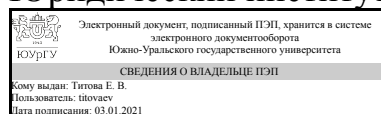


УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института  
Юридический институт



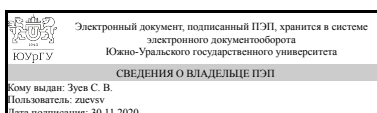
Е. В. Титова

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**дисциплины** Б.1.29 Судебная медицина и судебная психиатрия  
**для специальности** 40.05.02 Правоохранительная деятельность  
**уровень** специалист **тип программы** Специалитет  
**специализация** Административная деятельность  
**форма обучения** очная  
**кафедра-разработчик** Правоохранительная деятельность и национальная безопасность

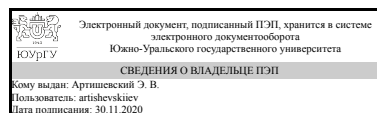
Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 40.05.02 Правоохранительная деятельность, утверждённым приказом Минобрнауки от 16.11.2016 № 1424

Зав.кафедрой разработчика,  
д.юрид.н., доц.



С. В. Зуев

Разработчик программы,  
к.мед.н., доцент



Э. В. Артишевский

## 1. Цели и задачи дисциплины

Освоение обучаемыми основополагающих теоретических знаний и выработки практических навыков и умений в области судебной медицины и психиатрии, грамотной оценки результатов судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз. - обеспечить усвоение правовых, организационных, методологических и теоретических основ проведения судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз; - способствовать формированию у обучающихся практических умений и навыков; - способствовать овладению логикой, методологией и правилами оформления документов, регламентирующих назначение и проведение экспертиз; - приобщить обучающихся к учебно-исследовательской деятельности, как важной составной части профессионального становления сотрудника правоохранительных органов.

## Краткое содержание дисциплины

Дисциплина «Судебная медицина и судебная психиатрия» базируется на знаниях из области биологии и медицины. Без нее невозможно правильно и в должном объеме ставить вопросы перед экспертизой, понимать ее выводы, оценивать доказательства, заключения экспертов. Судебно-медицинские знания необходимы для полноценного сбора доказательств, подлежащих судебно-медицинскому, судебно-химическому и медико-криминалистическому исследованиям; во время осмотра места происшествия и трупа, при освидетельствовании пострадавших и подозреваемых. Они нужны при построении следственных версий, допросах свидетелей, подозреваемых, других участников уголовного процесса, а также в осуществлении оперативных и розыскных мероприятий, выявлении причин и условий совершения преступлений, обнаружении экологических правонарушений. Судебная психиатрия, являясь прикладной отраслью общей психиатрии, по специфике изучаемых проблем и практической направленности неразрывно связана с юридическими науками и юридической практикой. Как прикладная наука, судебная психиатрия изучает психические расстройства применительно к задачам, которые решаются в ходе осуществления правосудия по уголовным и гражданским делам. Судебная психиатрия включает в себя: организацию психиатрической помощи населению, методологию в психиатрии, общую часть судебной психиатрии, ведущее место в которой принадлежит судебно-психиатрической экспертологии, основы общей психопатологии, в которой детально, в проекции на правовом поле, рассмотрены симптомы и синдромы психических расстройств, а также судебно-психиатрическая оценка отдельных нозологий (болезненных форм психических расстройств). На основе преподаваемых знаний и умений необходимо воспитывать у студентов глубокую социальную ответственность за последствия своей будущей профессиональной деятельности. При изучении дисциплины необходимо усвоить теоретические, организационно-правовые и методические основы судебной медицины и судебной психиатрии.

## 2. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения ОП ВО (компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (ЗУНы)
---	--

ПК-16 способностью реализовывать мероприятия по получению юридически значимой информации, проверять, анализировать, оценивать ее и использовать в интересах предупреждения, пресечения, раскрытия и расследования преступлений	Знать:-сферу деятельности судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертов;
	Уметь:-составлять постановление о производстве экспертизы
	Владеть:- медицинской терминологией используемой в заключении судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз
ОПК-2 способностью реализовывать нормы материального и процессуального права, законодательство Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права в профессиональной деятельности	Знать:Нормы материального и процессуального права, законодательство Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права
	Уметь:Реализовывать нормы материального и процессуального права, законодательство Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права
	Владеть:Способностью реализовывать нормы материального и процессуального права, законодательство Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права в профессиональной деятельности

### 3. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Перечень предшествующих дисциплин, видов работ учебного плана	Перечень последующих дисциплин, видов работ
Нет	В.1.04 Практикум по криминалистике, ДВ.1.08.02 Теория судебной экспертизы, ДВ.1.08.01 Экспертиза в судопроизводстве

Требования к «входным» знаниям, умениям, навыкам студента, необходимым при освоении данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин:

Нет

### 4. Объём и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е., 144 ч.

Вид учебной работы	Всего часов	Распределение по семестрам в часах
		Номер семестра
		5
Общая трудоёмкость дисциплины	144	144
<i>Аудиторные занятия:</i>	64	64
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия, семинары и (или) другие виды аудиторных занятий (ПЗ)	40	40
Лабораторные работы (ЛР)	0	0

Самостоятельная работа (СРС)	80	80
самостоятельную работу во время основных аудиторных занятий (лекций, семинаров, лабораторных работ)	10	10
самостоятельную работу под контролем преподавателя в форме плановых консультаций, творческих контактов, зачетов и экзаменов	6	6
внеаудиторную самостоятельную работу при выполнении студентом домашних заданий учебного и творческого характера	64	64
Вид итогового контроля (зачет, диф.зачет, экзамен)	-	экзамен

## 5. Содержание дисциплины

№ раздела	Наименование разделов дисциплины	Объем аудиторных занятий по видам в часах			
		Всего	Л	ПЗ	ЛР
1	Судебная медицина	32	12	20	0
2	Судебная психиатрия	32	12	20	0

### 5.1. Лекции

№ лекции	№ раздела	Наименование или краткое содержание лекционного занятия	Кол-во часов
1	1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы.	2
2	1	Понятие о смерти и посмертных процессах. Диагностика давности наступления смерти. Судебно-медицинская экспертиза трупа	2
3	1	Расстройство здоровья и смерть от воздействия механических факторов (твердых тупых предметов и острых орудий)	2
4	1	Судебно-медицинская характеристика огнестрельных и взрывных повреждений.	2
5	1	Судебно-медицинская оценка степени вреда, причиненного здоровью. Экспертиза живых лиц	2
6	1	Механическая асфиксия	2
7	2	Предмет, задачи, правовое обеспечение судебной психиатрии как вида медицинской помощи. Организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ.	2
8	2	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах. Вопросы невменяемости и дееспособности в судебной психиатрии. Невменяемость в уголовном праве и судебной психиатрии. Принудительные меры медицинского характера в отношении психических больных.	2
9	2	Общие понятия о психических заболеваниях. Симптоматология психических нарушений.	2
10	2	Судебно-психиатрическая оценка эндогенных психических заболеваний	2
11	2	Судебно-психиатрическая оценка экзогенных психических заболеваний	2
12	2	Судебно-психиатрическая оценка временных психических расстройств. Исключительные состояния.	2

### 5.2. Практические занятия, семинары

№ занятия	№ раздела	Наименование или краткое содержание практического занятия, семинара	Кол-во часов
-----------	-----------	---	--------------

