

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН
МЕЖГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ»**

**ЮРИДИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра Уголовного процесса и криминалистики**

«Утверждаю»
Зав. кафедрой уголовного процесса и
криминалистики
к. ю. н., доцент Шукурова Н.А.
« 28 » 08 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По учебной дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия»
Специальность подготовки – 40.05.01
Правовое обеспечение национальной безопасности
Форма подготовки – очная
Уровень подготовки – специалитет

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия»

№ п/п	Контролируемые разделы, темы, модули ¹	Формируемые компетенции	Оценочные средства		
			Индикаторы достижения компетенции	Другие оценочные средства	
				Количество тестовых заданий / вопросов к экзамену / зачету/ зачету (с оценкой)	Вид
1	Введение в судебную медицину. История возникновения и развития судебной медицины	УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	УК-9.1 анализировать понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах		Деловая/ ролевая игра
2	Судебно-медицинская экспертиза: правовые и организационные основы.	УК-9	УК-9.2 планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами		Кейс-задание
3	Процессуальный порядок подготовки к назначению судебно-медицинской экспертизы.	УК-9	УК-9.3 обладать навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами		Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты
4	Процессуальный порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы.	ОПК -8 Способен применять методы психической регуляции для оптимизации профессиональной деятельности и психического состояния, в том числе в сложных и экстремальных условиях, применять	ОПК-8.1- реализовать методы регуляции для оптимизации профессиональной деятельности и психического состояния, методы и приемы и средства профессионального общения		Эссе

		психологические методы, приемы и средства профессионального общения, предупреждать и конструктивно разрешать конфликтные ситуации процесс профессиональной деятельности, обеспечивать решение профессиональных задач психологическими методами, средствами и приемами			
5	Судебно-медицинская травматология.	ОПК-8	ОПК-8.2 применять методы регуляции для оптимизации профессиональной деятельности и психического состояния, методы и приемы и средства профессионального общения		Деловая/ ролевая игра
6	Судебно-медицинская танатология и токсикология.	ОПК-8	ОПК-8.3 способность применять методы регуляции для оптимизации профессиональной деятельности и психического состояния, методы и приёмы и средства профессионального общения		Кейс-задание
7	Судебно-медицинская экспертиза трупа.	УК-9	УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3		Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты
8	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	ОПК-8	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3		Эссе
9	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.	УК-9	УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3		Эссе
10	Предмет и задачи судебной психиатрии. Правовое положение и организационные формы судебно – психиатрической экспертизы	ОПК-8	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3	10	Деловая/ ролевая игра

11	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах. Судебно – психиатрическая экспертиза подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, осужденных, свидетелей, потерпевших	УК-9	УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3	10	Кейс-задание
12	Общественная опасность психически больных и ее проявления. Меры медицинского характера в отношении лиц, признанных судом невменяемыми	ОПК-8	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3	10	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты
13	Общая психопатология.	УК-9	УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3	10	Эссе
14	Частная психопатология.	УК-9	УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3	20	Деловая/ ролевая игра
15	Особенности судебно – психиатрической экспертизы несовершеннолетних	ОПК-8	ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3	20	Кейс-задание
16	Симуляция психических расстройств.	УК-9	УК-9.1 УК-9.2 УК-9.3	20	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты
Всего: 100					

МОУ ВО РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ

Юридический факультет

Кафедра уголовного процесса и криминалистики

Тесты

по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия»

для направления подготовки – 40.03.01 Юриспруденция программа
подготовки «Уголовное судопроизводство и основы прокурорской
деятельности»
форма обучения: очная

Билеты рассмотрены и
одобрены на заседании
кафедры «___» _____ 2024 г.
протокол № _____
Заведующий кафедрой _____ Шукурова Н.А.

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан _____
Хамроев Ш.С.

Составитель: _____ Холзода А.Х.

1.

В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:

- А) По весу;
- В) По длине тела младенца;
- С) По длине правой ноги;
- Д) По отсутствию ядер окостенения;
- Е) По окружности груди и живота.

2.

Жизнеспособным считается младенец:

- А) Длиной тела 50 см.
- В) Зрелый.
- С) С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.
- Д) Достаточно развитым подкожно-жировым слоем.
- Е) Длиной пуповины 30 см.

3.

