УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ «ТИСБИ»

кафедра уголовного права и процесса

Утверждаю
зав. кафедрой к.ю.н.,
доц. Бадамшин С.К.
_____
протокол заседания
кафедры №_8_
от «_24_» _марта_ 2026 г.

Рабочая программа дисциплины

Наименование дисциплины Судебная психиатрия

Направление подготовки 40.03.01 Юриспруденция

Профиль подготовки Уголовно-правовой

Год набора 2023, 2024, 2025, 2026

Составитель:

к.ю.н., доц. Айнутдинова К.А

Казань

Содержание

1. Цели и задачи учебной дисциплины.....3
2. Место дисциплины в структуре ОПОП.....6
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....7
4. Структура и содержание дисциплины.....9
4.1 Модульно-тематический план и пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций 11
4.2 Содержание дисциплины по темам (разделам).....14
4.3 Планы практических и семинарских занятий.....16
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов....20
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....25
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....29
8. Оценка компетенций по изучаемой дисциплине.....30
Приложение 1. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....39
Приложение 2. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине.....40

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью изучения дисциплины «Судебная психиатрия» является формирование у студентов правильных научных представлений о сущности психических заболеваний, что позволит им ориентироваться в возможностях судебно – психиатрической экспертизы.

Судебная психиатрия — самостоятельный раздел медицинской науки — психиатрии, изучающий психические расстройства в их специальном отношении к уголовному и гражданскому праву. Судебная психиатрия призвана содействовать правоохранительным органам в их деятельности, поскольку, по закону общественно опасные деяния, совершенные психически больными в состоянии невменяемости, не считаются преступлениями, а лица, их совершившие, не могут считаться преступниками.

Основной целью судебной психиатрии является помощь следствию и суду в ответе на вопрос — кто совершил правонарушение, преступник или психически больной человек. Предметом судебной психиатрии является состояние психического здоровья участников уголовного или гражданского процессов, их психические нарушения и психическая деятельность во время совершения деликта, при проведении экспертизы.

Дисциплина «Судебная психиатрия» призвана сформировать у студентов, обучающихся по специальности 40.03.01 «Юриспруденция» следующую профессиональную компетенцию ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3), позволяющую правильно выполнять должностные обязанности по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества, государства, используя, в том числе, современные цифровые технологии.

Задачи дисциплины:

- решение вопроса о вменяемости-невменяемости лиц, привлекаемых к уголовной ответственности и вызывающих сомнения в их психическом здоровье;
- решение вопроса о дееспособности-недееспособности психически больных лиц в гражданском процессе;
- определение процессуальной дееспособности и психического состояния участников уголовного и гражданского процессов;
- профилактика правонарушений, в том числе путем рекомендаций по назначению и выбору конкретных принудительных мер медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших правонарушение;
- разработка предложений по совершенствованию законодательства, касающегося психически больных лиц;
- проведение психопрофилактических мероприятий в отношении осужденных, имеющих нарушения психики;
- разработка критериев экспертной оценки отдельных психических заболеваний.

В результате изучения дисциплины «Судебная психиатрия» студенты должны:

Знать: характер и степень общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 З.3); принципы, систему и содержание медицинского законодательства, правовые основы деятельности и компетенцию государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенности правового положения граждан в Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаки и виды правового и юридически значимого поведения, понятие и виды юридических фактов, содержание различных видов правоотношений (ПК-4.2 З.11); значение и формы использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании преступлений; порядок производства процессуальных действий, связанных с применением медицинских знаний, тактику их производства; теоретические основы и методы работы с вещественными доказательствами биологического происхождения; особенности использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании отдельных видов и групп преступлений (ПК-4.3 З.18).

Уметь: применять свои знания на практике в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 У.3); использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать неправомерное поведение (ПК-4.2 У.9); использовать тактические приемы производства отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний; организовывать производство отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний (ПК-4.3 У.15).

Владеть: навыками анализа различных правовых явлений, юридических фактов при выполнении должностных обязанностей по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества, государства; навыками использования приобретенных знаний в профессиональной деятельности для обеспечения законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства (ПК-4.1 В.3); навыками квалифицированного анализа характера и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.2 В.9); навыками работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно

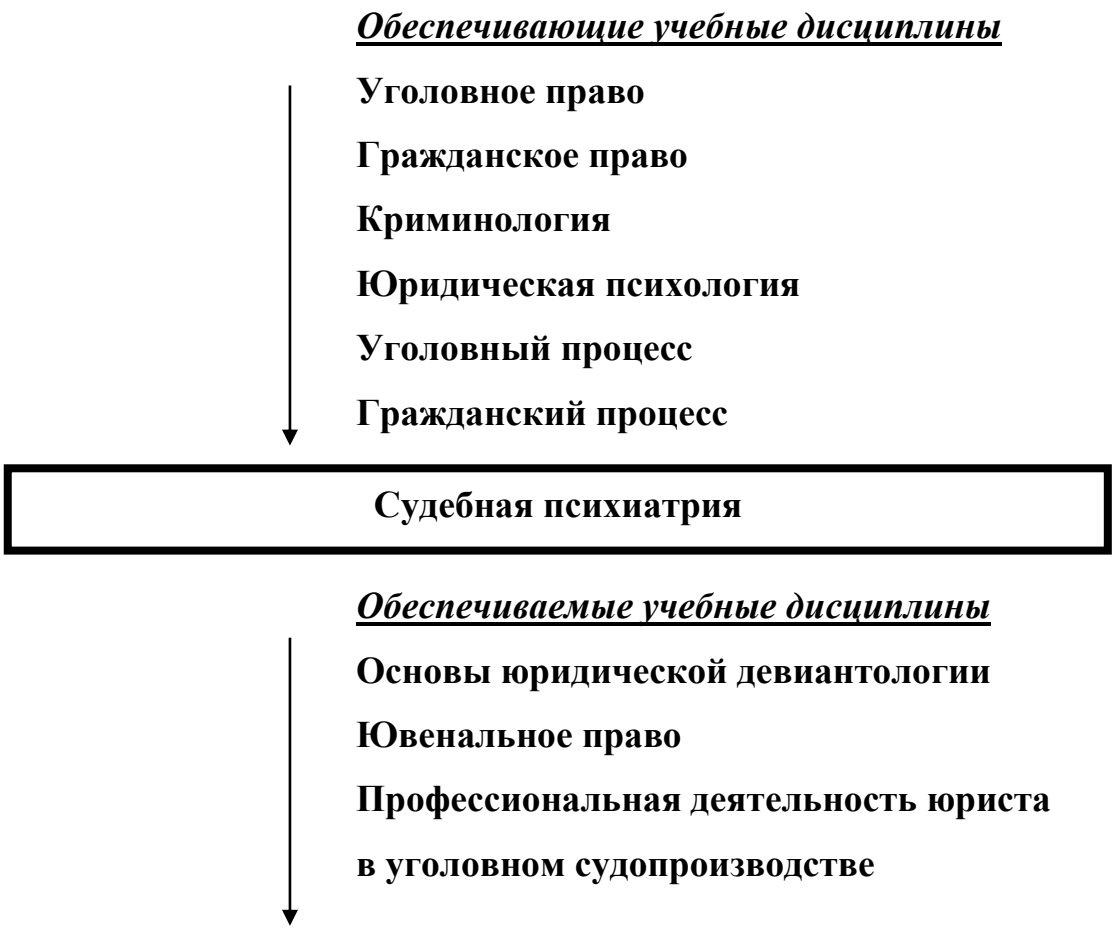
решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией (ПК-4.3 В.16).

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Данная дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений учебного плана по направлению 40.03.01 «Юриспруденция».

До начала изучения дисциплины «Судебная психиатрия» у студента должны быть сформированы компоненты компетенций (ЗУВы), полученных в результате изучения дисциплин: «Уголовное право», «Гражданское право», «Криминология», «Юридическая психология», «Уголовный процесс», «Гражданский процесс».

Дисциплина находится во взаимосвязи с дисциплинами согласно схеме:



3. Требования к результатам освоения дисциплины

Дисциплина участвует в формировании следующей компетенции в соответствии с ФГОС ВО по направлению 40.03.01 «Юриспруденция»:

ПК-4. Способен выполнять должностные обязанности по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества, государства.

После освоения дисциплины студент должен получить следующие образовательные результаты:

Декомпозиция компетенций

Индикаторы	**Результаты обучения по дисциплине**
Компетенция ПК-4	
ПК-4.1. Анализирует и дает оценку социальной значимости правовых явлений и процессов с точки зрения законности и правопорядка, безопасности личности, общества и государства.	ПК-4.1 З.3 **Знает** характер и степень общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений. ПК-4.1 У.3 **Умеет** применять свои знания на практике в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений. ПК-4.1 В.3 **Владеет** навыками квалифицированного анализа характера и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений.
ПК-4.2. Определяет и различает формы и способы обеспечения законности, правопорядка, безопасности личности, общества и государства.	ПК-4.2 З.11 **Знает** принципы, систему и содержание медицинского законодательства, правовые основы деятельности и компетенцию государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенности правового положения граждан в Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаки и виды правового и юридически значимого поведения, понятие и виды юридических фактов, содержание различных видов правоотношений. ПК-4.2 У.9 **Умеет** использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать неправомерное поведение. ПК-4.3 В.9 **Владеет** навыками работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией.

ПК-4.3. Демонстрирует навыки применения к правонарушителям мер государственного принуждения, в том числе и в форме уголовного наказания	ПК-4.3 З.18 **Знает** значение и формы использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании преступлений; порядок производства процессуальных действий, связанных с применением медицинских знаний, тактику их производства; теоретические основы и методы работы с вещественными доказательствами биологического происхождения; особенности использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании отдельных видов и групп преступлений. ПК-4.3 У.15 **Умеет** использовать тактические приемы производства отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний; организовывать производство отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний. ПК-4.3 В.16 **Владеет** навыками использования специальных медицинских знаний в расследовании преступлений, в том числе их отдельных видов и групп; навыками интерпретации доказательственной информации медицинского характера при расследовании по уголовному делу, использования ее в целях организации расследования.

4.Структура и содержание дисциплины.
4.1 Модульно-тематический план и пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций

Дисциплина «Судебная психиатрия» по направлению 40.03.01 «Юриспруденция».

Общая трудоемкость дисциплины по очному/ очно-заочному /заочному обучению 2 зачетных единицы (72 академ.часа). Форма итогового контроля: зачет.

Модульно-тематический план

Наименование модулей	**Объем часов**			**Всего часов по теме**	**Формируемые индикаторы**
	Лекции очная/ очно-заочная/ заочная	**Семинары** очная/ очно-заочная/ заочная	**Сам. работа** очная/ очно-заочная/ заочная		
<u>Модуль 1</u>					
Тема 1. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.	2/1/1	2/1/-	4/6/7	8/8/8	ПК-4.1 З.3 ПК-4.1 У.3 ПК-4.1 В.3
Тема 2. Вопросы эксперту при назначении судебно-психиатрической экспертизы обвиняемому.	2/1/1	2/-/-	4/7/8	8/8/8	
Тема 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.	1/1/1	1/-/-	3/4/5	5/5/5	ПК-4.2 З.11, ПК- 4.2 У.9 ПК- 4.2 В.9
Тема 4. Порядок назначения и отмены принудительного лечения.	1/1/1	1/-/-	3/4/4	5/5/5	

Модуль 2					
Тема 5. Невменяемость на современном этапе	2/1/1	2/1/-	4/6/6	8/8/8	ПК-4.2 З.11, ПК- 4.2 У.9 ПК- 4.2 В.9 ПК-4.3 З.18 ПК-4.3 У.15 ПК-4.3 В.16
Тема 6. Принудительные меры медицинского характера	1/1/1	1/1/-	4/4/5	6/6/6	
Тема 7. Симуляции: понятие, формы и способы их распознавания	2/-/-	2/1/-	4/7/7	8/8/8	
Тема 8. Классификация психических расстройств. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.	2/-/-	2/1/1	4/7/7	8/8/8	ПК-4.3 З.18 ПК-4.3 У.15 ПК-4.3 В.16
Тема 9. Психические расстройства при черепно-мозговой травме, инволюционном периоде, алкоголизме, наркомании, неврозах, умственной отсталости	2/-/-	2/1/1	4/7/7	8/8/8	
Подготовка к зачёту			**8**	**8**	
Всего	**15/6/4**	**15/6/4**	**42/60/ 64**	**72/72/72**	

Пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций к модульному курсу «Судебная психиатрия»

Данный модульный курс состоит из двух модулей, которые включает в себя 9 учебных тем, порядок освоения которых выстраивает траекторию и этапы формирования заявленных компетенций.

Модуль 1 включает в себя четыре учебные темы, по завершению изучения которых студенты получат следующие образовательные результаты: ПК-4 (ПК-4.1, ПК-4.2)

Знать:

- характер и степень общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 З.3);

- принципы, систему и содержание медицинского законодательства, правовые основы деятельности и компетенцию государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенности правового положения граждан в Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаки и виды правового и юридически значимого поведения, понятие и виды юридических фактов, содержание различных видов правоотношений (ПК-4.2 З.11).

Уметь:

- применять свои знания на практике в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 У.3).

-использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать неправомерное поведение (ПК-4.2 У.9).

Владеть:

- навыками квалифицированного анализа характера и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 В.3);

- навыками работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией (ПК-4.2 В.9).

