) способность совершать любые сделки, не противоречащие закону;
- в) способность граждан своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их.

32. Недееспособность включает в себя два критерия:

- а) медицинский;
- б) интеллектуальный;
- в) юридический;
- г) волевой.

33. При закрытой черепно-мозговой травме выявляют баротравмы – это:

- а) контузии;
- б) травмы взрывной волной;
- в) коммозии.

34. В течении травматической болезни выделяют 4 стадии:

- а) первая;
- б) начальная;
- в) болезненная;
- г) острая;
- д) сильная;
- е) подострая;
- ж) отдаленных последствий.

35. Умственная отсталость – это:
- а) неправильное формирование головного мозга на ранних этапах его развития;
 - б) достаточно длительное и сильное паралогическое воздействие на незрелый мозг;
 - в) это понятие имеет собирательное значение, которое объединяет самые разные по своему происхождению формы патологии психической деятельности
36. По глубине и тяжести, психических нарушений независимо от формы, умственную отсталость делят на:
- а) стопор;
 - б) идиотия;
 - в) коматоз;
 - г) имбецильность;
 - д) дурашливость;
 - е) дебильность.
37. Эпилепсия отличается большим многообразием клинических проявлений, которые могут быть сведены в три большие группы:
- а) судорожные явления;
 - б) эпилептические припадки;
 - в) потеря сознания;
 - г) изменение личности;
 - д) выраженная раздражимость;
 - е) психические эквиваленты припадков.
38. К формам шизофрении относятся:
- а) мутизм;
 - б) гебефрения;
 - в) аутизм.
39. Применение психоактивных веществ, вызываемых психическую и физическую зависимость - это:
- а) алкоголизм;
 - б) наркомания;
 - в) дипсомания.
40. Психологическая зависимость к наркотикам формируется на:
- а) поздних этапах применения;
 - б) ранних этапах применения.
41. Психическое расстройство – это:
- а) кратковременное помутнение сознания, вызванное неблагоприятными условиями жизни;
 - б) нарушение или аномалия психической деятельности.
42. Психопатология – это:
- а) ненормальное восприятие обычных ощущений;
 - б) различные отклонения в личности, в психике, поведении человека;

в) нарушение хода мыслей.

43. Повреждение, возникающее при выстреле из огнестрельного оружия – это:

- а) повреждение при давлении;
- б) повреждение механическое;
- в) повреждение комбинированное.

44. Раздел криминалистики, изучающий огнестрельное оружие, боеприпасы, называется:

- а) трасология;
- б) баллистика;
- в) дактилоскопия.

45. Огнестрельные раны могут быть:

- а) разрывными;
- б) острыми;
- в) сквозными;
- г) слепыми;
- д) касательными;
- е) кассающими.

46. Расстояние, на котором действуют и обнаруживаются на коже и одежде вокруг входного отверстия дополнительные факторы выстрела, называют:

- а) выстрел с дальнего расстояния;
- б) выстрел с близкого расстояния;
- в) выстрел в упор.

47. Нарушение кожных покровов и подлежащих тканей разной глубины, размеров и формы – это:

- а) перелом;
- б) надлом;
- в) рана.

48. К огнестрельным ранам принято относить:

- а) взрывные;
- б) пулевые;
- в) осколочные;
- г) разрывные;
- д) дробовые.

49. К признакам асфиксии относятся:

- а) значительные;
- б) наружные;
- в) интенсивные;
- г) внутренние.

50. Основным признаком сдавления шеи при повешении является:

- а) орудие травмы;
- б) странгуляционная борозда;

в) инородный предмет.

51. К типам утопления можно отнести:

- а) аспирационный;
- б) рефлекторный;
- в) смешанный.

6.3. Тематика рефератов, эссе, докладов

1. Понятие судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы.
2. Организация судебно-медицинской службы в РФ.
3. Работа эксперта в качестве специалиста.
4. Поводы судебно-медицинской экспертизы живых лиц в случаях повреждений и заболеваний.
5. Понятие телесного повреждения (юридическое и медицинское).
6. Классификация телесных повреждений.
7. Понятие и особенности механических повреждений.
8. Классификация механических повреждений.
9. Судебно-медицинская характеристика повреждений тупыми твердыми предметами.
10. Классификация тупых твердых предметов.
11. Ссадина: механизм образования, динамика заживления, значение ссадин.
12. Кровоподтек: механизм образования, периоды «цветения», значение.
13. Дифференциальная диагностика колото-резаных и резаных ран.
14. Дифференциальная диагностика ушибленных и рвано-ушибленных ран.
15. Понятие перелома, классификация переломов.
16. Судебно-медицинская характеристика и экспертиза огнестрельных повреждений.
17. Взрывная травма.
18. Классификация огнестрельного оружия. Состав патрона.
19. Повреждающие факторы выстрела.
20. Факторы близкого выстрела.
21. Механизм действия пули.
22. Выстрел в упор.
23. Выстрел с близкой дистанции - характеристика.
24. Выстрел с дальней дистанции- характеристика.
25. Признаки входной и выходной огнестрельной раны.
26. Особенности взрывной травмы.
27. Механическая асфиксия, понятие и виды.
28. Повешение.
29. Понятие и характеристика странгуляционной борозды.
30. Утопление в воде. Типы.
31. Общее и местное воздействие высокой температуры. Классификация ожогов.
32. Доказательства причин смерти при пожарах.
33. Смерть при переохлаждении.

