



Автономная некоммерческая образовательная организация
высшего образования
«Воронежский экономико-правовой институт»
(АНОО ВО «ВЭПИ»)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
по учебно-методической работе
А.Ю. Жильников
« 20 » декабря 2021 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б1.В.ДВ.02.01 Судебная медицина и психиатрия
(наименование дисциплины (модуля))

40.03.01 Юриспруденция
(код и наименование направления подготовки)

Направленность (профиль) Гражданско-правовая
(наименование направленности (профиля))

Квалификация выпускника Бакалавр
(наименование квалификации)

Форма обучения Очная, очно-заочная, заочная
(очная, очно-заочная, заочная)

Рекомендован к использованию филиалами АНОО ВО «ВЭПИ»


Воронеж 2021

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) рассмотрен и одобрен на заседании кафедры Юриспруденции.

Протокол от « 12 » _____ ноября _____ 2021 г. № 4

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) согласован со следующими представителями работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся обучающиеся:

1. И.о. руководителя УФССП России по Воронежской области – Главного судебного пристава Воронежской области  Р.Н. Паринов
(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

2. Заведующий адвокатской консультацией № 2 Ленинского района г. Воронежа  Ю.Ф. Закурдаев
(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

Заведующий кафедрой



А.М. Годовникова

Разработчики:

Доцент



И.В. Борискова

Старший преподаватель



Л.П. Блашенцева

- для заочной формы обучения:

Наименование дисциплин (модулей), практик, ГИА	Этапы формирования компетенций по курсам изучения				
	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Наследственное право					ПК-8
Судебная экспертиза				ПК-8 УК-9	
Ювенальное право				ПК-8	
Судоустройство		ПК-8			
Производственная практика (правоприменительная практика)				ПК-8	
Производственная практика (преддипломная практика)					ПК-8
Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты					ПК-8 УК-9

Этап дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.02.01 Судебная медицина и психиатрия в формировании компетенций соответствует:

- для очной формы обучения – 6 семестру;
- для очно-заочной формы обучения – 8 семестру;
- для заочной формы обучения – 4 курсу.

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, шкалы оценивания

Показателями оценивания компетенций являются следующие результаты обучения:

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-9	ИУК-9.1. Владеет базовыми дефектологическими знаниями	Знать особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
	ИУК-9.2. Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	Уметь применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах .планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
		Владеть навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
ПК-8	ИПК-8.1. Дает юридическую оценку конкретным жизненным обстоятельствам.	Знать положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан.

	ИПК-8.2. Определяет информацию, имеющую правовое значение для разрешения конкретной юридической ситуации.	Уметь разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости.
	ИПК-8.3. Разъясняет все возможные варианты правового решения конкретной ситуации.	Владеть навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам
	ИПК 8.4. Выбирает наиболее приемлемые варианты правового решения конкретной ситуации.	

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенции (части компетенций)	Критерии оценивания	Оценочные средства текущего контроля успеваемости	Шкала оценивания
1.	Тема 1. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в Российской Федерации	ПК-8 (ИПК-8.1, ИПК-8.2, ИПК-8.3)	Знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан	устный опрос, реферат, доклад, решение задач	Зачтено; не зачтено
2.	Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Учение о смерти и трупных явлениях. Установление факта и давности наступления смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа и живых лиц	ПК-8 (ИПК-8.1, ИПК-8.2)	Знает основные положения и умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы	устный опрос, реферат, доклад, решение задач	Зачтено; не зачтено
3.	Тема 3. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми и острыми предметами. Огнестрельные повреждения. Механическая асфиксия	ПК-8 (ИПК-8.1, ИПК-8.2, ИПК-8.4)	Владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам	устный опрос, реферат, доклад, решение задач	Зачтено; не зачтено
4.	Тема 4. Осмотр трупа на месте происшествия. Экспертиза вещественных доказательств.	УК-9 (ИУК 9-1) ПК-8 (ИПК-8.4)	Знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан ; особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной	устный опрос, реферат, доклад, тестирование	Зачтено; не зачтено

			сферах		
5.	Тема 5. Общие понятия о психическом здоровье и психических расстройствах. Симптомы и синдромы психических расстройств	ПК-12 (ИПК-8.1 ИПК-8.2 ИПК-8.3 ИПК-8.4)	Умеет разъяснять правовую основу проблемы и пути возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы	устный опрос, реферат, доклад, решение задач	Зачтено; не зачтено
6.	Тема 6. СПЭ в уголовном процессе. Проблемы вменяемости, невменяемости (формула невменяемости) и ограниченной вменяемости.	ПК-8 (ИПК-8.1 ИПК-8.2 ИПК-8.3 ИПК-8.4)	Владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам	устный опрос, реферат, доклад, решение задач	Зачтено; не зачтено
7.	Тема 7. СПЭ в гражданском процессе. СПЭ несовершеннолетних.	ПК-8 (ИПК-8.1 ИПК-8.2 ИПК-8.3 ИПК-8.4)	Знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан	устный опрос, реферат, доклад, решение задач	Зачтено; не зачтено
8.	Тема 8. Меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (ООД). Пеницициарная психиатрия.	ПК-8 (ИПК-8.1, ИПК-8.2, ИПК-8.3)	Умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию и делать из этого соответствующие закону выводы; владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения по конкретным вопросам	устный опрос, реферат, доклад, тестирование	Зачтено; не зачтено
ИТОГО			Форма контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации	Шкала оценивания
			зачет с оценкой	Вопросы к зачету с оценкой	«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»

Критерии оценивания результатов обучения для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

1. Критерии оценивания устного ответа.

- зачтено – знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан; умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и

возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы; владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам.

- не зачтено - не выполнены требования, соответствующие оценке «зачтено».

2. Критерии оценивания реферата.

зачтено - знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан; умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы; владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам.

- не зачтено - не выполнены требования, соответствующие оценке «зачтено».