Уровень освоения ПК-4.1, ПК-4.2 проверяются проверяются с помощью опросов и тестирования, подготовленные с помощью программ (Google-forms, Kahoot); выступлений на практико-ориентированных занятиях с подготовкой мультимедийной презентации с помощью программ (Microsoft Power Point, Prezi, ProPresenter, Keynote, Google Slides т.д); самостоятельной работы в форме изучения актуального законодательства, используя, информационно-правовые базы данных (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист);

решения практических задач с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализа и интерпретация юридических документов с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

Модуль 2 включает в себя пять учебных тем, по завершению изучения которых студенты получат следующие образовательные результаты: ПК-4 (ПК-4.2, ПК-4.3)

Знать:

- принципы, систему и содержание медицинского законодательства, правовые основы деятельности и компетенцию государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенности правового положения граждан в Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаки и виды правового и юридически значимого поведения, понятие и виды юридических фактов, содержание различных видов правоотношений (ПК-4.2 З.11);

- значение и формы использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании преступлений; порядок производства процессуальных действий, связанных с применением медицинских знаний, тактику их производства; теоретические основы и методы работы с вещественными доказательствами биологического происхождения; особенности использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании отдельных видов и групп преступлений (ПК-4.3 З.18).

Уметь:

-использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать неправомерное поведение (ПК-4.2 У.9);

-использовать тактические приемы производства отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний; организовывать производство отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний (ПК-4.3 У.15).

Владеть:

- навыками работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией (ПК-4.2 В.9);

- навыками использования специальных медицинских знаний в расследовании преступлений, в том числе их отдельных видов и групп; навыками интерпретации доказательственной информации медицинского характера при расследовании по уголовному делу, использования ее в целях организации расследования (ПК-4.3 В.16).

Уровень освоения ПК-4.2, ПК-4.3 проверяются с помощью опросов и тестирования, подготовленные с помощью программ (Google-forms, Kahoot); выступлений на практико-ориентированных занятиях с подготовкой мультимедийной презентации с помощью программ (Microsoft Power Point, Prezi, ProPresenter, Keynote, Google Slides т.д); самостоятельной работы в форме изучения актуального законодательства, используя, информационно-правовые базы данных (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решения практических задач с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализа и интерпретация юридических документов с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

По итогам изучения дисциплины проводится зачет.

4.2. Содержание дисциплины по темам (разделам)

Методические указания

Лекции – это систематическое устное изложение учебного материала. На них обучающийся получает основной объем информации по каждой конкретной теме. Лекции обычно носят проблемный характер и нацелены на освещение наиболее трудных и дискуссионных вопросов.

Главной задачей каждой лекции является раскрытие сущности темы и анализ ее основных положений. Тематика лекций определяется настоящей рабочей программой дисциплины.

При подготовке и проведении лекционных занятий необходимо использовать справочно-правовые системы (Консультант+, Гарант, Кодекс и т.д.) и аналитическую систему «Сутяжник»; автоматизацию правовых задач с помощью Гарант- LegalTech; электроно-библиотечные системы («Юрайт», «IPRbooks»).

Лекции сопровождаются мультимедийными презентациями в программах (Microsoft Power Point, SmartDraw, VideoScribe, SlideDog, LibreOffice, Google Slides и т.д). Вопросы для обсуждения и контроля внимания в программах (Google-forms, Kahoot).

Проведение лекционных занятий возможно с использований дистанционных образовательных технологий такого сервиса как SaluteJazz.

Модуль 1

Тема 1. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.

Понятие судебно-психиатрической экспертизы. Цель проведения судебно-психиатрической экспертизы. Организационные формы ее производства.

Тема 2. Вопросы эксперту при назначении судебно-психиатрической экспертизы обвиняемому.

Субъекты назначения судебно-психиатрической экспертизы. Порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Особенности постановки вопросов.

Тема 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.

Понятие недееспособности. Критерии недееспособности. Отличие понятий недееспособности и невменяемости. СПЭ по различным категориям дел в гражданском процессе.

Тема 4. Порядок назначения и отмены принудительного лечения.

Основания назначения принудительного лечения. Процессуальный порядок назначения. Процессуальный порядок отмены, продления и изменения лечения.

Модуль 2

Тема 5. Невменяемость на современном этапе.

Понятие и признаки невменяемости. Медицинские и юридические критерии. Вменяемость как самостоятельная категория уголовного права. Необходимость ее закрепления в уголовном законодательстве.

Тема 6. Принудительные меры медицинского характера.

Понятие и признаки принудительных мер медицинского характера. Виды мер медицинского характера.

Тема 7. Симуляции: понятие, формы и способы их распознавания.

Понятие симуляции. Признаки симуляции. Формы и способы их распознавания.

Тема 8. Классификация психических расстройств. Шизофрения.

Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия. Понятие и причины психических заболеваний. Классификация психических расстройств. Шизофрения. Формы шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении. Маниакально-депрессивный психоз. Формы маниакально-депрессивного психоза. Судебно-психиатрическая оценка маниакально-депрессивного психоза. Эпилепсия. Формы эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.

Тема 9. Психические расстройства при черепно-мозговой травме, инволюционном периоде, алкоголизме, наркомании, неврозах, умственной отсталости

Судебно-психиатрическое значение травматических психических расстройств. Неврозоподобные нарушения. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Старческое слабоумие. Судебно-психиатрическое значение инволюционных психических расстройств. Алкогольные психозы. Корсаковский психоз. Нарушения психических функций при наркомании. Этапы формирования наркоманий. Основные клинические синдромы при наркомании и токсикомании. Психические расстройства при олигофрениях. Судебно-психиатрическое значение олигофрений.

4.3. Планы практических и семинарских занятий

Методические указания

Семинарские занятия – одна из важнейших форм аудиторных занятий со студентами, обеспечивающая наиболее активное участие студентов в учебном процессе и требующая от них углубленной самостоятельной работы.

Семинарские занятия имеют целью не только закрепление лекционного и учебного материала, но и самостоятельное изучение дополнительных источников, опубликованных ко времени проведения этих занятий.

При подготовке к семинару по каждой теме студент должен использовать указанную обязательную литературу. Дополнительная литература выбирается студентом самостоятельно и по своему усмотрению.

В планах к семинарским занятиям формулируются основные вопросы по определенным темам. Вопросы, которые сформулированы в планах занятий по соответствующей теме, коллективно обсуждаются на семинарах. В случае необходимости преподаватель в ходе занятия может формулировать другие вопросы и тестовые задания, которые не нашли отражения в плане занятия.

При проведении учебных занятий по дисциплине у обучающихся обеспечивается развитие навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая при необходимости проведение групповых дискуссий, ролевых игр, анализ ситуаций и имитационных моделей и пр.; далее соответственно – интерактивные формы работы).

Студентам рекомендуется представлять свои отчеты-презентации в формате (Pecha Kucha с использованием возможностей Microsoft Power Point, Prezi, ProPresenter,Keynote, Google Slides т.д.).

При проведении опросов и мини исследований использовать сервисы (Google Forms, MySurveyLab) с последующим представлением результатов в следующих формах:

- отчета (созданного и оформленного с помощью Canva) и представлением результатов (Microsoft Power Point,ProPresenter, Keynote, Google Slides т.д);

- составление глоссариев (Google Docs, Google таблицы), схем (Miro, Word)и метальных карт (MindMaps, Xmind);

- сбор и систематизация информации (Padlet, Miro).

Групповые задания и контроль за временем выполнения, осуществляется в программах (Trello, Evernotes).

При подготовке к семинарским и практическим занятиям необходимо использовать актуальные нормативно- правовые акты, учебную, научную и

специальную литературу с помощью электронно-библиотечных систем («Юрайт», «IPRbooks»).

При подготовке к семинарским занятиям студентам рекомендуется пользоваться возможностями искусственного интеллекта: изучать актуальное законодательство РФ, используя, информационно-правовые базы данных таких как (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решать практические задачи с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализировать и интерпретировать юридические документы с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

Проведение семинарских и практических занятий возможно с использований дистанционных образовательных технологий такого сервиса как SaluteJazz.

Семинар 1. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы.

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие и процессуальные основы судебно-психиатрической экспертизы.
2. Обязательное назначение судебно-психиатрической экспертизы.
3. Основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы.
4. Права и обязанности эксперта.
5. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
6. Заключение эксперта и его оценка.
7. Общая структура организации судебно-психиатрической службы.
8. Основные вопросы, разрешаемые судебно-психиатрической экспертизой.

Семинар 2. Вопросы эксперту при назначении судебно-психиатрической экспертизы обвиняемому.

Вопросы для обсуждения:

1.Субъекты назначения судебно-психиатрической экспертизы.
2.Порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
3.Особенности постановки вопросов.

Семинар 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие недееспособности. Критерии недееспособности.
2. Отличие понятий недееспособности и невменяемости.

3. Судебно-психиатрическая экспертиза по различным категориям дел в гражданском процессе.

Семинар 4. Порядок назначения и отмены принудительного лечения.

Вопросы для обсуждения:

1. .Основания назначения принудительного лечения.
2. Процессуальный порядок назначения.
3. Процессуальный порядок отмены, продления и изменения лечения.

Семинар 5. Невменяемость на современном этапе.

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие и признаки невменяемости. Медицинские и юридические критерии.
2. Вменяемость как самостоятельная категория уголовного права.
3. Необходимость ее закрепления в уголовном законодательстве.

Семинар 6. Принудительные меры медицинского характера.

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие и признаки принудительных мер медицинского характера.
2. Виды мер медицинского характера.

Семинар 7. Симуляции: понятие, формы и способы их распознавания.

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие симуляции.
2. Признаки симуляции.
3. Формы и способы их распознавания.

Семинар 8. Классификация психических расстройств. Шизофрения.

Вопросы для обсуждения:

1. Маниакально-депрессивный психоз.
2. Эпилепсия.
3. Понятие и причины психических заболеваний.
4. Классификация психических расстройств. Шизофрения. Формы шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
5. Маниакально-депрессивный психоз. Формы маниакально-депрессивного психоза. Судебно-психиатрическая оценка маниакально-депрессивного психоза.
6. Эпилепсия. Формы эпилепсии. Судебно-психиатрическая оценка эпилепсии.

Семинар 9. Психические расстройства при черепно-мозговой травме, инволюционном периоде, алкоголизме, наркомании, неврозах, умственной отсталости.

Вопросы для обсуждения:

1. Судебно-психиатрическое значение травматических психических расстройств.
2. Неврозоподобные нарушения.
3. Болезнь Альцгеймера.
4. Болезнь Пика.
5. Старческое слабоумие.
6. Судебно-психиатрическое значение инволюционных психических расстройств.
7. Алкогольные психозы. Корсаковский психоз.
8. Нарушения психических функций при наркомании. Этапы формирования наркоманий. Основные клинические синдромы при наркомании и токсикомании.
9. Психические расстройства при олигофрениях. Судебно-психиатрическое значение олигофрений.

5.Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа студентов регламентируется Положением об организации самостоятельной работы студентов.

Основными видами учебных занятий для студентов по данному курсу учебной дисциплины являются: лекции, практические занятия и самостоятельная работа студентов. Самостоятельная работа студентов является составной частью их учебной работы и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний.

Самостоятельная работа студентов включает в себя освоение теоретического материала на основе лекций, основной и дополнительной литературы; подготовку к семинарским занятиям в индивидуальном и групповом режиме. Советы по самостоятельной работе с точки зрения использования литературы, времени, глубины проработки темы и др., а также контроль за деятельностью студента осуществляется вовремя семинарских занятий.

Целью преподавателя является стимулирование самостоятельного, углублённого изучения материала курса, хорошо структурированного, последовательного изложения теории на лекциях с использованием мультимедийных презентаций в программах (Microsoft Power Point, SmartDraw, VideoScribe, SlideDog, LibreOffice, Google Slides и т.д) и последующем обсуждением и контролем внимания в программах (Google-forms, Kahoot).; отработки навыков решения задач и системного анализа ситуаций на семинарских занятиях, используя справочно-правовые системы («КонсультантПлюс», «Гарант», «Кодекс» и др.); базу данных судебных решений; аналитической системы «Сутяжник»; пользоваться актуальными нормативно-правовыми актами, учебной, научной и специальной литературой с помощью электронно-библиотечных систем («Юрайт», «IPRbooks); осуществлять контроль знаний студентов с последующим представлением результатов в следующих формах:

- отчета (созданного и оформленного с помощью Canva) и представлением результатов (Microsoft Power Point,ProPresenter, Keynote, Google Slides т.д);
- составление глоссариев (Google Docs, Google таблицы), схем (Miro, Word)и метальных карт (MindMaps, Xmind);
- сбор и систематизация информации (Padlet, Miro).

Групповые задания и контроль за временем выполнения, осуществляется в программах (Trello, Evernotes).

При самостоятельной работе студентам рекомендуется пользоваться возможностями искусственного интеллекта: изучать актуальное законодательство РФ, используя, информационно-правовые базы данных таких как (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решать практические задачи с

помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализировать и интерпретировать юридические документы с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

При подготовке к семинарским занятиям и выполнении контрольных заданий студентам следует использовать литературу из приведенного в данной программе списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.

Перед каждым семинарским занятием студент изучает план семинарского занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на семинар материалу.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию и выполнению домашних заданий:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю);
- изучить решения типовых задач;
- решить заданные домашние задания;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

В конце каждого практического занятия студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому семинарскому занятию. Сложные вопросы можно вынести на обсуждение на семинар или на индивидуальные консультации. Контрольные работы состоят из вопросов и задач, аналогичным задачам домашних заданий. Они оцениваются по 100 балльной системе в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе организации учебного процесса и оценки успеваемости студентов, и выполняются в учебные часы по расписанию в виде письменного решения индивидуальных контрольных заданий. Выше по разделам приводились примерные варианты контрольных заданий.

Для более глубокого освоения дисциплины студентам рекомендуется больше решать задач из базового учебного пособия и задачника с тестами из списка основной литературы. На семинарских занятиях приветствуется способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективное решение поставленных проблем.

Контроль над ходом и результатами самостоятельной работы студентов может осуществляться в сплошной, индивидуальной, выборочной формах.

В процессе самостоятельного изучения студент обязан проработать перечисленные ниже темы, для углубления теоретических знаний и практических навыков, на основании методических рекомендаций по самостоятельной работе.