1	1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы.	2
2	1	Понятие о смерти и посмертных процессах. Диагностика давности наступления смерти.	2
3	1	Детоубийство. Экспертиза трупа новорожденного.	2
4	1	Судебно-медицинская экспертиза трупа	4
5	1	Судебно-медицинская идентификация личности	2
6	1	Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы	2
7	1	Расстройство здоровья и смерть от воздействия высоких и низких температур, электротока	2
8	1	Судебно-медицинская токсикология	2
9	1	Судебно-медицинская травматология	2
10	2	Предмет, задачи, правовое обеспечение судебной психиатрии	2
11	2	Организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании.	2
12	2	Симптомы и синдромы психических расстройств	2
13	2	Судебно-психиатрическая экспертиза при шизофрении	2
14	2	Судебно-психиатрическая экспертиза при эпилепсии и маниакально-депрессивном психозе	2
15	2	Судебно-психиатрическая экспертиза при экзогенных психических расстройствах	2
16	2	Судебно-психиатрическая экспертиза при расстройствах развития интеллекта. Олигофрении	2
17	2	Судебно-психиатрическая экспертиза при расстройствах развития личности. Психопатии.	2
18	2	Судебно-психиатрическая экспертиза при временных психических расстройствах. Реактивные состояния	2
19	2	Симуляция, аггравация и членовредительство. Симуляция психических расстройств	2

### 5.3. Лабораторные работы

Не предусмотрены

### 5.4. Самостоятельная работа студента

Выполнение СРС		
Вид работы и содержание задания	Список литературы (с указанием разделов, глав, страниц)	Кол-во часов
самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы по вопросам темы, отнесенным к самостоятельному изучению	ПУМД осн. лит. №1, 3, доп, №8, №9, №12, №13	25
подготовка к устному опросу на практических занятиях	ПУМД осн. лит. №2, №4, доп, №№1-15	20
написание контрольной работы	ПУМД осн. лит. №1, 3, доп, №8, №9, №11, №12, №13	20
подготовка к экзамену	ПУМД осн. лит. №№1-5, доп, №№1-15	15

## 6. Инновационные образовательные технологии, используемые в учебном процессе

Инновационные формы учебных занятий	Вид работы (Л, ПЗ, ЛР)	Краткое описание	Кол-во ауд. часов
Технология проектного обучения	Практические занятия и семинары	Детальная разработка проблемы с реальным практическим результатом. Раздел 1. Занятие №3 Детоубийство. Экспертиза трупа новорожденного.	4
Образовательные технологии с применением интерактивных форм обучения	Практические занятия и семинары	Организация учебного процесса, в котором студенты активно взаимодействуют между собой. Раздел 2. Занятие 11. Организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании.	4
Технологии имитационного моделирования. Деловая игра.	Практические занятия и семинары	Моделирование в учебном процессе различного рода отношений и условий реальной практической профессиональной деятельности. Тема 10. Предмет, задачи, правовое обеспечение судебной психиатрии.	2
Мастер-классы	Практические занятия и семинары	Эффективная форма передачи знаний и умений, личного опыта профессиональной деятельности специалистом-практиком, обмен опытом, центральным звеном которого является демонстрация оригинальных методов работы. Раздел 1. Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупа	6

### **Собственные инновационные способы и методы, используемые в образовательном процессе**

Инновационные формы обучения	Краткое описание и примеры использования в темах и разделах
Технология проектного обучения	Детальная разработка проблемы с реальным практическим результатом. Раздел 1. Занятие №3 Детоубийство. Экспертиза трупа новорожденного.
Образовательные технологии с применением интерактивных форм обучения	Организация учебного процесса, в котором студенты активно взаимодействуют между собой. Раздел 2. Занятие 11. Организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании.
Технологии имитационного моделирования. Деловая игра.	Моделирование в учебном процессе различного рода отношений и условий реальной практической профессиональной деятельности. Тема 10. Предмет, задачи, правовое обеспечение судебной психиатрии.
Мастер-классы	Эффективная форма передачи знаний и умений, личного опыта профессиональной деятельности специалистом-практиком, обмен опытом, центральным звеном которого является демонстрация оригинальных методов работы. Раздел 1. Тема 4. Судебно-медицинская экспертиза трупа

Использование результатов научных исследований, проводимых университетом, в рамках данной дисциплины: В рамках данной дисциплины используются результаты научного исследования, проводимого университетом, по теме "Развитие профессиональной компетентности будущих юристов в условиях партнерского взаимодействия "вуз-работодатель" (внутривузовский грант - 2015).

## 7. Фонд оценочных средств (ФОС) для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

### 7.1. Паспорт фонда оценочных средств

Наименование разделов дисциплины	Контролируемая компетенция ЗУНы	Вид контроля (включая текущий)	№№ заданий
Все разделы	ПК-16 способностью реализовывать мероприятия по получению юридически значимой информации, проверять, анализировать, оценивать ее и использовать в интересах предупреждения, пресечения, раскрытия и расследования преступлений	текущий	тесты №1-10, 40-76, доклады (сообщения) - 20, вопросы 60
Все разделы	ОПК-2 способностью реализовывать нормы материального и процессуального права, законодательство Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права в профессиональной деятельности	текущий	тесты №11-39, доклады (сообщения) - 20, вопросы 30
Все разделы	ОПК-2 способностью реализовывать нормы материального и процессуального права, законодательство Российской Федерации, общепризнанные принципы и нормы международного права в профессиональной деятельности	Промежуточная аттестация (экзамен)	вопросы - 1-60, задачи 1-35
Все разделы	ПК-16 способностью реализовывать мероприятия по получению юридически значимой информации, проверять, анализировать, оценивать ее и использовать в интересах предупреждения, пресечения, раскрытия и расследования преступлений	Промежуточная аттестация (экзамен)	Вопросы - 1-60, задачи 1-35

### 7.2. Виды контроля, процедуры проведения, критерии оценивания

Вид контроля	Процедуры проведения и оценивания	Критерии оценивания
Промежуточная аттестация (экзамен)	собеседование	Отлично: Студент имеет всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала. Хорошо: Студент имеет полное знание учебно-программного материала, успешно выполняет предусмотренные в программе задания, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе, показал способность к самостоятельному пополнению профессиональных знаний. Удовлетворительно: Студент имеет поверхностные знания основного учебно-программного материала, которые недостаточны для дальнейшей учебы и предстоящей работы

		<p>по специальности, справляется с выполнением заданий, предусмотренных программой, знаком с основной литературой, рекомендованной программой, однако допускает погрешности в ответе.</p> <p>Неудовлетворительно: Студент имеет серьезные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.</p>
текущий	ситуационные задачи и задания	<p>Отлично: Студент показал системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, умение быстро анализировать и оценивать ситуацию, предлагать альтернативные варианты решения проблемы, выбирать оптимальный.</p> <p>Хорошо: Студент показал хорошие знания, умения анализировать и оценивать ситуацию, однако не может предложить альтернативные решения, затрудняется в выборе оптимального.</p> <p>Удовлетворительно: Студент показал достаточный уровень знаний основного программного материала, но не смог их применить при решении задач.</p> <p>Неудовлетворительно: Студент при ответе на вопросы задачи допускает ошибки принципиального характера.</p>
текущий	доклады (сообщения)	<p>Отлично: Доклад студента излагается грамотным научным языком, имеет четкую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты. Студент выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.</p> <p>Хорошо: Доклад студента имеет четкую структуру и логику изложения, вопрос в целом раскрыт, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, однако не обоснована собственная точка зрения.</p> <p>Удовлетворительно: Студент выполнил задание формально, однако не продемонстрировал способность к анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.</p> <p>Неудовлетворительно: Студент не выполнил задание.</p>
текущий	тестовые задания	<p>Отлично: Студент правильно ответил на 80-100% вопросов.</p> <p>Хорошо: Студент правильно ответил на 70-80% вопросов.</p> <p>Удовлетворительно: Студент правильно ответил на 60-70% вопросов</p> <p>Неудовлетворительно: Студент правильно ответил на менее 60% вопросов</p>

### 7.3. Типовые контрольные задания

Вид контроля	Типовые контрольные задания
Промежуточная аттестация (экзамен)	<p>1. Авиационная травма. Классификация. Повреждения, возникающие у членов экипажа и пассажиров. Причины смерти. Особенности осмотра места происшествия.</p> <p>2. Автомобильная и мотоциклетная травма. Классификация. Повреждения, причиняемые автомобильным транспортом и причина смерти.</p> <p>3. Виды судебно-медицинской экспертизы и их характеристика. Участие судебно-медицинского эксперта в следственных действиях и на судебном заседании. «Заключение судебно-медицинского эксперта», его содержание и</p>



составные части.

