

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева

«9» апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

Специальность

**31.08.20 Психиатрия**

Направленность (профиль) программы

**Психиатрия**

Уровень высшего образования

**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Судебно-психиатрическая экспертиза» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.10.2023 № 981, педагогическими работниками межкафедрального объединения кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ и кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Шмилович Андрей Аркадьевич	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ЛФ
2	Панкова Ольга Федоровна	К.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ
3	Казанцева Элла Львовна	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ
4	Краснов Валерий Николаевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии ФДПО ИНОПР
5	Краснословцева Лариса Алексеевна	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР
6	Сейку Юрий Викторович	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Судебно-психиатрическая экспертиза» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения кафедры психиатрии и медицинской психологии ЛФ и кафедры психиатрии ФДПО ИНОПР

протокол № 11 от «18» марта 2024 г.

Руководитель межкафедрального объединения \_\_\_\_\_ /А.А. Шмилович/

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	11
3. Содержание дисциплины (модуля).....	11
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) .....	14
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся .....	15
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся .....	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....	16
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....	17
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) .....	18
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	19
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	21

## **1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

### **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Целью дисциплины является изучение основ судебно-психиатрической экспертной деятельности и судебно-психиатрической профилактики, показаний для назначения и порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы, принудительных мер медицинского характера в отношении вменяемых и ограниченно вменяемых лиц, особенностей терапии лиц с психическими расстройствами в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы и принудительного лечения.

### **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Ознакомить обучающихся с законодательством и другими инструктивно-нормативными документами, касающимися правовых оснований для назначения, организации и производства экспертных исследований в уголовном и гражданском процессах, организационно-правовыми основами судебно-психиатрической экспертной деятельности и судебно-психиатрической профилактики.

2. Изучить правовые основания и принципы применения врачом специальных знаний в уголовном и гражданском процессе в случае привлечения врача в качестве судебно-психиатрического эксперта.

3. Изучить принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.).

4. Научить анализировать результаты обследования и на основании полученных данных обосновать психопатологические синдромы и диагноз психического расстройства, и способность лица к осознанию и регуляции юридически значимого поведения.

5. Научить проводить оценку риска потенциальной опасности лиц, страдающих психическими расстройствами, с целью определения необходимости назначения принудительных мер медицинского характера и выбора их вида.

6. Сформировать теоретические знания и практические умения с учетом особенностей терапии лиц с психическими расстройствами в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы и принудительного лечения.

### **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

*Таблица 1*

<b>Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном</b>	

<b>контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации
	Владеть	– Технологией сравнительного анализа достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– Методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Разделы психопатологии, психиатрии, права и других смежных наук (психологии, патопсихологии), необходимые для судебно-психиатрической экспертной практики;</li> <li>– Принципы синдромальной квалификации, закономерности синдромообразования и синдромокинеза психических расстройств;</li> <li>– Принципы диагностики психических расстройств в соответствии с действующей классификацией;</li> <li>– Закономерности течения различных психических расстройств;</li> <li>– Факторы риска и подходы к оценке риска опасного поведения лиц, страдающих психическими расстройствами;</li> <li>– Законодательную регламентацию и организацию системы судебно-психиатрической профилактики;</li> <li>– Особенности диагностики психических расстройств в клинике судебной психиатрии;</li> <li>– Принципы оценки психического состояния пациента с учетом их значимости в судебной психиатрии.</li> <li>– Методы диагностического обследования с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал;</li> <li>– Основные методы экспериментально-психологического исследования.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Собирать анамнестические и катамнестические сведения у пациента и его ближайшего окружения;</li> <li>– Проводить клиническое психопатологическое обследование пациента;</li> <li>– Проводить основные диагностические мероприятия давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам;</li> <li>– Обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>– Интерпретировать результаты осмотра пациента врачами-специалистами;</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику выявленных психических расстройств.</li> </ul>
	Владеть	– Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента;

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления риска опасного поведения лиц, страдающих психическими расстройствами;</li> <li>– Навыками проведения психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации;</li> <li>– Навыками описания психического состояния, диагностической квалификацией психопатологических синдромов;</li> <li>– Методами психодиагностического обследования с использованием психодиагностических шкал;</li> <li>– Навыками проведения неврологического и физикального обследования</li> </ul>
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>– Параклинические методы исследований и их прикладное значение;</li> <li>– Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;</li> <li>– Механизмы взаимовлияния и взаимозависимости психического и соматического в человеке, основные варианты соотношения соматических и психических расстройств;</li> <li>– Клинические закономерности психопатологических расстройств и соответствующие данные, экспериментально-психологических и лабораторно-инструментальных исследований.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических);</li> <li>– Организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками направления пациента на лабораторные, инструментальные и нейрофизиологические исследования;</li> <li>– Навыками интерпретации полученных результатов экспериментально-психологических и лабораторно-инструментальных исследований;</li> <li>– Навыком осуществления взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики.</li> </ul>
<b>ПК-2. Способен к проведению судебно-психиатрической экспертизы</b>		
ПК-2.1 Проводит диагностику психического расстройства и его нозологической принадлежности	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе, несовершеннолетним;</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения и Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Стандарты медицинской помощи при психических</li> </ul>