34. СМЭ при электротравме от действия технического электричества.
35. Умирание и смерть. Классификация смерти.
36. Посмертные изменения трупа.
37. Ранние трупные явления.
38. Явления переживаемости тканей.
39. Поздние трупные явления.
40. СМЭ трупов новорожденных.
41. Отравление ядами.
42. Проблемы эвтаназии

6.4. Темы курсовых работ, критерии оценивания

Курсовая работа не предусмотрена.

6.5. Методические указания по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа является неотъемлемым элементом учебного процесса, направленным на углубление и закрепление знаний студента. Под самостоятельной работой понимается планируемая учебная, учебно-исследовательская, а также научно-исследовательская работа студентов, которая выполняется во внеаудиторное время по инициативе студента или по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами внеаудиторной самостоятельной учебной деятельности студентов являются:

- предварительная подготовка к аудиторным занятиям, в том числе и к тем, на которых будет изучаться новый, незнакомый материал. Такая подготовка предполагает изучение рабочей программы, установление связи с ранее полученными знаниями, выделение наиболее значимых и актуальных проблем, на изучении которых следует обратить особое внимание;

- подбор, изучение, анализ и при необходимости – конспектирование рекомендованных источников по учебным дисциплинам;

- выяснение наиболее сложных, непонятных вопросов и их уточнение во время консультаций с преподавателем;

- подготовка докладов, сообщений для выступлений на семинарских занятиях;

- выполнение собственных научных исследований, участие в научных конференциях, проводимых в масштабе кафедры, факультета, университета в целом;

- систематическое изучение периодической печати, научных монографий.

Примерами самостоятельной работы на аудиторных занятиях могут служить:

- выступление с докладами и сообщениями на семинарских занятиях;

- решение практических задач, предложенных преподавателем;

6.6. Промежуточный контроль

Промежуточный контроль проводится в виде устного зачета в конце 4 семестра.

Перечень вопросов к зачету

1. Определение понятия судебной психиатрии, предмет и содержание учебной дисциплины. Цель и задачи судебной психиатрии.
2. Судебно-психиатрическая экспертизы в уголовном процессе.
3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
4. Права и обязанности судебно-психиатрических экспертов.
5. Значение судебно-психиатрического заключения для судебно-следственных органов.
6. Виды судебно-психиатрических экспертиз.
7. Меры медицинского характера, применяемые к лицам, совершившим общественно-опасное деяние.
8. Медицинский и юридический (психологический) критерий невменяемости.
9. Медицинский и юридический критерий недееспособности.
10. Понятие ограниченной вменяемости и ограниченной дееспособности.
11. Строение нервной системы.
12. Условные и безусловные рефлексы.
13. Первая и вторая сигнальные системы, их различие.
14. Симптомы и синдромы психических расстройств (соматические, неврологические, психические).
15. Расстройство восприятия, мышления, эмоционально-волевой сферы, памяти, сознания.
16. Расстройства влечения. Половые пerversии.
17. Определение понятия бредовые идеи, их формы.
18. Причины психических расстройств и их течение.
19. Расстройство мышления и эмоционально-волевой деятельности при шизофрении.
20. Формы шизофрении и их симптоматика.
21. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
22. Диссимуляция при шизофрении.
23. Течение эпилептического припадка.
24. Характеристика расстройств поведения и мышления при эпилепсии.
25. Эпилептическое слабоумие.
26. Судебно-психиатрическая оценка сумеречного расстройства сознания при эпилепсии.
27. Особенности течения маниакально-депрессивного психоза.
28. Судебно-медицинская оценка МДП.
29. Травмы головного мозга и их последствия.
30. Характеристика периодов (стадий) травматического поражения мозга.