4. Диагностика давности наступления смерти. Методы, используемые для определения давности смерти. Судебно-медицинское исследование трупа (внутреннее исследование). Эксгумация трупа. Поводы к эксгумации. Методы ее проведения.
5. Железнодорожная травма. Классификация. Повреждения, причиняемые железнодорожным транспортом.
6. Идентификация личности в судебно-медицинском аспекте. Вещественные доказательства биологического происхождения, их значение.
7. Неизгладимое обезображивание лица, побои, мучения и истязания, их определения, характеристика и экспертная оценка.
8. Огнестрельные повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Характерные признаки повреждений на одежде и теле человека.
9. Определение понятия «смерть». Ориентирующие и достоверные признаки смерти. Категория, род и вид смерти. Поздние изменения, происходящие в трупе.
10. Определение понятия «телесное повреждение». Классификация. Опасные для жизни повреждения и их характеристика. Прерывание беременности, как тяжкое телесное повреждение. Экспертная оценка.
11. Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя. Наркотическое действие алкоголя. Причина смерти при отравлении алкоголем.
12. Отравления ядами действующими на кровь (окись углерода, метгемоглобинообразующими и др.). Клиническая картина. Морфологические признаки.
13. Повешение, удушение петлей и руками. Признаки, выявляемые при наружном осмотре и внутреннем исследовании трупа.
14. Повреждения внутренних органов и костей при огнестрельных ранениях. Механизм образования огнестрельных повреждений. Гидродинамическое действие пули. Особенности повреждения взрывчатыми веществами.
15. Повреждения от выстрелов в упор и с близкого расстояния. Факторы близкого выстрела. Повреждения, причиняемые из автомата АК-74У, самодельного, дробового оружия и обрезов. Их особенности.
16. Повреждения, причиняемые острыми орудиями. Классификация. Характерные особенности повреждений различными видами острых орудий. Особенности повреждений человека осколками стекла, ножницами и пилами.
17. Понятие «детоубийство». Определение новорожденности и живорожденности. Жизненные пробы, их значение. Причины смерти новорожденного ребёнка.
18. Понятие «предмет», «орудие», «оружие». Механические повреждения (кровоподтеки, ссадины, раны и др.) их характеристика и сроки заживления.
19. Понятие о смерти. Социально-правовая классификация смерти. Ранние изменения происходящие в трупе. Особенности исследования трупов неизвестных лиц, расчленённых и скелетированных трупов.
20. Понятие об отравлении. Классификация ядов. Механизм действия яда. Отравление кислотами и щелочами. Клиническая картина. Морфологические признаки. Судебно-медицинское исследование трупа при отравлении.
21. Потеря органа или утрата органом его функций как тяжкое телесное повреждение, их экспертная оценка.
22. Предмет и содержание судебной медицины. История развития судебной медицины. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта. Отвод эксперта.
23. Расстройство здоровья и смерть от действия крайних температур. Классификация термических ожогов и отморожений. Признаки, выявляемые при наружном осмотре и внутреннем исследовании трупа.
24. Расстройство здоровья и смерть от действия электричества и изменения барометрического давления. Морфологические проявления. Причина смерти.

25. Симуляция, диссимуляция, аггравация, членовредительство и искусственно вызванные болезни. Определение понятий. Характеристика повреждений и их распознавание.
26. Смерть от закрытия дыхательных путей инородными телами и сыпучими предметами (зерно, мука, песок, цемент и др.). Смерть от закрытия носа и рта, сдавления груди и живота. Особенности исследования трупа.
27. Специфические повреждения и причины смерти при падении с высоты. Кровопотеря и шок, как причина смерти при травматических повреждениях.
28. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании. Характерные повреждения на теле потерпевшей и преступника. Порядок проведения экспертизы. Специалисты, участвующие в ее проведении.
29. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности. Определение понятия «трудоспособность». Классификация. Поводы для назначения Судебно-медицинской экспертизы.
30. Утопление и смерть в воде. Признаки длительного пребывания трупа в воде. Морфологические проявления. Причина смерти.
31. Алкоголизм и криминальное поведение, их взаимосвязь. Различие и сходство бытового пьянства и алкоголизма. Психическая и физическая зависимость от алкоголя. Этиология, патогенез и распространенность алкоголизма. Хронический алкоголизм, клиническое течение, стадии. Алкогольные психозы.
32. Виды наркомании и токсикомании. Этиология, патогенез, распространенность, клиническая симптоматика. Психическая и физическая зависимость.
33. Дееспособность-недееспособность в гражданском праве и судебной психиатрии. Правовое и медицинское значение установления недееспособности у психических больных.
34. Классификация исключительных состояний. Особенности их клинических проявлений при патологическом опьянении, просоночных и аффективных состояниях. Мотивы и условия, способствующие возникновению этих психопатических расстройств.
35. Классификация симулятивных проявлений. Их особенности и основные формы (симуляции, диссимуляции и аггравации).
36. Маниакально-депрессивный психоз. Клинические проявления и фазность процесса. Судебно-психиатрическая оценка.
37. Методика обследования психически больных. Физические и психические признаки заболеваний. Симптомы и синдромы - качественные признаки психических нарушений. Методы распознавания симулятивных проявлений и диссимуляции.
38. Общественно опасные действия больных шизофренией при клинических вариантах на различных этапах течения болезни. Медицинская и социальная значимость установления ремиссии и психического дефекта.
39. Определение психиатрии и судебной психиатрии. Предметы и объекты исследований судебной психиатрии. Правовые и нормативные аспекты судебно-психиатрической экспертизы. Права и обязанности эксперта-психиатра.
40. Основные правовые положения оказания психиатрической помощи в стране. Судебно-психиатрической экспертиза в уголовном и гражданском процессе.
41. Особенности психических расстройств и совершаемых криминальных действий при мозговом атеросклерозе, гипертонической болезни и других острых сосудистых заболеваниях головного мозга.
42. Патологическое алкогольное опьянение. Условия, способствующие его возникновению. Клиника, судебно-психиатрическая оценка.
43. Постановление следователя о назначении судебно-психиатрической экспертизы. Субъекты судебно-психиатрической экспертизы. Основания для

сомнения в психической полноценности лица.

44. Причины, течение и классификация психических заболеваний.

45. Простое алкогольное опьянение. Клинические этапы, психические изменения и поведенческие реакции при этом. Стадии алкогольного опьянения.

46. Правовое и медицинское значение установления невменяемости у лиц, совершивших общественно-опасные деяния. Принудительные меры медицинского характера и их социальная значимость в предупреждении общественно опасных деяний психически больными.

