

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

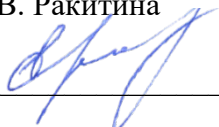
ЧИТИНСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры гражданского и уголовного
права и процесса 24 февраля 2025 г. протокол № 6

Заведующий кафедрой

Е.В. Ракитина



**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.У.2 Судебная медицина и судебная психиатрия**

Специальность: 40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность

Специализация: Судебная деятельность

Квалификация выпускника: юрист

Чита, 2025 г.

**Структура
фонда оценочных средств
по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия»**

№ п/п	Этапы формиро- вания компетенций	Перечень формируемых компетенций	ЗУНы (З.1, У1, Н1...)	Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характери- зующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	Описание по- казателей и крите- риев оценивания компетенций на раз- личных этапах формирования, описания шкал оце- нивания
1	Введение в судеб- ную медицину. Процессуальные и организационные основы судебно- медицинской экс- пертизы в Рос- сийской Федерации	ПК-5	З. Знать формы и содер- жания закрепления результатов профессио- нальной деятельности в юридической и служеб- ной документации У. Уметь правильно и пол- но отражать результаты профессиональной дея- тельности в юридиче- ской и служебной документации Н. Вла- деть навыками оценки и использования результаты профессио- нальной деятельности в юридической и служеб- ной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2- й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Крите- рий: Правильные от- веты оцениваются до

					35 баллов.
2	Судебно-медицинская танатология. Осмотр трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
3	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на

			документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
4	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
5	Судебно-медицинская экспертиза	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид

	расстройства здоровья и смерти от механических повреждений		результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
6	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35

			результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
7	Судебно-медицинская экспертиза расстройства здоровья и смерти от иных видов внешнего физического воздействия	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
8	Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служеб-	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы

			ной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
9	Введение в судебную психиатрию. Процессуальные и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы в Российской Федерации	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служеб-	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание

			ной документации		на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
10	Общая психопатология. Симптомы психических и поведенческих расстройств	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
11	Судебно-психиатрическая экспертиза при эндогенных психических заболеваниях	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-

			<p>профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации</p>		<p>й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.</p>
12	<p>Судебно-психиатрическая экспертиза при органических поражениях головного мозга и психических расстройствах в инволюционном периоде</p>	ПК-5	<p>3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации</p>	Уо, Т	<p>1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до</p>

					35 баллов.
13	Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с умственной отсталостью	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
14	Судебно-психиатрическая экспертиза при пограничных психических расстройствах	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на

			документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
15	Судебно-психиатрическая экспертиза при психических нарушениях в результате употребления и при развитии зависимости от психоактивных веществ	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
16	Судебно-психиатрическая экспертиза	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления	Уо, Т	1-й вопрос билета (30 баллов), вид

	за при реактивных и исключительных состояниях		результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
17	Итого по текущей аттестации	ПК-2	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования	100	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35

			результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации		баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.
18	Промежуточная аттестация	ПК-5	3. Знать формы и содержания закрепления результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации У. Уметь правильно и полно отражать результаты профессиональной деятельности в юридической и служебной документации Н. Владеть навыками оценки и использования результатов профессиональной деятельности в юридической и служебной документации	100	1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/ проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ. 2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов. 3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.

Оценочные средства текущего контроля

Раздел 1. Тема 1. Предмет судебной медицины и её содержание. История становления науки и дисциплины

Вопросы для подготовки к устному ответу

1. Определение судебной медицины.
2. Связь судебной медицины с юридическими науками.
3. Предмет судебной медицины, система предмета.
4. Методология судебной медицины.
5. Краткая история развития судебной медицины.
6. Понятие об экспертизе.
7. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе.
8. Судебно-медицинская экспертиза, ее предмет.
9. Случаи обязательного проведения экспертизы по УПК РФ.
10. Виды экспертизы. Порядок назначения экспертизы.
11. Судебно-медицинская экспертиза на предварительном следствии и в суде по уголовным и гражданским делам. Объекты судебно-медицинской экспертизы.
12. Судебно-медицинский эксперт, как процессуальная фигура и как специалист.
13. Судебно-медицинский эксперт и врач-эксперт.
14. Обязанности, права и ответственность эксперта.
15. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.
16. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы в РФ.
17. Центральное бюро судебно-медицинской экспертизы РФ.
18. Структура и функции бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов федерации.
19. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов.
20. Документация судебно-медицинской экспертизы и судебно-медицинских исследований.
21. Заключение эксперта, как источник доказательств по делам о преступлении против жизни и здоровья человека

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Виды ответственности судебно-медицинского эксперта за заведомо ложное заключение: а. уголовная
б. административная
в. дисциплинарная
2. Какое из перечисленных прав эксперта выходит за рамки статьи 57 УПК РФ?
а. знакомиться с материалами дела
б. производить допросы по вопросам, относящимся к предмету экспертизы
в. заявлять ходатайства о предоставлении дополнительных материалов
3. Виды ответственности судебно-медицинского эксперта за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:
а. дисциплинарного
б. административного
в. уголовного
4. В связи с заявлением родственников следователь возбудил уголовное дело по факту смерти больного во время хирургического вмешательства. Необходимо установить причинно-следственную связь между смертельным исходом и качеством диагностики и лечения. Какое из медицинских учреждений имеет право произвести такую экспертизу?
а. Министерство здравоохранения области
б. областная клиническая больница
в. областное бюро судебно-медицинской экспертизы

г. областное патологоанатомическое бюро

5. Какое из перечисленных действий судебно-медицинского эксперта подпадает под ответственность, предусмотренную статьей УК?

а. заведомо ложное заключение эксперта

б. отказ эксперта от дачи заключения

в. уклонение эксперта от дачи заключения

6. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

а. трупы, живые лица, вещественные доказательства, материалы следственных и судебных дел;

б. трупы, живые лица, следы биологического происхождения, документы медицинского страхования;

в. трупы, вещественные доказательства, результаты лабораторных исследований, живые лица.

7. В случае проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам следственных дел группой экспертов УПК РФ председатель:

а. предусмотрен

б. не предусмотрен

8. Какие (какая) из перечисленных ниже задач в деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы не предусмотрена нормативными документами?

а. судебно-медицинская экспертиза и исследование трупов

б. судебно-медицинская экспертиза качества оказания медицинской помощи населению

в. судебно-медицинская экспертиза и освидетельствование потерпевших, обвиняемых и других лиц

г. судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств д. судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел

9. Профессиональная деятельность судебно-медицинского эксперта регламентирована соответствующими статьями УК и УПК РФ. Какие (какое) из перечисленных ниже прав выходят за пределы указанных статей?

а. знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы

б. производить допросы по вопросам, относящимся к предмету экспертизы

в. заявлять ходатайства о предоставлении дополнительных материалов

10. После изучения заключения эксперта по факту смерти гр-на Н., 48 лет, в условиях неочевидности у следователя возникли сомнения в правильности вывода судебно-медицинского эксперта о причине смерти покойного. В данном случае следователь:

а. назначит дополнительную экспертизу

б. назначит повторную экспертизу

в. допросит эксперта

11. Прерогатива оценки заключения эксперта принадлежит:

а. прокурору

б. адвокату

в. следователю

г. суду

12. В случае возникновения разногласий среди членов судебно-медицинской экспертной комиссии предусматривается оформление:

а. подписываемого всеми членами комиссии заключения с изложением всех точек зрения членов комиссии

б. подписываемого всеми членами комиссии заключения, отражающего мнение большинства членов комиссии

в. подписываемого всеми членами комиссии заключения только по согласованным позициям

г. заключений каждым экспертом отдельно

13. Участие нескольких экспертов (комиссии) является обязательным при проведении:

- а. первичных экспертиз трупа
 - б. дополнительных экспертиз потерпевшего
 - в. экспертиз определения стойкой утраты общей трудоспособности
 - г. экспертиз качества оказания медицинской помощи д. экспертиз потерпевшей при изнасиловании
14. Для производства судебно-медицинской экспертизы необходимыми являются следующие документы:
- а. исковое заявление
 - б. история болезни или амбулаторная карта
 - в. выписка из истории болезни или амбулаторной карты
 - г. лист временной утраты трудоспособности д. справка из милиции об обстоятельствах получения травмы
15. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:
- а. определение судов различных инстанций
 - б. поручение руководителей органов здравоохранения
 - в. указание исполнительных органов власти
 - г. письменная просьба адвокатов д. заявление потерпевшего

Раздел 1. Тема 2. Судебно-медицинская танатология и экспертиза (исследование трупа).
Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения.

Вопросы для подготовки к устному ответу

1. Учение о смерти.
2. Терминальные состояния.
3. Клиническая и биологическая смерть.
4. Констатация факта смерти, ее признаки, установление.
5. Понятие о танатогенезе.
6. Морфологические признаки остро наступившей смерти.
7. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов для целей трансплантации.
8. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений.
9. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находится труп.
10. Методы исследования ранних трупных изменений, используемые в судебной медицине.
11. Ориентировочное установление давности наступления смерти по выраженности трупных изменений, возможности решения других экспертных вопросов.
12. Искусственная консервация трупов.
13. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями.
14. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ.
15. Организация осмотра места происшествия.
16. Участники осмотра, их обязанности.
17. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
18. Порядок, методика, стадии осмотра трупа.
19. Поиск, обнаружение, изъятие, упаковка вещественных доказательств биологического происхождения.
20. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действия крайних температур, электротравме, отравлениях.
21. Документация осмотра трупа на месте его обнаружения.