3. Критерии оценивания тестирования.

- зачтено – знает основные положения отраслевых юридических и специальных наук, сущность и содержание основных понятий, категорий, институтов, правовых статусов субъектов, правоотношений в сфере информационной безопасности, основные способы предупреждения правонарушений и преступлений в области информационной безопасности; умеет анализировать юридические факты и возникающие в связи с ними правовые отношения в сфере обеспечения информационной безопасности, выявлять, давать оценку и содействовать пресечению коррупционного поведения, планировать и осуществлять деятельность по предупреждению и профилактике правонарушений; владеет навыками реализации норм материального и процессуального права; навыками принятия необходимых мер защиты прав человека и гражданина в информационной сфере, навыками предупреждения и выявления и устранения причин правонарушений в области информационной безопасности;

- не зачтено – не выполнены требования, соответствующие оценке «зачтено».

4. Критерии оценивания ответа на зачете с оценкой.

«Отлично»

Знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан.

Умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы.

Владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам.

«Хорошо»:

- в целом знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан;

- в целом умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы;

- в целом владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам.

«Удовлетворительно»:

- не достаточно хорошо знает положения действующего законодательства, правила юридической техники консультирования граждан и работы с обращениями граждан;

- не достаточно хорошо умеет разъяснять клиенту правовую основу его проблемы и возможных решений, прогнозировать последствия действий клиента, владеет основами психологии делового общения, умеет правильно оценить сложившуюся ситуацию в той или иной плоскости юридической деятельности и делать из этого соответствующие закону выводы;

- не достаточно хорошо владеет навыками составления квалифицированного юридического заключения и проведения консультации по конкретным вопросам.

«Неудовлетворительно»:

- не выполнены требования, соответствующие оценке «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

1 ЭТАП

«Текущий контроль успеваемости»

Тема 1. Процессуальные основы и организация судебно-медицинской и

судебно-психиатрической экспертизы в Российской Федерации

Вопросы:

1. Предмет, метод и содержание судебной медицины и психиатрии. Процессуальные основы назначения судебно-медицинской экспертизы и судебно-психиатрической экспертизы.
2. Нормативные документы, регламентирующие деятельность судебно-медицинских и судебно-психиатрических учреждений.
3. Судебно-медицинские и психиатрические экспертные учреждения. Бюро судебно-медицинской экспертизы, его структура и основные задачи. Руководитель бюро судебно-медицинской экспертизы: понятие и правовой статус
4. Врач-судебно-медицинский эксперт и специалист в области судебной медицины. Понятие. Правовой статус. Обстоятельства, исключающие возможность их участия при рассмотрении и разрешении дел. Основания для их отвода и порядок отвода. Пределы компетенции врача-судебно-медицинского эксперта.
5. Судебно-медицинская экспертиза (назначение, объекты, методы исследования).
6. Документация судебно-медицинской экспертизы (Заключение эксперта. Акт судебно-медицинского исследования. Заключение специалиста в области судебной медицины). Заключение эксперта как источник доказательств.
7. Значение судебной медицины для профессиональной подготовки сотрудников правоохранительных органов.

Темы рефератов:

1. История возникновения и развития судебной медицины в России.
2. Экспертиза на этапе предварительного следствия. Экспертиза в судебном заседании.
3. Бюро судебно-медицинской экспертизы, его структура и основные задачи.

Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Учение о смерти и трупных явлениях. Установление факта и давности наступления смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа и живых лиц

Вопросы:

1. Констатация смерти (клиническая, биологическая смерть). Ориентировочные и достоверные признаки смерти.
2. Ранние трупные явления (охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, аутолиз), их значение.
3. Поздние трупные явления (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление) их значение.
4. Методика и методы установления давности наступления смерти.

5. Понятие о суправитальных реакциях.
6. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
7. Особенности судебно-медицинского исследования трупа (насильственная смерть, ненасильственная смерть, труп новорождённого, скелетированный труп, неопознанный труп).
8. Поводы к судебно-медицинской экспертизе живых лиц, её организация и проведение.
9. Экспертиза тяжести причинённого вреда здоровью.
10. Экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности.

Темы рефератов:

1. Умирание и смерть. Стадии умирания и их значение.
2. Патологоанатомическое исследование трупа. Его отличие от судебно-медицинской экспертизы трупа.
3. Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью.

Тема 3. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми и острыми предметами. Огнестрельные повреждения. Механическая асфиксия

Вопросы:

1. Основные задачи судебно-медицинской травматологии.
2. Контрольные вопросы:
3. Основные задачи судебно-медицинской травматологии.
4. Классификация и характеристика факторов внешней среды.
5. Понятие о тупом предмете. Виды. Механизм действия. Повреждения. Осмотр места происшествия. Вопросы, подлежащие разрешению.
6. Понятие об остром предмете. Виды. Механизм действия. Повреждения. Осмотр места происшествия. Вопросы, подлежащие разрешению.
7. Понятие об огнестрельном повреждении. Виды. Механизм действия. Повреждающие факторы и повреждения. Осмотр места происшествия. Вопросы, подлежащие разрешению.
8. Взрывная травма. Повреждающие факторы. Осмотр места происшествия.
9. Механическая асфиксия. Классификация. Классификация острых орудий.
10. Утопление и его виды. Признаки прижизненного попадания тела в воду. Признаки пребывания трупа в воде.
11. Причины смерти от механических повреждений.
12. Повреждения и вред здоровью, причиненный невооруженным человеком (нога, рука, голова, зубы, ногти, масса тела, локоть).

Темы рефератов:

1. Возможности установления рода, вида, механизма действующего предмета по особенностям повреждения. Медицинская криминалистика.

2. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты и на плоскость (падение с высоты собственного роста). Характерные повреждения. Осмотр места происшествия.
3. Повреждения, полученные от транспортных средств. Автомобильная травма. Виды автомобильной травмы и повреждающие факторы. Особенности осмотра места происшествия.
4. Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных повреждениях. Выстрелы с различного расстояния. Следы близкого выстрела. Входные и выходные отверстия. Выстрел через преграду.
5. Утопление. Определение продолжительности пребывания трупа в воде.