Темы для самостоятельного изучения.

Методические указания

Организация самостоятельной работы студентов имеет цель:

– систематизировать и расширить их теоретические знания;

– научить работать с учебной и научной литературой, проводить ее анализ и делать выводы;

– стимулировать профессиональный рост студентов, воспитывать творческую активность и инициативу.

Домашняя самостоятельная работа студентов организуется преподавателем в соответствии с календарным планом изучения дисциплины и предполагает:

– изучение лекционного материала, чтение рекомендуемых литературных источников, используя справочно-правовые системы («КонсультантПлюс», «Гарант», «Кодекс» и др.); базу данных судебных решений; аналитической системы «Сутяжник»; ответы на контрольные вопросы или тесты и т.д., используя программы (Google-forms, Kahoot);

- самостоятельное освоение материала по заданным преподавателем темам, путем изучения актуального законодательства РФ, используя, информационно-правовые базы данных таких как (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решения практических задач с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализа и интерпретации юридических документов с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника);

- подготовку к семинарским занятиям, конспектирование монографий и научных работ; чтение рекомендуемых литературных источников;

- решение ситуационных задач;

- написание реферата;

-подготовка научной статьи (выступление на научных конференциях);

-подготовка к зачету.

Рефераты

Методические указания

При подготовке реферата студент должен решить следующие задачи:

- выбрать тему, обосновать ее актуальность и значимость;

- ознакомиться с литературными источниками и сделать их анализ;

- собрать необходимый материал для исследования;

- провести систематизацию и анализ собранных данных;

- изложить свою точку зрения по дискуссионным вопросам, относящимся к теме;

- на основе выполненной работы сделать выводы.

Требования к оформлению

Реферат оформляется в печатном виде, на бумаге формата А4, 14-м шрифтом TimesNewRoman, междустрочный интервал – полуторный, границы полей: верхнее и нижнее – 20 мм, правое – 10 мм, левое – 30 мм, объем реферата должен составлять 20-25 листов.

Структура реферата: титульный лист; введение, отражающее актуальность и цель работы; основная часть, содержащая основные положения рассматриваемой темы; заключение как краткое изложение выводов; список использованных источников (не менее 7-8), включающий только те из них, которыми пользовался студент и на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Примерная тематика рефератов:

1. Показания к назначению судебно-психиатрической экспертизы.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
3. Юридический критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).
4. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости (ст. 22 УК РФ).
5. Оценка законодательством состояния опьянения.
6. Медицинский критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).
7. Виды принудительного лечения.
8. Задачи судебно-психиатрической экспертизы и виды судебно-психиатрической экспертизы.
9. Недееспособность, процедура назначения опекунства.
10. Права и обязанности эксперта-психиатра.
11. Медицинский критерий недееспособности.
12. Юридический критерий недееспособности.
13. Порядок назначения и изменения мер медицинского характера.
14. Сделки лиц ограниченно дееспособных (пример).
15. Сделки лиц недееспособных (пример).
16. Виды психиатрической помощи и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами (пример).
17. Нарушение прав человека при оказании психиатрической помощи. Привести типичные примеры и решить возникающие вопросы.
18. Предмет судебной психиатрии и ее задачи.
19. Понятие о психической патологии. Представление о классификации психических болезней. Уровни психических расстройств.
20. Понятие о симуляции психических расстройств. Основные виды симуляции.
21. Способы и формы симуляции психических расстройств.
22. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
23. Назначение судебно-психиатрических экспертиз.
24. Понятие о дополнительной и повторной экспертизе.

25. Понятие о единоличных и комиссионных экспертизах.
26. Понятие об однородных и комплексных экспертизах.
27. Оценка следователем и судом заключения судебно-психиатрической экспертизы.
28. Невменяемость (общее понятие о медицинском и юридическом критериях невменяемости).
29. Назначение судебно-психиатрической экспертизы.
30.Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении подозреваемых и обвиняемых.
31. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении свидетелей.
32. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении потерпевших.
33. Правовые последствия в отношении лиц, заболевших психическими расстройствами после совершения ими преступления, но до вынесения судом приговора.
34. Понятия правоспособности, дееспособности, ограниченной дееспособности и недееспособности.
35. Понятия опеки, попечительства и патронажа.
36. Виды психических нарушений.
37. Хронические психические расстройства. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.
38. Формы алкогольных психозов. Особенности судебно-психиатрической экспертизы.
39. Патологический аффект. Дифференциация от простого алкогольного опьянения. Судебно-психиатрическая экспертиза.
40. Понятие о принудительном лечении.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Клименко, Т. В. Судебная психиатрия: учебник для вузов / Т. В. Клименко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2026. — 410 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16113-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/582765

2. Березанцев, А. Ю. Судебная психиатрия: учебник для вузов / А. Ю. Березанцев. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 581 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15850-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/582576

Дополнительная литература:

3. Руководство по судебной психиатрии: учебник для вузов — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2026. — 947 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17948-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/589491

4. Судебная психиатрия: учебник для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 235 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21923-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/582431

Интернет-ресурсы:

6. http://www.iprbookshop.ru Электронно-библиотечная система «IPRbooks».

7. https://urait.ru/bcode Образовательная платформа Юрайт.

8. http://www.garant.ru/– Система «Гарант», правовые базы российского законодательства;

9. http://www.consultant.ru/– Общероссийская сеть распространения правовой информации (Консультант- плюс) (материалы в режиме открытого доступа);

10. https://legalacts.ru/kodeks/UK-RF/- Юридическая информационная система «Легалакт - законы, кодексы и нормативно-правовые акты Российской Федерации» (ЮИС Легалакт);

11. www.pravo.ru - право в области информационных технологий;

12. www.rg.ru – сервер «Российской газеты».

Профессиональные базы данных:

13. https://www.vsrf.ru/ - сайт Верховного суда РФ
14. http://vs.tat.sudrf.ru/ - сайт Верховного суда РТ
15. https://sudact.ru - сайт «Судебные и нормативные акты РФ»
16. http://судебныерешения.рф - сайт судебных решений
17. http://1jur.ru/ - Юридическая справочная система для юристов компаний с готовыми решениями правовых задач, встроенной правовой базой, электронными версиями профессиональных изданий.

Инструменты ИИ в юриспруденции

18. Создание и анализ договоров. Автоматизация документооборота:
- https://ldm.ru/ - LDM;
- https://legalrobot.com/ - Legal Robot;
- https://www.enidia.ai/ - Энидия ИИ;
- https://doczilla.pro/ai/ - Doczilla AI;
- https://nlogic.ru/product-xlogic/ - Xlogic

19. Управление контрактами:
- https://contractcrab.com/ - ContractCrab ;
- https://www.ivo.ai/ - Ivo ;
- https://nlogic.ru/product-ylogic/ - Ylogic ;
- https://www.lawgeex.com/ - LawGeex.

20. Создание состязательных бумаг и ходатайств. Конструкторы документов и договоров:
- https://www.visme.co/ru/ii-generator-dokumentov/ - Visme ;
- https://lanitbpm.ru/constructor - ЛАНИТ - Би Пи Эм ;
- https://doczilla.pro/ai/ - Doczilla AI.

21. Предиктивный анализ судебных дел и споров. Разрешение споров:
- https://fedor.ai/ - Фёдор Нейронов;
- https://ur-li.ru/ - ЮР-ЛИ;
- https://casebook.ru/ - Casebook;
- https://lansoft.com/ - LANSOFT;
- https://donotpay.com/ - DoNotPay;
- https://cosmovisa.com/ - CosmoVisa ;
- https://platforma-online.ru/ - Platforma.

22. Нейросети или юридические чат-боты. Нейросети-юристы:
- https://sberpravo.ru/gigalegal/ - GigaLegal;
- https://legalbis.ru/neirosetevoi-yurist - Нейросетевой юрист Вова;
- https://ailawyer.ru/ - Ailawyer;
- https://rugpt.io/?ref=ce7fae64-7df5-4708-b093-7afe68a15c79 - ruGPT

23. Перевод и многоязыковая поддержка:
- https://www.deepl.com/ru/translator - DeepL Translate ;
- https://ru.smartcat.com/voice-over-translation/ - Smartcat ;
- https://www.getmerlin.in/ru/ai-tools/language-translator - Merlin AI.

24. Юридические новости; обновления законодательства. Информационно-правовые базы данных:

- https://www.lexpro.ru/ - Lexpro;
- https://action.group/ - «Актион»;
- https://1jur.ru/ - Система Юрист;
- https://hix.ai/ru - Поисковая система на базе ИИ.

25. Анализ и интерпретация юридических документов:

- https://developers.sber.ru/portal/products/gigachat-api - GigaChat API;
- https://davinchi.org/?ref=NNVTXVUWVFDFWCS - Davinchi;
- https://rugpt.io/?ref=ce7fae64-7df5-4708-b093-7afe68a15c79 - ruGP;
- https://cybertonica.ru/ - Кибертоника.

26. Управление знаниями и генерация хранилищ знаний. Автоматизация законодательства (Legislation-as-code):

- https://ipavlov.ai/ - iPavlov ;
- https://digdes.ru/products/sistema-dokumentatsionnogo-upravleniya-prioritet - Приоритет;
- https://xde.terralink.ru/ - TerraLink xDE.
- https://korusconsulting.ru/solutions/dokumentooborot/ - Корус консалтинг.

27. Общение и ведение работы с клиентами. Маркетплейсы юридических услуг:

- https://rtiger.com/ru/ - R.TIGER;
- https://you-right.ru/api - Юрайт API;
- https://pravo.tech/ - Pravo(tech);
- https://platforma.legal/ - Platforma.Legal.

28. Снижение издержек и повышение доступности услуг:

- https://nlogic.ru/product-ulogic/ - Ulogic;
- https://www.draftme.ai/ - Draftme;
- https://revera.tech/ - REVERA;
- https://donotpay.com/ - DoNotPay;
- https://rpa-robin.ru/ - ROBIN.

29. Проверка клиентов и контрагентов:

- https://casebook.ru/ - Casebook;
- https://lt.garant.ru/dm - Гарант ДокМэйл;
- https://www.rusprofile.ru/- Rusprofile.

30. Управление интеллектуальной собственностью (ИС):

- https://сеть.рцис.рф/ - Сеть РЦИС.РФ;
- https://searchplatform.rospatent.gov.ru/ - Роспатент;
- https://patentpal.com/ - PatentPal.

31. Защита данных:

- https://makves.ru/dcap/ - Makves DCAP ;
- https://cyberprotect.ru/products/infrastructure/ - Кибер Инфраструктура ;
- https://nris.ru/antipiracy/ - Антипиратство.

32. Финансирование судебных процессов и инвестиции:

- https://platforma-online.ru/ - Platforma.
33. Раскрытие eDiscovery и анализ доказательств. Извлечение данных:
https://www.ultralytics.com/ru/yolo - Ultralytics YOLO;
- https://dbrain.io/ - Dbrain.
34. Непрерывное юридическое образование:
- https://airi.net/ru/ - НИИ AIRI;
- https://makves.ru/iam/ - Makves DCAP;
- https://autotutor.org/- AutoTutor;
- https://www.wiley.com/en-us/education/alta - Knewton

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

В процессе изучение данной дисциплины используется учебная аудитория, кабинет для самостоятельной работы студентов, аудитория для курсового проектирования читальный зал, видеопроекционное оборудование, компьютер, оснащенный типовым пакетом системного и офисного ПО, в соответствии с Реестром материально-технического обеспечения аудиторного фонда Университета управления «ТИСБИ».

Проведение лекционных и семинарских занятий возможно с использований дистанционных образовательных технологий такого сервиса как SaluteJazz.

Лекции	Учебная аудитория	Компьютер с выходом в интернет, проектор, интерактивная доска, ЖК видеопанель, звукоусиливающая аппаратура, документ-камера, пианино 1 шт, аудиторная доска,колонки, комплект учебной мебели на 124 посад.места	*Типовой пакет системного и офисного ПО
Практические занятия	Учебная аудитория	Картины, аудиторная доска, комплект учебной мебели на 32 пос.места	*Типовой пакет системного и офисного ПО
Самостоятельная работа	Кабинет курсового и дипломного проектировани	Компьютеры, МФУ, кондиционер, специализированная учебная мебель, шкафы, полки	*Типовой пакет системного и офисного ПО

8. Оценка компетенций по изучаемой дисциплине

Для оценки компетентности рекомендуется использовать рейтинговую оценку знаний, умений и навыков студента по окончанию изучения каждого Модуля в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе организации образовательного процесс. Итоговая оценка (в баллах) складывается из баллов, набранных по каждому Модулю (семестровая оценка) и баллов, набранных, непосредственно на экзамене (зачете).

Расчет набранных баллов по дисциплине осуществляется в следующей последовательности:

$C = \frac{M_1 + M_2 + ...M_n}{n} \times 0{,}6$, где М – количество баллов по модулю; n – количество модулей

$З = K \times 0{,}4$, где К - количество баллов на экзамене (зачете);

$И = C + З + П$, где П – поощрительные баллы (от 1 до 5).

Уровень сформированности компетенций и их основные признаки оцениваются по следующим таблицам:

Оценка уровня сформированности компетенции ПК-4

Способен выполнять должностные обязанности по обеспечению законности и правопорядка, безопасности личности, общества, государства в части дисциплины «Судебная психиатрия».