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Достоверными признаками биологической смерти являются:

- а. остановка сердца
 - б. прекращение дыхания
 - в. отсутствие реакции зрачков на свет
 - г. появление трупных пятен, трупного окоченения
2. Из нижеперечисленных выберите достоверные признаки наступления смерти:
- а. отсутствие биоэлектрической активности сердца
 - б. мидриаз
 - в. температура тела менее 24° С
 - г. отсутствие сознания
3. Отсутствие при исследовании трупа в просвете крупных сосудов рыхлых красных свертков крови свидетельствует о:
- а. смерти без агонального периода
 - б. коротком агональном периоде
 - в. длительной агонии
4. Основой социально-правовой классификации смерти служат:
- а. причина и время наступления смерти
 - б. обстоятельства смерти
 - в. темп наступления смерти и ее причина
 - г. судебно-медицинская характеристика причины смерти, морфология осложнений основного заболевания (травмы)
5. Внезапной (скоропостижной), согласно рекомендациям ВОЗ, принято считать смерть, последовавшую от начала клинических проявлений болезни не более чем через:
- а. 6 ч
 - б. 10 ч
 - в. 12 ч
 - г. 18 ч
 - д. 24 ч
6. Наличие трупных пятен на разных поверхностях тела трупа в разных стадиях их развития является признаком:
- а. наступления смерти человека
 - б. изменения позы трупа после смерти в. давности наступления смерти
7. Продолжительность 2-й фазы стаза (по Ю.С. Сапожникову, А.М. Гамбург, О.А. Грищенко, П.Туровцу) соответствуют посмертному периоду до:
- а. до 6-8 часов
 - б. до 8-16 часов
 - в. до 16-24 часов
 - г. до 24-48 часов
 - д. свыше 48 часов
8. Продолжительность 1-й фазы гипостаза (по Ю.С.Сапожникову, А.М.Гамбург, О.А.Грищенко, П.Туровцу) соответствуют посмертному периоду до:
- а. 2 часов
 - б. 6-8 часов
 - в. 8-16 часов
 - г. 16-24 часов
 - д. 24-48 часов
9. Продолжительность 2-й фазы гипостаза на трупе (по Ю.С.Сапожникову, А.М.Гамбург, О.А.Грищенко, П.Туровцу) соответствует посмертному периоду до:
- а. до 2 часов
 - б. до 6-8 часов
 - в. до 8-16 часов
 - г. до 16-24 часа
 - д. до 24-48 часов

10. Серо-коричневый цвет трупных пятен может наблюдаться при:
- а. смерти от переохлаждения
 - б. отравлении нитритами
 - в. отравлении окисью углерода
 - г. отравлении цианистыми соединениями
 - д. отравлении фосфором
11. На степень выраженности мышечного окоченения оказывают влияние факторы:
- а. степени развития мускулатуры
 - б. степень ожирения
 - в. поза человека в момент смерти
 - г. наличие повреждений костей скелета
12. К поздним трупным изменениям относят:
- а. мумификацию
 - б. сапонификацию (жировоск)
 - в. торфяное дубление
 - г. аутолиз
 - д. прорастание трупа растениями
13. К внешним проявлениям гниения относят:
- а. трупную зелень;
 - б. трупную эмфизему;
 - в. гнилостную венозную сеть;
 - г. уплотнение мягких тканей.
14. Мумификации трупа способствует:
- а. повышенная температура;
 - б. плохая аэрация;
 - в. сухая пористая почва;
 - г. влажная плотная почва.
15. Вишневая или ярко-красная окраска трупных пятен характерна для отравления:
- а. бензином
 - б. цианидом калия
 - в. метанолом
 - г. окисью углерода
 - д. кокаином

Раздел 1. Тема 3. Повреждения и смерть от действия высокой и низкой температур и других физических факторов. Механическая асфиксия

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Общее и местное действие высокой температуры.
2. Ожоги и ожоговая болезнь. Причины смерти и сроки ее наступления.
3. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.
4. Установление прижизненности действия пламени.
5. Тепловой и солнечный удары.
6. Общее и местное действие низкой температуры.
7. Смерть от переохлаждения организма, условия, способствующие смерти, диагностика этого вида смерти при исследовании трупа.
8. Замерзание трупов.
9. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от пониженного атмосферного давления.
10. Горная или высотная болезнь, морфологические проявления.
11. Обжим тела водолаза.
12. Декомпрессионная (взрывная) болезнь, морфологические проявления.
13. Гипербария: баротравма легких, морфологические проявления.

14. Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком.
15. Морфологические проявления электротравмы.
16. Поражение молнией.
17. Особенности осмотра места происшествия и трупа при электротравме.
18. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, ее виды.
19. Патофизиология асфиксии.
20. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удушение петлей, удушение руками.
21. Асфиксия от сдавления груди и живота.
22. Обтурационная асфиксия: от закрытия носа и рта мягкими предметами, сыпучими телами, рвотными массами.
23. Утопление, его виды.
24. Диагностика алкогольной интоксикации при утоплении в воде.
25. Патогенез и морфологические изменения при различных видах механической асфиксии, их судебно-медицинская оценка.
26. Значение лабораторных методов в диагностике асфиксии.
27. Признаки пребывания трупов в воде.
28. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Особенности странгуляционной борозды при повешении в петле:
 - а. Горизонтальное направление.
 - б. Косовосходящее направление.
 - в. Замкнутость, равномерная глубина.
 - г. Замкнутость, неравномерная глубина.
 - д. Расположение в нижней части шеи.
 - е. Расположение в верхней части шеи.
2. Укажите признаки прижизненного повешения.
 - а. Кровоизлияния в ножки грудино-ключично-сосцевидных мышц.
 - б. Кровоизлияния в подкожную клетчатку и мышцы шеи в проекции странгуляционной борозды.
 - в. Осаждение и внутрикожные кровоизлияния по ходу странгуляционной борозды.
 - г. Странгуляционная борозда.
3. Укажите признаки удушения руками.
 - а. Небольшие округлые кровоподтеки на шее
 - б. Странгуляционная борозда.
 - в. Дугообразные полосовидные ссадины на шее.
 - г. Переломы подъязычной кости, хрящей гортани и трахеи.
4. Укажите морфологические признаки ожогов IV степени.
 - а. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы.
 - б. Некроз дермы на всю глубину.
 - в. Серозное воспаление и образование пузырей.
 - г. Обугливание тканей, включая кости.
5. Укажите признаки посмертности ожогов.
 - а. Трещины на коже, симулирующие раны и разрывы.
 - б. Наличие карбоксигемоглобина в крови в глуболежащих органах.
 - в. «Поза боксера».
 - г. Ожоги слизистой оболочки рта, глотки, гортани, трахеи.
6. Укажите морфологические признаки отморожения II степени.
 - а. Струп, вокруг которого развивается воспаление.
 - б. Кожа багрово-синяя.

- в. Пузыри, содержащие темно-бурую, кровянистую жидкость.
 - г. Дряблые, наполненные прозрачной жидкостью пузыри.
7. Укажите морфологические признаки при смерти от общего охлаждения, выявленные при исследовании трупа.
- а. Полнокровие внутренних органов.
 - б. Пятна Вишневого.
 - в. Отек легких и ложа желчного пузыря.
 - г. Малокровие внутренних органов.
 - д. Пятна Тардье.
8. Наиболее информативным лабораторным исследованием для подтверждения причины смерти в результате переохлаждения является:
- а. химическое
 - б. биохимическое
 - в. электрофоретическое
 - г. газохроматографическое
 - д. биологическое.
9. При смерти от общего переохлаждения характерно формирование пятен:
- а. Тардье
 - б. Ларше
 - в. Рассказова-Лукомского
 - г. Вишневого.
10. Наиболее опасным для жизни является переменный ток частотой:
- а. 40-60 Гц
 - б. 100-200 Гц
 - в. 400-600 Гц
 - г. 1000-2000 Гц
 - д. 5000-9000 Гц.
11. Какое лабораторное исследование необходимо назначить для установления электрометки:
- а. гистологическое
 - б. биохимическое
 - в. электрофоретическое
 - г. газохроматографическое д. биологическое.
12. Поражающее действие электрического тока на организм уменьшается при:
- а. кровопотере
 - б. перегревании
 - в. нахождении в состоянии наркоза
 - г. снижении общей сопротивляемости организма
 - д. нахождении в состоянии готовности к воздействию электротока
13. Макроскопические изменения кожи при поражении молнией:
- а. ссадины
 - б. раны
 - в. древовидно разветвляющиеся или извилистые полосы красного цвета
 - г. дефекты кожи
14. Какая странгуляционная борозда наиболее часто встречается при повешении?
- а. замкнутая
 - б. незамкнутая
 - в. горизонтальная
 - г. равномерно выраженная
 - д. с отпечатком узла
15. Несомненным доказательством смерти от утопления является:
- а. «гусиная» кожа

- б. обнаружение планктона в легких
- в. точечные кровоизлияния под плевру легких
- г. обнаружение планктона в костном мозге и паренхиматозных органах
- д. эмфизема легких.