	<p>расстройствах и расстройствах поведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы оценки психического состояния подэкспертного, сбора анамнестических и катamnестических сведений у подэкспертных;</li> <li>– Основные вопросы общей психопатологии;</li> <li>– Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики осложнений;</li> <li>– Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: <ul style="list-style-type: none"> <li>- попыткой или угрозой суицида;</li> <li>- неуправляемым психомоторным возбуждением;</li> <li>- физическим насилием или его угрозой;</li> </ul> </li> <li>– Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания;</li> <li>- Методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов;</li> <li>– Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями;</li> <li>– Клиническая картина состояний, требующих направления подэкспертного к врачам-специалистам;</li> <li>– Этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы.</li> </ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Обосновывать необходимость направления подэкспертных на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>– Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами;</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику расстройств и расстройств поведения у подэкспертных;</li> <li>– Устанавливать риск совершения подэкспертными суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Определять показания к госпитализации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «Психиатрия»;</li> <li>– Взаимодействовать с врачами-специалистами;</li> <li>– Выявлять показания к лечению в условиях психиатрического стационара;</li> <li>– Осуществлять взаимодействие с подэкспертным с учетом его прав и обязанностей, базисных этических принципов судебно-экспертного исследования;</li> <li>– Изучение материалов уголовного (гражданского, арбитражного, административного) дела, медицинской документации и иных документальных источников информации;</li> <li>– Сбор субъективного анамнеза и жалоб лиц, направленных</li> </ul>

	<p>на судебно-психиатрическую экспертизу (далее – подэкспертных);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение информации о наличии психического расстройства и расстройства поведения;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной путем первичного осмотра пациентов;</li> <li>- анализ, оценка клинической достоверности и интерпретация информации, полученной от подэкспертных;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной из медицинской и иной документации;</li> </ul> </li> <li>– Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Направление подэкспертных на патопсихологическое обследование к медицинскому психологу по показаниям и использование результатов в диагностическом процессе в соответствии с действующими порядками проведения судебно- психиатрической экспертизы, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Направление подэкспертных на лабораторные исследования в соответствии с действующим порядком проведения судебно- психиатрической экспертизы, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Направление подэкспертных на инструментальные и нейрофизиологические исследования в соответствии с действующими порядками проведения судебно-психиатрической экспертизы, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики;</li> <li>– Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ;</li> <li>– Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния подэкспертных;</li> <li>– Ознакомление подэкспертных врачом судебно-психиатрическим экспертом с постановлением (определением) о назначении судебно-психиатрической экспертизы, составление плана экспертного исследования.</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу;</li> <li>– Навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение информации о наличии психического расстройства и расстройства поведения;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной путем первичного осмотра пациентов;</li> <li>- анализ, оценка клинической достоверности и интерпретация информации, полученной от подэкспертных;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной из</li> </ul> </li> </ul>



		<p>медицинской и иной документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками проведения клинического психопатологического обследования на основании опроса пациентов и изучения медицинской документации;</li> <li>– Навыками первичного осмотра подэкспертных;</li> <li>– Навыками описания психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения подэкспертных;</li> <li>– Навыками проведения неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности;</li> <li>– Навыками взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики;</li> <li>– Навыками ознакомления подэкспертных с постановлением (определением) о назначении судебно-психиатрической экспертизы, составление плана экспертного исследования.</li> </ul>
<p>ПК-2.2 Проводит судебно-психиатрическую оценку выявленного психиатрического расстройства с целью решения экспертных вопросов</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>– Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Правовые основания назначения, организации и производства однородных и комплексных экспертных исследований в уголовном и гражданском процессах;</li> <li>– Принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.);</li> <li>– Способы взаимодействия с экспертами разных специальностей при проведении комплексных экспертиз.</li> </ul>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Изучать представленные на судебно-психиатрическую экспертизу материалы дела, медицинскую документацию и документальные источники информации;</li> <li>– Использовать принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.);</li> <li>– Оценить связь психического расстройства с возможностью причинения существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц;</li> <li>– Взаимодействовать с экспертами-специалистами в процессе производства комплексных экспертных исследований.</li> </ul>

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками применения в работе принципов судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.);</li> <li>– Навыками применения в работе принципов судебно-психиатрической экспертной оценки, основанной на установлении связи психического расстройства с возможностью причинения существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц.</li> </ul>
ПК-2.3 Проводит подготовку заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Юридические критерии оценки психических расстройств в уголовном и гражданском процессах;</li> <li>– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие организационно-правовые основы судебно-психиатрической экспертной деятельности;</li> <li>– Федеральный закон № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;</li> <li>– Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>– Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Основные разделы акта судебно-психиатрической экспертизы.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Последовательно изложить и проанализировать изложение значимой для диагноза и экспертной оценки информации, содержащейся в представленных объектах исследования;</li> <li>– Обобщать выявленные клинические и параклинические результаты, полученные в ходе экспертного исследования;</li> <li>– Обосновывать юридическую значимость установленного психического расстройства в соответствии с экспертным заданием;</li> <li>– Проводить диагностические и экспертные исследования при производстве однородных и комплексных судебно-психиатрических экспертиз с учетом разделения сфер профессиональной компетенции;</li> <li>– Анализировать заключение судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов);</li> <li>– Анализировать основные разделы акта судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Взаимодействовать с экспертами других специальностей в процессе производства комплексных экспертных исследований.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками сопоставления данных психиатрического исследования с результатами обследования смежными специалистами при комплексном экспертном исследовании;</li> <li>– Навыками анализа заключения судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов);</li> <li>– Навыками анализа основных разделов акта судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Навыками оценки заключения судебно-психиатрической</li> </ul>