Отрицательная гидростатическая легочная проба при:

- А) Гнилостных изменениях труп.
- В) Троичном ателектазе.
- С) Родовой травме.
- Д) Утоплении в воде.
- Е) Внутриутробной инфекции.

4.

Смерть плода во время родов наступает от:

- А) Глубокой недоношенности.
- В) Аспирации околоплодных вод.
- С) Постродовой травмы.
- Д) Сдавления шеи, обвившей ее пуповиной.
- Е) Гемолитической болезни.

5.

Способами активного детоубийства являются:

- А) Сдавление шеи руками или петель.

- В) Психологическая травма.
- С) Оставление без тепла.
- Д) Нежизнеспособность.
- Е) Прикрытие носа и рта салфеткой.

6.

Легочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:

- А) Сроков внеутробной жизни.
- В) Продолжительности внутриутробной жизни.
- С) Жизнеспособности младенца.
- Д) Новорожденности младенца.
- Е) Мертворожденности младенца.

7.

Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа не обязан устанавливать:

- А) Род насильственной смерти.
- В) Категорию смерти.
- С) Вид смерти.
- Д) Причину смерти.
- Е) Механизм повреждений.

8.

Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

- А) Штраф.
- В) Общественное порицание.
- С) Меры уголовного характера.
- Д) Меры дисциплинарного характера.
- Е) Меры материального характера.

9.

Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:

- А) Административного характера.
- В) Уголовного характера.
- С) Штраф.
- Д) Общественное порицание.
- Е) Дисциплинарного характера.

10.

Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- А) Направления медицинского учреждения
- В) Постановления органов местного самоуправления.
- С) Сопроводительного листа «скорой помощи».

- D) Решения суда.
- E) Постановления следователя.

11.

Признаками вреда здоровью средней тяжести являются:

- A) Опасный для жизни вред здоровью.
- B) Длительное расстройство здоровья свыше 8 недель.
- C) Кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3 недель.
- D) Значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на одну треть (от 10% до 30%).
- E) Неизгладимое обезображивание лица.

@1.

Одной из задач судебной психиатрии является:

- \$a) определение вменяемости или невменяемости подозреваемых, обвиняемых и иных участников уголовного судопроизводства;
- \$b) назначение необходимых лекарственных препаратов лицам, имеющим психическое заболевание;
- \$c) лечение психически больного человека;
- \$d) освидетельствование психически больного человека;
- \$e) реабилитация психически больного человека;

@2.

Определение специфики жизни больного, наличия у него психических расстройств и их квалификация – какой это метод? \$a) клинико-психопатологический;

- \$b) психологический;
- \$c) параклинический;
- \$d) лабораторный;
- \$e) клинический;

@3.

Предмет судебной психиатрии составляют:

- \$a) депрессия у участников уголовного судопроизводства связанная с их участием в уголовном деле;
- \$b) психические заболевания, которые имеют юридическое значение в Уголовном и гражданском процессах;
- \$c) заключения судебных психиатров о психическом состоянии Участников уголовного или гражданского процесса;
- \$d) заключение втэк о наличии инвалидности у психически больного;
- \$e) все ответы неверные;

@4.

Исключительные состояния в судебной психиатрии характеризуются:

- \$a) внезапным началом;
- \$b) долгим протеканием;
- \$c) необратимостью психической симптоматики;
- \$d) очень длительной продолжительностью;
- \$e) проявлением исключительно в детском возрасте;

@5.

Судебная психиатрия - это наука:

- \$a) самостоятельная медицинская;
- \$b) раздел психиатрии;
- \$c) являющаяся частью юридической психологии;
- \$d) раздел медицинской психологии;
- \$e) все ответы неверные;

@6.

Алкоголизм в судебной психиатрии:

- \$a) не встречается;
- \$b) хроническое соматическое заболевание;
- \$c) хроническое наркологическое заболевание;
- \$d) довольно редкое заболевание;
- \$e) это – инфекционное заболевание;

@7.

На каком основном этапе развития таджикской судебной психиатрии во времена ссср происходит активное расширение сети судебно-психиатрических учреждений, научные исследования и подготовка квалифицированных судебных психиатров? \$a) на втором (1930-1958 гг.); \$b) на первом (1919-1929 гг.); \$c) на третьем (с 1958 г);

\$d) на четвёртом (1990-1995гг.);

\$e) все ответы неверные;

@8

галлюцинации в судебной психиатрии представляют собой:

- \$a) восприятие без реального раздражителя или объекта, и это состояние воспринимается человеком как действительность;
- \$b) деформированное восприятие размера, форм и пространственных расстояний реальных предметов;
- \$c) неверное восприятие формы, размеров тела или его частей;
- \$d) расстройства мышления;
- \$e) расстройства сознания;

@9.