47. Психопатия. Классификация. Клинические проявления. Формы нарушения полового влечения.

48. Расстройства восприятий, эмоций и сознания. Кататонический синдром.

49. Расстройства мышления по содержанию, слабоумие, расстройства течения ассоциативного процесса и нарушения памяти.

50. Своеобразие клинической картины шизофрении, этапы развития, формы течения болезни, классические виды, возможные исходы.

51. Симулятивные проявления как защитная форма поведения человека, уклоняющегося от уголовной и гражданской ответственности. Мотивы симуляции, факторы и условия возникновения. Стадийность в их воспроизводстве.

52. Социально-психологические, клинические и поведенческие особенности наркоманов и токсикоманов.

53. Строение нервной системы. Психофизиологические аспекты высшей нервной деятельности человека.

54. Факторы, определяющие возникновение сосудистых поражений головного мозга. Их распространенность. Стадии заболевания.

55. Цель и задачи судебной психиатрии. Формы и виды судебно-психиатрической экспертизы и их характеристика.

56. Шизофрения - прогрессирующее психическое заболевание. Влияние наследственности, генетических и других причин на ее возникновение.

57. Эпилепсия как самостоятельное психическое заболевание. Причины ее возникновения. Основные клинические проявления эпилепсии, стадии, течение, характерные особенности, психический дефект.

58. Этиология реактивных состояний и их патоморфоз. Основные формы реактивных состояний. Их течение, клинические особенности и исход.

59. Этиология, патогенез и распространенность олигофрении. Роль наследственных, эндогенных и экзогенных факторов в ее происхождении. Дебильность и ее клинические проявления. Формирование в различных микросоциальных условиях личности лица, страдающего дебильностью.

60. Этиология, патогенез и распространенность черепно-мозговой травмы. Психические нарушения, характерные для острого и отдаленного периода черепно-мозговой травмы.

Практическое задание к билетам вопросы № 3.

Односложно ответьте на задачи с указанием номера пункта и статьи Закона РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

Задача 1

Гражданин задержан правоохранительными органами по подозрению в совершении преступления и находится в изоляторе временного содержания. На десятый день пребывания у него изменяется психическое состояние. Он становится тревожным, суетливым, к чему-то прислушивается. Сотрудники изолятора решают, что необходима консультация врача-психиатра. Какими нормативными актами им необходимо руководствоваться в первую очередь: Инструкциями Министерства внутренних дел или Законом о психиатрической помощи?

Задача 2

	<p>Гражданин, имеющий двойное гражданство (Германии и России), в течении двух месяцев находится в одном из российских городов. Друзья, заметив странности и неадекватность его поведения, выражающуюся в агрессивности по отношению к окружающим, предлагают обратиться к психиатрам. После получения категорического отказа они обращаются в психоневрологический диспансер с просьбой освидетельствовать гостя. Тот же, в свою очередь, мотивирует отказ обратиться к психиатру тем, что психиатрическое освидетельствование в отношении него возможно только в соответствии с нормативными актами о психиатрической помощи, действующими в Германии, поскольку он имеет германское гражданство и постоянно проживает там. Какова тактика врачей-психиатров? Правомочны ли они провести психиатрическое освидетельствование гражданина.</p> <p>Задача 3</p> <p>Жена советника иностранного посольства вместе с супругом находится с визитом в одном из российских городов. Во время официального приема у нее резко изменяется психическое состояние. Она становится крайне возбужденной, агрессивной, пытается рвать на себе одежду, выброситься из окна. Муж в этот период временно отсутствовал на приеме. Сопровождающим лицам с принимающей стороны была вызвана психиатрическая бригада скорой медицинской помощи.</p> <p>Какова тактика врачей-психиатров? Правомочны ли они провести психиатрическое освидетельствование гражданки?</p> <p>Задача 4</p> <p>Ученик третьего класса, находясь в группе продленного дня, начинает вести себя возбужденно: драться со сверстниками, кричать, рвать на себе одежду, дерзить старшим. Учитель, получив согласие администрации, на служебной машине привозит мальчика на прием к детскому психиатру. Против осмотра психиатра мальчик не возражает. Врач-психиатр освидетельствует ребенка и выставляет диагноз: реакция адаптации с нарушением поведения.</p> <p>Правильны ли в правовом смысле действия педагога и врача в отношении мальчика?</p> <p>Задача 5</p> <p>Администрация стационарного психиатрического отделения неоднократно ставила перед опекуном недееспособного больного, находившегося в стационаре более полугода, вопрос о необходимости выписать его из больницы. В качестве оснований врачи отделения выдвигали устойчивость психического состояния пациента и отсутствие показаний для нахождения в стационаре. Однако опекун отказывался взять больного из больницы, ссылаясь на различные обстоятельства и постоянно находя оговорки.</p> <p>Каковы действия администрации?</p> <p>Список вопросов к экзамену по дисциплине.pdf; Шкала оценивания уровня сформированности компетенций.pdf</p>
текущий	Ситуационные задачи и задания.pdf
текущий	<p>Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе взрывной травмы.</p> <p>Вопросы, решаемые при исследовании волос.</p> <p>Вопросы, решаемые при исследовании крови.</p> <p>Диагностика утопления в пресной и морской воде.</p> <p>Дифференцирование прижизненных и посмертных тупых повреждений.</p> <p>Изменения, наступающие в организме в течение первых суток после наступления смерти.</p> <p>Методы идентификации личности.</p> <p>Методы установления возраста.</p> <p>Методы установления личности.</p> <p>Морфофункциональные характеристики повреждений опасных для жизни.</p>

Определение вида воздействовавшего острого предмета по повреждениям на теле человека.  
Определение вида воздействовавшего тупого предмета по повреждениям на теле человека.  
Определение давности наступления смерти по поздним трупным изменениям.  
Определение давности наступления смерти при утоплении.  
Организация проведения экспертизы вреда здоровью.  
Основные этапы проведения экспертизы трупа в бюро судебно-медицинской экспертизы.  
Особенности колото-резаных ран.  
Особенности повреждений при выстреле "в упор".  
Повреждающие факторы выстрела и их баллистика.  
Порядок действий судебного медика на месте обнаружения трупа.  
Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. Механизм образования «бампер перелома» и «ложного бампер перелома».  
Установление механизма образования травмы при дорожно-транспортных происшествиях.  
Установление прижизненных изменений при повешении.  
Экспертиза отравлений.  
Экспертиза половых состояний.  
Экспертиза при обтурационной асфиксии.  
Экспертная оценка тяжкого вреда здоровью.  
Психиатрия сегодня: достижения, проблемы.  
Психиатрические учреждения, их структура и функции.  
Судебная психиатрия: история и современность.  
Пограничная психиатрия: старые и новые проблемы.  
Судебно-психиатрическая документация, порядок оформления.  
Судебно-психиатрическая экспертная деятельность. Профессиональная этика судебного психиатра.  
Современные методы обследования психически больных.  
Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших.  
Комплексные судебно-психиатрические экспертизы.  
Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза.  
Физиология и патология психической деятельности.  
Психические расстройства и причины их возникновения в условиях современности.  
Расстройства ощущений и восприятия.  
Расстройства мышления и интеллекта.  
Память и ее нарушения.  
Эмоции - норма и патология.  
Депрессивные состояния, их социально-юридическое значение.  
Детская шизофрения.  
Панические атаки, судебно-психиатрическая оценка.  
Эпилептические синдромы, судебно-психиатрическая оценка.  
Акцентуированные личности и психопатии. Правовые вопросы при психопатиях.  
Неврозы и условия их возникновения.  
Преступники с умственной отсталостью.  
Акцентуации характера и несовершеннолетние преступники.  
Гражданская процессуальная дееспособность лиц с психическими расстройствами.  
Новые виды судебно-психиатрических экспертиз в гражданском процессе.  
Подготовка материалов для судебно-психиатрической экспертизы.  
Пограничные психические расстройства. Судебно-психиатрическая оценка.  
Расстройства психической деятельности в позднем возрасте.  
Психические расстройства у лиц, пострадавших при стихийных бедствиях и