	<p>экспертизы и его оценки следственными органами, судом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками исполнения обязанностей, предусмотренных процессуальным законодательством, в том числе, по вызову следователя (суда) давать разъяснения и дополнения по данному заключению судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов);</li> <li>– Навыками обоснования юридической значимости установленного психического расстройства в соответствии с экспертным заданием;</li> <li>– Навыками формулирования и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности;</li> <li>– Навыками определения видов принудительных мер медицинского характера, необходимых для профилактики повторного противоправного поведения.</li> </ul>
--	--

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	52	52	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	12	12	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	40	40	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	56	56	-	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<i>Зачет</i>	3	-	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	108	108	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	3	3	-	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Теоретические принципы судебной психиатрии и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы

**Тема 1.1. Теоретические и методологические основы судебной психиатрии.** Основные законы, которыми руководствуются при оказании психиатрической помощи и проведении экспертиз. Предмет и задачи судебной психиатрии. Основные разделы судебной психиатрии. Цель и задачи судебной психиатрии. Юридические основания для проведения судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ). Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы судебно-психиатрической экспертной деятельности и судебно-психиатрической профилактики. Правовое положение и организационные формы судебно-психиатрической экспертизы. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы. Психиатр-эксперт, его права и обязанности.

Заключение судебно-психиатрической экспертизы и его оценка следственными органами, судом. Разделы акта судебно-психиатрической экспертизы.

Судебно-психиатрическая оценка, основанная на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.). Специфические правовые последствия (принудительное лечение, опека, попечительство).

### **Тема 1.2. Виды судебно-психиатрической и комплексных экспертиз.**

Виды судебно-психиатрических экспертиз: экспертиза в кабинете следователя; амбулаторная экспертиза; стационарная экспертиза; экспертиза в судебном заседании; заочная, в том числе посмертная экспертиза.

Особенности амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы. Особенности стационарной судебно-психиатрической экспертизы. Экспертиза в кабинете следователя. Заочная и посмертная судебно-психиатрическая экспертиза. Комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы. Комплексные судебные сексолого-психиатрические экспертизы.

### **Тема 1.3. Связь судебной психиатрии с другими (медицинскими, юридическими, психологическими) науками.**

Связь судебной психиатрии с медицинскими науками. Связь судебной психиатрии с юридическими науками. Связь судебной психиатрии с психологическими науками.

## **Раздел 2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах**

### **Тема 2.1. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе. Особенности экспертизы несовершеннолетних.**

Понятие о вменяемости и невменяемости. Критерии невменяемости в уголовном законодательстве. Медицинский и юридический критерии невменяемости. Ограниченная вменяемость (ст. 22 УК РФ). Освобождение от наказания в связи с психическим заболеванием (ст. 81 УК РФ). Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших. Оговоры и самооговоры психически больных. Правовое положение несовершеннолетних. Относительная уголовная ответственность несовершеннолетних. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы обвиняемых, свидетелей и потерпевших несовершеннолетних.

### **Тема 2.2. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Особенности экспертизы несовершеннолетних.**

Правоспособность и дееспособность. Полная и частичная дееспособность. Понятие о недееспособности в отечественном гражданском законодательстве. Критерии недееспособности. Опека. Понятие об ограниченной дееспособности в отечественном гражданском законодательстве. Попечительство. Экспертиза по вопросу о недействительности сделок. Завещательная дееспособность. Другие вопросы, подлежащие разрешению эксперта-психиатра. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы несовершеннолетних.

## **Раздел 3. Методы обследования подэкспертных в судебно-психиатрической клинике**

### **Тема 3.1. Клинико-психопатологический метод.**

Оценка анамнеза, изучение динамики психопатологических расстройств, анализ состояния, предшествовавшего правонарушению, в момент правонарушения, и в период проведения экспертного исследования. Сопоставление личностных особенностей и поведения подэкспертного с деталями криминала, типы реагирования в субъективно эмоционально значимых ситуациях.

### **Тема 3.2. Экспериментально-психологические методы.**

Исследование памяти (запоминание 10 слов, опосредованное запоминание), мышления (сюжетные картины, классификация, исключение, сравнение понятий, понимание переносного смысла пословиц, пиктограммы), интеллекта (метод Векслера), личностных особенностей (ММРІ, уровень притязаний, шкала Спилберга, метод Роршаха, ТАТ, методы Розенцвейга, Лири, Люшера и др.).

### **Тема 3.3. Дополнительные методы исследования.**

Неврологическое обследование в судебной психиатрии. Инструментальные методы исследования функционального состояния головного мозга. Нейрохимические аспекты психических расстройств. Иммунохимические нарушения у психически больных. Значение параклинических методов обследования (ЭЭГ-, ЭХОЭГ-, РЭОЭГ-исследования). Нейропсихологическое исследование. Психофизиологическое исследование.

## **Раздел 4. Общественная опасность психически больных и её проявления. Применение мер медицинского характера в отношении лиц, признанных невменяемыми**

### **Тема 4.1. Правовые основы применения принудительных мер медицинского характера.**

Критерии и принципы оценки опасности лиц, страдающих психическими расстройствами. Обоснование выбора вида принудительных мер медицинского характера при производстве судебно-психиатрической экспертизы.