31. Течение энцефалита, общественная опасность лиц, страдающих энцефалитами.
32. Физические и психические изменения при заболевании прогрессивным параличом.
33. Отличительные признаки течения болезни при прогрессивном параличе и сифилисе головного мозга.
34. Предстарческие психозы, их форма и исход.
35. Характеристика старческого слабоумия.
36. Основные черты алкогольной дегградации личности.
37. Острые алкогольные психозы, их форма, судебно-психиатрическая оценка.
38. Стадии хронического алкоголизма и их течение,
39. Простое и патологическое опьянение, судебно-психиатрическая оценка.
40. Понятия: наркомания и токсикомания, их формы, судебно-психиатрическая оценка.
41. Симуляция на патологической почве. Судебно-психиатрическая оценка этих состояний.
42. Особенности судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних.
43. Понятие судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы.
44. Организация судебно-медицинской службы в РФ.
45. Работа эксперта в качестве специалиста.
46. Поводы судебно-медицинской экспертизы живых лиц в случаях повреждений и заболеваний.
47. Понятие телесного повреждения (юридическое и медицинское).
48. Классификация телесных повреждений.
49. Понятие и особенности механических повреждений.
50. Классификация механических повреждений.
51. Судебно-медицинская характеристика повреждений тупыми твердыми предметами.
52. Классификация тупых твердых предметов.
53. Ссадина: механизм образования, динамика заживления, значение ссадин.
54. Кровоподтек: механизм образования, периоды «цветения», значение.
55. Дифференциальная диагностика колото-резаных и резаных ран.
56. Дифференциальная диагностика ушибленных и рвано-ушибленных ран.
57. Судебно-медицинская характеристика и экспертиза огнестрельных повреждений.
58. Классификация огнестрельного оружия. Состав патрона.
59. Повреждающие факторы выстрела.
60. Факторы близкого выстрела. Механизм действия пули.
61. Выстрел в упор. Выстрел с близкой дистанции - характеристика. Выстрел с дальней дистанции - характеристика.
62. Признаки входной и выходной огнестрельной раны.
63. Механическая асфиксия, понятие и виды. Повешение.
64. Понятие и характеристика странгуляционной борозды.

65. Утопление в воде. Типы.
66. Общее и местное воздействие высокой температуры. Классификация ожогов. Доказательства причин смерти при пожарах.
67. Смерть при переохлаждении.
68. СМЭ при электротравме от действия технического электричества.
69. Умирание и смерть. Классификация смерти.
70. Посмертные изменения трупа.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература:

1. Судебная медицина / Учебник под ред. В.Н. Крюкова. – М., 1990.
2. Судебная медицина / Учебник под ред. В.В. Томилина. – М.: Юридическая литература, 2007.
3. Справочник для юристов: Судебно-медицинская экспертиза. – М: Юридическая литература, 1985.

б) дополнительная литература:

1. Бедрин Л.М. Избранные лекции по судебной медицине. – Ярославль, 1989.
2. Крюков В.Н. Механика и морфология переломов. – М., 1976.
3. Крюков В.Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. – М., 1995.
4. Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине / Под ред. В.И. Пашковой, В.В. Томилина. – М., 1975.
5. Молчанов В.И., Попов В.Л., Калмыков К.Н. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза. – Ленинград, 1990.
6. Осмотр трупа на месте его обнаружения / Под ред. А.А. Матышева. – Ленинград, 1989.
7. Солохин А.А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. – М., 1968.
8. Солохин А.А., Бедрин Л.М. Таблицы и схемы по судебной медицине. Выпуски 1-4. – Москва - Ярославль, 1985-1989.
9. Судебно-медицинское исследование трупа / Под ред. А.П. Громова. – М., 1991.
10. Судебно-медицинская травматология / Под ред. А.П. Громова. – М., 1977.

в) интернет-ресурсы:

1. Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. URL: www.elibrary.ru.
2. Официальный сайт Министерства внутренних дел [Электронный ресурс]. URL: www.mvd.ru.
3. Справочная правовая система «Гарант» [Электронный ресурс]. URL: www.garant.ru.
4. Справочная правовая система «Консультант плюс» [Электронный ресурс]. URL: www.consultant.ru.
5. Юридическая Россия. Федеральный правовой портал [Электронный ресурс]. URL: www.law.edu.ru.
6. Судебная практика [Электронный ресурс]. URL: www.sub-praktika.narod.ru.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекции проводятся в аудиториях, оснащенных мультимедийным оборудованием:

- аудиторный фонд филиала БГУЭП;
- библиотека филиала БГУЭП;
- оборудование для дистанционного проектирования учебного материала;
- компьютерное оборудование и программное обеспечение.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ

на _____ / _____ учебный год

В программу дисциплины _____
вносятся следующие изменения:

Дополнения и изменения в программе рассмотрены и одобрены на заседании ка-
федры _____

«___» _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись, Ф.И.О.)

Дополнения и изменения рассмотрены на УМС филиала.

Председатель УМС _____
(подпись, Ф.И.О.)