	<p>катастрофах.  Психические нарушения при соматических заболеваниях.  Черепно-мозговые травмы, судебно-психиатрическая экспертиза.  Экология и психическое здоровье.  Смешанные формы психических расстройств.  Стресс и психическое здоровье.  Психогенные состояния у несовершеннолетних потерпевших.  Судебно-психиатрическая диагностика симуляций психических расстройств.  Алкогольные психозы. Судебно-медицинская экспертиза.  Наркомании и токсикомании, судебно-психиатрическая оценка.  Сексуальные нарушения, судебно-психиатрическая оценка.  Сексуальные преступления конца XX века (Чикатило и другие).  Уголовный Кодекс РФ об ответственности медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья и причинение вреда здоровью.  Опасные действия психически больных и применяемые к ним меры медицинского характера.  Принудительное лечение психически больных.  Темы для реферативной работы по спецкурсу.pdf</p>
текущий	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что входит в понятие "повреждение"? <ol style="list-style-type: none"> <li>1) нарушение структуры или функции;</li> <li>2) нарушение жизнедеятельности;</li> <li>3) нарушение структуры и функции организма;</li> <li>4) нарушение целостности тела или органа;</li> </ol> </li> <li>2. Что относится к повреждающим факторам ? <ol style="list-style-type: none"> <li>1) психическое состояние нападавшего;</li> <li>2) возраст пострадавшего;</li> <li>3) любое материальное тело и явление;</li> <li>4) половая принадлежность;</li> <li>5) сопутствующие заболевания;</li> </ol> </li> <li>3. Как называется процесс взаимодействия повреждающего фактора и организма? <ol style="list-style-type: none"> <li>1) способ;</li> <li>2) механизм травмы;</li> <li>3) вид травмы;</li> <li>4) удар, сдавление, растяжение и трение;</li> </ol> </li> <li>4. Что входит в судебно-медицинское определение "тупой предмет" ? <ol style="list-style-type: none"> <li>1) предмет, не имеющий острия или лезвия;</li> <li>2) предмет, который причиняет повреждение, действуя только своей поверхностью;</li> <li>3) предмет, имеющий широкую поверхность, ребра или грани;</li> <li>4) предмет, действующий только своей плоскостью и гранями;</li> </ol> </li> <li>5. Что такое грань ? <ol style="list-style-type: none"> <li>1) плоскость, ограниченная со всех сторон ребрами;</li> <li>2) линия схождения двух плоскостей;</li> <li>3) область схождения двух и более ребер;</li> </ol> </li> <li>6. Что такое ребро ? <ol style="list-style-type: none"> <li>1) линия схождения двух граней;</li> <li>2) линия пересечения двух плоскостей;</li> <li>3) плоская поверхность ограниченная со всех сторон;</li> </ol> </li> <li>7. Для ударного механизма характерно: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) односторонность, центробежность;</li> <li>2) двусторонность, центробежность;</li> <li>3) двусторонность, центростремительность;</li> <li>4) односторонность, центростремительность;</li> </ol> </li> <li>8. Для механизма "сдавление" характерно:</li> </ol>

- 1) односторонность, центробежность;
  - 2) двусторонность, центростремительность;
  - 3) двусторонность, центробежность;
  - 4) односторонность, центростремительность;
9. Для механизма "растяжение" характерно:
- 1) односторонность, центробежность;
  - 2) двусторонность, центростремительность;
  - 3) двусторонность, центробежность;
  - 4) односторонность, центростремительность;
10. Типичными для ударного действия являются:
- 1) дырчатый перелом;
  - 2) уплощение части тела;
  - 3) ушибленная рана;
  - 4) размятие органов и тканей;
  - 5) рваная рана;
  - 6) обширное осаднение;
11. Типичными для сдавления являются:
- 1) ушибленная рана;
  - 2) дырчатый перелом;
  - 3) уплощение части тела;
  - 4) размятие органов и тканей;
  - 5) рваная рана;
  - 6) отслойка кожи;
  - 7) обширное осаднение;
12. Типичными для растяжения являются:
- 1) ушибленная рана;
  - 2) вдавленный перелом;
  - 3) уплощение части тела;
  - 4) размятие органов и тканей;
  - 5) рваные раны;
  - 6) отслойка кожи;
  - 7) обширное осаднение;
13. Типичными для трения являются:
- 1) ушибленная рана;
  - 2) вдавленный перелом;
  - 3) уплощение части тела;
  - 4) размятие органов и тканей;
  - 5) рваная рана;
  - 6) отслойка кожи;
  - 7) осаднения;
14. Ссадина - это повреждение, которое:
- 1) не распространяется глубже сосочкового слоя дермы;
  - 2) распространяется глубже сосочкового слоя дермы;
  - 3) не оставляет после себя рубец;
  - 4) характеризуется "цветением" кожи;
  - 5) глубиной не более 0,2 см;
15. Кровоподтек -- это повреждение, которое:
- 1) характеризуется большим объемом свертка крови;
  - 2) характеризуется пропитыванием кожи и подкожной основы;
  - 3) пропитывает эпидермис;
  - 4) характеризуется "цветением" кожи;
  - 5) может локализоваться под надкостницей;
16. Кровеносные сосуды менее устойчивы на:
- 1) сжатие;
  - 2) растяжение;
  - 3) разрыв;

- 4) трение;
- 5) скручивание;
- 17. Рана -- это повреждение, которое:
  - 1) распространяется до сосочкового слоя дермы;
  - 2) распространяется глубже сосочкового слоя дермы;
  - 3) локализуется под эпидермисом;
  - 4) не оставляет после себя рубцов;
  - 5) доходит до подкожной жировой основы но не далее;
- 18. Морфологические признаки ушибленных ран:
  - 1) неповрежденные волосяные луковицы по краям;
  - 2) наличие соединительно-тканых перемычек между краями;
  - 3) ровные края;
  - 4) осадненные края;
  - 5) фестончатые края;
  - 6) кровоподтечные края;
  - 7) дефект ткани;
  - 8) неровные края;
  - 9) обильная кровоточивость;
  - 10) разможенные края;
  - 11) острые концы;
- 19. Морфологические признаки рваных ран :
  - 1) осадненные края;
  - 2) кровоподтечные края;
  - 3) разможенные края;
  - 4) неровные края;
  - 5) соединительно-тканые перемычки в глубине раны;
  - 6) ровные края;
  - 7) фестончатые края;
  - 8) острые концы;
  - 9) костные отломки в глубине;
  - 10) дефект ткани;
- 20. Что влияет на интенсивность и окраску кровоподтека?
  - 1) возраст;
  - 2) сила воздействия;
  - 3) давность;
  - 4) глубина расположения;
  - 5) форма и рамеры травмирующего предмета;
- 21. Что такое "сотрясение"?
  - 1) разновидность удара;
  - 2) удар предметом, имевшим большую скорость;
  - 3) разновидность вибрации;
  - 4) явление, приводящее к образованию обширных ссадин;
  - 5) удар предметом с широкой поверхностью и большой массой;
  - 6) сильный удар предметом с ограниченной поверхностью;
  - 7) удар тяжелым предметом с малой скоростью;
- 22. От удара по месту приложения силы возникают:
  - 1) односторонние прямые переломы;
  - 2) двусторонние прямые переломы;
  - 3) односторонние непряые переломы;
  - 4) двусторонние непряые переломы;
- 23. При ударах по грудной клетке в месте удара возникают:
  - 1) непряые поперечные переломы ребер;
  - 2) прямые оскольчатые переломы ребер;
  - 3) непряые оскольчатые переломы ребер;
  - 4) прямые поперечные переломы ребер;
  - 5) множественные двусторонние переломы ребер;