Раздел 1. Тема 4. Транспортная травма и травма от падения с высоты.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти.
2. Виды транспортной травмы.
3. Определение понятия «автомобильная травма».
4. Виды автомобильной травмы.
5. Механизмы и фазы возникновения повреждений при каждом из них.
6. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений.
7. Специфические и характерные повреждения.
8. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа.
9. Железнодорожная травма: определение понятия, виды, травмы, морфологическая характеристика повреждений при них, особенности методики проведения экспертизы при расчленении и осмотре трупа на месте его обнаружения.
10. Краткие сведения о мотоциклетных, тракторных, авиационных, водных травмах.
11. Повреждения при падении с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты и вида падения, мест соударения и других условий.
12. Повреждения при падении на плоскости и при падении на лестничном марше.

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Разрывы почек при свободном падении с высоты на ноги располагаются в области:
 - а. верхнего полюса
 - б. нижнего полюса
 - в. ворот органа над сосудистой ножкой
 - г. ворот органа под сосудистой ножкой
2. Наиболее характерным признаком падения со значительной высоты являются:
 - а. разрывы внутренних органов;
 - б. компрессионные переломы тел позвонков;
 - в. переломы костей голеней и бедренных костей;
 - г. преобладание внутренних повреждений над наружными;
 - д. «паутинообразные» переломы костей черепа.
3. При падении человека из положения стоя и соударении затылочной областью головы с твердой поверхностью переломы костей черепа чаще локализуются на костях:
 - а. свода черепа
 - б. основания черепа
4. При падении человека из положения стоя и соударении затылочной областью головы с твердой поверхностью переломы костей черепа чаще локализуются в:
 - а. передней черепной ямке
 - б. средней черепной ямке
 - в. задней черепной ямке
5. При переезде колесом (колесами) железнодорожного транспорта через тело пострадавшего признаки прижизненности причинения повреждений обнаруживаются:
 - а. в зоне полосы давления
 - б. в зоне полосы осаднения (обтирания)
 - в. вне этих зон

6. Укажите типичные признаки прямого свободного падения тела с высоты.
 - а. Незначительность наружных повреждений.
 - б. Односторонняя локализация повреждений.
 - в. Многосторонняя локализация повреждений.
 - г. Значительные наружные повреждения.
7. Укажите типичные признаки падения на плоскости.
 - а. Повреждения конечностей.
 - б. Повреждения внутренних органов.
 - в. Повреждения головы.
 - г. Общее сотрясение тела
8. Укажите типичные признаки несвободного падения тела с высоты.
 - а. Незначительность наружных повреждений.
 - б. Односторонняя локализация повреждений.
 - в. Многосторонняя локализация повреждений.
 - г. Значительные наружные повреждения.
9. Укажите типичные признаки прямого свободного падения тела с высоты.
 - а. Незначительность наружных повреждений.
 - б. Односторонняя локализация повреждений.
 - в. Многосторонняя локализация повреждений.
 - г. Значительные наружные повреждения.
10. Фрагментирование тела наиболее характерно при:
 - а. падении со значительной высоты
 - б. переезде через тело колеса автомобиля
 - в. переезде через тело колеса рельсового транспортного средства
 - г. сдавлении тела между двумя массивными предметами.
11. Какие повреждения являются характерными для столкновения автомобиля с пешеходом?
 - а. Бампер – повреждения.
 - б. Обширные рвано-ушибленные раны с отслойкой краев.
 - в. Перемещение внутренних органов из одной полости в другую.
 - г. Признаки сотрясения тела.
 - д. Непрямые переломы ребер.
12. Какие фазы автомобильной травмы не характерны для столкновения грузового автомобиля с пешеходом?
 - а. Удар.
 - б. Падение тела на капот.
 - в. Скольжение по дороге.
 - г. Падение тела на дорогу.
 - д. Перекатывание колеса.
13. Какие повреждения образуются при переезде колесом автомобиля через голову человека?
 - а. Деформация головы.
 - б. Вдавленные переломы черепа.
 - в. Отслойка кожно-мышечного слоя со стороны наезда.
 - г. Террасовидные переломы черепа.
 - д. Выдавливание головного мозга.
14. Какие повреждения обычно возникают у водителя при травме в кабине автомобиля?
 - а. Ссадины дугообразной формы передней поверхности груди.
 - б. Перелом грудины.
 - в. Ушибы и разрывы сердца.
 - г. Разрыв диафрагмы.
 - д. Сдавление и перемещение внутренних органов.

15. Какие признаки встречаются при автомобильной травме, возникающей в результате переезда автомобилем?

- а. Двусторонние двойные и тройные прямые и не прямые переломы ребер.
- б. Несоответствие наружных повреждений с внутренними.
- в. Обширные ссадины с параллельными царапинами.
- г. Асимметричная деформация грудной клетки.
- д. Кровоизлияния в прикорневую зону легких, в связочный аппарат внутренних органов.

Раздел 1. Тема 5. Огнестрельные повреждения.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

- 1. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему, классификация, принципы устройства.
- 2. Механизм выстрела.
- 3. Повреждающие факторы выстрела.
- 4. Признаки близкого выстрела.
- 5. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, в близкой и неблизкой дистанции.
- 6. Разрывное, пробивное, контузионное действие пули.
- 7. Входное и выходное огнестрельное отверстие, их морфологические признаки.
- 8. Слепые, сквозные, касательные ранения.
- 9. Раневой канал.
- 10. Повреждения при выстреле холостым патроном из самодельного оружия, при выстреле через преграду.
- 11. Повреждения из дробовых ружей.
- 12. Особенности ранений дробью в зависимости от расстояния выстрела, номера дроби, картечи. Представление о лабораторных исследованиях огнестрельных повреждений.
- 13. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях.
- 14. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Какие фазы автомобильной травмы не характерны для столкновения грузового автомобиля с пешеходом?

- а. Удар.
- б. Падение тела на капот.
- в. Скольжение по дороге.
- г. Падение тела на дорогу.
- д. Перекачивание колеса

2. Какие повреждения образуются при переезде колесом автомобиля через голову человека?

- а. Деформация головы.
- б. Вдавленные переломы черепа.
- в. Отслойка кожно-мышечного слоя со стороны наезда.
- г. Террасовидные переломы черепа.
- д. Выдавливание головного мозга.

3. Какие повреждения обычно возникают у водителя при травме в кабине автомобиля?

- а. Ссадины дугообразной формы передней поверхности груди.
- б. Перелом грудины.
- в. Ушибы и разрывы сердца.
- г. Разрыв диафрагмы.
- д. Сдавление и перемещение внутренних органов.

4. Какие признаки встречаются при автомобильной травме, возникающей в результате переезда автомобилем?

- а. Двусторонние двойные и тройные прямые и не прямые переломы ребер.
 - б. Несоответствие наружных повреждений с внутренними.
 - в. Обширные ссадины с параллельными царапинами.
 - г. Асимметричная деформация грудной клетки.
 - д. Кровоизлияния в прикорневую зону легких, в связочный аппарат внутренних органов.
5. Фрагментирование тела наиболее характерно при:
- а. падении со значительной высоты
 - б. переезде через тело колеса автомобиля
 - в. переезде через тело колеса рельсового транспортного средства
 - г. сдавлении тела между двумя массивными предметами
6. Полосу осаднения (обтирания) формируют:
- а. головка рельса
 - б. реборда
 - в. бандаж колеса
 - г. боковые поверхности колесного диска
7. Наличие загрязнения одежды и кожи смазочными материалами устанавливают, исследуя объект:
- а. в инфракрасных лучах
 - б. в ультрафиолетовых лучах
 - в. в рентгеновских лучах
 - г. контактно-диффузионным методом д. в проходящем свете
8. В каком направлении смещается эпидермис осадненной кожи пострадавшего при переезде гусеницей трактора через его тело?
- а. по направлению движения трактора
 - б. в противоположном направлению трактора направлению
 - в. от краев к середине зоны повреждения
 - г. смещения не отмечается
9. При значительной скорости автомобиля на стороне грудной клетки, на которую колесо въезжает, объем повреждений, по сравнению с противоположной стороной, с которой колесо скатывается:
- а. больше
 - б. меньше
 - в. приблизительно одинаков
10. На трупe погибшего в дорожно-транспортном происшествии, связанном с мотоциклом, на ткани правой штанины брюк обнаружены устойчивые волнообразные складки. Какой вид механического воздействия привел к образованию такого «гофрирования» одежды?
- а. дар
 - б. сдавление
 - в. растяжение
 - г. трение
11. При малой скорости автомобиля и большом его весе объем повреждений на стороне грудной клетки, на которую колесо въезжает, по сравнению с противоположной стороной, с которой колесо скатывается:
- а. больше
 - б. меньше
 - в. приблизительно одинаков.
12. Что характеризует фазу любого автотранспортного происшествия?
- а. особенности повреждений органов таза
 - б. наличие повреждений мягких тканей
 - в. вид, характер, локализация и взаиморасположение повреждений на теле
 - г. особенности повреждений органов грудной и брюшной полостей

д. характер переломов костей конечностей.