№ п/п	Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня	Инструменты оценки сформированности уровня
1	2	3	4
1	**Пороговый уровень (как минимально допустимый)** (обязательный для всех студентов-выпускников вуза по завершении освоения ООП ВО) (от 60 до 70 баллов)	**Знает:** - демонстрирует не полные знания о характере и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 З.3); - демонстрирует не полные знания о принципах, системе и содержании медицинского законодательства, правовых основ деятельности и компетенции государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенностей правового положения граждан в Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаков и видов правового и юридически значимого поведения, понятия и видов юридических фактов, содержание различных видов правоотношений (ПК-4.2 З.11); - демонстрирует не полные знания о значении и форме использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании преступлений; порядок производства процессуальных действий, связанных с применением медицинских	Выступление на семинаре, реферат, контрольная работа, самостоятельная работа в виде решения практических задач, тестирование, зачет

		знаний, тактики их производства; теоретических основ и методов работы с вещественными доказательствами биологического происхождения; особенностей использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании отдельных видов и групп преступлений (ПК-4.3 З.18). **Умеет:** -демонстрирует неполное умение применять свои знания на практике в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений ПК-4.1 У.3); -демонстрирует неполное умение использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать неправомерное поведение (ПК-4.2 У.9); -демонстрирует неполное умение использовать тактические приемы производства отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний; организовывать производство отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний (ПК-4.3 У.15). **Владеет:** -располагает удовлетворительными навыками квалифицированного анализа характера и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 В.3);	

		-располагает удовлетворительными навыками работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией (ПК-4.2 В.9); -располагает удовлетворительными навыками использования специальных медицинских знаний в расследовании преступлений, в том числе их отдельных видов и групп; навыками интерпретации доказательственной информации медицинского характера при расследовании по уголовному делу, использования ее в целях организации расследования (ПК-4.3 В.16).	
2	**Базовый уровень (относительно порогового уровня)** **(**От 71 до 85 баллов**)**	**Знает:** - в целом сформированы, но содержат отдельные незначительные пробелы в знании о характере и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 З.3); - в целом сформированы, но содержат отдельные незначительные пробелы в знании о принципах, системе и содержании медицинского законодательства, правовых основ деятельности и компетенции государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенностей правового положения граждан в Российской Федерации,	Выступление на семинаре, реферат, контрольная работа, самостоятельная работа в виде решения практических задач, тестирование, зачет

		иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаков и видов правового и юридически значимого поведения, понятия и видов юридических фактов, содержание различных видов правоотношений (ПК-4.2 З.11); - в целом сформированы, но содержат отдельные незначительные пробелы в знании о значении и форме использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании преступлений; порядка производства процессуальных действий, связанных с применением медицинских знаний, тактики их производства; теоретических основ и методов работы с вещественными доказательствами биологического происхождения; особенностей использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании отдельных видов и групп преступлений (ПК-4.3 З.18). **Умеет:** - в целом сформированы, но содержат отдельные незначительные пробелы в умении применять свои знания на практике в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений ПК-4.1 У.3); - в целом сформированы, но содержат отдельные незначительные пробелы в умении использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать	

		неправомерное поведение (ПК-4.2 У.9); - в целом сформированы, но содержат отдельные незначительные пробелы в умении использовать тактические приемы производства отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний; организовывать производство отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний (ПК-4.3 У.15). **Владеет:** - в целом демонстрирует сформированность навыков, но показывает отдельные незначительные пробелы во владении навыками анализа характера и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 В.3); - в целом демонстрирует сформированность навыков, но показывает отдельные незначительные пробелы во владении навыками работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией (ПК-4.2 В.9); - в целом демонстрирует сформированность навыков, но показывает отдельные незначительные пробелы во владении навыками использования специальных медицинских знаний в	

		расследовании преступлений, в том числе их отдельных видов и групп; навыками интерпретации доказательственной информации медицинского характера при расследовании по уголовному делу, использования ее в целях организации расследования (ПК-4.3 В.16).	
3	**Повышенный уровень (относительно порогового уровня)** (От 86 до 100 баллов)	**Знает:** - сформированы знания о характере и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 З.3); - сформированы знания о принципах, системе и содержании медицинского законодательства, правовых основ деятельности и компетенции государственных органов, участвующих в процессе реализации норм права, особенностей правового положения граждан в Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, являющихся участниками правоотношений в сфере судебной психиатрии; признаков и видов правового и юридически значимого поведения, понятия и видов юридических фактов, содержание различных видов правоотношений (ПК-4.2 З.11); - сформированы знания о значении и форме использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании преступлений; порядка производства процессуальных действий, связанных с применением медицинских знаний, тактики их производства; теоретических основ и методов работы с вещественными доказательствами биологического происхождения;	Выступление на семинаре, реферат, контрольная работа, самостоятельная работа в виде решения практических задач, тестирование, зачет

		особенностей использования специальных медицинских знаний при раскрытии и расследовании отдельных видов и групп преступлений (ПК-4.3 З.18). **Умеет:** - показывает сформированные умения применять свои знания на практике в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений ПК-4.1 У.3); - показывает сформированные умения использовать преимущества правомерного поведения; использовать субъективные права и реализовывать юридические обязанности в соответствии с законом; распознавать неправомерное поведение (ПК-4.2 У.9); - показывает сформированные умения использовать тактические приемы производства отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний; организовывать производство отдельных процессуальных действий, связанных с применением специальных медицинских знаний (ПК-4.3 У.15). **Владеет:** - уверенно показывает сформированные навыки анализа характера и степени общественной опасности лиц с психическими расстройствами в интересах предупреждения, пресечения и расследования преступлений (ПК-4.1 В.3); - уверенно показывает сформированные навыки работы с правовыми актами; умением анализировать различные правовые явления, юридические факты, правовые нормы и правовые отношения, давать	

		правильную оценку юридически значимого поведения; ставить и эффективно решать проблемы, связанные с судебной медициной и психиатрией (ПК-4.2 В.9); - уверенно показывает сформированные навыки использования специальных медицинских знаний в расследовании преступлений, в том числе их отдельных видов и групп; навыками интерпретации доказательственной информации медицинского характера при расследовании по уголовному делу, использования ее в целях организации расследования (ПК-4.3 В.16).	

Приложение 1

Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины.

Студентам на первом занятии необходимо ознакомиться с Рабочей программой дисциплины, где прописаны цели, задачи и трудоемкость дисциплины. Перед началом изучения дисциплины необходимо повторить учебный материал обеспечивающих учебных дисциплин предшествующих курсов, которые дают основу для изучения дисциплины «Судебная психиатрия», а именно: «Уголовное право», «Гражданское право», «Криминология», «Юридическая психология», «Уголовный процесс», «Гражданский процесс».

Затем необходимо ознакомиться с порядком изучения дисциплины, т.е. модульно-тематическим планом и пояснительной запиской с указанием этапов формирования заявленных компетенций.

И, наконец, ознакомиться с порядком оценивания результатов обучения, для чего необходимо изучить следующие документы: Положение о модульно-рейтинговой системе оценивания и Принципы оценки уровня знаний, умений и навыков (характеристика ответа).

Студент должен внимательно изучить перечень основной (дополнительной) литературы и взять необходимые учебники в библиотеке.

При сдаче модулей упор делается на выявление основных факторов, их анализ и определения путей повышения эффективности, полученных в результате анализа.

При подготовке к семинарскому занятию необходимо уточнить план проведения занятий, подготовить необходимую документацию. Практические занятия проводятся после лекционного изучения темы. Решение задач, приведенных в программе учебной дисциплины обязательно.

При изучении данного курса преподавателем используются интерактивные методы обучения, что помогает эффективнее сформировать заявленные компетенции. При проведении занятий с помощью интерактивных технологий группа разбивается на три команды. Каждая команда обеспечивается необходимой документацией. Занятие проводится в постоянном сравнении расчетов и выступлении участников команд.

По каждому пакету документов участники команд пишут пояснительную записку, включающую цель, основные задачи, анализ ситуации, выявление резервов повышения эффективности. В результате каждая из команд выносит на всеобщее обсуждение свои результаты и может быть оценена как со стороны преподавателя, так и со стороны студентов другой команды. Интерактивные формы обучения обеспечивают высокую мотивацию, прочность знаний, творчество, коммуникабельность, командный дух, ценность индивидуальности, свободу самовыражения, акцент на деятельность, взаимоуважение и демократичность.

Приложение 2

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ «ТИСБИ»

Кафедра уголовного права и процесса

.

Фонд оценочных средств
для проведения текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине:
«Судебная психиатрия»

Направление подготовки: 40.03.01 Юриспруденция

Профиль подготовки: Уголовно-правовой

Казань

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Наполнение фонда оценочных средств по формам контроля
2.1 Фонд оценочных средств и шкала оценивания для текущего контроля
2.1.1 Выступление на семинаре
2.1.2 Реферат
2.1.3 Контрольная работа
2.1.4 Самостоятельная работа в виде решение практических задач
2.1.5 Тестирование
2.2 Фонд оценочных средств и шкала оценивания для промежуточного контроля.
2.2.1 Фонд оценочных средств для проверки знаний и умений (вопросы к зачету)
2.2.2 Фонд оценочных средств для проверки сформированности навыков (задачи к зачету)
2.2.3 Критерии оценки уровня усвоения знаний, умений и навыков по результатам зачета

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Формы контроля / Формируемые компетенции и их индикаторы	ПК-4.1	ПК-4.2	ПК-4.3
Выступление на семинаре	З.3 У.3 В.3	З.11 У.9 В.9	З.18 У.15 В.16
Реферат	З.3 У.3 В.3	З.11 У.9 В.9	З.18 У.15 В.16
Контрольная работа	З.3 У.3 В.3	З.11 У.9 В.9	З.18 У.15 В.16
Самостоятельная работа в виде решения практических задач	З.3 У.3 В.3	З.11 У.9 В.9	З.18 У.15 В.16
Тестирование	З.3 У.3 В.3	З.11 У.9 В.9	З.18 У.15 В.16
Зачет	З.3 У.3 В.3	З.11 У.9 В.9	З.18 У.15 В.16

З - знания, У- умения, В- владения.

2. Наполнение фонда оценочных средств по формам контроля.

2.1 Фонд оценочных средств и шкала оценивания для текущего контроля.

2.1.1 Выступление на семинаре

Выступление на семинаре является формой контроля для оценки уровня освоения компетенций, применяемой на семинарских занятиях. При проведении учебных занятий по дисциплине у обучающихся обеспечивается развитие навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (включая при необходимости проведение групповых дискуссий, ролевых игр, анализ ситуаций и имитационных моделей и пр.; далее соответственно – интерактивные формы работы).

Студентам рекомендуется представлять свои отчеты-презентации в формате (Pecha Kucha с использованием возможностей Microsoft Power Point, Prezi, ProPresenter,Keynote, Google Slides т.д.).

При проведении опросов и мини исследований использовать сервисы (Google Forms, MySurveyLab) с последующим представлением результатов в следующих формах:

- отчета (созданного и оформленного с помощью Canva) и представлением результатов (Microsoft Power Point, ProPresenter, Keynote, Google Slides т.д);
- составление глоссариев (Google Docs, Google таблицы), схем (Miro, Word)и метальных карт (MindMaps, Xmind);
- сбор и систематизация информации (Padlet, Miro).

Групповые задания и контроль за временем выполнения, осуществляется в программах (Trello, Evernotes).

При подготовке к семинарским занятиям необходимо использовать актуальные нормативно- правовые акты, учебную, научную и специальную литературу с помощью электронно-библиотечных систем («Юрайт», «IPRbooks).

При подготовке к практико-ориентированным занятиям студентам рекомендуется пользоваться возможностями искусственного интеллекта: изучать актуальное законодательство РФ, используя, информационно-правовые базы данных таких как (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решать практические задачи с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализировать и интерпретировать юридические документы с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

Проведение практико-ориентированных занятий возможно с использований дистанционных образовательных технологий такого сервиса как SaluteJazz.

Примерные вопросы к семинарским занятиям

Вопросы к семинарам включают оценку закрепления материала, пройденного на лекциях, а также вопросы, направленные на выявление уровня понимания студентом основ дисциплины «Судебная психиатрия»

Вопросы на проверку знаний

1.Показания к назначению судебно-психиатрической экспертизы.

2. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.

3. Юридический критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).

4. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости (ст. 22 УК РФ).

5. Оценка законодательством состояния опьянения.

6. Медицинский критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).

7. Виды принудительного лечения.

8. Задачи судебно-психиатрической экспертизы и виды судебно-психиатрической экспертизы.

9. Недееспособность, процедура назначения опекунства.

10. Права и обязанности эксперта-психиатра.

11. Медицинский критерий недееспособности.

12. Юридический критерий недееспособности.

13. Порядок назначения и изменения мер медицинского характера.

14. Сделки лиц ограниченно дееспособных (пример).

15. Сделки лиц недееспособных (пример).

16. Виды психиатрической помощи и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами (пример).

17. Нарушение прав человека при оказании психиатрической помощи. Привести типичные примеры и решить возникающие вопросы.

18. Предмет судебной психиатрии и ее задачи.

19. Понятие о психической патологии. Представление о классификации психических болезней. Уровни психических расстройств.

20. Понятие о симуляции психических расстройств. Основные виды симуляции.

21. Способы и формы симуляции психических расстройств.

22. Виды судебно-психиатрической экспертизы.

23. Назначение судебно-психиатрических экспертиз.

24. Понятие о дополнительной и повторной экспертизе.

25. Понятие о единоличных и комиссионных экспертизах.

26. Понятие об однородных и комплексных экспертизах.

27. Оценка следователем и судом заключения судебно-психиатрической экспертизы.

28. Невменяемость (общее понятие о медицинском и юридическом критериях невменяемости).

29. Назначение судебно-психиатрической экспертизы.

30. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении подозреваемых и обвиняемых.

31. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении свидетелей.

32. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении потерпевших.

33. Правовые последствия в отношении лиц, заболевших психическими расстройствами после совершения ими преступления, но до вынесения судом приговора.

34. Понятия правоспособности, дееспособности, ограниченной дееспособности и недееспособности.

35. Понятия опеки, попечительства и патронажа.

36. Виды психических нарушений.

37. Хронические психические расстройства. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.

38. Формы алкогольных психозов. Особенности судебно-психиатрической экспертизы.