Клептомания - это:

- \$a) патологическое влечение к поджогам;
- \$b) навязчивая тяга к азартным играм;
- \$c) патологическое влечение к воровству;
- \$d) навязчивая тяга к интернету;
- \$e) патологическое влечение к бродяжничеству;

@10.

Установленное законом исследование, которое проводит врач-психиатр, и результат которого имеет значение для исхода гражданского или уголовного дела, называется:

- \$a) судебно-психиатрической экспертизой;
- \$b) диагностикой;
- \$c) профилактикой психического здоровья;
- \$d) реабилитацией психического здоровья;
- \$e) судебно-психологической экспертизой;

@11.

К видам судебно-психиатрических экспертиз не относится:

- \$a) следственная;
- \$b) амбулаторная;
- \$c) посмертная;
- \$d) стационарная;
- \$e) в зале суда;

@12.

внутреннее отношение лица к совершенному общественно опасному деянию и наступившим последствиям называется:

- \$a) виной;
- \$b) вменяемостью;
- \$c) волей;
- \$d) эйфорией;
- \$e) невменяемостью;

@13.

сильное душевное волнение – аффект – является:

- \$a) неболезненным состоянием психики;
- \$b) хроническим психическим расстройством;
- \$c) слабоумием;
- \$d) маниакально-депрессивным психозом;
- \$e) умственной отсталостью;

@14.

гипнагогические галлюцинации возникают:

- \$a) когда глаза больного закрыты – в состоянии перед засыпанием;
- \$b) в процессе пробуждения;
- \$c) только в утренние часы; \$d) только в дневное время;
- \$e) в любом состоянии, в любое время;

@15.

явно ошибочное суждение, которое больной субъективно считает абсолютно достоверным, его невозможно переубедить, называется:

- \$a) бредовой идеей;
- \$b) навязчивой идеей;
- \$c) галлюцинацией;
- \$d) иллюзией;
- \$e) сверхценной идеей;

@16.

беспричинное состояние психики, которое характеризуется тоской, раздражительностью и гневом, оно внезапно начинается и так же быстро заканчивается, называется:

- \$a) депрессией;
- \$b) дисфорией;
- \$c) амбивалентностью;
- \$d) бредом;
- \$e) аффектом;

@17.

какой вид нарушения сознания из указанных ниже исключает совершение общественно опасного деяния?

\$a) кома;

\$b) делирий;

\$c) истинный онейроид;

\$d) онейроид;

\$e) все ответы неверные;

@18.

Дополнительная судебно-психиатрическая экспертиза:

\$a) может быть назначена тому же эксперту, которые делал первичное заключение;

\$b) обязательно проводится другим экспертом;

\$c) назначается только с согласия испытуемого;

\$d) никогда не назначается;

\$e) назначается только с согласия адвоката испытуемого;

@19.

По общему правилу срок стационарной судебно-психиатрической экспертизы не должен превышать:

\$a) 45 дней;

\$b) 30 дней;

\$c) 60 дней;

\$d) 10 дней;

\$e) 20 дней;

@20.

Кто решает вопрос о назначении принудительных мер медицинского характера?

\$a) суд;

\$b) следователь или дознаватель;

\$c) прокурор;

\$d) адвокат;