Тема 4. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

Вопросы:

1. Осмотр места происшествия, трупа и предметов. Сущность. Цели и задачи. Общие положения.
2. Основные задачи и обязанности специалиста в области судебной медицины при наружном осмотре трупа.
3. Особенности осмотра места происшествия при различных видах смерти.
4. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при работе на месте происшествия.
5. Вещественные доказательства биологического происхождения в судебно-медицинском отношении: понятие и их виды.
6. Возможности экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения (крови, волос, слюны, спермы и др.).
7. Молекулярно-генетическая идентификация личности. Экспертиза по установлению кровного родства и спорного отцовства.
8. Медико-криминалистическая экспертиза. Судебно-медицинская идентификация личности неизвестного.

Темы рефератов:

1. Задачи врача –специалиста в области судебной медицины при работе на месте происшествия. Определение давности наступления смерти. Понятие о суправитальных реакциях.
2. Особенности судебно-медицинской экспертизы неизвестных лиц, скелетированных и расчлененных трупов.
3. Понятие о медико-генетической идентификации. Случаи обязательного проведения молекулярно-генетической экспертизы.
4. Понятие о медико-криминалистической идентификации трупа.

Тема 5. Общие понятия о психическом здоровье и психических расстройствах. Симптомы и синдромы психических расстройств

Вопросы:

1. Понятие о психическом здоровье. Причины развития психических заболеваний. Методы исследования, применяемые при СПЭ.
2. Понятие о симптоме и синдроме психического расстройства.
3. Классификация психических расстройств.
4. Расстройства восприятия, мышления.
5. Расстройства эмоций, волевой деятельности.
6. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка маниакально-депрессивного психоза..
7. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка шизофрении.
8. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка врождённого слабоумия.
9. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка алкоголизма, токсикомании и наркомании.

Темы рефератов:

1. Вопросы мотивации деяний психически больных лиц.
2. Аффективные синдромы.
3. Синдромы слабоумия.
4. Синдромы нарушения сознания.

Тема 6. СПЭ в уголовном процессе. Проблемы невменяемости и ограниченной вменяемости

Вопросы:

1. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе
2. Критерии вменяемости в уголовном законодательстве Юридический (психологический) и медицинский (биологический) критерий невменяемости согласно ст.21 УК РФ. Формула невменяемости (ст.21 УК РФ).
3. Судебно-психиатрическая оценка психического заболевания, возникшего после преступления и до вынесения приговора.
4. Понятие ограниченной вменяемости при СПЭ обвиняемых.
5. Виды СПЭ свидетелей и потерпевших.
6. В каких случаях назначаются посмертные СПЭ в уголовном процессе и какие вопросы решают эксперты.

Темы рефератов:

1. Нормативные документы по производству судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе.
2. Проблема невменяемости в российской науке уголовного права.

Тема 7. СПЭ в гражданском процессе. СПЭ несовершеннолетних.

Вопросы:

1. Виды СПЭ в гражданском процессе.
2. Понятие о дееспособности и правоспособности.

3. Медицинский и юридический критерии недееспособности.
4. Завещательная дееспособность.
5. Определение способности несовершеннолетних обвиняемых в полной мере осознавать фактический характер своих действий и руководить ими.
6. Особенности судебно-психиатрической экспертизы психических расстройств в подростковом возрасте.
7. Типичные синдромы и оценка расстройств у несовершеннолетних.
8. Вопросы, решаемые экспертами при производстве посмертной СПЭ в гражданском процессе.

Темы рефератов:

1. Понятие недееспособности в российском законодательстве. Критерии недееспособности. Задачи судебно-психиатрических экспертиз.
2. Типичные синдромы у несовершеннолетних, их значение при проведении СПЭ несовершеннолетних.

Тема 8. Меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (ООД).
Пенитенциарная психиатрия

Вопросы:

1. Виды мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД. Цели и условия их применения.
2. Виды мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД. Цели и условия их применения.
3. Процедура назначения принудительного лечения.
4. Понятия о «ступенчатой выписке» больных, совершивших ООД.
5. Психические заболевания, являющиеся основанием для досрочного освобождения заключённых от наказания.
6. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью

Темы рефератов:

1. Характеристика видов судебно-психиатрической экспертизы.
2. Понятие, виды, общая клиническая и правовая характеристика слабоумия. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка врождённого слабоумия.
3. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка маниакально-депрессивного психоза.
4. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка шизофрении.
5. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка алкоголизма, токсикомании и наркомании.
6. Судебно-психиатрическая экспертиза простого алкогольного и патологического опьянения.

Примерный перечень тем рефератов по дисциплине

«Судебная медицина и психиатрия»

1. Понятие и объекты судебно-медицинской экспертизы.
2. Освидетельствование и медицинское освидетельствование.
3. Стадии и порядок осмотра места происшествия в целях выявления вещественных доказательств биологического происхождения.
4. Образцы для сравнительного анализа: понятие, виды, процессуальный порядок их получения и фиксации.
5. Виды и особенности вреда здоровью, причиненного тупыми предметами.
6. Вред здоровью, причиненный острыми предметами. Характеристика раневых повреждений, причиненных острыми предметами.
7. Вред здоровью, причиненный рубящими предметами. Особенности рубленых ран и их виды.
8. Вред здоровью, причиняемый при падении с высоты и высоты своего роста (на плоскости). Его виды и основные характеристики.
9. Вред здоровью, причиненный транспортными средствами. Его виды и основные характеристики.
10. Вред здоровью, причиненный огнестрельным оружием. Повреждающие факторы выстрела.
11. Умирание и смерть. Стадии умирания. Трупные изменения: понятие, виды и их особенности.
12. Вред здоровью от отравления алкоголем и наркотическими веществами.
13. Судебно-медицинская экспертиза по определению возраста и идентификации личности: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
14. Судебно-медицинская экспертиза определения истинного пола: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
15. Судебно-медицинская экспертиза определения половой зрелости: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
16. Судебно-медицинская экспертиза по делам о заражении венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
17. Судебно-медицинская экспертиза трупа: основание, процессуальный порядок назначения и проведения.
18. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от вреда здоровью, причиненного в результате падения с высоты: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
19. Судебно-медицинская экспертиза трупа при транспортных травмах: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
20. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от вреда здоровью, причиненного огнестрельным оружием: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.

21. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от механической асфиксии: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
22. Судебно-медицинская экспертиза трупа при смерти от отравления: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
23. Судебно-медицинская экспертиза трупов неизвестных лиц и измененных трупов: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
24. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
25. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дел. Цель, основания, процессуальный порядок ее назначения и проведения.
26. Судебно-медицинская экспертиза при нарушении профессиональной деятельности медицинскими работниками: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
27. Судебно-медицинская экспертиза по половым преступлениям: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
28. Судебно-медицинская экспертиза по делам об убийствах на сексуальной почве: основание, особенности, процессуальный порядок назначения и проведения.
29. Характеристика видов судебно-психиатрической экспертизы.
30. Понятие, виды и наиболее частые вопросы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе.
31. Понятие, виды, общая клиническая и правовая характеристика слабоумия.
32. Судебно-психиатрическая экспертиза простого алкогольного и патологического опьянения.
33. Клиническая и правовая характеристика депрессивной фазы маниакально-депрессивного психоза.
34. Понятие, общая клиническая и правовая характеристика шизоаффективного психоза.
35. Понятие, клиническая и правовая характеристика параноидной шизофрении.
36. Понятие, клиническая и правовая характеристика кататонической шизофрении.
37. Понятие, клиническая и правовая характеристика простой формы шизофрении.
38. Аффект: физиология и патология.
39. Судебно-психиатрическая экспертиза исключительных состояний и других кратковременных расстройств психической деятельности.
40. Синдромы помрачения сознания.
41. Эмоциональные расстройства.
42. Виды расстройств мышления их судебно-психиатрическая оценка.
43. Виды слабоумия: судебно-психиатрическая оценка

2 ЭТАП «Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины»

Вопросы для подготовки к зачету с оценкой по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия»

1. Предмет, метод, объекты судебной медицины и психиатрии.
2. Процессуальные основы назначения судебно-медицинской экспертизы и судебно-психиатрической экспертизы.
3. Случаи обязательного назначения СП и СМ экспертиз, предусмотренные УПК РФ.
4. Судебно-медицинские и психиатрические учреждения их структура.
5. Формы судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз, предусмотренных Уголовно-процессуальным кодексом РФ.
6. Виды судебно-медицинских экспертиз по практическому применению.
7. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы в процессе предварительного следствия.
8. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы всудебном заседании.
9. В чем заключается официальный характер судебно-медицинской экспертизы?
10. Права, обязанности и ответственность судебного эксперта согласно статьям Уголовно-процессуального кодекса РФ.
11. Заключение эксперта как источник доказывания.
12. Отличие заключения эксперта и акта судебно - медицинского исследования.
13. Судебно-медицинская классификация смерти (категория, вид, род).
14. Ранние и поздние трупные явления.
15. Установление факта и давности наступления смерти.
16. Основные задачи судебно-медицинской травматологии.
17. Классификация повреждений, причиняемых тупыми предметами.
18. Морфологические свойства повреждений, причиняемых тупыми предметами.
19. Причины смерти от механических повреждений.
20. Морфологическая характеристика колотых, резанных, колото-резанных.
21. Повреждения рубящими орудиями.
22. Понятие и виды механической асфиксии.
23. Цели экспертизы вещественных доказательств при различных видах механической асфиксии.
24. Правовая регламентация осмотра трупа на месте происшествия. Организация осмотра и его участники.
25. Цель наружного осмотра трупа на месте происшествия.
26. Особенности осмотра трупа неизвестного лица.

27. Правила обнаружения, описания, изъятия и направления на судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств биологического происхождения.
28. Падение с высоты. Особенности осмотра места происшествия.
29. Автомобильная травма. Повреждающие факторы. Цель назначения комплексной экспертизы.
30. Документальное оформление результатов осмотра трупа на месте происшествия.
31. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
32. Эксгумация трупа.
33. Судебно-биологическая экспертиза: цели, возможности, объекты исследования, вопросы, подлежащие разрешению.
34. Медико-криминалистическая экспертиза: цели, возможности, объекты исследования, вопросы, подлежащие разрешению.
35. Судебно-медицинская трасология.
36. Идентификация личности неизвестного.
37. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.
38. Критерии оценки степени тяжести причиненного вреда здоровью.
39. Возможности судебно-медицинской экспертизы живых лиц при половых преступлениях.
40. Понятие о психическом здоровье.
41. Причины возникновения психических расстройств.
42. Основные направления (составляющие) судебной психиатрии.
43. Задачи СПЭ в уголовном процессе.
44. Основные поводы для назначения СПЭ в уголовном процессе.
45. Формула невменяемости (ст.21 УК РФ).
46. Медицинский критерий невменяемости.
47. Понятие ограниченной вменяемости.
48. Виды СПЭ свидетелей и потерпевших.
49. В каких случаях назначаются посмертные СПЭ в уголовном процессе?
50. Понятие о симптоме и синдроме психического расстройства.
51. Основные симптомы расстройства восприятия.
52. Основные симптомы расстройства мышления.
53. Основные симптомы расстройства эмоций.
54. Основные симптомы расстройства волевой деятельности.
55. Аффективные состояния. Понятие о патологическом аффекте.
56. Понятие о патологическом опьянении. Его значение.
57. Понятие о дееспособности и правоспособности.
58. Медицинский и юридический критерии недееспособности.
59. Виды СПЭ в гражданском процессе.
60. Поводы для назначения СПЭ в уголовном процессе.
61. Вопросы, решаемые экспертами при производстве посмертной СПЭ в гражданском процессе.
62. Общественная опасность психически больных.