13. Диагностическим признаком переезда через тело колеса автомобильного транспортного средства является:

- а. переломы костей нижних конечностей
- б. отпечаток протектора колеса на коже
- в. полосовидные ссадины на коже
- г. односторонние переломы костей таза
- д. «хлыстообразные» переломы шейного отдела позвоночника

14. Повреждения сердца и дуги аорты в случае ДТП чаще всего формируются у:

- а. пассажира правого заднего сиденья;
- б. пассажира левого заднего сиденья;
- в. пассажира переднего сиденья;
- г. водителя транспортного средства.

15. Для переезда колесом автомашины характерно наличие:

- а. отпечатка протектора на коже;
- б. бампер-перелома;
- в. симметричных переломов костей таза и (или) бедренных костей;
- г. дырчатых переломов костей свода черепа;
- д. компрессионных переломов тел позвонков.

Раздел 1. Тема 6. Общетеоретические основы судебной психиатрии.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

- 1. Понятие судебной психиатрии как научно-практической дисциплины.
- 2. Предмет и задачи судебной психиатрии.
- 3. Методы исследования в судебной психиатрии.
- 4. Распространенность психических заболеваний.
- 5. История российской судебной психиатрии.
- 6. Цели и задачи судебной психиатрии на современном этапе общественного развития.

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Судебная психиатрия – наука, изучающая вопросы применения:

- а. правовых знаний в медицинской практике;
- б. медицинских знаний при установлении вменяемости;
- в. медицинских знаний в юридической практике;
- г. принудительных мер медицинского характера.

2. Виды психиатрии

- а. социальная;
- б. судебная;
- в. криминальная;
- г. биологическая.

3. Теоретические положения судебной психиатрии всегда реализуются на практике при производстве:

- а. освидетельствования;
- б. экспертизы;
- в. предъявления для опознания;
- г. следственного эксперимента;

4. Задачами судебной психиатрии являются:

- а. производство судебно-психиатрических экспертиз в уголовном и гражданском процессах;
- б. осуществление принудительного лечения невменяемых и ограниченно вменяемых;
- в. разработка предупреждения преступлений, совершаемых психически больными;

- г. наблюдение и лечение осужденных с психическими расстройствами в местах лишения свободы.
5. Сведения о состоянии психического здоровья гражданина имеют право запрашивать:
- а. его сотрудники по работе;
 - б. соседи;
 - в. судебно-следственные органы;
 - г. участковый врач территориальной поликлиники.
6. Задачей судебно-психиатрической экспертной деятельности является применение медицинских знаний с целью оказания содействия:
- а. потерпевшим;
 - б. органам дознания;
 - в. судьям;
 - г. адвокатам.
7. Высшим органом судебно-психиатрической экспертизы является:
- а. ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава РФ;
 - б. Минздрав РФ;
 - в. межрегиональный центр судебно-психиатрической экспертизы;
 - г. Минюст РФ.
8. Согласие на психиатрическое лечение несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, дается:
- а. самими лицом, страдающим психическим расстройством, в письменной форме;
 - б. самими лицом, страдающим психическим расстройством, в устной форме;
 - г. законным представителем;
 - д. судом.
9. Право на отказ от лечения психических расстройств имеют:
- а. все лица, без исключения;
 - б. только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением;
 - в. только лица, госпитализированные в психиатрический стационар в добровольном порядке;
 - г. все лица, за исключением тех, к кому применяются принудительные меры медицинского характера, а также тех, кто госпитализируются в психиатрический стационар в недобровольном порядке.
10. Психиатрическое освидетельствование больного, находящегося под диспансерным наблюдением, может проводиться:
- а. только с согласия самого больного или его законного представителя
 - б. независимо от согласия самого больного или его законного представителя
 - в. только с согласия больного или его законного представителя за исключением случаев, когда больной представляет опасность для себя или окружающих
 - г. только с согласия больного или его законного представителя за исключением случаев обострения хронического или затяжного психического расстройства
11. В настоящее время в России здравоохранение относится к системе:
- а. государственной
 - б. бюджетно-страховой
 - в. страховой
 - г. добровольной
12. К психопатологическим методам исследования относятся
- а. обзорная рентгенография
 - б. медицинское наблюдение
 - в. описание психического состояния
 - г. магнитно-резонансная томография
13. Компьютерная томография наиболее показана при:

- а. болезни Альцгеймера
 - б. шизофрении
 - в. алкогольном делирии
 - г. тревожном расстройстве
14. Определение активности гамма-глутамилтранспептидазы в крови применяется для диагностики
- а. маниакально-депрессивного психоза
 - б. шизофрении
 - в. алкоголизма
 - г. эпилепсии
15. Тест Люшера, опросник САН предназначены для исследования:
- а. способностей
 - б. характера
 - в. эмоциональных состояний
 - г. уровня умственного развития.

Раздел 1. Тема 7. Учение о психических расстройствах. Судебно-психиатрическая экспертиза подозреваемых, обвиняемых, подсудимых. Судебно-психологическая экспертиза аффекта.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Понятие о психическом здоровье.
2. Биотические, абиотические и социальные факторы, определяющие уровень психического здоровья.
3. Распространенность психических заболеваний.
3. Общие представления о психических заболеваниях: причины и условия возникновения, характер течения и исход.
4. Экзогенные и эндогенные психические заболевания.
5. Роль наследственности в развитии психических расстройств.
6. Основные закономерности высшей нервной деятельности.
7. Общие сведения о структурно-функциональной организации психических процессов и признаках их нарушений.
8. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой деятельности, интеллекта, сознания.
9. Симптомы психических заболеваний.
10. Основные синдромы психических расстройств.
11. Невротические синдромы: астенический, истерический, навязчивый.
12. Навязчивости: obsessions (мысли), фобии (страхи), compulsions (действия).
13. Аффективные (эмоциональные) синдромы: дисфории, маниакальный, депрессивный, астено-депрессивный, тревожно-депрессивный, депрессивно-параноидный, депрессивно-ипохондрический, апатический.
14. Галлюцинаторно-бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный, синдром Кандинского-Клерамбо, синдром Котара, дисморфобический, синестопатический.
15. Синдромы двигательных расстройств: кататоническое возбуждение, ступоры кататонический, депрессивный, психогенный, галлюцинаторный.
16. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе (статьи 195 и 196 УПК РФ), ее предмет и субъекты.
17. Порядок направления материалов уголовного дела для производства судебно-психиатрической экспертизы (ст. 199 УПК РФ).
18. Формула невменяемости: медицинский (биологический) и юридический (психологический) критерии, их признаки.
19. Концепция ограниченной (уменьшенной) вменяемости.
20. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. К предмету судебной психиатрии относится:

- а. экспертиза временной нетрудоспособности
- б. экспертиза психического состояния здоровья
- в. медико-социальная экспертиза
- г. экспертиза тяжести вреда здоровью

2. Какие направления современной психиатрии наиболее тесно связаны с психоанализом:

- а. судебная психиатрия
- б. детская психиатрия
- в. психосоматика
- г. геронтопсихиатрия

3. Судебно-психиатрическая экспертиза является:

- а. следственным действием
- б. процессуальным действием
- в. тактическим приемом
- г. методом расследования преступлений

4. Право на получение информации о своих правах, а также о характере имеющихся психических расстройствах и применяемых методах лечения (в доступной форме и с учетом психического состояния) имеют:

- а. только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением
- б. только лица, госпитализированные в психиатрический стационар
- в. все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи
- г. только лица, получающие лечение психотропными средствами

5. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» применяется в отношении:

- а. государственных учреждений системы здравоохранения федерального уровня
- б. всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории РФ
- в. медицинских учреждений муниципального уровня
- г. всех врачей-психиатров за исключением частнопрактикующих врачей

6. Психиатрическая помощь является добровольной, если она оказывается:

- а. по просьбе или с согласия самого пациента или его законного представителя
- б. по просьбе близких родственников пациента
- в. по просьбе или с согласия лица независимо от его возраста
- г. только при самостоятельном (активном) обращении пациента в психиатрическое учреждение

7. Решение о пригодности гражданина вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, принимается:

- а. врачом любой специальности единолично
- б. врачом-психиатром единолично
- в. судом
- г. врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения

8. Лечение без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя:

- а. не может проводиться никогда
- б. может проводиться только при применении принудительных мер медицинского характера
- в. может проводиться при применении принудительных мер медицинского характера, а также при недобровольной госпитализации
- г. может проводиться всем больным, состоящим под диспансерным наблюдением.

9. Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя, когда, по имеющимся данным, субъект совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него:

- а. хронического психического расстройства
- б. любого психического расстройства
- в. тяжелого психического расстройства
- г. тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:
 - а) его непосредственную опасность для себя или окружающих
 - б) его беспомощность
 - в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи

10. По определению, здоровье населения характеризуется состоянием:

- а. физического благополучия
- б. физического и душевного благополучия
- в. физического, душевного и социального благополучия
- г. физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способности к воспроизводству

11. К психопатологическим методам исследования относятся

- а. анамнез
- б. клиническая беседа
- в. ультразвуковое исследование
- г. концентрацию алкоголя в моче

12. К психопатологическим методам исследования относятся

- а. катамнез
- б. анализ имеющихся симптомов психических расстройств
- в. патопсихологическое обследование
- г. компьютерная томография

13. К параклиническим методам исследования в психиатрии относятся

- а. метод опроса
- б. рентгенография черепа
- в. электроэнцефалография
- г. компьютерная томография

14. Электроэнцефалографическое обследование применяется для диагностики

- а. шизофрении
- б. эпилепсии
- в. умственной отсталости
- г. органических психических расстройств

15. Тест Векслера предназначен для исследования:

- а. способностей
- б. характера
- в. темперамента
- г. уровня умственного развития

Раздел 1. Тема 8. Умственная отсталость.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Причины умственной отсталости.
2. Роль эндогенных (наследственных) и экзогенных факторов в ее происхождении.
3. Разновидности олигофрении: ангиодистрофическая, асфиктическая, гемолитическая, гидроцефалическая, дисметаболическая, микроцефалическая истинная (первичная), микроцефалическая ложная (вторичная), паранатальная, сифилитическая, токсоплазматическая.
4. Структурнофункциональные характеристики умственной отсталости.
5. Апатическая (торпидная) и эротическая олигофрения.