\$e) только врач-психиатр;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1.	Деловая/ ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема): Ожидаемый результат: Знать: профессиональные обязанности, основные положения этических и других социальных норм, связанных с деятельностью по обеспечению прав и законных интересов граждан. Уметь: добросовестно подходить к выполнению своих профессиональных обязанностей, качественно выполнять поставленные задачи, стремиться к достижению наилучшего результата, избегать конфликта интересов. Владеть: навыками поведения юриста, соответствующими требованиям профессиональной этики юриста.
2.	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.	Задания для решения кейс-задания Критерии оценки: -соответствие содержания задачи теме; - содержание задачи носит проблемный характер; - решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов; продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности; -задача представлена на контроль в срок.
3.	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Знать: содержание норм материального и процессуального права, способы, виды, стадии применения правовых актов, порядок составления и оформления процессуальных документов, основные положения отраслевых юридических и специальных наук, сущность и содержание основных понятий, категорий, институтов, правовых статусов субъектов Уметь: использовать нормы материального и процессуального права в профессиональной деятельности, анализировать стадии принятия правовых актов, применять правовые теории, понятия категории в профессиональной деятельности. Владеть: навыками работы с нормами процессуального и материального права в профессиональной деятельности, навыками правовой квалификации, установления фактической основы дела, подготовки правоприменительных актов, навыками использования правовых теорий, понятий, категорий в профессиональной деятельности.
4.	Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Критерии оценки: - актуальность темы; -соответствие содержания теме; -глубина проработки материала; - грамотность и полнота использования источников; -соответствие оформления доклада требованиям.

МОУ ВО «Российско-Таджикский (Славянский) университет»
Кафедра уголовного процесса и криминалистики
КЕЙС-ЗАДАЧИ

Задача № 1

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

Задача № 2

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

Задача № 3

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

Задача № 4

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

Задача № 5

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

Задача № 6

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

Задача № 7

Дайте анализ криминальной опасности человека, испытывающего иллюзорные переживания.

Задача № 8

Дайте анализ криминальной опасности человека, испытывающего галлюцинаторные переживания. **Задача № 9**

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

Задача № 10

Что понимается под психическим здоровьем?

Задача № 11

Проанализируйте депрессивные расстройства в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 12

Проанализируйте маниакальные расстройства в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 13

Проанализируйте патологический аффект в аспекте следственной и судебной деятельности

Задача № 14

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

Задача № 15

Дайте понятие дисфории. Проанализируйте дисфорию в аспекте следственной и судебной деятельности.

Задача № 16

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

Задача 17

Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, располагаются на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Температура в прямой кишке - 28 °С при температуре окружающей среды 15 °С. Время исследования (фиксации) трупных признаков 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания

1. Назовите достоверные признаки смерти.
2. Установите давность наступления смерти.
3. Определите причину смерти.
4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?
5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Задача 18

Из обстоятельств дела: обнаружен труп гр-н А. 25 лет в собственной квартире. На место происшествия выехала следственная группа, в состав которой входит врач судебно-медицинский эксперт. Труп находился на полу в положении лежа левом боку, в позе «эмбриона». В ходе осмотра трупа каких-либо повреждений не было обнаружено. Следователь вынес постановление на проведение судебно-медицинской экспертизы трупа. Вопросы: 1. Правомерен ли осмотр трупа на месте происшествия в присутствии врача судебно-медицинского эксперта? 2. Правомерно ли проведение судебно-медицинской экспертизы в данном случае? 3. В ходе какой стадии осмотра трупа было зафиксировано положение трупа? 4. Какой в данном случае повод для назначения судебно-медицинской экспертизы? 5. Входит ли в компетенцию врача судебно-медицинского эксперта определение категории смерти?

Задача 19

Обстоятельства дела: Из направления известно, что 14 ноября 1998 года умер в своей квартире по адресу ул. Панфиловцев 11 - 43. Каких-либо других сведений в направлении не указано. Наружное исследование: Кожные покровы его холодные, трупные пятна багрово-синюшного цвета, интенсивные, сливные, расположены на заднебоковой поверхности шеи, туловища, конечностей, за исключением лопаточной, ягодичной областей, задних поверхностей обеих голени, при надавливании пальцем незначительно бледнеют и восстанавливают свой цвет через 20 минут.

Повреждения: В лобной области слева на 4,5 см от средней линии кровоподтек неправильной овальной формы, размерами 4х2,5 см, данный кровоподтек сливается с кровоподтеком на верхнем и нижнем веках левого глаза, размерами 5х4 см. Оба кровоподтека багрово-синего