39. Патологический аффект. Дифференциация от простого алкогольного опьянения. Судебно-психиатрическая экспертиза.

40. Понятие о принудительном лечении.

Критерии оценивания выступления на семинаре

Результат	Балл
Демонстрирует полное понимание поставленного вопроса, логично и последовательно отвечает на вопрос. Дает развернутый ответ с практическими примерами.	100-90
Дает полный и логически правильный ответ на вопрос, но сформулировать примеры по рассматриваемому вопросу не может.	80-89
Демонстрирует частичное понимание сути вопроса, способен охарактеризовать основы дисциплины.	70-79
Способен сформулировать определения терминов, привести классификацию, перечислить формы, методы и т.п., но не может дать их характеристику.	60-69
Демонстрирует непонимание вопроса, отвечает с наличием грубых ошибок в ответе либо не отвечает на вопросы.	Менее 60

2.1.2. Реферат

Методические указания

При подготовке реферата студент должен решить следующие задачи:

- выбрать тему, обосновать ее актуальность и значимость;
- ознакомиться с литературными источниками и сделать их анализ;
- собрать необходимый материал для исследования;
- провести систематизацию и анализ собранных данных;
- изложить свою точку зрения по дискуссионным вопросам, относящимся к теме;
- на основе выполненной работы сделать выводы.

Требования к оформлению

Реферат оформляется в печатном виде, на бумаге формата А4, 14-м шрифтом TimesNewRoman, междустрочный интервал – полуторный, границы полей: верхнее и нижнее – 20 мм, правое – 10 мм, левое – 30 мм, объем реферата должен составлять 20-25 листов.

Структура реферата: титульный лист; введение, отражающее актуальность и цель работы; основная часть, содержащая основные положения рассматриваемой темы; заключение как краткое изложение выводов; список использованных источников (не менее 7-8), включающий только те из них, которыми пользовался студент и на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Примерная тематика рефератов

1. Показания к назначению судебно-психиатрической экспертизы.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
3. Юридический критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).
4. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости (ст. 22 УК РФ).
5. Оценка законодательством состояния опьянения.
6. Медицинский критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).
7. Виды принудительного лечения.
8. Задачи судебно-психиатрической экспертизы и виды судебно-психиатрической экспертизы.
9. Недееспособность, процедура назначения опекунства.
10. Права и обязанности эксперта-психиатра.
11. Медицинский критерий недееспособности.
12. Юридический критерий недееспособности.
13. Порядок назначения и изменения мер медицинского характера.
14. Сделки лиц ограниченно дееспособных (пример).
15. Сделки лиц недееспособных (пример).

16. Виды психиатрической помощи и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами (пример).

17. Нарушение прав человека при оказании психиатрической помощи. Привести типичные примеры и решить возникающие вопросы.

18. Предмет судебной психиатрии и ее задачи.

19. Понятие о психической патологии. Представление о классификации психических болезней. Уровни психических расстройств.

20. Понятие о симуляции психических расстройств. Основные виды симуляции.

21. Способы и формы симуляции психических расстройств.

22. Виды судебно-психиатрической экспертизы.

23. Назначение судебно-психиатрических экспертиз.

24. Понятие о дополнительной и повторной экспертизе.

25. Понятие о единоличных и комиссионных экспертизах.

26. Понятие об однородных и комплексных экспертизах.

27. Оценка следователем и судом заключения судебно-психиатрической экспертизы.

28. Невменяемость (общее понятие о медицинском и юридическом критериях невменяемости).

29. Назначение судебно-психиатрической экспертизы.

30. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении подозреваемых и обвиняемых.

31. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении свидетелей.

32. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении потерпевших.

33. Правовые последствия в отношении лиц, заболевших психическими расстройствами после совершения ими преступления, но до вынесения судом приговора.

34. Понятия правоспособности, дееспособности, ограниченной дееспособности и недееспособности.

35. Понятия опеки, попечительства и патронажа.

36. Виды психических нарушений.

37. Хронические психические расстройства. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.

38. Формы алкогольных психозов. Особенности судебно-психиатрической экспертизы.

39. Патологический аффект. Дифференциация от простого алкогольного опьянения. Судебно-психиатрическая экспертиза.

40. Понятие о принудительном лечении.

Критерии оценивания	Баллы
В реферате обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению.	90-100
Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении.	80-89
В работе имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата; отсутствуют выводы.	66-79
Реферат представлен, но тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.	60-65

2.1.3 Контрольная работа

Контрольная работа используется для текущего контроля умений и навыков студентов. В целях освоения компетенции для написания контрольной работы студенты изучают необходимый теоретический материал по теме, а так же отрабатывают навыки применения знаний в области дисциплины.

Методические указания

Написание контрольной работы по любой избранной теме поможет студенту более подробно изучить курс учебной дисциплины и подготовиться к зачету.

Контрольная работа выполняется студентом самостоятельно.

При написании контрольной работы необходимо руководствоваться на актуальные и действующие нормативно-правовые актами, материалы судебной практики, а также учебной и специальной литературой, используя справочные правовые системы (Консультант+, Гарант, Кодекс и т.д.); аналитическую систему «Сутяжник»; научную и учебную литературу в электронно-библиотечных системах («Юрайт», "IPRbooks»).

При написании контрольной работы студентам рекомендуется пользоваться возможностями искусственного интеллекта: изучать актуальное законодательство РФ, используя, информационно-правовые базы даны таких как (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решать практические задачи с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализировать

интерпретировать юридические документы с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

Требования к оформлению

Структурно контрольная работа должна обязательно включать надлежащим образом оформленный титульный лист, оглавление (содержание), список сокращений (при их действительном использовании), развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос, содержащий собственные выводы студента по поставленной проблеме, а также список фактически использованных в работе нормативных правовых актов, материалов судебной практики и специальной литературы.

Контрольную работу необходимо аккуратно выполнить и правильно оформить. Контрольная работа должна быть, как правило, отпечатана или, возможно, написана вручную. Работа может быть размещена на листах формата А 4 либо в простой ученической тетради. В последнем случае должна быть использована тетрадь в клеточку, почерк должен быть разборчивым, а текст размещен через строчку.

Титульный лист должен содержать информацию о студенте и теме избранной работы. На втором листе указывается план работы, а затем излагается сама работа. Объем работы от 10 печатных листов, но никак не более 15-ти листов. При большем объеме преподаватель вправе потребовать сократить работу до указанных пределов.

В случае каких-либо затруднений при выполнении контрольной работы студент может обратиться за консультацией к ведущему данную учебную дисциплину преподавателю.

Варианты контрольной работы

Вариант 1.

1. Предмет судебной психиатрии и ее задачи.

2. Задача

Дайте понятие бреда. Проанализируйте бред в аспекте следственной и судебной деятельности.

Вариант 2.

1. Показания к назначению судебно-психиатрической экспертизы.

2. Задача

Проанализируйте в соответствии с действующим законодательством процессуальный порядок недобровольной госпитализации и недобровольного содержания больного в психиатрическом стационаре.

Вариант 3.

1. Юридический критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).

2. Задача

Проанализируйте диспансерное наблюдение в психиатрическом учреждении в аспекте следственной и судебной деятельности.

Вариант 4.

1. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости (ст. 22 УК РФ).

2. Задача

Дайте понятие помрачения сознания. Проанализируйте синдром помрачения сознания в аспекте следственной и судебной деятельности.

Вариант 5.

1. Правовые последствия в отношении лиц, заболевших психическими расстройствами после совершения ими преступления, но до вынесения судом приговора.

2. Задача

Дайте понятие помрачения психоактивных веществ. Проанализируйте немедицинское употребление психоактивных веществ в аспекте следственной и судебной деятельности.

Вариант 6.

1. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении подозреваемых и обвиняемых.

2. Задача

Возможно ли, с точки зрения современной науки, составить представление о характере пациента по строению его тела? Убеждениям? Намерениям? Поступкам? Обоснуйте свой ответ.

Результат выполнения контрольной работы студентом оценивается в баллах. Оценка письменного ответа студента по результатам контрольной работы производится по 100 балльной системе. Если задания решены полностью и ответ верный, то за каждое задание ставится по 50 баллов.

Критерии оценивания контрольной работы

Результат	Балл
Контрольная работа выполнена в полном соответствии с предъявляемыми требованиями, нарушений не выявлено.	100-90
Контрольная работа, в целом, выполнена в соответствии с предъявляемыми требованиями, имеются незначительные нарушения, не искажающие полученный результат.	80-89
Контрольная работа, в целом, выполнена в соответствии с предъявляемыми требованиями, однако имеются нарушения, которые следует исправить.	70-79
При выполнении контрольной работы имеются нарушения, способные исказить полученные результаты.	60-69
Контрольная работа выполнена с грубыми нарушениями уголовно-правовых требований, полученный результат не может использоваться.	Менее 60

2.1.4 Самостоятельная работа в форме решения практических задач

Методические указания

При решении задач необходимо:

-внимательно изучить её условия;

-выявить природу складывающихся отношений между сторонами;

-определить круг применимых нормативных актов и установить конкретные правовые нормы, необходимые для правильного решения задачи;

-применить выбранные правовые предписания к условиям задачи и сделать соответствующий вывод.

Решение задач должно быть обосновано с материально-правовой и процессуально-правовой точек зрения, а также иметь доказательства, взятые из условий задачи.

При решении задач необходимо изучить имеющиеся по данному вопросу положения судебной практики. Допустимо использование и иных актов, указываемых преподавателем, а также подлежащих применению. Студентам рекомендуется пользоваться справочно-правовыми системами (Консультант+, Гарант, Кодекс и т.д.); а также аналитической системой «Сутяжник».

При решении практических задач студентам рекомендуется пользоваться возможностями искусственного интеллекта: изучать актуальное законодательство РФ, используя, информационно-правовые базы данных таких как (Lexpro; «Актион»; Систему Юрист); решать практические задачи с помощью поисковой системы на базе ИИ hix.ai, анализировать и интерпретировать юридические документы с помощью программ (GigaChat API; Davinchi; ruGPT; Кибертоника).

Итогом решения задачи на семинарском занятии является выставляемая преподавателем оценка.

Примерный перечень задач

Задача № 1

Осветите с позиций действующего законодательства различные аспекты применения принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими заболеваниями.

Задача № 2

Дайте понятие большого судорожного припадка. Проанализируйте большой судорожный припадок в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 3

Дайте понятие продуктивной симптоматики. Проанализируйте наличие продуктивной симптоматики в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 4

Проанализируйте различные правовые аспекты расширительной диагностики психических расстройств/заболеваний.

Задача № 5

Осветите проблему распространённости психических расстройств/заболеваний и их роль в возникновении противоправного поведения.

Задача № 6

Дайте понятие параноидной формы шизофрении. Проанализируйте параноидную форму шизофрении в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 7

Проанализируйте динамику течения шизофрении в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 8

Дайте понятие аффективных расстройств (настроения). Проанализируйте аффективные расстройства настроения в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 9

Дайте понятие расстройств зрелой личности и поведения у взрослых (психопатий). Проанализируйте расстройства зрелой личности и поведения у взрослых (психопатии) в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 10

Дайте понятие параноидного расстройства личности. Проанализируйте параноидное расстройство личности в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 11

Дайте понятие истерического расстройства личности. Проанализируйте истерическое расстройство личности в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 12

Дайте понятие умственной отсталости по МКБ-10. Проанализируйте умственную отсталость в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 13

В каком значении в психиатрии используется термин "пограничный" и каково значение пограничных состояний для следственной и судебной деятельности?

Задача № 14

О каком состоянии с наибольшей вероятностью должен подумать судья, если подсудимый сообщает, что постоянно чувствует ползающих по его телу насекомых, из-за чего он много раз обращался к дерматологам, которые "ничего не находят", и каковы должны быть действия судьи в отношении подсудимого в таком случае?

Задача № 15

Дайте анализ криминальной опасности человека, который сообщает об испытываемых им слуховых галлюцинациях, приказывающих ему делать или не делать что-то. Как называются такие галлюцинаторные переживания?

Критерии оценки уровня усвоения умений и навыков по результатам решения задач

Результат	Балл
Задача решена правильно и с обоснованием принятого решения. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	100-90
Задача решена верно, студент правильно обосновывает принятую методику решения задачи. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	80-89
Студент владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	70-79
Студент демонстрирует достаточные теоретические и практические знания. Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на задачу, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в решении практической задачи, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	60-69
Задача решена не верно, либо не решена вообще	Менее 60

2.1.5 Тестирование

Критерии оценки уровня усвоения умений и навыков по результатам решения тестов

Результат	Балл
Тест решен правильно	100-90
Тест решен. В ответах допущены недочеты, исправленные студентом.	80-89
Тест решен. Допущены ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	70-79
Тест решен, допущенные ошибки которые студент исправить не может самостоятельно.	60-69
Тест не решен	Менее 60

Комплект тестовых заданий по дисциплине «Судебная психиатрия»

Тема 1. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы

1. Предметом судебной психиатрии является:
а) состояние психического здоровья участников уголовного или гражданского процессов, их психические нарушения и психическая деятельность во время совершения деликта, при проведении экспертизы.
б) содействие правоохранительным органам в их деятельности, поскольку, по закону общественно опасные деяния, совершенные психически больными в состоянии невменяемости, не считаются преступлениями, а лица, их совершившие, не могут считаться преступниками.
в) помощь следствию и суду в ответе на вопрос — кто совершил правонарушение, преступник или психически больной человек.
г) психически больные люди.

2. Судебно-психиатрическая экспертиза назначается и проводится при производстве:
а) уголовных дел;
б) гражданских дел;
в) уголовных и гражданских дел;
г) дел об административных правонарушениях.

3. Судебно-психиатрическая экспертиза назначается:
а) следственно-судебным органам;
б) потерпевшим;

в) обвиняемым;
г) защитником.