63. Перечислить виды мер медицинского характера по отношению к психически больным, совершившим, ООД.
64. Цель мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД.
65. Понятие о пенитенциарной психиатрии.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

I этап –текущий контроль успеваемости

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- решение задач по темам;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Требования к подготовке реферата

Реферат - краткое изложение содержания документа или его части, научной работы, включающее основные фактические сведения и выводы, необходимые для первоначального ознакомления с источниками и определения целесообразности обращения к ним.

Современные требования к реферату - точность и объективность в передаче сведений, полнота отображения основных элементов, как по содержанию, так и по форме.

Цель реферата - не только сообщить о содержании реферируемой работы, но и дать представление о вновь возникших проблемах соответствующей отрасли науки.

В учебном процессе реферат представляет собой краткое изложение в письменном виде или в форме публичного доклада содержания книги, учения, научного исследования и т.п. Иначе говоря, это доклад на определенную тему, освещающий её вопросы на основе обзора литературы и других источников.

Подготовка и написание реферата. При написании реферата необходимо следовать следующим правилам:

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких источников (как минимум 4-5 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации.

Подготовка к написанию реферата предполагает внимательное изучение каждого из источников информации и отбор информации непосредственно касающейся избранной темы. На этом этапе работы важно выделить существенную информацию, найти смысловые абзацы и ключевые слова, определить связи между ними.

Содержание реферата ограничивается 2-3 параграфами (§§).

Сведение отобранной информации непосредственно в текст реферата, должно быть выстроено в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения.

Во введении логичным будет обосновать выбор темы реферата, актуальность (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью?); цель (должна соответствовать теме реферата); задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы; историография (обозначить использованные источники с краткой аннотацией – какой именно источник (монография, публикация и т.п.), основное содержание в целом (1 абз.), что конкретно содержит источник по данной теме (2-3 предложения).

В основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце каждой главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д. Вывод содержит краткое заключение по §§ главы (объем 0,5–1 лист). В содержании не обозначается.

Заключение содержит те подвыводы по параграфам, которые даны в работе (1-1,5 листа). Однако прямая их переписка нежелательна; выгодно смотрится заключение, основанное на сравнении. Например, сравнение типов политических партий, систем, идеологий и др. Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Список литературы. В списке указываются только те источники, на которые есть ссылка в основной части реферата. Ссылка в основном тексте оформляется:

В подстрочнике: цитата выделяется кавычками, затем следует номер ссылки. Нумерация ссылок на каждой странице начинается заново. Например, «**Цитата...**» [1].

Библиографическое описание книги в списке использованной литературы оформляется в соответствии с ГОСТ, (фамилия, инициалы автора, название работы, город издания, издательство, год издания, общее количество страниц).

При использовании материалов из сети ИНТЕРНЕТ необходимо оформить ссылку на использованный сайт.

Тематика рефератов разрабатывается преподавателем дисциплины и предоставляется обучающимся заранее либо самим преподавателем, либо методистом соответствующей кафедры (через старост). С темами рефератов можно ознакомиться в пункте 12.3.

Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине. Объем реферата 15-20 листов. Нумерация страниц обязательна. Номер страницы ставится по центру вверху страницы. *Титульный лист* не нумеруется.

Рефераты сдаются преподавателю в указанный срок. Реферат не будет зачтен в следующих случаях:

1. Существенных нарушений правил оформления (отсутствует содержание или список литературы, нет сносок, номеров страниц и т.д.).
2. Серьезных недостатков в содержании работы (несоответствие структуры работы ее теме, неполное раскрытие темы, использование устаревшего фактического материала).

Возвращенный обучающемуся реферат должен быть исправлен в соответствии с рекомендациями преподавателя. Обучающийся, не получивший зачет по реферату, к зачету с оценкой не допускается.

Подготовка к выполнению тестового задания

При подготовке к выполнению тестового задания необходимо внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытайтесь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в

предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

Если вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

Важно думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что обучающийся забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать материал, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Положительным результатом тестирования можно считать 50-100% правильных ответов.

II этап – промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

5. Материалы для компьютерного тестирования обучающихся в рамках проведения контроля наличия у обучающихся сформированных результатов обучения по дисциплине

Общие критерии оценивания

№ п/п	Процент правильных ответов	Оценка
1	86 % – 100 %	5 («отлично»)
2	70 % – 85 %	4 («хорошо»)

3	51 % – 69 %	3 (удовлетворительно)
4	50 % и менее	2 (неудовлетворительно)

Вариант 1

Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции
1	ПК-16	6	ПК-16	11	ПК-16	16	ПК-16
2	ПК-16	7	ПК-16	12	ПК-16	17	ПК-16
3	ПК-16	8	ПК-16	13	ПК-16	18	ПК-16
4	ПК-16	9	ПК-16	14	ПК-16	19	ПК-16
5	ПК-16	10	ПК-16	15	ПК-16	20	ПК-16

Ключ ответов

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1	1, 3, 4, 5	6	1	11	1-5	16	2-4
2	1, 2	7	4	12	1, 4	17	1
3	1-4	8	1-3	13	1-6	18	1
4	3, 4	9	1-5	14	2	19	2
5	1, 2	10	1, 2	15	1, 2	20	1

Задание № 1

Какие из перечисленных групп объектов являются объектами судебно-медицинских экспертиз:

1. живые лица;
2. животные и растения;
3. трупы и их части;
4. вещественные доказательства биологического происхождения;
5. документы и материалы, содержащие информацию медико-биологического плана.

Задание № 2

Различают две формы работы судебных медиков:

1. _____
2. _____.

Задание № 3

Обязательно ли назначение судебно-медицинской экспертизы для:

1. установления причин смерти и характера телесных повреждений;

2. определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости;
3. определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать правильные показания;
4. установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего в тех случаях, когда это имеет значение для дела, а документы о возрасте отсутствуют.