цвета, с четкими границами. Каких-либо других повреждений при наружном исследовании не обнаружено. Внутреннее исследование: В проекции кровоподтека в лобной области слева в мягких тканях - 5.3. Типовые оценочные средства стр. 11 кровоизлияние темно-красного цвета, неправильной овальной формы, размерами 3х2 см. Кости свода черепа не повреждены. Под твердой мозговой оболочкой правого полушария головного мозга обнаружено темно-красного цвета кровоизлияние, объемом 270 мл, представленное в виде незначительного количества темной жидкой крови и большого количества рыхлых свертков. После удаления данного кровоизлияния отмечается воронкообразное углубление ткани правого полушария головного мозга. Мягкая мозговая оболочка отечная, тонкая, прозрачная. Борозды и извилины головного мозга резко сглажены. Сосуды основания головного мозга тонкостенные, спавшиеся, просвет их пуст, внутренняя поверхность светло-серого цвета, с полосовидными атеросклеротическими бляшками желтого цвета. В полости левого бокового желудочка сверток крови объемом около 4 мл, правый боковой желудочек содержит незначительное количество желтоватой прозрачной жидкости, стенки их гладкие, в дне левого бокового желудочка точечные кровоизлияния темно-красного цвета. Сосудистые сплетения багрово-синюшного цвета, отечные. В полости 3-го и 4-го желудочков следы розоватой, прозрачной, жидкости, стенки их гладкие, в области дна 3-го желудочка точечные кровоизлияния темно-красного цвета. Аналогичные кровоизлияния обнаружены в теменной доле правого полушария. Ткань мозга на разрезе с четкой границей белого и серого вещества.

Вопросы:

1. Установите причину смерти?
2. Установите давность образования повреждения?
3. Определите вид травмирующего предмета и механизм травмы?
4. Какие морфологические признаки сопутствующих заболеваний обнаружены при внутреннем исследовании трупа?
5. Установите давность наступления смерти?

Задача № 20

Обстоятельства случая: труп гр-на А. обнаружен в подвальном помещении жилого дома. Рядом с трупом найдены пустая бутылка из-под водки и три флакона из-под одеколона.

При исследовании трупа в морге: повреждений и заболеваний не обнаружено. Отмечено полнокровие внутренних органов, темная жидкая кровь и свертки крови в правой половине сердца и крупных сосудах, точечные кровоизлияния под висцеральной плеврой, на слизистой оболочке желудка. В мочевом пузыре около 600мл прозрачной светло-желтой мочи.

Результаты лабораторных исследований:

При гистологическом исследовании обнаружено полнокровие всех внутренних органов, отек мозга и очаговый отек легких.

При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в концентрации: в крови – 4,8‰, в моче – 5,8‰.

Вопросы:

1. От чего наступила смерть гр-на А.?
2. Чем подтверждается Ваш вывод о причине смерти.
3. Каков механизм наступившей смерти и соответствуют ли ему изменения

органов, обнаруженных при вскрытии?

Задача № 21

Обстоятельства случая: труп гр-на В. Обнаружен в салоне легкового автомобиля.

При исследовании трупа в морге отмечено необычная окраска

(малиново-красная) трупных пятен, крови и внутренних органов.

Вопросы:

1. Какую причину смерти Вы заподозрили?
2. Какие исследования, и каких объектов следует произвести для подтверждения диагноза?

Задача № 22

Обстоятельства случая: в собственной квартире обнаружен труп гр-ки Е. В этой же комнате обнаружена пустая бутылка без этикетки, вблизи трупа и на одежде следы рвотных масс. На губах и подбородке трупа видны ожоги кожи и слизистой оболочки в виде линейных потеков, идущих книзу.

При исследовании трупа в морге отмечен колликативный некроз слизистых оболочек глотки, пищевода, желудка и 12-типерстной кишки, темно-бурое их окрашивание.

Вопросы:

1. Как правильно изъять и какие объекты для направления в судебно- химическую лабораторию?
2. На какую группу веществ должны исследоваться в лаборатории направленные объекты?

Задача № 23

Обстоятельства случая: гр-ка К. дома, с целью самоубийства, выпила карбофос. В тот же день в тяжелом состоянии она доставлена в больницу, где на 4-й день наступил смертельный исход.

При вскрытии трупа обнаружено: сужение зрачков, большое количество слизи в дыхательных путях, участки спастически сокращенных отделов кишечника, явления катарального гастроэнтероколита.

При судебно-химическом исследовании крови и внутренних органов яд не обнаружен.

ВОПРОСЫ:

1. Причина смерти?
2. Чем она подтверждается?
3. В полном ли объеме произведено судебно-химическое исследование?

Задача № 24

Обстоятельства случая: гр-н Б. дома выпил какую-то жидкость, предложенную приятелем вместо алкоголя.