4. Согласно Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (ст. 195), следователь, признав необходимым назначение судебной экспертизы, выносит об этом постановление, а в случаях, предусмотренных п. 3 ч. 2 ст. 29 настоящего Кодекса, возбуждает перед судом ходатайство. Что не нужно указывать в ходатайстве?
а) основания назначения судебной экспертизы;
б) фамилия, имя и отчество эксперта или наименование экспертного учреждения, в котором должна быть произведена судебная экспертиза;
в) фамилия, имя и отчество родителей потерпевшего;
г) материалы, предоставляемые в распоряжение эксперта.

5. Что не является поводом для назначения СПЭ?
а) сомнения в психической полноценности обвиняемого.
б) особенности поведения обвиняемого или подозреваемого во время следствия или правонарушения.
в) антипатия к обвиняемому или подозреваемому.
г) характер криминала, его кажущаяся безмотивность, противоречие между совершенным действием и личностью обвиняемого, последовательности его поступков, иногда необычная жестокость.

6. Согласно Уголовно-процессуального кодекса РФ (ст. 57), эксперт вправе:
а) без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы;
б) самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования;
в) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы;
г) давать заведомо ложное заключение.

7. Согласно Уголовно-процессуального кодекса РФ (ст. 57), эксперт не вправе:
а) разглашать данные предварительного расследования, ставшие известными ему в связи с участием в уголовном деле в качестве эксперта, если он был об этом заранее предупрежден в порядке, установленном ст. 161 настоящего Кодекса;
б) приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права;
в) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, либо привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов;

г) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний, а также в случаях, если представленные ему материалы недостаточны для дачи заключения.

8. Согласно Федеральному закону от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» эксперт обязан:

а) принимать поручения о производстве судебной экспертизы непосредственно от каких-либо органов или лиц, за исключением руководителя государственного судебно-экспертного учреждения;

б) осуществлять судебно-экспертную деятельность в качестве негосударственного эксперта;

в) принять к производству порученную ему руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения судебную экспертизу;

г) уничтожать объекты исследований либо существенно изменять их свойства без разрешения органа или лица, назначивших судебную экспертизу.

9. Эксперт не вправе:

а) сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших;

б) ходатайствовать перед руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения о привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов, если это необходимо для проведения исследований и дачи заключения;

в) делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний;

г) обжаловать в установленном законом порядке действия органа или лица, назначивших судебную экспертизу, если они нарушают права эксперта.

10. За дачу заведомо ложного заключения эксперт несет ответственность в соответствии со ст. … Уголовного кодекса Российской Федерации.

а) 310;

б) 309;

в) 307;

г) 308.

11. За разглашение данных предварительного расследования эксперт несет ответственность в соответствии со ст. … Уголовного кодекса Российской Федерации.

а) 310;

б) 309;

в) 307;
г) 308.

12. Срок стационарной экспертизы не должен превышать:
а) трех дней;
б) 10 дней;
в) 15 дней;
г) 30 дней.

Тема 2. Вопросы эксперту при назначении судебно-психиатрической экспертизы обвиняемому

1. На разрешение эксперта не должны ставиться:
а) болен ли данный субъект в настоящее время каким-либо психическим заболеванием;
б) вопросы общего характера;
в) был ли болен этот субъект в момент совершения общественно опасного деяния;
г) если обвиняемый страдал психическим заболеванием в период правонарушения, то способен ли он был осознавать фактический характер своих действий или руководить ими.

2. На разрешение эксперта не должны ставиться:
а) не страдает ли обвиняемый заболеванием, возникшим после совершения им общественно-опасного деяния, а если страдает, то лишает ли его заболевание способности осознавать характер своих действий или руководить ими;
б) если обвиняемый страдает психическим заболеванием, то нуждается ли он в применении к нему мер медицинского характера;
в) вопрос о достоверности (правильности) показаний;
г) болен ли данный субъект в настоящее время каким-либо психическим заболеванием.

3. Гражданская дееспособность в полном объеме возникает:
а) по достижении 14 лет;
б) по достижении 16 лет;
в) по достижении 18 лет;
г) по достижении 21 года.

4. Какой из указанных ниже вопросов не может ставиться на разрешение судебно-психиатрической экспертизы?

а) Каким образом имеющееся у подозреваемого психическое отклонение повлияло на его поведение в ходе проверки показаний на месте?

б) Страдал ли подозреваемый на момент совершения инкриминируемого деяния временным или хроническим психическим расстройством, слабоумием или иным нарушением психики?

в) Если подозреваемый страдает психическим расстройством, то нуждается ли он в применении к нему принудительных мер медицинского характера и не противопоказаны ли они ему?

г) Не страдает ли обвиняемый (подозреваемый) психическим расстройством, которое делает его неспособным ко времени производства по уголовному делу осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими? Когда началось это психическое расстройство и не заболел ли обвиняемый (подозреваемый) после совершения им преступления в состоянии вменяемости (ч. 1 ст. 81 УК РФ)? Не вышел ли обвиняемый (подозреваемый) из указанного болезненного состояния, и если да, то в какое время?

5. Дополнительная судебно-психиатрическая экспертиза:

а) обязательно проводится другим экспертом;

б) может быть назначена одному и тому же эксперту, которые делал первичное заключение;

в) проводится только совместно с экспертом, который давал первичное заключение и вновь назначенным экспертом;

г) назначается только с согласия подэкспертного.

6. Может ли врач-психиатр быть судебным экспертом при производстве судебной экспертизы в отношении лица, которому он оказывал ранее медицинскую помощь?

а) может без каких-либо условий и ограничений;

б) может, но лишь с его, врача, собственного согласия;

в) может, но лишь с согласия испытуемого (своего бывшего пациента);

г) не может при очных судебных экспертизах (экспертизах живого лица), но может при заочных, включая посмертные;

д) не может ни при очных, ни при заочных экспертизах (включая посмертные).

7. Всегда ли экспертное заключение должно быть письменным?

а) Всегда.

б) На предварительном расследовании и при производстве экспертизы в экспертном учреждении - всегда; в судебном заседании эксперт с разрешения суда может дать устное заключение, которое заносится в протокол судебного заседания.

в) Всегда, когда заключение дают государственные судебные эксперты; прочие эксперты вправе с согласия органа, назначившего экспертизу, давать устные заключения, заносимые в протокол.
г) Всегда, кроме случаев, когда с разрешения органа, назначившего экспертизу, эксперт (эксперты) может ограничиться устным заключением, заносимым в протокол.
д) Право выбора формы заключения - письменная или устная – принадлежит эксперту (экспертам).

8. Кто вправе продлевать срок пребывания испытуемого в медицинском стационаре при производстве стационарной судебной экспертизы?
а) Только орган, назначивший эту экспертизу, по письменному ходатайству экспертов.
б) Сами эксперты, которые составляют об этом мотивированное заключение («промежуточный акт») и направляют его органу, назначившему экспертизу.
в) Законодательство не предусматривает каких-либо процедур продления, и испытуемый содержится в стационаре столько, сколько требуется для окончания экспертизы.
г) Районный суд по месту нахождения стационара на основании письменного ходатайства экспертов.
д) Районный прокурор по месту нахождения стационара на основании письменного ходатайства экспертов.

9. Повторной является судебно-психиатрическая экспертиза:
а) назначенная в связи с необоснованностью предыдущего экспертного заключения или сомнениями в его правильности;
б) стационарная по отношению к амбулаторной по одному делу в отношении того же лица;
в) любая последующая экспертиза по отношению к предыдущей, независимо от оснований ее назначения;
г) экспертиза в суде по отношению к экспертизе на предварительном следствии по одному делу в отношении того же лица;
д) назначенная в связи с неполнотой или недостаточной ясностью предыдущего экспертного заключения.

10. Какими законодательными актами непосредственно регламентируется порядок производства судебно-психиатрических экспертиз:
а) Уголовными и Гражданским кодексами (УК и ГК);
б) Уголовно-процессуальным и Гражданским процессуальным кодексами (УПК и ГПК);
в) УПК и ГПК, а также Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (в части, относящейся к общему порядку психиатрического освидетельствования граждан);

г) Федеральным Законом «О государственной судебно-экспертной деятельности»;
д) Порядок производства судебно-психиатрической экспертизы законом не регулируется. В отмеченных выше кодексах есть лишь принципиальные положения, общие для всех судебных экспертиз. Нормы прямого действия, регламентирующие порядок производства судебно-психиатрической экспертизы, содержатся только в ведомственных нормативных документах - соответствующих Инструкциях и Положениях.

Тема 3. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе

1. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе назначается для решения вопроса:
а) о гражданской недееспособности лиц и назначении над ними опеки;
б) об ответственности лиц, совершивших преступление в состоянии опьянения;
в) об освобождении от наказания в связи с болезнью;
г) о назначении принудительных мер медицинского характера;
д) об ответственности лиц, совершивших преступление в связи с болезненным психическим состоянием.

2. Дееспособность – это
а) способность анализировать свои поступки;
б) способность удовлетворять основные жизненные потребности;
в) способность использовать свои права и свободы, выполнять свои гражданские обязанности;
г) способность нести ответственность за свои поступки;
д) способность отдавать отчет о своих действиях и руководить ими.

3. Недееспособность – это:
а) неспособность отдавать отчет о своих действиях и руководить ими;
б) неспособность удовлетворять основные жизненные потребности;
в) неспособность анализировать свои поступки;
г) неспособность нести ответственность за свои поступки;
д) неспособность использовать свои права и свободы, выполнять свои гражданские обязанности.

4. По делу о признании гражданина недееспособным (ст. 29 ГК, глава 31 ГПК) судьей назначена судебно-психиатрическая экспертиза, однако гражданин уклоняется от её прохождения:
а) Судья своим распоряжением вправе принудительно направить гражданина на экспертизу. Для этого требуется его отдельное письменное решение.
б) Принудительное направление на экспертизу возможно только с санкции прокурора.

в) Экспертиза по любому гражданскому делу может быть только добровольной.
г) Принудительное направление на экспертизу возможно только по определению вышестоящего суда.
д) Гражданин может быть принудительно подвергнут экспертизе лишь при условии, что будет вынесено судебное решение о принудительном направлении его на экспертизу, после рассмотрения этого вопроса судом в полном составе при обязательном участии в судебном заседании прокурора и врача-психиатра. В гражданском судопроизводстве данное правило распространяется только на дела о признании гражданина недееспособным (ст. 29 ГК, глава 31 ГПК).

5. Какова правильная формула юридического критерия недееспособности (ст.29 ГК РФ):
а) не мог понимать значение своих действий или руководить ими;
б) не мог правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них правильные показания;
в) не мог отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими;
г) не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими;
д) не мог правильно руководить своими действиями.

6. Какова правильная формула медицинского критерия недееспособности (ст.29 ГК РФ):
а)....вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики;
б)....вследствие хронической душевной болезни, временного расстройства душевной деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния;
в)....вследствие психического расстройства;
г)....вследствие душевной болезни или слабоумия;
д)....вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства или слабоумия.

7. Решение о непригодности гражданина вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, принимается:
а) врачом любой специальности единолично;
б) врачом-психиатром единолично;
в) врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения;
г) прокурором;
д) судом.

8. Сделки от имени гражданина, признанного недееспособным, совершает:
а) опекун;
б) попечитель;
в) супруг;
г) родитель;
д) совершеннолетний сын или дочь.

9. Если основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным, отпали, то опека над ним отменяется по решению:
а) органа опеки и попечительства;
б) суда;
в) прокурора;
г) суда, органа опеки и попечительства.

10. Гражданин может быть ограничен судом в дееспособности вследствие его злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами в порядке, установленном:
а) семейным законодательством;
б) гражданским законодательством;
в) гражданским процессуальным законодательством;
г) административным законодательством.

Тема 4. Порядок назначения и отмены принудительного лечения

1. Принудительные меры медицинского характера назначаются судом:
а) на 6 месяцев;
б) на 1 год;
в) на 3 года;
г) на 5 лет;
д) без установления конкретных сроков их применения.

2. Принудительные меры медицинского характера продлевается:
а) Не реже одного раза в год, по заключению комиссии врачей-психиатров.
б) Не реже одного раза в год судом, по представлению учреждения, осуществляющего принудительное лечение.
в) Для продления амбулаторного принудительного лечения достаточно решения врачебной комиссии не реже двух раз в год, в остальных случаях - раз в год судом.
г) Не реже двух раз в год, по заключению комиссии врачей-психиатров.
д) Первый раз по истечении шести месяцев с момента начала лечения, затем ежегодно судом, по представлению учреждения, осуществляющего принудительное лечение.

3. Продолжительность принудительного лечения зависит:
а) только от состояния здоровья лица, страдающего психическим расстройством;
б) только от степени риска совершения опасных деяний, которые могут исходить от этих психических расстройств;
в) как от состояния здоровья лица, страдающего психическим расстройством, так и от степени риска совершения опасных деяний, которые могут исходить от этих психических расстройств;
г) от степени тяжести совершенного преступления;
д) от степени последствий для потерпевшего от совершенного преступления.

4. Принудительное лечение осуществляется в психиатрических стационарах:
а) общего типа;
б) специализированного типа;
в) специализированного типа с интенсивным наблюдением;
г) как общего типа, так и специализированного типа, а также специализированного типа с интенсивным наблюдение.

5. Выбор того или иного вида принудительного лечения зависит от :
а) степени тяжести совершенного преступления;
б) психического состояния лица и возможности излечения либо улучшения состояния психического здоровья;
в) общего состояния здоровья.

6. Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния, находилось в состоянии:
а) невменяемости;
б) вменяемости;
в) недееспособности;
г) дееспособности;
д) невменяемости и дееспособности.

7. Раскрытие признаков того или иного вида психического состояния является прерогативой:
а) Уголовного законодательства;
б) Уголовно-исполнительного законодательства и иными федеральными законами;
в) Административного законодательства;
г) Психиатрической науки и практики.