- 6) множественные односторонние переломы ребер;
24. Какие морфологические проявления не характерны для механизма растяжения:
- 1) ссадины;
  - 2) раны;
  - 3) сотрясение головного мозга или других внутренних органов;
  - 4) кровоподтеки;
  - 5) переломы
25. Что входит в судебно-медицинское понятие "острый предмет"?
- 1) предмет, имеющий острый край;
  - 2) предмет, имеющий острый конец;
  - 3) предмет, имеющий острый конец и (или) лезвие;
  - 4) предмет причиняющий повреждения острием и (или) лезвием;
26. Что входит в судебно-медицинское понятие "колющий предмет"?
- 1) предмет, имеющий два лезвия;
  - 2) предмет, имеющий одно или два лезвия;
  - 3) предмет, имеющий острый край;
  - 4) предмет, имеющий острый конец и край;
  - 5) предмет, имеющий острый край и большую массу;
  - 6) предмет, причиняющий повреждения острым концом;
  - 7) предмет, имеющий острый конец и одно или два лезвия;
  - 8) предмет, имеющий вершину;
  - 9) предмет, имеющий ребро;
  - 10) предмет, имеющий острый конец;
  - 11) предмет, имеющий грань;
27. Что входит в судебно-медицинское понятие "режущий предмет"?
- 1) предмет, имеющий острый конец;
  - 2) предмет, имеющий острый край (лезвие);
  - 3) предмет, имеющий два лезвия;
  - 4) предмет, имеющий острый край и большую массу;
  - 5) предмет, имеющий одно или два лезвия;
  - 6) предмет, причиняющий повреждения острым краем (лезвием);
  - 7) предмет, имеющий острый конец и одно или два лезвия;
  - 8) предмет, имеющий острый конец и край;
  - 9) предмет, имеющий вершину;
  - 10) предмет, имеющий ребро;
  - 11) предмет, имеющий грань;
28. Что входит в судебно-медицинское понятие "колюще-режущий предмет"?
- 1) предмет, имеющий острый конец;
  - 2) предмет, имеющий острый край (лезвие);
  - 3) предмет, имеющий два лезвия;
  - 4) предмет, имеющий острый край и большую массу;
  - 5) предмет, имеющий одно или два лезвия;
  - 6) предмет, причиняющий повреждения острым концом и лезвием;
  - 7) предмет, имеющий острый конец и одно или два лезвия;
  - 8) предмет, имеющий острый конец и край;
  - 9) предмет, имеющий вершину;
  - 10) предмет, имеющий грань;
  - 11) предмет, причиняющий повреждения острым краем (лезвием);
29. Рубящий предмет характеризуется наличием:
- 1) острого конца;
  - 2) острого края;
  - 3) острого конца и одного или двух лезвий;
  - 4) острого края и большой массой;
  - 5) острого конца и края;
  - 6) вершины;

- 7) обуха;  
8) ребра;  
9) грани;
30. Какое действие оказывает колющий предмет повреждая мягкие ткани?
- 1) нажимает, расщепляет, раздвигает;
  - 2) пробивает, расщепляет, разрывает;
  - 3) раздвигает, расщепляет, разрывает;
  - 4) разрезает, ушибает, расщепляет;
  - 5) нажимает, пробивает;
  - 6) раздвигает, разрывает;
31. Каков механизм действия рубящего предмета?
- 1) рассекает и разрывает;
  - 2) раздвигает и расщепляет;
  - 3) рассекает с последующим раздвиганием;
  - 4) разрывает и ушибает;
  - 5) нажимает и пробивает;
  - 6) ушибает и разрезает;
32. Какое действие оказывают на мягкие ткани пятка или носок топора?
- 1) рассекают с последующим раздвиганием;
  - 2) рассекают и расщепляют;
  - 3) раздвигают и расщепляют;
  - 4) разрывают;
  - 5) нажимают и пробивают;
  - 6) ушибают и рассекают;
33. Назовите один из признаков колотого повреждения:
- 1) стенки гладкие с соединительно-тканными перемычками;
  - 2) глубина раны преобладает над ее длиной и шириной;
  - 3) длина раны преобладает над глубиной и шириной;
  - 4) массивное наружное кровотечение;
  - 5) наличие соединительно-тканых перемычек между стенками;
  - 6) мелко-зазубренные края;
  - 7) вдавленные переломы;
  - 8) наличие дефекта в центре раны;
  - 9) острые концы с поверхностными дополнительными надрезами;
34. Назовите признаки резаного повреждения:
- 1) кровоподтечные, отслоенные края;
  - 2) наличие дополнительного надреза;
  - 3) преобладание длины раны над ее шириной и глубиной;
  - 4) массивное внутреннее кровотечение;
  - 5) наличие соединительно-тканых перемычек между стенками;
  - 6) ровные, неосажденные края, поверхностные надрезы эпидермиса;
  - 7) мелко-зазубренные края;
  - 8) наличие дефекта в центре раны;
35. Назовите один из признаков колото-резаного повреждения:
- 1) поверхностные надрезы эпидермиса;
  - 2) веретенообразная форма раны;
  - 3) ровные, осадненные края;
  - 4) дополнительные разрезы;
  - 5) преобладание длины раны над ее шириной и глубиной;
  - 6) массивное наружное кровотечение;
  - 7) наличие соединительно-тканых перемычек между стенками.
36. Назовите один из признаков рубленого повреждения:
- 1) преобладание длины раны над ее шириной и глубиной;
  - 2) кровоподтечные, отслоенные края;
  - 3) ровные, осадненные края, М-образные концы;
  - 4) наличие дополнительного надреза;

- 5) массивное внутреннее кровотечение;
- 6) наличие соединительно-тканых перемычек между стенками;
- 7) наличие дефекта в центре раны;
- 37. Какие повреждения могут быть причинены пяткой клинка?
  - 1) поверхностные разрывы кожи;
  - 2) ушибленные раны;
  - 3) кровоизлияния и осаднения;
  - 4) переломы плоских костей;
  - 5) рваные раны;
- 38. Огнестрельным называют оружие:
  - 1) причиняющее сквозные ранения;
  - 2) использующие энергию пороховых газов;
  - 3) причиняющее пулей;
  - 4) стреляющие дробью;
  - 5) калибром свыше 5 мм;
- 39. Сколько дистанций выстрела различают?
  - 1) одну;
  - 2) три;
  - 3) четыре;
  - 4) две;
  - 5) пять;
- 40. Для близкой дистанции выстрела характерно:
  - 1) наличие дефекта ткани;
  - 2) большого объема повреждений;
  - 3) наличие вокруг раны продуктов выстрела;
  - 4) сквозной раневой канал;
  - 5) алое окрашивание вокруг раны;
  - 6) наличие пояса загрязнения;
- 41. Достоверным признаком огнестрельности повреждений является:
  - 1) сквозной характер ранения;
  - 2) образование дефекта тканей;
  - 3) наличие пули в ране;
  - 4) дырчатые переломы;
  - 5) наличие пороха и продуктов его сгорания;
  - 6) отложение оружейного масла;
- 42. Выстрел в упор характеризуется наличием:
  - 1) центрального дефекта;
  - 2) радиальных разрывов;
  - 3) диффузным отложением копоти;
  - 4) дефекта превышающего диаметр пули;
  - 5) продуктов выстрела преимущественно в раневом канале;
  - 6) опалением волос;
- 43. Зона преимущественно механического действия пороховых газов является;
  - 1) второй зоной близкой дистанции;
  - 2) выстрелом в упор;
  - 3) третьей зоной близкой дистанции;
  - 4) неблизкой дистанцией;
  - 5) первой зоной близкой дистанции;
- 44. Вторая зона близкого выстрела называется:
  - 1) зоной действия пламени газов;
  - 2) зоной отложения копоти;
  - 3) зоной отложения порошинок и металлических частиц;
  - 4) зоной действия пороховых газов;
- 45. Третья зона близкого выстрела называется:
  - 1) зоной действия пламени газов;
  - 2) зоной отложения копоти;