В больницу был доставлен в состоянии возбуждения, затем потерял сознание. После мозговых явлений наступило некоторое улучшение состояния. Однако стала нарастать картина печеночно-почечной недостаточности, и на 10-й день наступил смертельный исход.

При судебно-химическом исследовании трупа преобладали изменения в печени и почках.

Эти органы были увеличены, дряблые, с участками кровоизлияний, некрозов.

При общем химическом анализе ядовитых веществ не обнаружено. Под гистологическим исследованием органов обнаружено: полнокровие внутренних органов, в печени – явления жировой дистрофии; в головном мозге – явления отека; в почках – геморрагический некронефроз, кристаллы оксалатов в просветах канальцев.

Вопросы:

1. Чем произошло отравление?
2. К какой группе веществ относится яд?

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если эссе соответствует всем требованиям, предъявляемым к такому рода работам. Тема эссе раскрыта полностью, четко выражена авторская позиция, имеются логичные и обоснованные выводы. Эссе написано с использованием большого количества нормативных правовых актов на основе рекомендованной основной и дополнительной литературы, а также иной литературы, чем та, что предложена в Программе соответствующей учебной дисциплины. На высоком уровне выполнено оформление работы.
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если в целом тема эссе раскрыта; выводы сформулированы, но недостаточно обоснованы; имеется анализ необходимых правовых норм, со ссылками на необходимые нормативные правовые акты; использована необходимая как основная, так и дополнительная литература; недостаточно четко проявляется авторская позиция. Грамотное оформление.
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если тема раскрывается на основе использования нескольких основных и дополнительных источников; слабо отражена собственная позиция, выводы имеются, но они не обоснованы; материал изложен непоследовательно, без соответствующей аргументации и анализа правовых норм, хотя ссылки на нормативные правовые акты встречаются. Имеются недостатки по оформлению.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если тема раскрыта недостаточно полно; использовались только основные (более двух) источники; имеются ссылки на нормативные правовые акты, но не выражена авторская позиция; отсутствуют выводы. Тема эссе не раскрыта; материал изложен без собственной оценки и выводов; отсутствуют ссылки на нормативные правовые источники. Имеются недостатки по оформлению.

**МОУ ВО «Российско-Таджикский (Славянский) университет» Кафедра уголовного
процесса и криминалистики**

**ПЕРЕЧЕНЬ ДИСКУССИОННЫХ ТЕМ ДЛЯ КРУГЛОГО СТОЛА (ДИСКУССИИ,
ПОЛЕМИКИ, ДИСПУТА, ДЕБАТОВ)**

по дисциплине «Судебная медицина и судебная психиатрия»

1. Предмет судебной психиатрии, ее задачи.
2. Представление о психической деятельности в норме и при патологии.
3. Исторический аспект развития судебной психиатрии.
4. Круг вопросов, составляющих компетенцию эксперта психиатра, его права и обязанности.
5. Методологические основы понятия вменяемости и невменяемости в уголовном праве и судебной психиатрии.
6. Критерии невменяемости (медицинский и юридический). Понятие об ограниченной вменяемости.
7. Основания для назначения судебно - психиатрической экспертизы подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, осужденных, свидетелей, потерпевших, порядок ее проведения.
8. Вопросы, разрешаемые экспертами - психиатрами при проведении экспертизы подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, осуждённых, свидетелей и потерпевших.
9. Оговоры и самооговоры психически больных лиц.
10. Понятие недееспособности в гражданском законодательстве, критерии недееспособности.
11. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом – психиатром.
12. Ограниченная дееспособность, ее клинические и теоретические аспекты.
13. Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их действий.
14. Причины и условия, способствующие возникновению и совершению общественно опасных действий психически больными, проживающими среди населения.
15. Меры медицинского характера, предусмотренные законодательством в отношении психически больных, совершивших общественно опасные деяния.
16. Принципы проведения принудительного лечения, порядок его назначения, осуществления, изменения и прекращения.
17. Иные меры медицинского характера.
18. Понятие о психической деятельности человека, основных её функциях: восприятие, представление, мышление, память и эмоции.
19. Современное представление о психических болезнях.
20. Маниакально – депрессивный психоз.
21. Судебно - психиатрическая оценка шизофрении.
22. Эпилепсия.
23. Особенности судебно - психиатрических экспертиз несовершеннолетних в связи с положениями российского законодательства об их уголовной ответственности.
24. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.
25. Судебно - психиатрическая оценка психических расстройств у несовершеннолетних.
26. Формы симуляции психических заболеваний.
27. Соотношение предпринимательской и хозяйственной деятельности.