Задание № 4

Какая из перечисленных видов судебно-медицинских экспертиз назначается в случае необоснованности заключения эксперта или сомнений в его правильности:

1. первичная;
2. дополнительная;
3. повторная;
4. комиссионная;
5. комплексная.

Задание № 5

Колотая рана характеризуется:

1. небольшими размерами повреждения кожи;
2. большой глубиной ;
3. зиянием краев.

Задание № 6

Судебно-медицинскую экспертизу потерпевших, обвиняемых и других лиц проводят:

1. в отделе бюро судебно-медицинской экспертизы;
2. в лечебном учреждении;
3. в кабинете следователя;
4. в помещении полиции.

Задание № 7

Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:

1. протоколом судебно-медицинской экспертизы;
2. актом судебно-медицинского исследования или освидетельствования;
3. актом судебно-медицинской экспертизы;
4. заключением судебно-медицинской экспертизы (эксперта).

Задание № 8

Сроки заживления ссадин зависят от

1. локализации повреждения;
2. размеров ;
3. возраста;
4. пола потерпевшего.

Задание № 9

В "Заключении эксперта", в "Выводах" при проведении экспертизы тяжести вреда здоровью эксперт должен отразить:

1. диагноз, медицинский характер повреждений;
2. вид орудия или средства, которыми могли быть причинены повреждения;
3. механизмы возникновения повреждений;
4. давность причинения повреждений;
5. тяжесть вреда здоровью.

Задание № 10

Смерть делится на категории:

1. насильственную;
2. ненасильственную;
3. убийство;
4. самоубийство

Задание № 11

Ходатайствовать о назначении СПЭ перед органами дознания, следователем, прокурором, судом вправе:

1. обвиняемый;
2. потерпевший;
3. родственники потерпевшего;
4. защитник;
5. истец.

Задание № 12

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

1. истерический психоз;
2. шизофрения;
3. ипохондрический невроз;
4. посттравматическое стрессовое расстройство;

Задание № 13

Выберите из перечисленных ниже виды судебно – психиатрических экспертиз:

1. амбулаторная ;
2. комиссионная;
3. комплексная;
4. стационарная;
5. заочная;
6. посмертная.

Задание № 14

Формула невменяемости содержится в статье УК РФ:

1. статья 22 УК РФ;
2. статья 21 УК РФ;
3. статья 11 УК РФ;

Задание № 15

Формула невменяемости содержит два критерия:

1. юридический;
2. медицинский;
3. биологический;

Задание № 16

Медицинский критерий невменяемости состоит из четырех признаков. Верны ли они?:

1. острых расстройств психической деятельности;
2. хронического психического расстройства;
3. временного психического расстройства;
4. иного болезненного состояния психики;

Задание № 17

Допускается ли выписка из психиатрических стационаров представляющих общественную опасность больных на попечение родственников и опекунов:

1. нет
2. да
3. допускается в исключительных случаях

Задание № 18

Интеллектуальный признак юридического критерия формулируется как:

1. невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия);
2. невозможность руководить ими.

Задание № 19

Волевой признак юридического критерия формулируется как:

1. невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия);
2. невозможность руководить ими.

Задание № 20

Обязательное условие невменяемости – совпадение медицинского и юридического критериев:

1. да;
2. нет.

Вариант 2

Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции
1	ПК-16	6	ПК-16	11	ПК-16	16	ПК-16
2	ПК-16	7	ПК-16	12	ПК-16	17	ПК-16
3	ПК-16	8	ПК-16	13	ПК-16	18	ПК-16
4	ПК-16	9	ПК-16	14	ПК-16	19	ПК-16
5	ПК-16	10	ПК-16	15	ПК-16	20	ПК-16

Ключ ответов

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1	1-5	6	1, 2	11	2	16	4
2	1-3	7	4	12	1, 2	17	2, 3, 5
3	1, 3, 5	8	2-4	13	2	18	1
4	4	9	1-3	14	1	19	4
5	1-3	10	1-4	15	2	20	2

Задание № 1

Обязательной судебно-медицинской экспертизе подвергаются трупы лиц:

1. при подозрении на насильственную смерть;

2. трупы лиц, умерших в лечебном учреждении при неустановленном диагнозе;
3. трупы лиц, умерших в лечебных учреждениях, при наличии принятыми органами следствия жалоб на неправильное или незаконное лечение;
- 4 трупы лиц, личность которых не установлена;
5. трупы младенцев.

Задание № 2

Посмертные изменения, развивающиеся на трупе, могут быть разделены на группы:

1. ранние трупные явления;
2. явления переживаемости тканей (суправитальные реакции);
3. поздние трупные явления.

Задание № 3

К ранним трупным изменениям относят:

1. трупные пятна;
2. жировоск;
3. трупное охлаждение;
4. трупное высыхание;
5. торфяное дубление.

Задание № 4

Прерогатива оценки заключения эксперта принадлежит:

1. прокурору;
2. адвокату;
3. следователю;
4. суду.

Задание № 5

К ориентировочным признакам смерти относят:

1. отсутствие реакции на болевой раздражитель;
2. отсутствие сознания;
3. отсутствие пульса на крупных сосудах;
4. наличие источника кровотечения .

Задание № 6

В компетенцию судебно-медицинского эксперта входят установление:

1. категории смерти;
2. вида насильственной смерти;

3. вида насильственной смерти.

Задание № 7

Для стрнгуляционной борозды в типичном случае при повешении характерно:

1. замкнутость;
2. множественность;
3. горизонтальное положение;
4. косовосходящий характер.

Задание № 8

К рубленным ранам следует отнести раны, причиненные:

1. обухом топора;
2. острием сабли;
3. ребром тупого твердого предмета.
4. лезвием лопаты.

Задание № 9

По ссадине можно установить:

1. направление травматического воздействия;
2. материал, из которого изготовлен травмирующий предмет;
3. давность образования.