8. Какие виды психических заболеваний требуют стационарной экспертизы?

а) В стационарной экспертизе обычно нуждаются лица, заболевание которых носит неясный характер и установление диагноза заболевания которых вызывает затруднения.

б) В стационарной экспертизе обычно нуждаются лица, ранее состоявшие на учете у психиатра.

в) Стационарная экспертиза необходима, чтобы определить, в каком психическом состоянии находилось лицо ко времени совершения самоубийства.

г) В стационарной экспертизе обычно нуждаются все обвиняемые.

д) Стационарная экспертиза редко применяется в судебной практике.

9. Следователь назначает стационарную судебно-психиатрическую экспертизу обвиняемого, не содержащегося под стражей. Для помещения обвиняемого в психиатрический стационар:

а) Достаточно постановления следователя.

б) Постановление следователя должно быть санкционировано прокурором.

в) Необходимо постановление прокурора, которому следователь обязан передать дело.

г) При добровольном согласии обвиняемого подвергнуться экспертизе достаточно постановления следователя. Принудительное помещение обвиняемого в стационар допускается лишь с санкции прокурора.

д) Санкция прокурора требуется лишь в случае, если обвиняемый направил ему письменную жалобу на действия следователя, назначившего экспертизу (по мотивам несогласия с назначением экспертизы вообще, с просьбой ограничиться проведением амбулаторной экспертизой и пр.).

10. Психиатрическое освидетельствование больного, находящегося под диспансерным наблюдением, может проводиться:

а) Только с согласия самого больного или его законного представителя.

б) Независимо от согласия самого больного или его законного представителя.

в) Только с согласия самого больного или его законного представителя, за исключением случаев, когда тяжелое психическое расстройство обусловливает: 1) непосредственную опасность больного для себя или окружающих, или 2) его беспомощность, или

3) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если больной будут оставлен без психиатрической помощи.

г) Только с согласия больного или его законного представителя, за исключением случаев, когда больной представляет опасность для себя или окружающих.

д) Только с согласия больного или его законного представителя, за исключением случаев обострения хронического или затяжного психического расстройства.

Тема 5. Невменяемость на современном этапе

1. Что такое вменяемость?
а) Вменяемость означает способность отдавать себе отчет в своих действиях и руководить своими действиями.
б) Это юридический критерий.
в) Это показатель психического здоровья.
г) Это волевой признак.
д) Это медицинский критерий.

2. Какова формула невменяемости?
а) Формула невменяемости состоит из двух критериев – медицинского и юридического.
б) Формула невменяемости состоит из одного критерия – медицинского.
в) Формула невменяемости состоит из одного критерия – юридического.
г) Формула невменяемости состоит из трех критериев – медицинского, юридического и психологического.
д) Формула невменяемости состоит из трех критериев – медицинского, юридического и интеллектуального.

3. Каково обязательное условие невменяемости?
а) Психическое заболевание.
б) Временное нарушение процессов высшей нервной деятельности.
в) Алкогольное опьянение.
г) Болезненные состояния.
д) Душевное волнение.

4. На какие признаки подразделяется юридический критерий невменяемости?
а) На волевой признак.
б) На интеллектуальный и волевой признаки.
в) На интеллектуальный признак.
г) На психологический признак.
д) На интеллектуальный и эмоциональный признаки.

5. На какие признаки подразделяется медицинский критерий невменяемости?
а) Хроническое психическое расстройство.
б) Временное психическое расстройство.
в) Слабоумие или иное болезненное состояние психики.
г) Все, перечисленное в п.п. 1-3.
д) Различные формы психических заболеваний.

6. Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния, находилось в состоянии:
а) невменяемости;
б) вменяемости;
в) недееспособности;
г) дееспособности;
д) невменяемости и дееспособности.

7. Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния, находилось в состоянии невменяемости, а именно:
а) не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие хронического психического расстройства;
б) не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие временного психического расстройства;
в) не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие слабоумия;
г) не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие любого болезненного состояния психики;
д) не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия либо иного болезненного состояния психики.

8. Противоправные действия лиц, не способных осознавать характер и значение своих действий и руководить ими:
а) сохраняют объективные свойства преступления;
б) не сохраняют объективных свойств преступления;
в) лишены субъективной стороны преступления;
г) сохраняют субъективную сторону преступления;
д) верно указанное в п.п. 1,3
е) верно указанное в п.п. 2,4

9. Невменяемость рассматривается:
а) в уголовном судопроизводстве;
б) в гражданском судопроизводстве;
в) при рассмотрении административных дел;
г) при рассмотрении дел по трудовым спорам;
д) указанное в п.п 2,3,4

10. Недееспособность рассматривается:
а) в уголовном судопроизводстве;
б) в гражданском судопроизводстве;
в) при рассмотрении административных дел;
г) при рассмотрении дел по трудовым спорам;
д) указанное в п.п 2,3,4

Тема 6. Принудительные меры медицинского характера

1. Сущность принудительных мер медицинского характера состоит:
а) в обеспечении безопасности психически больных лиц, совершивших опасные деяния и преступления, и общества от их посягательств;
б) наказании психически больных лиц, совершивших преступления;
в) освобождении от уголовной ответственности в связи с психической болезнью;
г) реализации уголовной ответственности.

2. Целями применения принудительных мер медицинского характера являются:
а) излечение психически больных лиц, улучшение их психического состояния и предупреждение совершения новых деяний, предусмотренных УК РФ;
б) предупреждение совершения психически больными деяний, предусмотренных статьями Особенной части УК РФ;
в) направления деятельности органов следствия, суда, уголовно-исполнительных и медицинских учреждений;
г) излечение лиц, заболевших психической болезнью после совершения преступления.

3. Субъектами принудительного воздействий медицинского характера являются:
а) невменяемые и ограниченно вменяемые лица; вменяемые лица, у которых психическое расстройство наступило после совершения преступления;
б) лица, совершившие деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости;
в) лица, которые по своему психическому состоянию не представляют общественной опасности;
4) лица, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания.

4. Закон предусматривает следующие виды принудительных мер медицинского характера:
а) амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра; принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего, специализированного типа и специализированного типа с интенсивным наблюдением;
б) амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра; принудительное лечение в психиатрических стационарах с обычным, усиленным и строгим наблюдением;
в) принудительное амбулаторное лечение и наблюдение, не соединенное с исполнением наказания; принудительное лечение в психиатрических стационарах общего типа;
г) принудительное амбулаторное лечение и наблюдение, соединенное с исполнением наказания; принудительное лечение в психиатрических стационарах специализированного типа.

5. Виды принудительного лечения в психиатрических стационарах различаются между собой:
а) процессом лечения лиц, которые находятся на принудительном лечении;
б) методами диагностики, лечения и мерами социальной реабилитации, которые применяются к психически больным;
в) степенью строгости режима наблюдения за лицами, которые находятся на принудительном лечении;
г) характером и степенью общественной опасности совершенного противоправного деяния.

6. Обстоятельством, позволяющим суду назначить амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра, является:
а) психическое состояние любого лица, которое не нуждается в помещении в психиатрический стационар;
б) психическое состояние, в котором лицо, совершившее опасное деяние, не нуждается в помещении в психиатрический стационар;
в) психическое состояние невменяемого лица, совершившего общественно опасное деяние;
г) психическое состояние лица, заболевшего психическим расстройством после совершения преступления.

7. Юридическими критериями психического состояния, в котором больной не нуждается в стационарном лечении, являются:
а) способность руководить своим поведением в процессе применяемого амбулаторного наблюдения и лечения у психиатра;
б) способность понимать смысл и значение амбулаторного наблюдения и лечения у психиатра;
в) способность осознавать характер своего поведения;

г) способность понимать смысл и значение применяемого амбулаторного наблюдения и лечения у психиатра, а также способность руководить своим поведением в процессе принудительного лечения.

8. Основанием для замены амбулаторного лечения на стационарное является:
а) представление комиссии врачей-психиатров об ухудшении психического состояния лица и невозможности проведения принудительного лечения без помещения в стационар;
б) представление комиссии врачей-психиатров об ухудшении психического состояния лица;
в) представление комиссии врачей-психиатров о невозможности принудительного амбулаторного лечения без помещения в стационар;
г) представление комиссии врачей-психиатров об уклонении больного от амбулаторного наблюдения и отказа от лечения.

9. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре назначается при наличии следующих обстоятельств:
а) опасности лица для себя или других, возможности причинения другим лицам существенного вреда и невозможности осуществлять лечение вне условий психиатрического стационара;
б) хронического психического расстройства или слабоумия;
в) временного психического расстройства или обострения хронического психического расстройства;
г) хронического психического расстройства в стадии ремиссии, обусловленной принудительным лечением.

10. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа может быть назначено лицу, которое:
а) нуждается в стационарном лечении и наблюдении, но не требует интенсивного наблюдения;
б) совершило общественно опасное деяние в состоянии кратковременного расстройства психики, вызванного патологическим опьянением;
в) способно правильно понимать смысл и значение применяемого лечения;
г) совершило общественно опасное деяние в состоянии обострения хронического психического расстройства.

11. В психиатрические стационары общего типа помещаются:
а) лица, обнаружившие ухудшение психического состояния.
б) больные, совершившие общественно опасные деяния, не связанные с посягательствами на жизнь граждан, не представляющие опасность для окружающих, но нуждающиеся в лечении в принудительном порядке, не требующем интенсивного наблюдения;

в) лица, совершившие общественно опасные деяния в состоянии временного психического расстройства или обострения хронического психического расстройства;
г) больные с хроническими психическими расстройствами или слабоумием.

12. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа может быть назначено лицу:
а) которое по своему психическому состоянию требует постоянного наблюдения;
б) которое представляет опасность для себя или других лиц либо может причинить иной существенный вред и в силу общественной опасности, обусловленной психическим расстройством, требует постоянного наблюдения;
в) с явлениями слабоумия, а также находящемуся в состоянии психического дефекта различного происхождения;
г) страдающему временным психическим расстройством.

13. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением может быть назначено лицу:
а) которое представляет особую опасность для себя или других лиц и требует постоянного и интенсивного наблюдения;
б) с различными проявлениями психического дефекта;
в) обнаружившему ухудшение психического состояния;
г) страдающему временным расстройством психики, развившимся после совершения общественно опасного деяния.

14. Изменение или прекращение применения принудительных мер медицинского характера связано:
а) только с состоянием психического здоровья лица, в отношении которого применяется принудительная мера;
б) с таким изменением психического состояния лица, при котором отпадает необходимость назначенной меры либо возникает необходимость в назначении иной принудительной меры;
в) с истечением срока применения принудительной меры медицинского характера;
г) с необходимостью усиления режима психиатрического стационара.

15. Основанием для прекращения применения принудительных мер медицинского характера является:
а) истечение срока применения принудительной меры;
б) способность лица правильно понимать смысл и значение применяемого лечения;

в) способность лица руководить своим поведением в процессе принудительного лечения;
г) изменение психического состояния лица, при котором отпадает либо значительно снижается его общественная опасность.

16. Принудительное лечение в сочетании с наказанием применяется в отношении лиц:
а) страдающих психическими расстройствами, не исключающими вменяемости;
б) с хроническими психическими расстройствами, поведение которых обнаруживает выраженные опасные тенденции повторения тяжких или особо тяжких деяний;
в) с хроническим расстройством или слабоумием, которые многократно совершали общественно опасные деяния;
г) совершивших общественно опасные деяния и находящихся ко времени стационирования в состоянии психоза.

Тема 7. Симуляции: понятие, формы и способы их распознавания

1. Симуляция психических расстройств это:
а) стремление скрыть психическую болезнь, выражается в преуменьшении или даже в упорном отрицании имеющихся у пациентов симптомов болезни;
б) сознательное поведение, в основании которого лежит представление несуществующих признаков расстройств психики путем притворства или искусственного вызова их с целью избежать наказания;
в) бесцельное притворство с изображением несуществующих признаков расстройств психики;
г) эндогенное полиморфное психическое расстройство характеризующееся распадом процессов мышления и эмоциональных реакций.

2. Истинная, или чистая симуляция выражается в:
а) целевом преувеличении незначительно выраженных симптомов, действительно имеющих место в настоящее время или остаточных явлений болезни после перенесенного в прошлом психического расстройства;
б) в так называемом продлении или целевом изображении уже исчезнувших симптомов;
в) в изображении психопатологических симптомов не свойственных данному заболеванию;
г) изображении психической болезни психически здоровыми людьми.

3. Как в судебно-психиатрической практике называется преувеличение болезненных явлений испытуемым?
а) аггравация;
б) симуляция;

в) адаптация;
г) ассоциация.

4. Что включает в себя понятие аггравации?
а) Аггравация – это диссимуляция.
б) Аггравация – это несложная симуляция.
в) Аггравация – это сознательное преувеличение тяжести симптомов реально существующего заболевания или болезненности состояния.
г) Аггравация – это болезненное расстройство.
5. Диссимуляция – это:
а) бесцельное притворство с изображением несуществующих признаков расстройств психики;
б) эндогенное полиморфное психическое расстройство характеризующееся распадом процессов мышления и эмоциональных реакций;
в) стремление скрыть психическую болезнь, выражается в преуменьшении или даже в упорном отрицании имеющихся у пациентов симптомов болезни;
г) сознательное поведение, в основании которого лежит представление несуществующих признаков расстройств психики путем притворства или искусственного вызова их с целью избежать наказания.

6. Понятием хронического психического расстройства охватывается:
а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.
б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.
в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности;
г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

7. Искусственное продление перенесённых в прошлом болезненных явлений называется:
а) аггравацией;
б) метасимуляцией;
в) сверхсимуляцией;
г) ассоциацией.