28. Риск как признак предпринимательской деятельности.
29. Праводеепособность как условие законной предпринимательской деятельности.
30. Особенности государственной регистрации индивидуального предпринимателя в Республики Таджикистан.
31. Соотношение лицензии и разрешения.
32. Предпринимательская деятельность иностранных граждан.
33. Соотношение понятий «предприниматель» и «субъект предпринимательства».
34. Особенности предпринимательской деятельности некоммерческих организаций.
35. Отличительные особенности обществ с ограниченной ответственностью от обществ с дополнительной ответственностью.
36. Понятие и виды государственных предприятий.
37. Порядок регистрации финансово-промышленных групп.
38. Понятие ответственности за правонарушения в сфере предпринимательства.
39. Основания (условия) ответственности в предпринимательской сфере.
40. Вина как условие гражданско-правовой ответственности предпринимателя.
41. Ограничение и ужесточение ответственности предпринимателя.
42. Административная ответственность предпринимателя.
43. Пределы злоупотребления правом и последствия их превышения.
44. Понятие и значение рекламы в условиях рыночных отношений.
45. Понятие и виды ненадлежащей рекламы.
46. Скрытая реклама.
47. Особенности рекламы лекарственных средств, медицинской техники и медицинских услуг.
48. Особенности рекламы биологически активных и пищевых добавок, а также продуктов детского питания.
49. Становление и развитие законодательства о защите прав потребителей в Республики Таджикистан.
50. Срок годности и срок службы товара.
51. Право потребителей на надлежащее качество товаров, работ, услуг и безопасность товаров.
52. Общие требования, предъявляемые к предоставляемой потребителю информации.
53. Последствия продажи товаров ненадлежащего качества.
54. Порядок обмена товаров надлежащего качества.
55. Защита прав потребителей при выполнении работ и оказании услуг.
56. Свобода договора при заключении предпринимательских договоров.
57. Понятие публичного договора.
58. Виды предпринимательских договоров.
59. Особенности договора розничной купли-продажи.
60. Договор поставки и его регулирование в нормативных актах.
61. Транспортные договоры.
62. Юрисдикционная форма защита прав предпринимателей.
63. Отличия судебной формы защиты от внесудебной формы защиты прав предпринимателей.
64. Самозащита как способ защиты прав предпринимателей.
65. Судебный порядок защиты прав предпринимателей.
66. Возмещение морального вреда.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если он делает яркий и обстоятельный ответ на проблемный вопрос, опираясь на рекомендуемую преподавателем учебную и научную литературу по курсу. Студент активно участвует в полемике по другим проблемам дискуссии.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он делает качественный, но недостаточно обстоятельный ответ на проблемный вопрос, он опирается как на учебную, так и на научную литературу. Студент активно участвует в дискуссии и обсуждении других проблем.
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он дает сжатый и не основанный преимущественно на литературе учебного характера ответ. В обсуждении иных вопросов в рамках дискуссии не участвует либо участвует слабо.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не отвечает либо дает крайне поверхностный ответ на вопрос из темы дискуссии, демонстрирует слабую подготовку по конкретной теме и вопросу и слабые умения к научной полемике.
- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он делает яркий и обстоятельный ответ на проблемный вопрос, опираясь на рекомендуемую преподавателем учебную и научную литературу по курсу. Также оценка «зачтено» выставляется студенту, если он даёт недостаточно обстоятельный ответ на проблемный вопрос, но опирается на учебную и на научную литературу. Студент активно участвует в полемике по другим проблемам дискуссии.
- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не отвечает либо дает крайне поверхностный ответ на вопрос из темы дискуссии, демонстрирует слабую подготовку по конкретной теме и вопросу и слабые умения к научной полемике.