### **Тема 4.2. Основы пенитенциарной психиатрии.**

Выявление имеющейся у осужденного психической патологии и выработка тактики воспитательных, медицинских и психолого-коррекционных воздействий, направленных на профилактику срывов адаптации. Выявление тяжелых психических расстройств, препятствующих отбыванию наказания. Проведение психиатрического освидетельствования по вопросу о наличии у осужденного хронического психического заболевания, препятствующего дальнейшему отбыванию наказания (ч. 1 ст. 81 УК). Решение вопросов о возможности освобождения заболевшего от наказания и применения к нему принудительных мер медицинского характера по результатам освидетельствования.

### **Тема 4.3. Профилактика опасных действий психически больных и меры медицинского характера.**

Оценка факторов риска будущего опасного поведения подэкспертных (грубые поведенческие нарушения в анамнезе, зависимость от психоактивных веществ, ауто- и гетероагрессивное поведение, повторность общественно-опасных действий (ООД), наличие асоциальных установок и др.). Выбор вида принудительных мер медицинского характера (ПММХ) и строгости ограничительного режима на основании оценки тяжести совершенных ООД. Разработка методологии и алгоритмов оценки риска общественно

опасного поведения при различных нозологических формах и синдромальных характеристиках психических расстройств. Приказ Минздрава РФ от 30.06.2022 № 453Н "Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями". Активное диспансерное наблюдение (диспансерная группа Д-5).

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 1</b>	<b>108</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Теоретические принципы судебной психиатрии и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	Собеседование и/или презентация	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.3
Тема 1.1	Теоретические и методологические основы судебной психиатрии.	5	2	1	1	-	3		
Тема 1.2	Виды судебно-психиатрической и комплексных экспертиз.	8	5	1	4	-	3		
Тема 1.3	Связь судебной психиатрии с другими (медицинскими, юридическими, психологическими) науками.	7	1	-	1	-	6		
<b>Раздел 2</b>	<b>Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	Собеседование и/или презентация	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 2.1	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе. Особенности экспертизы несовершеннолетних.	16	10	2	8	-	6		
Тема 2.2	Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Особенности экспертизы несовершеннолетних.	14	8	2	6	-	6		
<b>Раздел 3</b>	<b>Методы обследования подэкспертных в судебно-психиатрической клинике</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	Собеседование	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 3.1	Клинико-психопатологический метод.	10	4	2	2	-	6		
Тема 3.2	Экспериментально-психологические методы.	10	2	-	2	-	8		
Тема 3.3	Дополнительные методы исследования.	8	2	-	2	-	6		

<b>Раздел 4</b>	<b>Общественная опасность психически больных и её проявления. Применение мер медицинского характера в отношении лиц, признанных невменяемыми</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	Собесе- дование и/или презентац ия	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3
Тема 4.1	Правовые основы применения принудительных мер медицинского характера.	10	8	2	6	-	2		
Тема 4.2	Основы пенитенциарной психиатрии.	10	2	-	2	-	8		
Тема 4.3	Профилактика опасных действий психически больных и меры медицинского характера.	10	8	2	6	-	2		
<b>Общий объем</b>		<b>108</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	<b>Зачет</b>	

### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

#### Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Теоретические принципы судебной психиатрии и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы	– История возникновения и развития судебной психиатрии; – Связь судебной психиатрии с другими (медицинскими, юридическими, психологическими) науками; – Комплексные экспертизы. Теоретические и правовые основы комплексных СПЭ; – Этика и деонтология в судебной психиатрии. Свод этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы.
Раздел 2	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах	– Возрастная специфика судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних в уголовном процессе; – Возрастная специфика судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних в гражданском процессе; – Посмертная судебно-психиатрическая экспертиза.
Раздел 3	Методы обследования подэкспертных в судебно-психиатрической клинике.	– Отдельные формы психических расстройств и их судебно-психиатрическая оценка; – Установление глубины и объема нарушений психической деятельности;

		– Оценка структурно-функциональной организации психической деятельности; – Предметные виды сексологической и сексолого-психиатрической экспертиз.
Раздел 4	Общественная опасность психически больных и её проявления. Применение мер медицинского характера в отношении лиц, признанных невменяемыми.	– Правовые основы применения принудительных мер медицинского характера; – Критерии и принципы оценки опасности лиц, страдающих психическими расстройствами; – Понятие о пенитенциарной (тюремной) психиатрии. Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

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

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1	Психиатрия [Текст]: нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству; Александровский Ю. А. и др.; гл. ред. Т. Б. Дмитриева и др., отв. ред. Ю. А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 992 с.: ил. + CD. - (Национальные руководства).	1
2	Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / гл. ред.: Т. Б. Дмитриева и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - URL: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
3	Сергеев, И. И. Психиатрия и наркология: учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакошина, О. Ф. Панкова. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.	6
4	Исаев, Д. Н. Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс]: психопатология развития: [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. – 470 с. - URL : <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a> .	Удаленный доступ
<b>Дополнительная литература</b>		
1	Психиатрия: учеб. для студентов мед. вузов / М. В. Коркина, Н. Д. Лакошина, А. Е. Личко, И. И. Сергеев. - 4-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2008. - 566 с.	5
2	Обухов, С. Г. Психиатрия: учеб. пособие / С. Г. Обухов; под ред. Ю. А. Александровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 346 с.	7
3	Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии [Текст]: [учеб. пособие для мед. вузов]. - Москва: Медицина, 2011. - 159 с.	1
4	Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Текст]: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 381 с.	3
5	Цыганков, Б. Д. Психиатрия [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. - URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ



6	Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии [Текст]: [учеб. для мед. училищ и колледжей]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 484 с. : ил.	1
7	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология [Текст]: [учеб. для высш. проф. образования] / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 895 с.	1
8	Крепелин, Э. Введение в психиатрическую клинику: пер. с нем. - 2-е изд., испр. - М.: БИНОМ. Лаб. знаний, 2007. - 493 с.: табл. - (Классика и современность. Психиатрия).	3
9	Крепелин Э. Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс] : пер. с нем. / Э. Крепелин. – 4-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 493 с. – (Классика и современность. Психиатрия). - URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
10	Патогенетическое обоснование комплексной реабилитации экологически обусловленных нарушений интеллекта у детей: пособие для врачей / Читин. гос. мед. акад. ; Н. В. Говорин, Т. П. Злова, Е. В. Абашкина и др. - Чита : Читин. гос. мед. акад., 2007. - 44 с.	1

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АС ПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 6*

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>	<b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран, презентации
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением

	доступа к электронной образовательной среде РНИМУ	информационно-
--	---	----------------

### **Программное обеспечение**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 4 раздела:

Раздел 1. Теоретические принципы судебной психиатрии и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы.

Раздел 2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах.

Раздел 3. Методы обследования подэкспертных в судебно-психиатрической клинике.

Раздел 4. Общественная опасность психически больных и её проявления. Применение мер медицинского характера в отношении лиц, признанных невменяемыми.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и зачет осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении лекционных, практических занятий, а также занятий семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и online курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: при проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	<p>Мастер-класс по теме «Теоретические принципы судебной психиатрии и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы».</p> <p>Цель: Получение знаний и дополнительных сведений о современном состоянии отечественной судебной психиатрии и ее организационных основах.</p>
Л	<p>Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Методы обследования подэкспертных в судебно-психиатрической практике».</p> <p>Цель: Получение необходимых знаний о современных подходах в диагностике психических расстройств при проведении СПЭ.</p>
СПЗ	<p>Клинический разбор пациента, с предстоящим направлением для проведения СПЭ.</p> <p>Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления, необходимого для оценки вменяемости (дееспособности) больного.</p>
СПЗ	<p>Групповая дискуссия на тему «Общественная опасность психически больных и её проявления. Применение мер медицинского характера в отношении лиц, признанных невменяемыми».</p> <p>Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственные знания, научиться оценивать общественную опасность психически больных.</p>
СПЗ	<p>Разработка методологии и алгоритмов оценки риска общественно опасного поведения при различных нозологических формах и синдромальных характеристиках психических расстройств. Обсуждение проблемных ситуаций на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, будет способствовать активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.</p>

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»**

Специальность  
**31.08.20 Психиатрия**

Направленность (профиль) программы  
**Психиатрия**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2024 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации
	Владеть	– Технологией сравнительного анализа достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	– Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– Методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Разделы психопатологии, психиатрии, права и других смежных наук (психологии, патопсихологии), необходимые для судебно-психиатрической экспертной практики;</li> <li>– Принципы синдромальной квалификации, закономерности синдромообразования и синдромокинеза психических расстройств;</li> <li>– Принципы диагностики психических расстройств в соответствии с действующей классификацией;</li> <li>– Закономерности течения различных психических расстройств;</li> <li>– Факторы риска и подходы к оценке риска опасного поведения лиц, страдающих психическими расстройствами;</li> <li>– Законодательную регламентацию и организацию системы судебно-психиатрической профилактики;</li> <li>– Особенности диагностики психических расстройств в клинике судебной психиатрии;</li> <li>– Принципы оценки психического состояния пациента с учетом их значимости в судебной психиатрии.</li> <li>– Методы диагностического обследования с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал;</li> <li>– Основные методы экспериментально-психологического исследования.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Собирать анамнестические и катamnестических сведения у пациента и его ближайшего окружения;</li> <li>– Проводить клиническое психопатологическое</li> </ul>

		<p>обследование пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить основные диагностические мероприятия давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам;</li> <li>– Обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>– Интерпретировать результаты осмотра пациента врачами-специалистами;</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику выявленных психических расстройств.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента;</li> <li>– Методами сбора клиничко-анамнестических данных с целью выявления риска опасного поведения лиц, страдающих психическими расстройствами;</li> <li>– Навыками проведения психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации;</li> <li>– Навыками описания психического состояния, диагностической квалификацией психопатологических синдромов;</li> <li>– Методами психодиагностического обследования с использованием психодиагностических шкал;</li> <li>– Навыками проведения неврологического и физикального обследования</li> </ul>
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</li> <li>– Параклинические методы исследований и их прикладное значение;</li> <li>– Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;</li> <li>– Механизмы взаимовлияния и взаимозависимости психического и соматического в человеке, основные варианты соотношения соматических и психических расстройств;</li> <li>– Клинические закономерности психопатологических расстройств и соответствующие данным, экспериментально-психологических и лабораторно-инструментальных исследований.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических);</li> <li>– Организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками направления пациента на лабораторные, инструментальные и нейрофизиологические исследования;</li> <li>– Навыками интерпретации полученных результатов экспериментально-психологических и лабораторно-инструментальных исследований;</li> <li>– Навыком осуществления взаимодействия с другими врачами-специалистами по вопросам дифференциальной</li> </ul>

