

Подписано электронной подписью:
Вержицкий Данил Григорьевич
Должность: Директор КГПИ КемГУ
Дата и время: 2025-04-23 00:00:00
471086fad29a3b30e244c728abc3661ab35c9d50210dcf0e75e03a5b6fdf6436

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кузбасский гуманитарно-педагогический институт

Факультет истории и права

УТВЕРЖДАЮ
Декан



Л.А. Юрьева
«17» февраля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины

Б.1.В.ДВ.03.01 Судебная медицина и психиатрия

Код, название дисциплины

Специальность

40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность

Специализация

Судебная деятельность

Программа специалитета

Квалификация выпускника

юрист

Форма обучения

заочная

Год набора 2020

Новокузнецк 2025

Лист внесения изменений
в РПД **Б.1.В.ДВ.03.01 Судебная медицина и психиатрия**
(код по учебному плану, название дисциплины)

Сведения об утверждении:

утверждена Ученым советом факультета истории и права
(протокол Ученого совета факультета № 7 от 17.02.2025 г.)

для ОПОП 2020 года набора на 2025–2026 учебный год
по специальности 40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность
специализация Судебная деятельность

Одобрена на заседании методической комиссии факультета истории и права
(протокол методической комиссии факультета № 4 от 10.02.2025 г.)

Одобрена на заседании обеспечивающей кафедры уголовно-правовых дисциплин

протокол № 6 от 20.01.2025 г.  зав. кафедрой УПД О.А. Беларева

Оглавление

1. Цель дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы
3. Объем дисциплины и трудоемкость дисциплины по видам учебных занятий. Формы промежуточной аттестации
4. Учебно-тематический план и содержание дисциплины
 - 4.1 Учебно-тематический план
 - 4.2 Содержание занятий по видам учебной работы
5. Порядок оценивания успеваемости и сформированности компетенции обучающегося в текущей и промежуточной аттестации
6. Материально-техническое, программное и учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 6.1. Учебная литература
 - 6.2. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины
 - 6.3. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Цель дисциплины

В результате освоения дисциплины у обучающегося должны быть сформированы компетенции основной профессиональной образовательной программы специалитета, содержание которых представлено в таблице 1.

Таблица 1 – Формируемые дисциплиной компетенции:

Коды компетенции	Результаты освоения ОПОП Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПСК-1.5	способность к подготовке и вынесению законных, обоснованных и мотивированных судебных актов	знать организационные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз уметь использовать результаты судебно-медицинской экспертизы и судебно-психиатрической экспертизы в рамках судебного разбирательства; составлять описательно-мотивировочную часть судебного решения (приговора) владеть навыками оценки заключений экспертов в рамках судебного разбирательства для вынесения законных, обоснованных и мотивированных судебных актов
ПСК-1.6	способность к подготовке поступивших уголовных, гражданских, административных дел к судебному разбирательству (рассмотрению дел), материалов, заявлений и жалоб к разрешению	знать процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз при подготовке поступивших уголовных, гражданских, административных дел к судебному разбирательству (рассмотрению дел), материалов и жалоб к разрешению уметь составлять документы, связанные с назначением и производством судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз при подготовке поступивших уголовных, гражданских, административных дел к судебному разбирательству (рассмотрению дел) владеть навыком формулирования вопросов эксперту при назначении судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз

Таблица 1.1 – Иные дисциплины и практики, формирующие компетенции, закрепленные за данной дисциплиной:

Код компетенции	Дисциплины и практики, формирующие компетенцию ОПОП
ПСК-1.5	Б1.Б.11 Гражданский процесс Б1.Б.15 Уголовный процесс Б1.Б.41 Административное судопроизводство Б1.В.02 Судебные экспертизы Б1.В.06 Суд присяжных

Код компетенции	Дисциплины и практики, формирующие компетенцию ОПОП
	Б1.В.ДВ.03.02 Доказательства и доказывание в уголовном процессе Б2.В.02(П) Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности
ПСК-1.6	Б1.Б.11 Гражданский процесс Б1.Б.15 Уголовный процесс Б1.Б.41 Административное судопроизводство Б1.В.ДВ.01.01 Судебная защита трудовых прав Б1.В.ДВ.01.02 Доказательства и доказывание в гражданском процессе Б1.В.ДВ.03.02 Доказательства и доказывание в уголовном процессе Б2.В.02(П) Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина реализуется в рамках базовой / вариативной части образовательной программы, является обязательной / выборной.

3. Объем дисциплины и трудоемкость дисциплины по видам учебных занятий. Формы промежуточной аттестации

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 4 зачетных единицы (з.е.).