**МОУ ВО «Российско-Таджикский (Славянский) университет» Кафедра уголовного
процесса и криминалистики**

**ТЕМЫ ЭССЕ (рефератов, докладов, сообщений) по дисциплине «Судебная медицина
и судебная психиатрия»**

1. Предмет судебной психиатрии, ее задачи.
2. Представление о психической деятельности в норме и при патологии.
3. Исторический аспект развития судебной психиатрии.
4. Круг вопросов, составляющих компетенцию эксперта психиатра, его права и обязанности.
5. Методологические основы понятия вменяемости и невменяемости в уголовном праве и судебной психиатрии.
6. Критерии невменяемости (медицинский и юридический). Понятие об ограниченной вменяемости.
7. Основания для назначения судебно - психиатрической экспертизы подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, осужденных, свидетелей, потерпевших, порядок ее проведения.
8. Вопросы, разрешаемые экспертами - психиатрами при проведении экспертизы подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, осужденных, свидетелей и потерпевших.
9. Оговоры и самооговоры психически больных лиц.
10. Понятие недееспособности в гражданском законодательстве, критерии недееспособности.
11. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом – психиатром.
12. Ограниченная дееспособность, ее клинические и теоретические аспекты.
13. Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их действий.
14. Причины и условия, способствующие возникновению и совершению общественно опасных действий психически больными, проживающими среди населения.
15. Меры медицинского характера, предусмотренные законодательством в отношении психически больных, совершивших общественно опасные деяния.
16. Принципы проведения принудительного лечения, порядок его назначения, осуществления, изменения и прекращения.
17. Иные меры медицинского характера.
18. Понятие о психической деятельности человека, основных её функций: восприятие, представление, мышление, память и эмоции.
19. Современное представление о психических болезнях.
20. Маниакально – депрессивный психоз.
21. Судебно - психиатрическая оценка шизофрении.
22. Эпилепсия.
23. Особенности судебно - психиатрических экспертиз несовершеннолетних в связи с положениями российского законодательства об их уголовной ответственности.
24. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.
25. Судебно - психиатрическая оценка психических расстройств у несовершеннолетних.
26. Формы симуляции психических заболеваний.
27. Особенности рекламы лекарственных средств, медицинской техники и медицинских услуг.
28. Особенности рекламы биологически активных и пищевых добавок, а также продуктов детского питания.

29. Становление и развитие законодательства о защите прав потребителей в Республики Таджикистан.
30. Срок годности и срок службы товара.
31. Право потребителей на надлежащее качество товаров, работ, услуг и безопасность товаров.
32. Общие требования, предъявляемые к предоставляемой потребителю информации.
33. Последствия продажи товаров ненадлежащего качества.
34. Порядок обмена товаров надлежащего качества.
35. Защита прав потребителей при выполнении работ и оказании услуг.
36. Свобода договора при заключении предпринимательских договоров.
37. Понятие публичного договора.
38. Виды предпринимательских договоров.
39. Особенности договора розничной купли-продажи.
40. Договор поставки и его регулирование в нормативных актах.
41. Транспортные договоры.
42. Юрисдикционная форма защита прав предпринимателей.
43. Отличия судебной формы защиты от внесудебной формы защиты прав предпринимателей.
44. Самозащита как способ защиты прав предпринимателей.
45. Судебный порядок защиты прав предпринимателей.
46. Возмещение морального вреда.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если эссе соответствует всем требованиям, предъявляемым к такого рода работам. Тема эссе раскрыта полностью, четко выражена авторская позиция, имеются логичные и обоснованные выводы. Эссе написано с использованием большого количества нормативных правовых актов на основе рекомендованной основной и дополнительной литературы, а также иной литературы, чем та, что предложена в Программе соответствующей учебной дисциплины. На высоком уровне выполнено оформление работы.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если в целом тема эссе раскрыта; выводы сформулированы, но недостаточно обоснованы; имеется анализ необходимых правовых норм, со ссылками на необходимые нормативные правовые акты; использована необходимая как основная, так и дополнительная литература; недостаточно четко проявляется авторская позиция. Грамотное оформление.

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если тема раскрывается на основе использования нескольких основных и дополнительных источников; слабо отражена собственная позиция, выводы имеются, но они не обоснованы; материал изложен непоследовательно, без соответствующей аргументации и анализа правовых норм, хотя ссылки на нормативные правовые акты встречаются. Имеются недостатки по оформлению.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если тема раскрыта недостаточно полно; использовались только основные (более двух) источники; имеются ссылки на нормативные правовые акты, но не выражена авторская позиция; отсутствуют выводы. Тема эссе не раскрыта; материал изложен без собственной оценки и выводов; отсутствуют ссылки на нормативные правовые источники. Имеются недостатки по оформлению.

Составитель _____ Холзода А.Х.

«___» _____ 2024 г.