Задание № 10

Наступление смерти (причины) при механических повреждениях обусловлено:

1. кровопотерей;
2. аспирацией крови;
3. эмболией;
4. шоковым состоянием.

Задание № 11

Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемость, формулируется в статье Закона:

1. статья 21 УК РФ;
2. статья 22 УК РФ.

Задание № 12

Показаниями к отмене принудительного лечения являются:

1. выздоровление больного
2. окончание курса лечения больного
3. стойкое улучшение психического состояния больного (ремиссия)
4. длительное пребывание больного в стационаре

Задание № 13

Какой вид судебно-психиатрических экспертиз наиболее верный и объективный:

1. амбулаторная спэ;
2. стационарная спэ;
3. экспертиза в кабинете следователя;
4. посмертная экспертиза.

Задание № 14

Меры медицинского характера применяются только в отношении лиц, совершивших предусмотренные уголовным законом противоправные действия в болезненном состоянии и признанных невменяемыми? :

1. да;
2. нет.

Задание № 15

Принудительные меры медицинского характера применяются только:

1. по постановлению следователя;
2. по определению суда.

Задание № 16

Какой вид экспертиз чаще всего применяется в судебно-психиатрической практике?

1. первичная спэ;
2. амбулаторная спэ;
3. комплексная спэ;
4. комиссиянная СПЭ.

Задание № 17

В уголовном процессе чаще всего СПЭ назначают:

1. потерпевшему;
2. подозреваемому;
3. обвиняемому;
4. свидетелю;
5. подсудимому.

Задание № 18

Основания и порядок применения недобровольных психиатрических мер, которые предусмотрены Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" относятся к категории мер медицинского характера?

1. да;
2. нет.

Задание № 19

Кто выносит решение о вменяемости или невменяемости подэкспертного лица? :

1. врач-эксперт;
2. комиссия врачей экспертов;
3. прокурор;
4. судья

Задание № 20

Принудительные меры медицинского характера – это пожизненно применимый критерий?:

1. да;
2. нет.

Вариант 3

Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции
1	ПК-16	6	ПК-16	11	ПК-16	16	ПК-16
2	ПК-16	7	ПК-16	12	ПК-16	17	ПК-16
3	ПК-16	8	ПК-16	13	ПК-16	18	ПК-16
4	ПК-16	9	ПК-16	14	ПК-16	19	ПК-16
5	ПК-16	10	ПК-16	15	ПК-16	20	ПК-16

Ключ ответов

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1	1-4	6	1-4	11	1-3	16	1
2	1-3	7	4	12	1, 2, 3, 5	17	2
3	1, 2	8	1	13	2, 3	18	1

4	1, 2, 4	9	1, 2, 4	14	1-4	19	2
5	1-4	10	1-5	15	2, 3, 4, 5	20	2

Задание № 1

Повреждения при автомобильной травме образуются за счет:

1. удара частями автомобиля;
2. сдавления между колесом и дорожным покрытием;
3. удара тела о грунт;
4. трения тела по дорожному покрытию.

Задание № 2

При установлении тяжести вреда здоровью учитывают:

1. опасность повреждения для жизни;
2. исход повреждения;
3. длительность расстройства здоровья;
4. количеством выписанных лекарств.

Задание № 3

Для симулирования расстройств со стороны сердечно - сосудистой системы используют:

1. крепкий чай;
2. крепкий кофе;
3. настойку шиповника;
4. мед.

Задание № 4

Укажите объекты судебно-цитологической экспертизы:

1. клеточные элементы;
2. частицы тканей и органов;
3. частицы одежды;
4. выделения их носа.

Задание № 5

При исследовании пятен крови возможно установить:

1. наличие крови;
2. вид крови,
3. группу крови;
4. принадлежность крови конкретному лицу.

Задание № 6

Перечислите объекты экспертизы вещественных доказательств:

1. кровь;
2. моча;
3. слюна;
4. сперма.

Задание № 7

Экспертиза вещественных доказательств проводится на основании:

1. направления следователя,
2. указания главного врача;
3. указания прокурора;
4. постановления лица, назначившего экспертизу.

Задание № 8

Пулю, извлеченную из трупа передают:

1. следователю;
2. эксперту криминалисту;
3. родственникам;
4. помещают в архив бюро.

Задание № 9

По кровоподтеку можно установить:

1. факт причинения повреждения;
2. число травматических воздействий;
3. материал, из которого изготовлен травмирующий предмет;
4. давность образования травмы;

Задание № 10

Наступление смерти (причины) при механических повреждениях обусловлено:

1. кровопотерей;
2. аспирацией крови;
3. эмболией;
4. шоковым состоянием
5. сдавлением органов кровью или воздухом

Задание № 11

Судебная психиатрия включает несколько направлений:

1. судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском кодексах;
2. осуществление принудительных мер медицинского характера;
3. осуществление психиатрической помощи осужденным в местах лишения свободы.

Задание № 12

Основными методами исследования в психиатрии являются:

1. клинико-психопатологический;
2. психологический;
3. неврологическое обследование;
4. обследование другими врачами;
5. Клинико-биохимические методы.

Задание № 13

Закон предусматривает обязательное проведение СПЭ в случаях:

1. Для установления причин смерти и характера телесных повреждений;
2. Для определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях, когда возникает сомнение по поводу их вменяемости или способности к моменту производства по делу отдать себе отчет в своих действиях или руководить ими;
3. Для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях, когда возникает сомнение в их способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания;
4. Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого, потерпевшего в тех случаях, когда это имеет значение для дела, а документы о возрасте отсутствуют.

Задание № 14

Ходатайствовать о назначении СПЭ перед органами дознания, следователем, прокурором, судом вправе:

1. обвиняемый;
2. потерпевший;
3. родственники потерпевшего;
4. ответчик.

Задание № 15

Медицинский критерий невменяемости включает:

1. острое расстройство психической деятельности;
2. хроническое психическое расстройство;
3. временное психическое расстройство;
4. иное болезненное состояние психики;
5. слабоумие.