Таблица 2 – Объем и трудоемкость дисциплины по видам учебных занятий

Объем дисциплины	Всего часов	
	для очной формы обучения	для заочной формы обучения
Общая трудоемкость дисциплины	144	144
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего)	54	10
Аудиторная работа:	54	10
в том числе:		
лекции	18	4
практические занятия	36	6
в т.ч. в активной и интерактивной формах	20	6
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся	90	130
Курсовое проектирование	-	
Вид промежуточной аттестации обучающегося- зачет с оценкой (9 семестр)		Зачет с оц. - 4

4. Учебно-тематический план и содержание дисциплины

4.1. Учебно-тематический план

Очная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (<i>часов</i>)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия		самостояте льная работа обучающих ся	
		всего	лекц ии	практиче ские занятия		
1.	Организационно-процессуальные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз	30	4	4	22	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, тест
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа	38	4	10	24	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, тест
3.	Судебно-медицинская экспертиза в отношении живых лиц	36	4	10	22	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, деловая игра
4.	Общая психопатология и судебно-психиатрическая оценка лиц с психическими расстройствами	40	6	12	22	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача
	Всего:	144	18	36	90	

Заочная форма обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (<i>часов</i>)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия		самостояте льная работа обучающих ся	
		всего	лекц ии	практиче ские занятия		
1.	Организационно- процессуальные	36	2	-	34	Тест

№ п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоёмкость (<i>часов</i>)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия		самостояте льная работа обучающих ся	
		всего	лекц ии	практиче ские занятия		
	основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз					
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа	35	1	2	32	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, тест
3.	Судебно-медицинская экспертиза в отношении живых лиц	35	1	2	32	Собеседование, устный опрос, учебная задача, деловая игра
4.	Общая психопатология и судебно-психиатрическая оценка лиц с психическими расстройствами	34	-	2	32	Собеседование, устный опрос, учебная задача
	Всего:	144	4	6	130	Контроль - 4

4.2 Содержание занятий по видам учебной работы *Содержание лекционных занятий*

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Организационно-процессуальные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз	Организационные основы судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа	Порядок судебно-медицинского исследования трупа. Порядок оформления результатов судебно-медицинской экспертизы трупа
3.	Судебно-медицинская экспертиза в отношении живых лиц	Поводы и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы в отношении живых лиц. Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью
4.	Общая психопатология и	Формы и основные симптомы психических

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
	судебно-психиатрическая оценка лиц с психическими расстройствами	заболеваний. Судебно-психиатрическая оценка психических расстройств

Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1.	Организационно- процессуальные основы судебно-медицинской и судебно- психиатрической экспертиз	Система государственных учреждений судебно- медицинской и судебно-психиатрической экспертиз Негосударственные судебно-экспертные учреждения Основания назначения и производства судебно- медицинской и судебно-психиатрической экспертиз Права и обязанности эксперта
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа	Порядок судебно-медицинского исследования - расчлененных трупов - скелетированных трупов - эксгумированных трупов - трупов плодов новорожденных
3.	Судебно-медицинская экспертиза в отношении живых лиц	Медицинские критерии вреда здоровью Экспертиза трудоспособности Притворные и искусственные болезни
4.	Общая психопатология и судебно-психиатрическая оценка лиц с психическими расстройствами	Судебно-психиатрическая оценка при шизофрении Судебно-психиатрическая оценка расстройства личности и поведения Судебно-психиатрическая оценка психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ Судебно-психиатрическая оценка органических психических расстройств

5. Порядок оценивания успеваемости и сформированности компетенций обучающегося в текущей и промежуточной аттестации

Таблица 3 – Оценочные средства, применяемые для текущего контроля сформированности компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы, темы дисциплины	Код контролируем ой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Организационно- процессуальные основы судебно-медицинской и судебно-	ПСК-1.5 ПСК-1.6	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, тест

№ п/п	Контролируемые разделы, темы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
	психиатрической экспертиз		
2.	Судебно-медицинская экспертиза трупа	ПСК-1.5 ПСК-1.6	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, тест
3.	Судебно-медицинская экспертиза в отношении живых лиц	ПСК-1.5 ПСК-1.6	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача, деловая игра
4.	Общая психопатология и судебно-психиатрическая оценка лиц с психическими расстройствами	ПСК-1.5 ПСК-1.6	Собеседование, устный опрос, учебная задача, комплексная ситуационная задача

Типовые контрольные задания или иные материалы

Зачет с оценкой

а) типовые вопросы (задания):

Примерный перечень теоретических вопросов:

1. Организационные основы судебно-медицинской экспертизы.
2. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы.
3. Система государственных учреждений судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз
4. Права и обязанности эксперта
5. Порядок судебно-медицинского исследования трупа.
6. Порядок оформления результатов судебно-медицинской экспертизы трупа.
7. Поводы и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы в отношении живых лиц.
8. Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью.
9. Медицинские критерии вреда здоровью
10. Экспертиза трудоспособности
11. Организационные основы судебно-психиатрической экспертизы.
12. Процессуальный порядок назначения и производства судебно-психиатрической экспертизы.
13. Формы и основные симптомы психических заболеваний.
14. Судебно-психиатрическая оценка психических расстройств.
15. Судебно-психиатрическая оценка при шизофрении.
16. Судебно-психиатрическая оценка расстройства личности и поведения.
17. Судебно-психиатрическая оценка психических и поведенческих расстройств вследствие употребления психоактивных веществ.
18. Судебно-психиатрическая оценка органических психических расстройств.

Примерный перечень практикоориентированных заданий:

1. Судебная экспертиза – процессуальное действие, состоящее из проведения исследований и дачи экспертом заключения по вопросам, разрешение которых требует специальных знаний в области науки, техники, искусства или ремесла и которые поставлены перед экспертом судом, судьей, органом дознания, лицом, производящим дознание, следователем или прокурором в целях установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу (ст. 9 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»). *Какими документами регламентируется назначение и проведение судебных экспертиз в Российской Федерации?*

1. _____
2. _____
3. _____

2. Основаниями для производства судебно-медицинской экспертизы в государственном судебно-экспертном учреждении являются:

1. _____
2. _____
3. _____

3. К обязанностям эксперта относятся (ст. 16 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»):

1. _____
2. _____
3. _____

4. Основания для отвода эксперта (ст. 61, 70 УПК РФ, ст. 18 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»):

1. _____
2. _____
3. _____

5. Умирание как процесс перехода от жизни к смерти обычно состоит из пяти сменяющих друг друга этапов. К ним относятся:

1. _____: сознание угнетено, пульс не прощупывается, тоны сердца резко ослаблены, артериальное давление прогрессирующе снижается, дыхание частое и поверхностное, реакция на раздражители резко снижена.

2. _____: сознание, пульс, рефлексы и дыхание отсутствуют, артериальное давление близко к нулю.

3. _____: сознание утрачено, но эпизодически на короткое время возвращается. Функция коры угнетена, выражена активность подкорковых центров, наблюдаются некоторое учащение сердцебиений и небольшой подъем артериального давления, дыхание редкое и глубокое с подключением почти всех скелетных мышц. Окончание этапа характеризуется еще большим урежением дыхания и падением артериального давления.

4. _____: полное угнетение сознания, рефлексов, сердечной деятельности и дыхания. На этом этапе сохраняется возможность восстановления всех основных жизненных функций. Его продолжительность в среднем составляет 5 — 6 мин, однако при низкой температуре окружающей среды она может составить 15 – 20 мин.

5. _____: наступают уже необратимые изменения функций центральной нервной системы, кровообращения и дыхания.

6. 26 мая 2019 г. в лесном массиве был обнаружен труп мужчины. Следственно-оперативной бригадой с участием судебно-медицинского эксперта был произведен осмотр

места происшествия и трупа. На момент начала осмотра труп лежал на спине. При осмотре трупа были обнаружены повреждения в виде гематом и ссадин в области головы, левой части шейного отдела, правой ключицы, правого предплечья, а также паховой области. На шее трупа обнаружена четко выраженная странгуляционная борозда шириной 7—10 мм, глубиной 4—6 мм. Трупное окоченение отсутствует. Трупные пятна расположены на передней и переднебоковой поверхности тела, не изменяют своей окраски при надавливании пальцем. *Определите категорию, вид и род, давность наступления смерти.*

7. Гражданке В., 20 лет, работающей фотомodelью, 31 декабря 2017 г. сожитель во время скандала на почве ревности откусил кончик носа. При поступлении в травматологическое отделение обнаружено: зияющая, кровоточащая рана концевой части носа, отсутствие кончика носа, половины правого крыла и части носовой перегородки. Потерпевшая находилась на стационарном лечении в течение 2,5 месяцев. Ей были произведены две операции: первая — в день поступления 31 декабря 2017 г. и вторая — операция по формированию кончика носа — через месяц после поступления. Заживление прошло первичным натяжением. При исследовании найдено: кончик носа, часть правого крыла образованы кожным лоскутом размером 1,6 x 2,1 см, розовой окраски, отличающейся от окружающей кожи. На правой щеке почти соответственно правой носогубной складке имеется заметный линейный рубец розового цвета длиной 4,5 см. Основные функции носа не нарушены, носовое дыхание, обоняние, ясность произношения слов сохранены.