6. Возрастная динамика умственной отсталости.
7. Степени умственной отсталости: идиотия, имбецильность, дебильность.
8. Характеристика психических изменений, поведения и социальных возможностей в каждой из них.

Тест (Выберите один правильный ответ).

Раздел 1. Тема 9. Шизофрения.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Роль наследственности и внешних обстоятельств в возникновении заболевания.
2. Классификация шизофрении по типу течения и клиническим формам.
3. Характеристика основных форм шизофрении: простой, параноидной, кататонической, циркуляторной, гебефренической, гебоидной.
4. Понятие о ремиссии и психическом дефекте.
5. Судебно-психиатрическая экспертиза.
6. Общественно опасные действия больных шизофренией при различных клинических вариантах течения болезни.
7. Медицинская и юридическая значимость установления ремиссии и психического дефекта.
8. Роль социальной адаптации, поддерживающего лечения в реабилитации больных шизофренией и профилактике их криминальных деяний.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Отрыв личности от окружающей действительности с возникновением особого внутреннего мира называется:
 - а) аутизм;
 - б) явления дрейфа;
 - в) делирий;
 - г) снижение психического потенциала;
 - д) апатия;
2. Показанием к установлению инвалидности больным шизофренией являются:
 - а) выраженная апатия и абulia;
 - б) наличие агрессии и аутоагрессии;
 - в) помрачение сознания;
 - г) наличие псевдогаллюцинаций;
 - д) наличие бреда воздействия.
3. Паранойя и инволюционный параноид отличаются от шизофрении:
 - а) отсутствием бреда и галлюцинаций;
 - б) наличием критики к болезни;
 - в) отсутствием прогрессивности;
 - г) преобладанием аффективных расстройств;
 - д) наличием расстройств памяти.
4. Типичной формой шизофрении является:
 - а) простая;
 - б) дементная;
 - в) делириозная;
 - г) пароксизмальная;
 - д) сенильная.
5. Характерным негативным симптомом при шизофрении является:
 - а) бред воздействия;
 - б) сенестопатии;
 - в) резонерство;
 - г) псевдогаллюцинации;
 - д) депрессия.

6. При шизофрении наиболее часто встречаются расстройства:

- а) ориентировки;
- б) памяти;
- в) настроения;
- г) мышления;
- д) внимания.

7. К симптомам шизофрении относится:

- а) гипомнезия;
- б) фиксационная амнезия;
- в) эмоциональная тупость;
- г) патологическая обстоятельность;
- д) гипертимия.

8. Основным методом диагностики шизофрении является:

- а) МРТ;
- б) ЭЭГ;
- в) клинико-психопатологический;
- г) анамнестический;
- д) экспериментально-психологическое обследование.

9. К «основным» (негативным) симптомам при шизофрении относится:

- а) бред;
- б) псевдогаллюцинации;
- в) эмоциональная тупость;
- г) психические автоматизмы;
- д) стереотипии.

10. Шизофрения относится к:

- а) экзогенно-органическим заболеваниям;
- б) симптоматическим психозам;
- в) психогенным заболеваниям;
- г) аномалиям развития;
- д) эндогенным заболеваниям.

11. Автор термина и концепции шизофрении:

- а) Э. Блейлер;
- б) Э. Крепелин;
- в) Э. Кречмер;
- г) З. Фрейд;
- д) Ф. Пинель.

12. Лечение параноидной шизофрении проводится методом:

- а) поведенческой психотерапии;
- б) электросудорожной терапии;
- в) суггестивной терапии;
- г) психофармакотерапии;
- д) дезинтоксикационной терапии.

13. Основные нарушения в эмоциональной сфере при шизофрении проявляются:

- а) эмоциональным оскудением;
- б) эйфорией;
- в) слабодушием;
- г) дисфорией;
- д) эмоциональной тупостью.

14. В клинической картине простой формы шизофрении на первом плане наблюдается:

- а) псевдогаллюцинации;
- б) психические автоматизмы;
- в) редукция энергетического потенциала;

- г) бред величия;
 - д) бред преследования.
15. Эмоциональные изменения при шизофрении:
- а) слабодушие;
 - б) эмоциональная лабильность;
 - в) экспансивность;
 - г) эмоциональная дефицитарность;
 - д) дисфория.

Раздел 1. Тема 10. Эпилепсия. Маниакально-депрессивный психоз (МДП).

1. Роль конституционального типа, эндогенных (наследственность) и экзогенных факторов в происхождении МДП.
2. Клиническая фазность и особенности течения патологического процесса.
3. Маниакально-депрессивный психоз, маниакальный тип (фаза).
4. Маниакальная триада.
5. Мании: веселая, спутанная, гневливая.
6. Маниакально-депрессивный психоз, депрессивный тип (фаза).
7. Депрессивная триада.
8. Вегетосоматические расстройства (триада Протопопова).
9. Варианты депрессии: психастеническая, адинамическая, дисфорическая, синестопатическая, депрессия с деперсонализацией и дереализацией, ступорозная, депрессия с явлениями навязчивости.
10. Ажитированная депрессия (меланхолический или депрессивный раптус).
11. Интермиссия.
12. Типы течения МДП: монополярный, биполярный, циклотимия (маскированная депрессия).
13. Судебно-психиатрическая оценка.
14. Значимость поведения больных в зависимости от клинической фазы заболевания.
15. Роль ретроспективного анализа действий (поведения) о психическом состоянии испытуемого во время правонарушения.

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Для аффективных психозов характерны проявления
 - а) патологического аффекта
 - б) физиологического аффекта
 - в) аффективной неустойчивости
 - г) аффективной патологии
 - д) недержания аффекта
2. Настроение при эндогенной депрессии:
 - а) хуже в утреннее время
 - б) лучше в утреннее время
 - в) не зависит от времени суток
 - г) улучшается после приема пищи
 - д) зависит от факторов окружающей среды
3. Типичное нарушение сна у депрессивных больных:
 - а) затруднения засыпания
 - б) поверхностный сон
 - в) ранние пробуждения
 - г) полное отсутствие сна
 - д) отсутствие чувства сна
4. Для депрессивных больных характерно:
 - а) астеническое мышление
 - б) замедленное мышление

- в) лабиринтарное мышление
 - г) аментивное мышление
 - д) атактическое мышление
5. Для «солнечной» мании характерно:
- а) зависимость от инсоляции
 - б) зависимость от солнечных бурь
 - в) патологически повышенное настроение
 - г) развитие persecutory бреда
 - д) раздражительность.
6. Укажите признак, не характерный для биполярного аффективного расстройства:
- а) повторные эпизоды, при которых настроение и уровень активности значительно нарушены
 - б) после приступов обычно полное выздоровление
 - в) указание на единственный маниакальный эпизод
 - г) частые проявления маниакальных и депрессивных эпизодов вслед за стрессовыми ситуациями или психическими травмами
7. Смешанные состояния характеризуются сочетанием:
- а) тревоги и депрессии
 - б) тревоги и мании
 - в) мании и депрессии
 - г) депрессии и бреда
 - д) мании и бреда
8. Бред Котара встречается при:
- а) мании
 - б) депрессии
 - в) психопатии
 - г) неврозах
 - д) эпилепсии
9. Биполярное аффективное расстройство
- а) проявляется исключительно мягкой симптоматикой (невротического уровня)
 - б) всегда сохраняется критика к своему состоянию
 - в) никогда не приводит к инвалидизации больного
 - г) склонно к хроническому фазовому течению
 - д) нередко проявляется синдромом Корсакова
10. Определение ажитированной депрессии:
- а) депрессия с раздражительностью и злобой
 - б) синоним маскированной депрессии
 - в) депрессия с адинамией и ступором
 - г) тревожное возбуждение у депрессивных больных
 - д) сочетание признаков мании и дисфории
11. Для анергической депрессии характерны:
- а) витальная тоска
 - б) идеи самоуничтожения, самообвинения
 - в) суицидные мысли
 - г) полное отсутствие жизненных интересов
 - д) соматические симптомы
12. Суточные колебания настроения (улучшение вечером, ухудшение утром) характерны для:
- а) реактивной депрессии
 - б) соматогенной депрессии
 - в) эндогенной депрессии
 - г) психогенной депрессии

д) сосудистой депрессии.