Задание № 16

Интеллектуальный признак юридического критерия формулируется как:

1. Невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия);
2. Невозможность руководить ими.

Задание № 17

Волевой признак юридического критерия формулируется как:

1. Невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия);
2. Невозможность руководить ими.

Задание № 18

Обязательное условие невменяемости – совпадение медицинского и юридического критериев:

1. да;
2. нет;
3. необязательно.

Задание № 19

Принудительные меры медицинского характера применяются только:

1. по постановлению следователя;
2. по определению суда.

Задание № 20

Принудительные меры медицинского характера – это пожизненно применимый критерий?:

1. да;
2. нет.

Вариант 4

Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции
1	ПК-16	6	ПК-16	11	ПК-16	16	ПК-16
2	ПК-16	7	ПК-16	12	ПК-16	17	ПК-16
3	ПК-16	8	ПК-16	13	ПК-16	18	ПК-16
4	ПК-16	9	ПК-16	14	ПК-16	19	ПК-16
5	ПК-16	10	ПК-16	15	ПК-16	20	ПК-16

Ключ ответов

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1	1	6	1, 2	11	1-3	16	1-3
2	1, 2	7	3, 5, 6, 7	12	1	17	2
3	1-4	8	1	13	2	18	2
4	1	9	1	14	1	19	2-5
5	1, 4	10	1-4	15	1, 4, 5, 6	20	2

Задание № 1

Судебно-медицинскую экспертизу имеют право производить только лица с законченным высшим медицинским образованием:

1. да;
2. нет;

Задание № 2

Судебно-медицинское освидетельствование (экспертиза) потерпевших, обвиняемых и других лиц, проводится на основании:

1. постановления следственных органов;
2. определения суда;
3. письменного обращения граждан;
4. направлению главного врача лечебного учреждения;

Задание № 3

Судебно-медицинское освидетельствование (экспертиза) потерпевших и обвиняемых может быть:

1. первичным;
2. дополнительным;
3. повторным;

4. комиссионным;
5. комплексным.

Задание № 4

Проведение судебно-медицинской экспертизы при расследовании уголовных дел для определения тяжести вреда, причиненного здоровью, является обязательным:

1. да;
2. нет.

Задание № 5

Для решения вопросов о состоянии здоровья врачебной комиссией выполняются следующие действия:

1. изучаются медицинские документы;
2. организуется стационарное обследование свидетельствуемого;
3. проводятся лабораторные исследования;
4. производится осмотр свидетельствуемого лица.

Задание № 6

Смерть делится на категории:

1. насильственную;
2. ненасильственную;
3. внезапную;
4. скоропостижную.

Задание № 7

К поздним трупным изменениям относят:

1. трупный аутолиз;
2. трупное высыхание;
3. гниение;
4. скелетирование;
5. мумификацию;
6. жировоск;
7. торфяное дубление.

Задание № 8

Осмотр трупа на месте происшествия может быть:

1. первичным;

2. дополнительным;
3. повторным;
4. судебным.

Задание № 9

По результатам судебно-медицинского исследования (экспертиза) трупа составляется документ:

1. "заключение эксперта";
2. "акт судебно-медицинского исследования трупа".

Задание № 10

При исследовании семенной жидкости на разрешение экспертам могут быть поставлены следующие вопросы:

1. содержатся ли в пятне сперматозоиды;
2. групповая принадлежность спермы;
3. видовая принадлежность спермы;
4. индивидуальная принадлежность спермы.

Задание № 11

Основанием для назначения стационарной судебно-психиатрической экспертизы служат:

1. данные анамнеза и статуса, позволяющие предположить начальные этапы или стёртые формы заболеваний;
2. случаи тяжёлых правонарушений;
3. случаи обнаружения при амбулаторном освидетельствовании признаков психоза при отсутствии ранее обращений за психиатрической помощью;
4. возраст.

Задание № 12

Какой из перечисленных видов судебно-психиатрической экспертизы может иметь место только в уголовном процессе:

1. экспертиза в кабинете следователя;
2. амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза;
3. стационарная судебно-психиатрическая экспертиза;
4. экспертиза в судебном заседании;
5. посмертная судебно-психиатрическая экспертиза;

Задание № 13

Целесообразно ли разрешать во время стационарной экспертизы какие-либо действия органов следствия с обследуемым лицом:

1. да;
2. нет.

Задание № 14

Меры медицинского характера применяются только в отношении лиц, совершивших предусмотренные уголовным законом противоправные действия в болезненном состоянии и признанных невменяемыми? :

1. да;
2. нет.

Задание № 15

Перечислите группы психических болезненных расстройств, составляющих медицинский критерий недееспособности:

1. временное расстройство психической деятельности;
2. умственная неполноценность;
3. душевная болезнь;
4. хроническое психическое расстройство;
5. иное болезненное состояние психики;
6. слабоумие.

Задание № 16

Основными проявлениями шизофрении являются:

1. бредовые, галлюцинаторные переживания;
2. потеря больными социальных контактов;
3. замкнутость;
4. двигательное возбуждение.

Задание № 17

Выносится ли заключение о вменяемости (невменяемости) лица при проведении экспертизы в кабинете следователя:

1. да;
2. нет;

Задание № 18

Через какой временной интервал происходит переосвидетельствование больных, находящихся на принудительном лечении в стационаре:

1. 1 год ;
2. 6 месяцев;
3. 3 месяца;
4. 1 месяц.

Задание № 19

Укажите виды принудительных мер медицинского характера:

1. принудительное лечение и наблюдение в медсанчасти исправительно-трудового учреждения;
2. амбулаторное принудительное лечение у психиатра;
3. принудительное лечение в психиатрической больнице общего типа;
4. принудительное лечение и наблюдение в условиях следственного изолятора;
5. принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа;
6. принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

Задание № 20

Принудительные меры медицинского характера – это пожизненно применимый критерий?

Ответ:

1. да;
2. нет.