		диагностики.
<b>ПК-2. Способен к проведению судебно-психиатрической экспертизы</b>		
ПК-2.1 Проводит диагностику психического расстройства и его нозологической принадлежности	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе, несовершеннолетним;</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения и Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>– Принципы оценки психического состояния подэкспертного, сбора анамнестических и катamnестических сведений у подэкспертных;</li> <li>– Основные вопросы общей психопатологии;</li> <li>– Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики осложнений;</li> <li>– Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: <ul style="list-style-type: none"> <li>- попыткой или угрозой суицида;</li> <li>- неуправляемым психомоторным возбуждением;</li> <li>- физическим насилием или его угрозой;</li> </ul> </li> <li>– Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания;</li> <li>- Методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов;</li> <li>– Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими и часто обостряющимися болезненными проявлениями;</li> <li>– Клиническая картина состояний, требующих направления подэкспертного к врачам-специалистам;</li> <li>– Этические принципы и правила проведения судебно-психиатрической экспертизы.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Обосновывать необходимость направления подэкспертных на консультацию к врачам-специалистам;</li> <li>– Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами;</li> <li>– Проводить дифференциальную диагностику расстройств и расстройств поведения у подэкспертных;</li> <li>– Устанавливать риск совершения подэкспертными суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Определять показания к госпитализации в медицинские организации, оказывающие специализированную</li> </ul>



	<p>медицинскую помощь по профилю «Психиатрия»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Взаимодействовать с врачами-специалистами;</li> <li>– Выявлять показания к лечению в условиях психиатрического стационара;</li> <li>– Осуществлять взаимодействие с подэкспертным с учетом его прав и обязанностей, базисных этических принципов судебно-экспертного исследования;</li> <li>– Изучение материалов уголовного (гражданского, арбитражного, административного) дела, медицинской документации и иных документальных источников информации;</li> <li>– Сбор субъективного анамнеза и жалоб лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу (далее – подэкспертных);</li> <li>– Сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение информации о наличии психического расстройства и расстройства поведения;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной путем первичного осмотра пациентов;</li> <li>- анализ, оценка клинической достоверности и интерпретация информации, полученной от подэкспертных;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной из медицинской и иной документации;</li> </ul> </li> <li>– Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Направление подэкспертных на патопсихологическое обследование к медицинскому психологу по показаниям и использование результатов в диагностическом процессе в соответствии с действующими порядками проведения судебно- психиатрической экспертизы, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Направление подэкспертных на лабораторные исследования в соответствии с действующим порядком проведения судебно- психиатрической экспертизы, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Направление подэкспертных на инструментальные и нейрофизиологические исследования в соответствии с действующими порядками проведения судебно-психиатрической экспертизы, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики;</li> <li>– Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ;</li> <li>– Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния подэкспертных;</li> <li>– Ознакомление подэкспертных врачом судебно-психиатрическим экспертом с постановлением (определением) о назначении судебно-психиатрической экспертизы, составление плана экспертного исследования.</li> </ul>
--	---

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками сбора субъективного анамнеза и жалоб лиц, направленных на судебно-психиатрическую экспертизу;</li> <li>– Навыками сбора клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: <ul style="list-style-type: none"> <li>- получение информации о наличии психического расстройства и расстройства поведения;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной путем первичного осмотра пациентов;</li> <li>- анализ, оценка клинической достоверности и интерпретация информации, полученной от подэкспертных;</li> <li>- анализ и интерпретация информации, полученной из медицинской и иной документации;</li> </ul> </li> <li>– Навыками проведения клинического психопатологического обследования на основании опроса пациентов и изучения медицинской документации;</li> <li>– Навыками первичного осмотра подэкспертных;</li> <li>– Навыками описания психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения подэкспертных;</li> <li>– Навыками проведения неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Навыками проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности;</li> <li>– Навыками взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам дифференциальной диагностики;</li> <li>– Навыками ознакомления подэкспертных с постановлением (определением) о назначении судебно-психиатрической экспертизы, составление плана экспертного исследования.</li> </ul>
ПК-2.2 Проводит судебно-психиатрическую оценку выявленного психиатрического расстройства с целью решения экспертных вопросов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>– Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Правовые основания назначения, организации и производства однородных и комплексных экспертных исследований в уголовном и гражданском процессах;</li> <li>– Принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.);</li> <li>– Способы взаимодействия с экспертами разных специальностей при проведении комплексных экспертиз.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Изучать представленные на судебно-психиатрическую экспертизу материалы дела, медицинскую документацию и документальные источники информации;</li> <li>– Использовать принципы судебно-психиатрической</li> </ul>