8. Сюрсимуляция — это:
а) симулятивное поведение у лица, имеющего психическое расстройство. При этом предъявляемая симулятивная симптоматика, как правило, абсолютно не соответствует клинике имеющегося у больного психического заболевания;

б) сознательное искусственное продление перенесенного в прошлом психотического состояния, предъявление уже исчезнувших симптомов перенесенной в прошлом болезни;
в) целевом преувеличении незначительно выраженных симптомов, действительно имеющих место в настоящее время или остаточных явлений болезни после перенесенного в прошлом психического расстройства;
г) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.

9. Симулировать психические расстройства могут:
а) только психически больные лица;
б) только лица со здоровой психикой;
в) могут как лица со здоровой психикой, так и лица с психическими отклонениями;
г) лица, находящиеся в депрессивном состоянии.

10. Для установления симуляции судебно-психиатрическую экспертизу подозреваемых в симуляции или диссимуляции следует проводить:
а) амбулаторно;
б) в стационаре общего типа;
в) в стационаре специализированного типа;
г) в стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

Тема 8. Классификация психических расстройств. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.

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

2. К временному расстройству психики относятся:
а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.
б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.

в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.
г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

3. Что включает в себя понятие шизофрения?
а) Шизофрения представляет собой прогрессирующее психическое заболевание, нередко ведущее к значительному изменению личности.
б) Шизофрения – редко встречающее психическое заболевание.
в) Шизофрения - психическое заболевание, не ведущее к значительному изменению личности.
г) Шизофрения - психическое заболевание, являющееся основанием невменяемости.

4. Каковы причины шизофрении?
а) Причины шизофрении связаны с нарушением обмена веществ.
б) Причины шизофрении связаны с наследственностью.
в) Причины шизофрении связаны с перенесенными инфекционными заболеваниями.
г) Причины шизофрении до конца не ясны.

5. Каковы клинические признаки шизофрении?
а) Характерным признаком шизофрении является нарушение контакта с окружающими, отгороженность от внешнего мира (аутизм).
б) Характерным признаком шизофрении является диссоциация, нарушение психических связей, расстройства эмоционально-волевой сферы и мышления.
в) Характерным признаком шизофрении является потеря памяти.
г) Характерным признаком шизофрении является повышенный интерес к окружающему миру.

6. Какая форма шизофрении распознается труднее всего?
а) Параноидная.
б) Кататоническая.
в) Гебефреническая.
г) Простая форма шизофрении.
д) Параноидная и кататоническая.

7. Как относительно больных шизофренией судебно-психиатрическая экспертиза решает вопрос вменяемости?
а) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует считать невменяемыми.
б) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует считать вменяемыми.

в) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует считать дееспособными.
г) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует госпитализировать.

8. Что такое эпилепсия?
а) Это психическое заболевание, не связанное с изменением психики.
б) Это психическое заболевание, связанное с потерей памяти
в) Это психическое заболевание, выражающееся в судорожных припадках с потерей сознания, в периодических, острых психических расстройствах и, в постепенно наступающих, общих изменениях психики.
г) Это психическое заболевание, не имеющее ярко выраженной клинической картины.

9. Каковы причины эпилепсии?
а) Наследственное отягощение.
б) Ранее перенесенные инфекционные заболевания.
в) Влияние внешних факторов.
г) Патологическая инертность процесса возбуждения.

10. Какой наиболее характерный клинический признак эпилепсии?
а) Повышенная тревожность.
б) Судорожный эпилептический припадок.
в) Потеря сознания.
г) Агрессивность.

11. В чем специфика судебно-психиатрической оценки острых психических расстройств эпилептиков?
а) Возможность вменяемости.
б) Существование типичных судорожных эпилептических припадков.
в) Эпилептическое слабоумие как критерий невменяемости.
г) Резкое изменение психики.

12. Чем следует руководствоваться в трудных и сомнительных случаях в вопросе о вменяемости больных эпилепсией?
а) Степенью сохранности интеллектуальных способностей и работоспособности.
б) Резко повышенная аффективность.
в) Общий характер заболевания.
г) Особенности течения заболевания.

13. В чем проявляется маниакально-депрессивный психоз?

а) Маниакально-депрессивный психоз проявляется в периодически возникающих приступах маниакального и депрессивного состояний.

б) Состоянием возбуждения.

в) Двигательным возбуждением.

г) Ускоренным мышлением.

14. Как решается вопрос о невменяемости при маниакально-депрессивных состояниях?

а) Маниакально-депрессивный психоз всегда считается причиной невменяемости.

б) Период психотического состояния считается причиной невменяемости.

в) Если правонарушение совершено в "светлом промежутке", то субъект признается вменяемым, так как приступы маниакально-депрессивного психоза обычно не оставляют после себя дефектных симптомов.

г) Маниакально-депрессивный психоз никогда не считается причиной невменяемости.

15. В чем трудности оценки судебно-психиатрической экспертизы маниакально-депрессивных больных?

а) Большие трудности представляет оценка состояния больного, когда правонарушение совершено в промежутке между приступами.

б) Большие трудности представляет оценка состояния больного, когда правонарушение совершено в промежутке между приступами, но психотическое состояние развивается в процессе следствия или судебного разбирательства.

в) Нет трудностей.

г) Возможность возникновения психогенной депрессии после совершения правонарушения.

Тема 9. Психические расстройства при черепно-мозговой травме, инволюционном периоде, алкоголизме, наркомании, неврозах, умственной отсталости

1. Как называется легкая форма олигофрении?

а) слабоумие;

б) дебильность;

в) имбецильность;

г) идиотия.

2. Как называется приобретенное слабоумие?

а) деменция;

б) дебильность;

в) имбецильность;

г) идиотия.

3. Как при судебно-психиатрической экспертизе рассматривается вопрос о вменяемости в состоянии алкогольного опьянения:
а) патологическое опьянение не исключает вменяемости;
б) патологическое опьянение исключает вменяемость;
в) обычное опьянение исключает вменяемость;
г) существует два качественно различных состояния: обычное опьянение, не исключающее вменяемость, и кратковременное расстройство психической деятельности, возникшее в связи с приемом алкоголя (патологическое опьянение), исключающее вменяемость.

4. Какой из видов алкогольного опьянения в судебно-психиатрической экспертизе вызывает наибольшие трудности при постановке диагноза?
а) Обычное, или простое, алкогольное опьянение.
б) Патологическое опьянение.
в) Хронический алкоголизм.
г) Алкогольный галлюциноз.

5. Патологическое влечение к наркотику обусловлено:
а) психической зависимостью;
б) физической зависимостью;
в) как психической, так и физической зависимостью;
г) социальным окружением.

6. Какой из нижеперечисленных факторов позволяет достоверно разграничить наркоманию и наркотизм (злоупотребление)?
а) частота употребления наркотиков;
б) сложившийся абстинентный синдром;
в) повышение толерантности;
г) отсутствие критики к злоупотреблению наркотиками.

7. Признаками, характеризующими наркоманию в целом, являются:
а) деградация личности;
б) криминальное поведение;
в) деградация личности, которая приводит к криминальному поведению лица;
г) повышение адаптивных возможностей личности.

8. Термин "наркотическое" средство включает в себя следующие критерии:
а) медицинский, социальный, юридический;
б) медицинский, фармакокинетический; общественный;
в) медицинский, социальный, общественный;

г) нет правильного ответа.

9. Как определяется невроз в судебно-психиатрической экспертизе?
а) Длительная психическая травматизация.
б) Необратимое явление психики.
в) Это морфологическое изменение нервной ткани.
г) Это кратковременное психическое расстройство.

10. Какова клиническая картина "бредоподобных фантазий"?
а) Клиническая картина "бредоподобных фантазий" в основном определяется наличием фантастических бредоподобных идей.
б) Галлюцинациями.
в) Повышенной двигательной активностью.
г) Сонливостью.

2.2 Фонд оценочных средств и шкала оценивания для промежуточного контроля

2.2.1 Фонд оценочных средств для проверки знаний и умений (вопросы к зачету):

1.Показания к назначению судебно-психиатрической экспертизы.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
3. Юридический критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).
4. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости (ст. 22 УК РФ).
5. Оценка законодательством состояния опьянения.
6. Медицинский критерий невменяемости (ст. 21 УК РФ).
7. Виды принудительного лечения.
8. Задачи судебно-психиатрической экспертизы и виды судебно-психиатрической экспертизы.
9. Недееспособность, процедура назначения опекунства.
10. Права и обязанности эксперта-психиатра.
11. Медицинский критерий недееспособности.
12. Юридический критерий недееспособности.
13. Порядок назначения и изменения мер медицинского характера.
14. Сделки лиц ограниченно дееспособных (пример).
15. Сделки лиц недееспособных (пример).
16. Виды психиатрической помощи и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами (пример).
17. Нарушение прав человека при оказании психиатрической помощи. Привести типичные примеры и решить возникающие вопросы.
18. Предмет судебной психиатрии и ее задачи.
19. Понятие о психической патологии. Представление о классификации психических болезней. Уровни психических расстройств.
20. Понятие о симуляции психических расстройств. Основные виды симуляции.
21. Способы и формы симуляции психических расстройств.
22. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
23. Назначение судебно-психиатрических экспертиз.
24. Понятие о дополнительной и повторной экспертизе.
25. Понятие о единоличных и комиссионных экспертизах.
26. Понятие об однородных и комплексных экспертизах.
27. Оценка следователем и судом заключения судебно-психиатрической экспертизы.
28. Невменяемость (общее понятие о медицинском и юридическом критериях невменяемости).
29. Назначение судебно-психиатрической экспертизы.

30. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении подозреваемых и обвиняемых.
31. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении свидетелей.
32. Основные вопросы по судебно-психиатрической экспертизе в отношении потерпевших.
33. Правовые последствия в отношении лиц, заболевших психическими расстройствами после совершения ими преступления, но до вынесения судом приговора.
34. Понятия правоспособности, дееспособности, ограниченной дееспособности и недееспособности.
35. Понятия опеки, попечительства и патронажа.
36. Виды психических нарушений.
37. Хронические психические расстройства. Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Эпилепсия.
38. Формы алкогольных психозов. Особенности судебно-психиатрической экспертизы.
39. Патологический аффект. Дифференциация от простого алкогольного опьянения. Судебно-психиатрическая экспертиза.
40. Понятие о принудительном лечении.

2.2.2 Фонд оценочных средств для проверки сформированности навыков (задачи к зачету)

Задача № 1

Определите юридические и медицинские критерии невменяемости.

Задача № 2

Составьте примерное постановление о назначении судебно-психиатрической экспертизы.

Задача № 3

Приведите типичные примеры нарушения прав человека при производстве судебно-психиатрической экспертизы.

Задача № 4

Составьте примерный образец заключения судебно-психиатрической экпертизы.

Задача № 5

Что подразумевает под собой понятие диссимуляции психического расстройства и каково значение диссимуляции для следственной и судебной деятельности?

Задача № 6

Обоснуйте, в течение какого срока должны быть освидетельствованы врачебной комиссией больные, помещённые в психиатрическую больницу в порядке недобровольной госпитализации.

Задача № 7

Что подразумевает под собой понятие аггравации психического расстройства и какового значение аггравации для следственной и судебной деятельности?

Задача № 8

В каком значении в психиатрии используется термин "пограничный" и каково значение пограничных состояний для следственной и судебной деятельности?

Задача № 9

О каком состоянии с наибольшей вероятностью должен подумать судья, если подсудимый сообщает, что постоянно чувствует ползающих по его телу насекомых, из-за чего он много раз обращался к дерматологам, которые "ничего не находят", и каковы должны быть действия судьи в отношении подсудимого в таком случае?

Задача № 10

Дайте анализ криминальной опасности человека, который сообщает об испытываемых им слуховых галлюцинациях, приказывающих ему делать или не делать что-то. Как называются такие галлюцинаторные переживания?

Задача № 11

Дайте анализ криминальной опасности человека, испытывающего иллюзорные переживания.

Задача № 12

Дайте анализ криминальной опасности человека, испытывающего галлюцинаторные переживания.

Задача № 13

Для каких юридически релевантных психических расстройств наиболее характерны галлюцинаторные переживания, а для каких – псевдогаллюцинаторные? В чём различие галлюцинаций и псевдогаллюцинаций?

Задача № 14

Что понимается под психическим здоровьем?

Задача № 15

Проанализируйте депрессивные расстройства в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 16

Проанализируйте маниакальные расстройства в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 17

Проанализируйте патологический аффект в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 18

Как регламентирует действующее законодательство психиатрическое освидетельствование и госпитализацию взрослого больного в недобровольном порядке?

Задача № 19

Чем отличаются по механизмам возникновения и правовой оценке физиологический и патологический аффекты?

Задача № 20

Дайте понятие шизофрении. Проанализируйте шизофрению в аспекте следственной и судебной деятельности.

2.2.3 Критерии оценки уровня усвоения знаний, умений и навыков по результатам зачета

Характеристика ответа	Европейская оценка	Рубежные баллы	Оценка	Уровень сформированности компетенций
Дан полный, развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос зачетного билета, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Причем студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания и правильно обосновывает принятое решение.	**A**	**100-96**	**зачтено**	**Повышенный уровень сформированности компетенций**
Дан полный, развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	**A**	**95-91**	**зачтено**	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых	**A**	**90-86**	**зачтено**	

понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	**B**	**85-81**	**зачтено**	**Базовый уровень сформированности компетенций**
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Ответы на дополнительные вопросы логичны, изложены в терминах науки, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	**C**	**80-76**	**зачтено**	
Студент демонстрирует достаточные теоретические и практические знания. Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	**C**	**75-71**	**зачтено**	
Дан недостаточно полный и развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью	**D**	**70-66**	**зачтено**	**Пороговый уровень сформированности компетенций**

преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	**E**	**65-61**	**зачтено**	
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	**E**	**60**	**зачтено**	
Студент испытывает значительные трудности в ответе на зачетного вопросы. Присутствует масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, исторических явлений. Речь неграмотна. На дополнительные вопросы студент не отвечает.	**F**	**Менее 60**	**Не зачтено**	**Компетенции не сформированы**