- 3) зоной отложения порошинок и металлических частиц;  
4) зоной действия пороховых газов;
46. При холостом выстреле повреждение причиняется:
- 1) стволом оружия;
  - 2) огнестрельным снарядом;
  - 3) пороховыми газами и фрагментами гильзы;
  - 4) вторичными снарядами;
  - 5) стреляными гильзами;
47. От действия дробовой осыпи возникает:
- 1) обширный дефект тканей;
  - 2) обширный дефект и повреждения от отдельных дробинок;
  - 3) два дефекта в области выходных ран;
  - 4) множественные ранения от отдельных дробинок;
48. Каков критерий отличия входной раны?
- 1) центральный дефект;
  - 2) радиальные разрывы;
  - 3) поясок осаднения;
  - 4) поясок загрязнения;
  - 5) комплекс признаков;
  - 6) форма раневого канала в коже;
49. Диаметр ранящего снаряда определяется по:
- 1) диаметру раневого канала в мышцах;
  - 2) диаметру центрального дефекта в коже;
  - 3) количеству радиальных разрывов;
  - 4) количеству осколков кости;
  - 5) наружному диаметру пояска осаднения;
50. Назовите один из обязательных методов исследования при огнестрельной травме:
- 1) гистологический;
  - 2) электронномикроскопический;
  - 3) метод цветных отпечатков;
  - 4) биохимический;
  - 5) рентгенологический;
  - 6) ботанический;
  - 7) газовая хроматография;
  - 8) метод пластического макетирования;
51. Как действует преграда на пулю?
- 1) не действует;
  - 2) увеличивает убойную силу;
  - 3) изменяет форму снаряда;
  - 4) всегда задерживает;
  - 5) изменяет направление полета;
52. К автомобильной травме относится:
- 1) столкновение мотоцикла с движущимся автомобилем;
  - 2) отравление парами бензина;
  - 3) повреждения, причиненные частями стоящего автомобиля;
  - 4) отравление выхлопными газами в салоне автомобиля;
  - 5) выпадение из движущегося автомобиля;
  - 6) утопление в салоне автомобиля;
  - 7) неполный переезд колесом автомобиля;
  - 8) ожоги в салоне горящего автомобиля;
53. Для первичной трещины поперечно-оскольчатого перелома характерно:
- 1) выкрашивание кости;
  - 2) деформация балочной структуры кости;
  - 3) извилистость;
  - 4) перпендикулярность длиннику кости;

- 5) подрывность одного из краев;  
6) неровные края;  
7) плотное сопоставление краев;
54. Для вторичной трещины поперечно-оскольчатого перелома характерно:  
1) прямолинейность;  
2) деформация балочной структуры кости;  
3) отвестность краев;  
4) перпендикулярность длиннику;  
5) отсутствие дефекта кости;  
6) ровные края;
55. Ложный "бампер-перелом" образуется при:  
1) переезде колесом автомобиля;  
2) падении на грунт;  
3) травме в кузове автомобиля;  
4) ударе одной конечностью по другой конечности в момент бега или ходьбы;  
5) ударе дверцей автомобиля;  
6) травме в салоне автомобиля;
56. Специфическими признаками удара автомобилем являются:  
1) односторонность повреждений;  
2) ограниченность повреждений;  
3) следы-отпечатки от выступающих деталей автомобиля;  
4) наличие частиц краски, масла;  
5) ушибленные раны и ссадины на выступающих частях тела;  
6) контактные повреждения тела и одежды;  
7) признаки инерционного смещения органов;
57. Для повреждений головы при переезде автомобилем не характерно:  
1) многооскольчатые переломы костей свода черепа;  
2) изолированные трещины свода черепа;  
3) уплощение головы с выделением головного мозга;  
4) рваные раны мягких тканей головы;  
5) выдавливание вещества головного мозга;
58. Для удара сбоку характерно образование:  
1) двусторонних переломов ребер;  
2) не прямых переломов ребер;  
3) односторонних переломов ребер;  
4) переломов обеих лопаток;  
5) переломов остистых отростков;  
6) переломов грудины;
59. Деформация грудной клетки наиболее типична для:  
1) удара автомобилем сзади;  
2) удара автомобилем сбоку;  
3) переезда автомобилем;  
4) травмы в салоне автомобиля;
60. Для переезда через спину характерно образование:  
1) переломов грудины;  
2) переломов остистых отростков в разных отделах позвоночника;  
3) переломов рядом расположенных остистых отростков;  
4) оскольчатых переломов тел позвонков;  
5) разрыва симфиза;  
6) переломов двух лопаток;  
7) переломов верхней челюсти;  
8) переломов пяточных костей;
61. Повреждение, образовавшееся по механизму, сочетающему удар, сдавление, растяжение и трение, характерно для:  
1) удара частями движущегося автомобиля;  
2) травмы в салоне автомобиля;

- 3) переезда колесом автомобиля;
  - 4) выпадения из движущегося автомобиля;
  - 5) сдавливания между частями автомобиля и другими предметами;
62. Для переезда не характерно:
- 1) разрыв перикарда;
  - 2) развитие острой эмфиземы легких;
  - 3) признаки инерционного смещения внутренних органов;
  - 4) разрывы в междолевых щелях легких;
  - 5) отслойка кожи;
63. Для удара автомобилем не характерно:
- 1) односторонний характер повреждений;
  - 2) образование поперечно-оскольчатых переломов;
  - 3) наличие признаков сотрясения тела;
  - 4) уплощение головы, груди и таза;
  - 5) прямой характер переломов ребер;
  - 6) отсутствие разрывов диафрагмы;
64. "Хлыстообразные" переломы позвоночника типичны для:
- 1) переезда колесом автомобиля;
  - 2) сдавливания между частями автомобиля и другими предметами;
  - 3) травмы в салоне автомобиля;
  - 4) удара частями движущегося автомобиля;
  - 5) выпадения из движущегося автомобиля;
  - 6) падения на грунт;
  - 7) пешеходной травмы;
  - 8) падении с мотоцикла;
65. Следы скольжения на подошвах обуви пострадавшего указывают на:
- 1) марку автомобиля;
  - 2) позу пешехода в момент первичного удара;
  - 3) время травмы;
  - 4) скорость движения автомобиля;
  - 5) вид автомобильной травмы;
  - 6) тяжесть травмы;
  - 7) массу пострадавшего;
  - 8) массу автомобиля;
66. Повреждения у водителя автомобиля характеризуются:
- 1) двусторонним расположением;
  - 2) большей тяжестью (относительно пассажиров);
  - 3) двойными переломами бедренной кости;
  - 4) наличием следов действия протектора;
  - 5) повреждениями правого предплечья;
  - 6) циркулярными повреждениями кожи спины;
  - 7) повреждениями межпальцевых областей рук;
  - 8) возрастом водителя;
67. Направление движения колес ж\д транспорта по телу определяется по:
- 1) клиновидному дефекту;
  - 2) форме краев расчлененных частей тела;
  - 3) следам смазочных веществ;
  - 4) ширине полосы давления;
  - 5) кровоподтекам на расчлененных частях тела;
  - 6) первичному щипку;
68. Расстояние между концами полос давления от колеса и рельса меньше:
- 1) со стороны скатывания колеса;
  - 2) зависит от скорости поезда;
  - 3) со стороны наезда колеса;
  - 4) зависит от анатомической области тела;
  - 5) не имеет значения;