		<p>оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценить связь психического расстройства с возможностью причинения существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц;</li> <li>– Взаимодействовать с экспертами-специалистами в процессе производства комплексных экспертных исследований.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками применения в работе принципов судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.);</li> <li>– Навыками применения в работе принципов судебно-психиатрической экспертной оценки, основанной на установлении связи психического расстройства с возможностью причинения существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц.</li> </ul>
ПК-2.3 Проводит подготовку заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судьей, судом, лицом, производящим дознание, следователем	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Юридические критерии оценки психических расстройств в уголовном и гражданском процессах;</li> <li>– Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты, регламентирующие организационно-правовые основы судебно-психиатрической экспертной деятельности;</li> <li>– Федеральный закон № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;</li> <li>– Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;</li> <li>– Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения;</li> <li>– Основные разделы акта судебно-психиатрической экспертизы.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Последовательно изложить и проанализировать изложение значимой для диагноза и экспертной оценки информации, содержащейся в представленных объектах исследования;</li> <li>– Обобщать выявленные клинические и параклинические результаты, полученные в ходе экспертного исследования;</li> <li>– Обосновывать юридическую значимость установленного психического расстройства в соответствии с экспертным заданием;</li> <li>– Проводить диагностические и экспертные исследования при производстве однородных и комплексных судебно-психиатрических экспертиз с учетом разделения сфер профессиональной компетенции;</li> <li>– Анализировать заключение судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов);</li> <li>– Анализировать основные разделы акта судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Взаимодействовать с экспертами других специальностей в</li> </ul>

		процессе производства комплексных экспертных исследований.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками сопоставления данных психиатрического исследования с результатами обследования смежными специалистами при комплексном экспертном исследовании;</li> <li>– Навыками анализа заключения судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов);</li> <li>– Навыками анализа основных разделов акта судебно-психиатрической экспертизы;</li> <li>– Навыками оценки заключения судебно-психиатрической экспертизы и его оценки следственными органами, судом;</li> <li>– Навыками исполнения обязанностей, предусмотренных процессуальным законодательством, в том числе, по вызову следователя (суда) давать разъяснения и дополнения по данному заключению судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов);</li> <li>– Навыками обоснования юридической значимости установленного психического расстройства в соответствии с экспертным заданием;</li> <li>– Навыками формулирования и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности;</li> <li>– Навыками определения видов принудительных мер медицинского характера, необходимых для профилактики повторного противоправного поведения.</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и

задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование), оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило,

предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

#### Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	<b>Полугодие 1</b>			
<b>Раздел 1</b>	<b>Теоретические принципы судебной психиатрии и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы</b>	Устный опрос, и/или презентация	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что является предметом судебной психиатрии?</li> <li>2. Назовите цель и задачи судебной психиатрии.</li> <li>3. Психиатр-эксперт, каковы его права и обязанности?</li> <li>4. Перечислите разделы акта судебно-психиатрической экспертизы.</li> <li>5. Назовите виды СПЭ.</li> </ol> <p><b>Темы презентаций:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. История возникновения и развития судебной психиатрии.</li> <li>2. Этика и деонтология в судебной психиатрии. Свод этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы.</li> <li>3. Принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.).</li> <li>4. Правовые основания назначения, организации и производства однородных и комплексных экспертных исследований в уголовном и гражданском процессах.</li> </ol>	УК-1.1 УК-1.2 ПК-2.3
Тема 1.1	Теоретические и методологические основы судебной психиатрии.			
Тема 1.2.	Виды судебно-психиатрической и комплексных экспертиз.			
Тема 1.3.	Связь судебной психиатрии с другими (медицинскими, юридическими, психологическими) науками.			
<b>Раздел 2</b>	<b>Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах</b>	Устный опрос, и/или презентация	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какова специфика отдельных видов СПЭ в уголовном процессе.</li> <li>2. Дайте определение вменяемости и невменяемости.</li> <li>3. Что такое ограниченная вменяемость?</li> <li>4. Освобождение от наказания в связи с</li> </ol>	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3

Тема 2.1	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе. Особенности экспертизы несовершеннолетних.		<p>психическим заболеванием.</p> <p>5. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.</p> <p>6. Оговоры и самооговоры психически больных.</p> <p>7. Что такое правоспособность и дееспособность?</p> <p>8. Что такое опека и попечительство?</p> <p><b>Темы презентаций:</b></p> <p>1. Предметные виды сексологической и сексолого-психиатрической экспертиз.</p> <p>2. Посмертная судебно-психиатрическая экспертиза</p> <p>3. Судебно-психиатрическая экспертиза по делам, связанным с воспитанием детей после расторжения брака.</p> <p>4. Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта.</p> <p>5. Отдельные формы психических расстройств и их судебно-психиатрическая оценка.</p> <p>6. Возрастная специфика судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних в уголовном процессе.</p> <p>7. Возрастная специфика судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних в гражданском процессе.</p> <p>8. Основные вопросы, требующие решения при назначении опеки и попечительства.</p>	
Тема 2.2	Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Особенности экспертизы несовершеннолетних.			
<b>Раздел 3</b>	<b>Методы обследования подэкспертных в судебно-психиатрической клинике.</b>	Устный опрос	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <p>1. Какова роль объективизированных источников информации гражданского дела, приобщенной к нему медицинской документации и иных документов (видеозаписи, фотографии, письма и т.п.).</p> <p>2. Значение анамнеза, изучение динамики психопатологических расстройств, анализ состояния, предшествовавшего правонарушению, в момент</p>	<p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p> <p>ПК-2.3</p>
Тема 3.1	Клинико-психопатологический метод.			
Тема 3.2	Экспериментально-психологические методы.			