13. Укажите признак, не характерный для биполярного аффективного расстройства:

- а) повторные эпизоды, при которых настроение и уровень активности значительно нарушены
- б) после приступов обычно полное выздоровление
- в) указание на единственный маниакальный эпизод
- г) частые проявления маниакальных и депрессивных эпизодов вслед за стрессовыми ситуациями или психическими травмами

14. Для какого состояния наиболее типично психомоторное возбуждение:

- а) депрессивная фаза маниакально-депрессивного психоза
- б) маниакальная фаза маниакально-депрессивного психоза
- в) обсессивный невроз
- г) синдром предменструального напряжения
- д) параноидная шизофрения

15. Кем был введен термин «маниакально-депрессивный психоз»:

- а) Р. Крафт-Эбинг
- б) Г. Циен
- в) Э. Крепелин
- г) П. И. Ковалевский
- д) К. Клейст

Раздел 1. Тема 11. Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (алкоголя, наркотиков, токсикантов). Временные психические расстройства. Симуляции психических расстройств.

Вопросы для подготовки к устному собеседованию

1. Распространенность и причины алкоголизма, наркомании и токсикомании.
2. Взаимосвязь криминального поведения с алкоголизмом и наркоманией.
3. Особая социальная и биологическая опасность наркомании.
4. Понятие о психической и физической зависимости от психоактивных веществ.
5. Алкоголизм, формы и стадии.
6. Сходство и различия бытового пьянства и алкоголизма.
7. Алкогольные психозы как острые психопатологические осложнения алкоголизма.
8. Простое алкогольное опьянение.
9. Клинические этапы, психические и поведенческие расстройства.
10. Лабораторная диагностика и другие объективные методы исследования при опьянении.
11. Патологическое алкогольное опьянение.
12. Условия, способствующие его возникновению.
13. Особенности поведения, клинического течения и психических нарушений.
14. Судебно-психиатрическая оценка.
15. Роль клинического и лабораторного методов диагностики в установлении хронического алкоголизма, алкогольных психозов, простого и патологического опьянения при судебно-психиатрической оценке тех или иных противоправных деяний, совершенных подэкспертными.
16. Роль ретроспективной диагностики.
17. Наркомания и токсикомания, их виды.
18. Клинические проявления наркомании: наркотическое опьянение, абстинентный синдром, наркоманийные психозы.
19. Социальнопсихологические, клинические и поведенческие особенности наркоманов и токсикоманов. Исход и прогноз.

20. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния): патологическое опьянение, патологический аффект, патологическое просоночное состояние, реакция «короткого замыкания».
21. Мотивы и условия, способствующие возникновению данных психических расстройств.
22. Общие и различающие признаки, прогноз и исход.
23. Основные формы патологического опьянения: параноидная (галлюцинаторно-параноидная) и эпилептиформная.
24. Фазы аффективной патологической реакции: подготовительная, фаза взрыва, заключительная.
25. Негативные факторы, способствующие развитию патологического просоночного состояния.

Тест (Выберите один правильный ответ).

1. Алкогольный абстинентный синдром сопровождается:

- а) кататоническим ступором;
- б) конфабуляторным бредом;
- в) деперсонализацией;
- г) судорожным припадком;
- д) маниакальным возбуждением.

2. Токсикоманией называется злоупотребление:

- а) морфином;
- б) марихуаной;
- в) кокаином;
- г) феназепамом;
- д) галлюциногенами.

3. Первая стадия алкоголизма характеризуется:

- а) физической зависимостью;
- б) социальной деградацией;
- в) психической зависимостью;
- г) ростом толерантности;
- д) алкогольными психозами.

4. Токсикоманией называется злоупотребление:

- а) циклодолом;
- б) метадоном;
- в) гашишем;
- г) амфетаминами;
- д) галлюциногенами.

5. Галлюцинаторно-бредовый синдром развивается при хронической интоксикации:

- а) героином;
- б) седуксеном;
- в) кокаином;
- г) амфетаминами;
- д) фенobarбиталом.

6. Физическая зависимость — это:

- а) состояние психического комфорта в состоянии опьянения и психического дискомфорта в состоянии отмены
- б) утрата количественного и ситуационного контроля при употреблении ПАВ
- в) формирование патологического гомеостаза, проявляющееся психическими и физическими нарушениями при прекращении приема ПАВ
- г) состояние адаптации организма к ПАВ, проявляющееся снижением реакции на прием привычных доз
- д) социальная дезадаптация и деградация личности.

7. Психическая зависимость — это:

- а) состояние психического комфорта в состоянии опьянения и психического дискомфорта в состоянии отмены
- б) утрата количественного и ситуационного контроля при употреблении ПАВ
- в) формирование патологического гомеостаза, проявляющееся психическими и физическими нарушениями при прекращении приема ПАВ
- г) состояние адаптации организма к ПАВ, проявляющееся снижением реакции на прием привычных доз
- д) социальная дезадаптация и деградация личности.

8. Небольшие дозы алкоголя оказывают действие:

- а) антипсихотическое;
- б) антидепрессивное;
- в) анксиолитическое;
- г) антиманиакальное;
- д) противосудорожное.

9. Метод диагностики наркоманий и алкоголизма:

- а) лабораторное определение ПАВ в крови и моче;
- б) лабораторное определение активности разрушающих ПАВ ферментов;
- в) лабораторное определение основных медиаторов ЦНС;
- г) ЭЭГ и другие электрофизиологические методы;
- д) клинический метод — беседа и осмотр больного.

10. Механизм действия психоактивных веществ связан с:

- а) усилением выработки норадреналина в коре;
- б) усилением дофаминового влияния на мезолимбическую систему;
- в) активацией ГАМКергических процессов в ретикулярной формации;
- г) подавлением активности гипоталамо-гипофизарной системы;
- д) усилением выработки серотонина в коре.

11. Признаки патологического опьянения:

- а) дурашливость и сексуальная расторможенность;
- б) бред ревности;
- в) бред отношения;
- г) сумеречное помрачение сознания;
- д) демонстративные суицидальные действия.

12. Алкогольная деградация личности включает:

- а) сочетание торпидности и эгоцентризма;
- б) морально-этическое огрубение;
- в) эмоционально-волевое оскудение;
- г) дезориентировку в месте и времени;
- д) фиксационную амнезию и амнестическую афазию.

13. Критерии хронического алкоголизма — это:

- а) психическая зависимость;
- б) физическая зависимость;
- в) изменение толерантности;
- г) утрата рвотного рефлекса;
- д) психопатоподобное поведение.

14. Признаки, указывающие на злоупотребление ПАВ:

- а) следы инъекций по ходу венозных сосудов;
- б) характерные соматические признаки хронической интоксикации;
- в) жалобы на тягостные телесные ощущения, боли, бессонницу и т. п. с целью получения; рецепта на анксиолитики, обезболивающие и др.;
- г) неустойчивый эмоциональный фон;
- д) употребление большего, чем обычно, количества воды.

15. Развернутая стадия формирования зависимости от ПАВ характеризуется:

- а) физической зависимостью;
- б) утратой ситуационного контроля;
- в) изменениями личности;
- г) развитием соматических и неврологических последствий;
- д) деградацией личности.

Промежуточный контроль (зачет, экзамен)

Рабочим учебным планом предусмотрен Зачет в семестре 1.2.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЁТУ

1. Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком.
2. Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от переохлаждения организма, условия, способствующие смерти, диагностика этого вида смерти при исследовании трупа.
3. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.
4. Общее и местное действие высокой температуры. Ожоги и ожоговая болезнь. Причины смерти и сроки ее наступления.
5. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действия крайних температур, электротравме, отравлениях.
6. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика, стадии осмотра трупа.
7. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра места происшествия.
8. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находится труп.
9. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов для целей трансплантации.
10. Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки, установление.
11. Заключение эксперта, как источник доказательств по делам о преступлении против жизни и здоровья человека.
12. Документация судебно-медицинской экспертизы и судебно-медицинских исследований.
13. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов.
14. Центральное бюро судебно-медицинской экспертизы РФ. Структура и функции бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов федерации.
15. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы в РФ.
16. Обязанности, права и ответственность эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.
17. Судебно-медицинский эксперт, как процессуальная фигура и как специалист.
18. Объекты судебно-медицинской экспертизы.
19. Судебно-медицинская экспертиза на предварительном следствии и в суде по уголовным и гражданским делам.
20. Виды судебно-медицинских экспертиз.
21. Случаи обязательного производства экспертизы по УПК РФ.
22. Понятие об экспертизе. Судебно-медицинская экспертиза в уголовном и гражданском процессе.