69. Повреждение кожухом зубчатой передачи ж\д транспорта - это:
- 1) ссадина у внутреннего края полосы давления;
  - 2) лампасовидные надрывы;
  - 3) клиновидный дефект;
  - 4) спиралевидные надрывы;
  - 5) ссадина у наружного края полосы давления;
70. Повреждения, образовавшиеся по механизму, сочетающему удар, сдавление, растяжение и трение характерно для:
- 1) удара выступающими частями поезда;
  - 2) переезда колесами поезда;
  - 3) падения с движущегося поезда;
  - 4) действия технического электричества;
  - 5) травмы внутри вагона;
71. От давления колеса образуется:
- 1) полоса обтирания;
  - 2) дефекты от спиливания;
  - 3) полоса давления;
  - 4) радиальный разрыв;
  - 5) спиралевидный разрыв;
72. Ширина полосы давления от колеса:
- 1) 3-4 см;
  - 2) 9-12 см;
  - 3) 15-18 см;
  - 4) 18-20 см;
  - 5) 20-25 см;
73. На направление движения колеса указывают:
- 1) смещение эпидермиса;
  - 2) наличие полосы давления;
  - 3) вершины угловых лоскутов;
  - 4) опачкивание смазочными веществами;
  - 5) вершины спиралевидных надрывов;
  - 6) глубина "клиновидного дефекта";
  - 7) локализация первичного щипка;
  - 8) наличие оскольчатых переломов;
74. Вид перелома трубчатых костей при переезде:
- 1) поперечно-оскольчатый;
  - 2) раздробленный;
  - 3) отрывной;
  - 4) винтообразный;
75. Может ли при ж\д травме происходить полное "раздевание" пострадавшего:
- 1) нет;
  - 2) не знаю;
  - 3) да;
  - 4) происходит всегда;
  - 5) только при сдавлении между частями ж\д транспорта;
76. "Складчатое заглаживание" одежды характерно для:
- 1) удара локомотивом;
  - 2) сдавления между частями ж\д транспорта;
  - 3) переезда колесом поезда;
  - 4) падения с движущего состава;
  - 5) травмы внутри вагона;

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Печатная учебно-методическая документация

а) основная литература:

1. Судебная психиатрия Текст учеб. для мед. вузов Н. М. Жариков, В. П. Котов, Г. В. Морозов, Д. Ф. Хритинин. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Норма : ИНФРА-М, 2011. - 623 с.

*б) дополнительная литература:*

1. Судебная психиатрия Текст учеб. пособие для вузов по специальности 030501 "Юриспруденция" З. О. Георгадзе и др.; под ред. З. О. Георгадзе. - 4-е изд, перераб. и доп. - М.: ЮНИТИ-ДАНА : Закон и право, 2010. - 254, [1] с.

2. Судебная экспертиза науч.-практ. журн. Саратов. юрид. ин-т МВД России журнал. - Саратов, 2004-2011

3. Берн, Э. Трансактный анализ в психотерапии: Системная индивидуальная и социальная психиатрия Пер. с англ.: А. Калмыков, В. Калинин; Общ. и науч. ред. В. Калинин; Предисл. В. Петровского. - М.: Академический проект, 2001. - 316,[1] с.

4. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности "Правоведение" А. В. Датий. - М.: РИОР, 2007. - 309 с.

5. Датий, А. В. Судебная медицина и психиатрия [Текст] учеб. пособие для юрид. и мед. вузов и фак. А. В. Датий. - 2-е изд. - М.: РИОР : ИНФРА-М, 2016. - 150, [1] с.

6. Пуховский, Н. Н. Психопатологические последствия чрезвычайных ситуаций [Текст] Н. Н. Пуховский. - М.: Академический проект, 2000. - 286 с.

*в) отечественные и зарубежные журналы по дисциплине, имеющиеся в библиотеке:*

1. Судебная экспертиза

*г) методические указания для студентов по освоению дисциплины:*

1. для самоподготовки студентов

2. для самоподготовки студентов

*из них: учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студента:*

3. для самоподготовки студентов

4. для самоподготовки студентов

**Электронная учебно-методическая документация**

№	Вид литературы	Наименование разработки	Наименование ресурса в электронной форме	Доступность (сеть Интернет / локальная сеть; авторизованный / свободный доступ)
1	Дополнительная литература	Мазур Е.С. Судебная медицина и судебная психиатрия. Учебно-методический комплекс для студентов очной и заочной форм обучения. Направление подготовки 030900.62	Электронно-библиотечная система издательства Лань	Интернет / Авторизованный



		«Юриспруденция» (квалификация – бакалавр)		
2	Основная литература	Лисняк М.А. Курс судебной психиатрии для юристов	Электронно-библиотечная система издательства Лань	Интернет / Авторизованный
3	Дополнительная литература	Исаев Д.Н. Психиатрия детского возраста психопатология развития	Электронно-библиотечная система издательства Лань	Интернет / Авторизованный
4	Дополнительная литература	Спринц А.М., Ерышев О.Ф. Психиатрия	Электронно-библиотечная система издательства Лань	Интернет / Свободный

## 9. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса

Перечень используемого программного обеспечения:

1. Microsoft-Office(бессрочно)
2. Microsoft-Windows(бессрочно)

Перечень используемых информационных справочных систем:

1. -Консультант Плюс(31.07.2017)

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Вид занятий	№ ауд.	Основное оборудование, стенды, макеты, компьютерная техника, предустановленное программное обеспечение, используемое для различных видов занятий
Лекции	204 (8Э)	1 Тренажер «Гоша» Манекен подростка для выработки практических навыков по диагностике клинической смерти и проведении реанимационных мероприятий: нанесение прекардиального удара, искусственного дыхания по способу «рот в рот» и непрямого массажа сердца 9 Вольт 2 Компьютер Системный блок 220 В 400 Вт 3 Монитор View Sonic 22” 220 В 400 Вт 4 Макет тюрьмы Макет в горизонтальном исполнении для отработки тактики эвакуации при оказании первой помощи 5. Мультимедийный проектор. 6. Экран 3м x 1,5м Программное обеспечение Microsoft-Office, Microsoft-Windows.
Практические занятия и семинары	204 (8Э)	1 Тренажер «Гоша» Манекен подростка для выработки практических навыков по диагностике клинической смерти и проведении реанимационных мероприятий: нанесение прекардиального удара, искусственного дыхания по способу «рот в рот» и непрямого массажа сердца 9 Вольт 2 Компьютер Системный блок 220 В 400 Вт 3 Монитор View Sonic 22” 220 В 400 Вт 4 Макет тюрьмы Макет в горизонтальном исполнении для отработки тактики эвакуации при оказании первой помощи 5. Мультимедийный проектор. 6. Экран 3м x 1,5м Программное обеспечение Microsoft-Office, Microsoft-Windows.