Тема 3.3	Дополнительные методы исследования.		<p>правонарушения, и в период проведения экспертного исследования</p> <p>3. Значение клинической беседы, наблюдения в оценке психического состояния подэкспертного?</p> <p>4. Сопоставление личностных особенностей и поведения подэкспертного с деталями криминала, типы реагирования в субъективно эмоционально значимых ситуациях.</p> <p>5. Значение патопсихологического исследования.</p> <p>6. Исследование личностных особенностей подэкспертного.</p> <p>7. Неврологическое обследование в судебной психиатрии.</p> <p>8. Инструментальные методы исследования функционального состояния головного мозга.</p> <p>9. Нейропсихологическое психофизиологическое исследование.</p> <p>10. Нейрохимические и иммунохимические аспекты психических расстройств.</p> <p>11. Значение параклинических методов обследования (ЭЭГ-, ЭХОЭГ, РЭОЭГ-исследования).</p>	
<b>Раздел 4</b>	<b>Общественная опасность психически больных и её проявления. Применение мер медицинского характера в отношении лиц, признанных невменяемыми.</b>	Устный опрос, и/или презентация	<p><b>Вопросы к опросу:</b></p> <p>1. Каковы правовые основы применения принудительных мер медицинского характера?</p> <p>2. Цель принудительного лечения?</p> <p>3. Виды принудительных мер медицинского характера.</p> <p>4. Обоснование выбора вида принудительных мер медицинского характера при производстве СПЭ.</p> <p>5. Критерии и принципы оценки опасности лиц, страдающих психическими расстройствами</p> <p>6. Что такое активное диспансерное наблюдение (диспансерная группа Д-5)?</p> <p><b>Темы презентаций:</b></p> <p>1. Основания для применения принудительных мер медицинского характера.</p> <p>2. Виды принудительных мер медицинского характера при производстве СПЭ, обоснование выбора</p> <p>3. Понятие о пенитенциарной (тюремной) психиатрии. Особенности судебно-психиатрического освидетельствования осужденных</p> <p>4. Оценка факторов риска будущего опасного поведения подэкспертных</p> <p>5. Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра.</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-2.2</p> <p>ПК-2.3</p>
Тема 4.1	Правовые основы применения принудительных мер медицинского характера.			
Тема 4.2	Основы пенитенциарной психиатрии.			
Тема 4.3	Профилактика опасных действий психически больных и меры медицинского характера.			

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачету)



1. Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы судебно-психиатрической экспертной деятельности и судебно-психиатрической профилактики.
2. Основные разделы судебной психиатрии.
3. Юридические основания для проведения судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ).
4. Специфические правовые последствия СПЭ (принудительное лечение, опека, попечительство).
5. Заключение судебно-психиатрической экспертизы и его оценка следственными органами, судом.
6. Правовые основания назначения, организации и производства однородных и комплексных экспертных исследований в уголовном и гражданском процессах.
7. Юридические критерии оценки психических расстройств в уголовном и гражданском процессах.
8. Особенности амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы.
9. Особенности стационарной судебно-психиатрической экспертизы.
10. Экспертиза в кабинете следователя.
11. Заочная и посмертная судебно-психиатрическая экспертиза.
12. Комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы.
13. Комплексные судебные сексолого-психиатрические экспертизы.
14. Связь судебной психиатрии с другими науками (медицинскими, юридическими, психологическими).
15. Основные задачи судебно-психиатрических экспертных исследований в уголовном процессе.
16. Медицинский и юридический критерии невменяемости.
17. Основные юридически значимые психические расстройства при СПЭ в уголовном процессе.
18. Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта.
19. Правовые и организационные основы СПЭ в гражданском процессе.
20. Цель и виды судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе.
21. Критерии недееспособности. Понятие об ограниченной дееспособности в отечественном гражданском законодательстве.
22. Судебно-психиатрические и комплексные психолого-психиатрические экспертизы обвиняемых, свидетелей и потерпевших несовершеннолетних.
23. Что такое комплексные психолого-психиатрические экспертизы (КСПЭ) обвиняемых, свидетелей и потерпевших?
24. Правовое положение несовершеннолетних. (возраст наступления дееспособности, административной и уголовной ответственности).
25. Критерии и принципы оценки опасности лиц, страдающих психическими расстройствами.
26. Правовые основы применения принудительных мер медицинского характера.
27. Принудительное лечение, его цель и основания для применения принудительных мер медицинского характера.
28. Виды принудительных мер медицинского характера, необходимые для профилактики повторного противоправного поведения.

29. Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра.
30. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа.
31. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа.
32. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.
33. Выработка тактики воспитательных, медицинских и психолого-коррекционных воздействий, направленных на профилактику срывов адаптации.
34. Продление, изменение и прекращение применения принудительных мер медицинского характера (Статья 102 УК РФ).
35. Предмет и задачи пенитенциарной психиатрии.
36. Выявление тяжелых психических расстройств, препятствующих отбыванию наказания.
37. Проведение психиатрического освидетельствования по вопросу о наличии у осужденного хронического психического заболевания, препятствующего дальнейшему отбыванию наказания
38. Правовые и организационные основы оказания психиатрической помощи осужденным.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно

обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

##### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

*Содержание и расположение информационных блоков на слайде*

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

*Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

*Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

*Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

*Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

- Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.