23. Краткая история развития судебной медицины.
24. Понятие, предмет и его система, метод судебной медицины.
25. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удушение петлей, удушение руками. Асфиксия от сдавления груди и живота.
26. Признаки пребывания трупов в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды.
27. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы.
28. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа.
29. Железнодорожная травма: определение понятия, виды, травмы, морфологическая характеристика повреждений при них, особенности методики проведения экспертизы при расчленении и осмотре трупа на месте его обнаружения.
30. Повреждения при падении с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты и вида падения, мест соударения и других условий.
31. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
32. Повреждения при падении на плоскости и при падении на лестничном марше.
33. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, слепые, сквозные, касательные ранения.
34. Повреждения, наносимые тупым твердым предметом, острыми колющими, колюще-режущими предметами.
35. Понятие судебной психиатрии как научно-практической дисциплины, ее цели и задачи на современном этапе общественного развития.
36. Общие представления о психических заболеваниях: причины и условия возникновения, характер течения и исход. Экзогенные и эндогенные психические заболевания. Роль наследственности в развитии психических расстройств.
37. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой деятельности, интеллекта, сознания. Симптомы психических заболеваний.
38. Невротические синдромы: астенический, истерический, навязчивый.
39. Навязчивости: obsessions (мысли), fobias (страхи), compulsions (действия).
40. Аффективные (эмоциональные) синдромы: дисфории, маниакальный, депрессивный, астено-депрессивный, тревожно-депрессивный, депрессивно-параноидный, депрессивно-ипохондрический, апатический.
41. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе (статьи 195 и 196 УПК РФ), ее предмет и субъекты.
42. Порядок направления материалов уголовного дела для производства судебно-психиатрической экспертизы (ст. 199 УПК РФ).
43. Формула невменяемости: медицинский (биологический) и юридический (психологический) критерии, их признаки.
44. Концепция ограниченной (уменьшенной) вменяемости.
45. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
46. Причины умственной отсталости. Роль эндогенных (наследственных) и экзогенных факторов в ее происхождении.
47. Роль клинического и лабораторного методов диагностики в установлении хронического алкоголизма, алкогольных психозов, простого и патологического опьянения при судебно-психиатрической оценке тех или иных противоправных деяний, совершенных подэкспертными.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ:

1-й вопрос билета (30 баллов), вид вопроса: Тест/проверка знаний. Критерий: Вопросы теста оцениваются по 2 балла за каждый правильный ответ.

Компетенция: ПК-7 Способен выявлять, пресекать, раскрывать и расследовать преступления и иные правонарушения

Знание: Знать нормативно-правовые основы выявления, пресечения, раскрытия и расследования преступлений и иных правонарушений

1. Эпилепсия. Маниакально-депрессивный психоз (МДП).
2. Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (алкоголя, наркотиков, токсикантов). Временные психические расстройства. Симуляции психических расстройств.
3. Судебно-медицинская танатология и экспертиза (исследование трупа). Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения.
4. Повреждения и смерть от действия высокой и низкой температур и других физических факторов. Механическая асфиксия.
5. Транспортная травма и травма от падения с высоты.
6. Огнестрельные повреждения.
7. Общетеоретические основы судебной психиатрии.
8. Учение о психических расстройствах. Судебно-психиатрическая экспертиза подозреваемых, обвиняемых, подсудимых. Судебно-психологическая экспертиза аффекта.
9. Умственная отсталость.
10. Шизофрения.

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УМЕНИЙ:

2-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на умение. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.

Компетенция: ПК-7 Способен выявлять, пресекать, раскрывать и расследовать преступления и иные правонарушения

Умение: Уметь применять нормативные правовые акты в целях выявления, пресечения, раскрытия и расследования преступлений и иных правонарушений

Задача № 1. В лесу на обочине проселочной дороги обнаружен труп гр-на К. При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на передней стенке живота имеется рана округлой формы диаметром 3,5 см с волнистыми краями и единичными ранками диаметром по 0,3 см вокруг. Раневой канал от этой раны идет в направлении сверху вниз и спереди направо, заканчиваясь в малом тазу, где обнаружены свинцовые дробинки и войлочный пыж 16-го калибра. По ходу раневого канала повреждены поперечно-ободочная кишка, петли тонкого кишечника, брюшной отдел нижней полой вены и аорты.

1. Определите характер ранения.
2. Установите дистанцию выстрела.
3. Охарактеризуйте оружие, из которого был произведен выстрел.
4. В каком направлении был произведен выстрел?

Задача № 2. Из показаний К. известно, что он, обороняясь от напавшего на него А., нанес последнему несколько ударов по голове. При судебно-медицинском освидетельствовании на следующий день после случившегося установлено: у гр-на К. имеются на лице кровоподтеки зеленого цвета и ссадины, покрытые корочкой, отслаивающейся по краям. У гр-на А. на лице кровоподтеки багрово-синего цвета и ссадины, дно которых расположено ниже уровня окружающей кожи.

1. Одновременно ли получены повреждения?
2. Какова давность повреждений у гр-на А.?

3. Какова давность повреждений у гр-на К.?

Задача № 3. При исследовании трупа мужчины 53-х лет, обнаруженного зимним утром при температуре воздуха -15 градусов С. на скамейке парка в легкой одежде с приведенными к туловищу руками и ногами, установлено так же что кожа трупа имеет вид «гусяной», мошонка сморщена, под слизистой оболочкой желудка округлые и овальные небольшие красно-бурые кровоизлияния. Кроме того, на фоне выраженных проявлений ишемической болезни сердца имеет место застойное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга.

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ НАВЫКОВ:

3-й вопрос билета (35 баллов), вид вопроса: Задание на навыки. Критерий: Правильные ответы оцениваются до 35 баллов.

Компетенция: ПК-7 Способен выявлять, пресекать, раскрывать и расследовать преступления и иные правонарушения

Навык: Владеть навыками выявления, пресечения, раскрытия и расследования преступлений и иных правонарушений

Задание № 1. 14.07.96 г. в дежурную часть Октябрьского РОВД поступило сообщение о том, что в кв. 4 дома 176 по ул. 5-я Линия был обнаружен труп гр. Л. Со слов жильцов подъезда известно, что гр. Л. проживала одна, к ней часто приходили лица мужского и женского пола с целью распития спиртных напитков. Последний раз гр. Л. Видели примерно 5 дней назад. Более ее никто не видел. В последние дни в подъезде плохо пахло, запах постепенно усиливался и жильцы вынуждены были вскрыть квартиру 4, из которой шел душной запах. На кровати был обнаружен труп гр. Л. При осмотре трупа последний лежал на кровати. Постельные принадлежности под трупом пропитаны кровянистой жидкостью. На трупе ночная рубашка с множественными колото-резаными повреждениями в области передней грудной и брюшной стенок (22). Такое же количество повреждений на передней поверхности груди и живота. Мягкие ткани лица, передней брюшной стенки грязно-зеленой окраски, раздуты гнилостными газами. В других областях единичные гнилостные пятна. Из отверстий носа и рта выделения кровянистой жидкости. На фоне гнилостной окраски кожи спины темно-сине-багровые трупные пятна, не бледнеющие при надавливании. Трупное окоченение отсутствует. Труп во всех областях холодный, соответствует температуре комнаты – 20 градусов.

Определите:

1. Характер происшествия.
2. Наличие и характер повреждений, механизм их образования.
3. Вероятную давность наступления смерти

Задание № 2. Больной 28 лет. После нескольких лет пьянства стал испытывать неодолимое влечение к алкоголю. Выпивки сделались главным интересом его жизни. Ради этого бросил привычные дела. На спиртное стал тратить деньги, предназначенное на самое необходимое. Выпивки стали регулярными по 2-3 раза в неделю и чаще. Для опьянения стала требоваться доза в несколько раз больше, чем прежде. Больной, начав пить, напивался до тяжелого опьянения, не контролируя количество выпитого. Исчез защитный рвотный рефлекс. Установите диагноз?

Задание № 3. Больной 37 лет. Злоупотребляет алкоголем в течение 15 лет. Несколько дней тому назад появилась непонятная тревога, беспокойство. Казалось, что комната наполнена народом, какие-то люди кричат из-за стены, угрожают убить, зовут «пойти выпить».

Ночью не мог уснуть, видел, как из под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки – полукошки, слышал стук в окно, крики о помощи. В чрезвычайном страхе пытался выбежать на улицу. Во время беседы внимание на теме разговора сосредоточивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает стряхивать с себя что-то, говорит, что стряхива-

ет ползающих по нему насекомых. Видит перед собой «кривляющиеся рожи», показывает на них пальцем, громко смеётся. Установите диагноз.

Билеты к зачёту

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 1.

1. Странгуляционная асфиксия от сдавления шеи: повешение, удушение петлей, удушение руками. Асфиксия от сдавления груди и живота.
2. Электротравма. Механизмы действия электрического тока на организм и условия, способствующие поражению электротоком.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 2.

1. Формула неувядаемости: медицинский (биологический) и юридический (психологический) критерии, их признаки
2. Общее и местное действие низкой температуры. Смерть от переохлаждения организма, условия, способствующие смерти, диагностика этого вида смерти при исследовании трупа.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-

высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 3.

1. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара.
2. Роль клинического и лабораторного методов диагностики в установлении хронического алкоголизма, алкогольных психозов, простого и патологического опьянения при судебно-психиатрической оценке тех или иных противоправных деяний, совершенных подэкспертными.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 4.

1. Причины умственной отсталости. Роль эндогенных (наследственных) и экзогенных факторов в ее происхождении.
2. Случаи обязательного производства экспертизы по УПК РФ.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 5.

1. Общее и местное действие высокой температуры. Ожоги и ожоговая болезнь. Причины смерти и сроки ее наступления.
2. Концепция ограниченной (уменьшенной) вменяемости.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 6.

1. Правовые и морально-этические аспекты реанимации и изъятия органов для целей трансплантации.
2. Психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 7.

1. Особенности осмотра трупа при некоторых видах смерти: транспортной травме, огнестрельных повреждениях, механической асфиксии, действия крайних температур, электротравме, отравлениях.
2. Порядок направления материалов уголовного дела для производства судебно-психиатрической экспертизы (ст. 199 УПК РФ).
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса

Билет № 8.

1. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе (статьи 195 и 196 УПК РФ), ее предмет и субъекты.
2. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Порядок, методика, стадии осмотра трупа.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Читинский институт (филиал) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» (ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголовного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина и судебная психиатрия

Билет № 9.

1. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра места происшествия.
2. Регламентация и порядок осмотра трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ. Организация осмотра места происшествия.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Читинский институт (филиал) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» (ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголовного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина и судебная психиатрия

Билет № 10.

1. Навязчивости: обсессии (мысли), фобии (страхи), компульсии (действия).
2. Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки, установление.
2. Случаи обязательного производства экспертизы по УПК РФ.

3.Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 11.

1. Общие представления о психических заболеваниях: причины и условия возникновения, характер течения и исход. Экзогенные и эндогенные психические заболевания. Роль наследственности в развитии психических расстройств.
 2. Общие представления о психических заболеваниях: причины и условия возникновения, характер течения и исход. Экзогенные и эндогенные психические заболевания. Роль наследственности в развитии психических расстройств.
- 3.Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 12.

1. Расстройства восприятия, памяти, мышления, эмоциональной и волевой деятельности, интеллекта, сознания. Симптомы психических заболеваний.
 2. Судебно-медицинская характеристика и значение ранних и поздних трупных изменений. Сроки развития трупных изменений в зависимости от условий, в которых находится труп.
- 3.Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность

(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 13.

1. Документация судебно-медицинской экспертизы и судебно-медицинских исследований.
2. Невротические синдромы: астенический, истерический, навязчивый.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 14.

1. Понятие судебной психиатрии как научно-практической дисциплины, ее цели и задачи на современном этапе общественного развития.
2. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и судебно-медицинских экспертов.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 15.

1. Общая характеристика современной транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Виды транспортной травмы.
2. Понятие об экспертизе. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 16.

1. Судебно-психиатрическая экспертиза на предварительном следствии и в суде по уголовным и гражданским делам.
2. Особенности судебно-медицинской экспертизы при множественных огнестрельных повреждениях. Возможности судебно-медицинской экспертизы огнестрельных повреждений.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 17.

1. Причины умственной отсталости. Роль эндогенных (наследственных) и экзогенных факторов в ее происхождении.
2. Центральное бюро судебно-медицинской экспертизы РФ. Структура и функции бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов федерации.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность

бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 18.

1. Краткая история развития судебной медицины.
2. Случаи обязательного производства судебно-психиатрической экспертизы по УПК РФ.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 19.

1. Эксперт- психиатр, как процессуальная фигура его полномочия.
2. Железнодорожная травма: определение понятия, виды, травмы, морфологическая характеристика повреждений при них, особенности методики проведения экспертизы при расчленении и осмотре трупа на месте его обнаружения.

3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 20.

1. Объекты судебно-медицинской экспертизы.
2. Формула невменяемости: медицинский (биологический) и юридический (психологический) критерии, их признаки.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 21.

1. Повреждения при падении с высоты и на плоскости: виды падения и механизмы возникновения повреждений, морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений, ее зависимость от высоты и вида падения, мест соударения и других условий.
2. Понятие, предмет, метод судебной психиатрии.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 22.

1. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях и техники судебно-медицинского исследования трупа.
2. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-психиатрических учреждений
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-

высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 23.

1. Виды судебно-медицинских экспертиз.
2. Обязанности, права и ответственность эксперта. Пределы компетенции эксперта судебного психиатра.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 24.

1. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, слепые, сквозные, касательные ранения.
2. Организация и структура судебно-психиатрической экспертизы в РФ.
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина
Заведующий кафедрой _____ Е.В. Ракитина

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации Читинский институт
(филиал) Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«БАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
(ЧИ ФГБОУ ВО «БГУ»)

Направление - 40.05.04 Судебная и
прокурорская деятельность
Профиль - Судебная деятельность
Кафедра гражданского и уголов-
ного права и процесса
Дисциплина – Судебная медицина
и судебная психиатрия

Билет № 25.

1. Повреждения, полученные в результате нанесения тупым твёрдым предметом, применения острых колющих, колюще-режущих предметов.
2. Заключение судебно-психиатрической экспертизы как источник доказательств
3. Тест

Составитель _____ Е.А. Скобина

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

Система критериев оценки определяет оценку успеваемости по каждому заданию (вопросу) экзаменационного билета или заданию для зачета с использованием интервальной шкалы баллов, применяемой в привязке к рейтинговой 100-балльной системе.

ОЦЕНКА ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС В УСТНОЙ ИЛИ ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ:

Оценка «отлично» / «зачтено» (91-100 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Ответ отличается глубиной и полнотой, свободным владением понятийно-категориальным (терминологическим) аппаратом изученной дисциплины. Отражает знание не только основной, но и дополнительной литературы. Приведены примеры, отражающие умение связать теорию с практикой. Ответ изложен логически последовательно, грамотно и корректно.

Оценка «хорошо» / «зачтено» (76-90 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Ответ отличается полнотой, владением понятийно-категориальным (терминологическим) аппаратом изученной дисциплины, но в ответе могут присутствовать неточности. Отражает знание основной литературы. Приведены примеры, отражающие умение связать теорию с практикой. Ответ изложен логически последовательно, грамотно и корректно, но недостаточно аргументирован.

Оценка «удовлетворительно» / «зачтено» (61-75 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: В ответе отражено знание понятийно-категориального (терминологического) аппарата изучаемой дисциплины, но присутствуют отдельные ошибки и неточности. Ответ характеризуется недостаточным знанием рекомендованной литературы. Примеры, отражающие умение связать теорию с практикой, тривиальны, либо отсутствуют. Ответ неполный, носит фрагментарный, непоследовательный характер.

Оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено» (0-60 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Ответ характеризуется незнанием, либо фрагментарным представлением о понятийно-категориальном аппарате дисциплины, содержит множество ошибок. Примеры и иллюстрации отсутствуют. Ответ логически непоследователен.

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ В ФОРМЕ CASE-STUDY (СИТУАЦИИ)

Оценка «отлично» / «зачтено» (91-100 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Четкая формулировка проблемы. Полное и соответствующее ситуации решение, основанное на знании правовых норм и технологий (опыте), применяемых в реальных организациях (известных компаниях). Предполагаемые действия описаны логично и последовательно. Даны дополнительные авторские комментарии и предложения к решению ситуации.

Оценка «хорошо» / «зачтено» (76-90 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Понимание сути проблемы, но ее формулирование затруднено. Решение соответствует ситуации, отражает знание правовых норм и опыт работы других организаций при решении подобных ситуаций. Логика и последовательность действий не нарушены.

Оценка «удовлетворительно» / «зачтено» (61-75 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Проблема не сформулирована. Приведен набор действий, потенциально способствующих улучшению ситуации и решению проблемы.

Оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено» (0-60 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Предложенный перечень мероприятий не соответствует ситуации.

ОЦЕНКА РЕШЕНИЯ ЗАДАЧИ

Оценка «отлично» / «зачтено» (91-100 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Полное верное решение - оценивается в n баллов (n – максимальное количество баллов за решение задачи в структуре экзаменационного билета/задания).

Оценка «хорошо» / «зачтено» (76-90 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Верное решение; имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение – оценивается в диапазоне от $0,76 \cdot n$ баллов до $0,9 \cdot n$ баллов (n – максимальное количество баллов за решение задачи в структуре экзаменационного билета/задания).

Оценка «удовлетворительно» / «зачтено» (61-75 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Решение в целом верное; однако оно содержит ряд ошибок, либо не учитывает отдельных случаев, но может стать правильным после некоторых исправлений или дополнений – оценивается в диапазоне от $0,61 \cdot n$ баллов до $0,75 \cdot n$ баллов (n – максимальное количество баллов за решение задачи в структуре экзаменационного билета/задания).

Оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено» (0-60 баллов) выставляется при соблюдении следующих условий: Решение неверное; изначально выбран неверный ход решения, или решение отсутствует – оценивается в 0 баллов.

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

Подсчитывается доля набранных баллов в максимальной сумме баллов за все задания теста:

– Каждый правильный ответ на тестовый вопрос (тип выборочный, одинарный, множественный, открытый) оценивается в m баллов (число m определяется путем деления максимального количества баллов за выполнение теста в структуре экзаменационного билета/задания на количество тестовых заданий);

– Каждый частично правильный ответ на тестовый вопрос (тип выборочный, множественный, открытый) оценивается в $m/2$ баллов независимо от соотношения правильно/неправильно выбранных вариантов (число m определяется путем деления максимального количества баллов за выполнение теста в структуре экзаменационного билета/задания на количество тестовых заданий);

– Каждый неправильный ответ на тестовый вопрос (тип выборочный, одинарный) оценивается в 0 баллов.

Оценка «отлично»/ «зачтено» (91-100 баллов) выставляется, если доля набранных баллов составляет 91-100%.

Оценка «хорошо»/ «зачтено» (76-90 баллов), если доля набранных баллов составляет 76-90%.

Оценка «удовлетворительно»/ «зачтено» (61-75 баллов), если доля набранных баллов составляет 61-75%.

Оценка «неудовлетворительно»/ «не зачтено» (0-60 баллов), если доля набранных баллов составляет не более 60%.