Определите степень вреда здоровью, степень утраты профессиональной трудоспособности. В чьей компетенции находится вопрос обезображивания лица?

8. Прочтите текст 1–2. Оцените основные симптомы, свидетельствующие о психических расстройствах. Определите медицинский и юридический критерии невменяемости. Напишите текст постановления о назначении судебно-психиатрической экспертизы. Составьте перечень медицинских и других документов, необходимых для проведения экспертизы. Определите вид принудительного медицинского лечения правонарушителям.

Текст 1. Обследуемый А. привлечен к ответственности за попытку 21 декабря 2019 г. убить своего приятеля.

А. родился в семье рабочего, наследственность психическими заболеваниями не отягощена. В детстве ничем не болел, успешно учился в школе. По окончании 8 классов оставил школу в связи с тяжелыми материальными условиями. Работал на вагоностроительном заводе слесарем. По характеру был живым, общительным, веселым, всегда охотно помогал своим товарищам по цеху. В возрасте 22 лет поведение А. изменилось. Сделался раздражительным, вспыльчивым, обидчивым. В ответ на замечания окружающих то начинал плакать, то становился злобным, грубым. Во время ссор всегда волновался, при этом чувствовал, что горло сжимается, к нему «что-то подкатывается и появляется физическая слабость».

А. часто задумывался о причине наступивших с ним изменений и пришел к выводу, что это результат его «бытовой неустроенности». Обратился в районную поликлинику, так как плохо спал по ночам. Был поставлен диагноз: психастения. Продолжал работать, самочувствие не улучшалось. Временами думал, что люди изменили к нему отношение, однако в чем это выражалось, определить не мог. Со своим приятелем Г. до последнего времени поддерживал дружеские отношения.

В день совершения преступления (через 3 года после появления психических расстройств) А. вышел рано утром во двор, собираясь идти на работу, и увидел Г., который также шел на завод на работу. Внезапно пришла мысль убить Г.

А. быстро зарядил охотничье ружье и, когда Г. приблизился к калитке дома, выстрелил в него. После этого бежать не пытался, сопротивления не оказывал, сидел на скамейке, повторяя: «Что я наделал!».

При обследовании первичной амбулаторной судебно-психиатрической комиссией, куда он был направлен в связи с «непонятным мотивом» совершенного деяния, А. был тосклив, не мог объяснить совершенный поступок, расспрашивал о состоянии потерпевшего, плакал, волновался по поводу своего будущего. Заключение о психическом состоянии А. не вынесено, и он был направлен на стационарное обследование в Стационарную межрайонную экспертизу.

В соматическом и неврологическом состоянии отклонений от нормы не отмечено. При беседе с врачом А. был тосклив, на глазах появлялись слезы, говорил, что ему неприятно находиться с преступниками, хотя он понимает, что и сам ничем не отличается от них. Поведение А. в отделении не всегда было одинаковым. Тоскливо-подавленное настроение сменялось раздражительностью, грубостью, иногда самые нейтральные вопросы окружающих неожиданно вызывали у А. злобное недовольство, он требовал немедленной выписки. Часто становился повышенно обидчивым, плаксивым и по-разному пытался объяснить слезы: ссылаясь то на длительное пребывание в стационаре, то на головные боли.

Примерно через 2 месяца (первая стационарная экспертная комиссия не вынесла окончательного заключения о психическом состоянии обследуемого) при беседе с врачом А. начал говорить о том, что сейчас у него начало появляться в голове «много мыслей», и не только о своей судьбе, но и о жизни вообще, о том, как протекает жизнь, что было раньше и что произойдет в дальнейшем. Иногда неопределенно говорил, что люди кажутся ему изменившимися, что на него смотрят подозрительно, обсуждают его поступки, однако свои высказывания не развивал. Припоминая поведение некоторых людей на работе, высказывал предположение, что в отношении него что-то «замышлялось». Такие заявления обследуемого были нестойкими, он не фиксировал на них внимание и сам отмечал, что, может быть, все это ему казалось.

Текст 2. Обследуемый Д., 40 лет, электромонтажник, обвиняется в убийстве тещи и тестя и нанесении умышленного тяжелого вреда здоровью жены.

С 11 лет Д. страдает большими судорожными припадками, возникавшими ежемесячно, иногда по несколько раз в день. За 4 и 3 года до совершения правонарушения Д. помещали в психиатрическую больницу в связи с неправильным поведением после припадков: бесцельно бегал, пытался совершить половой акт с коровой, говорил, что пища отравлена, что правление колхоза собралось, чтобы его отравить, залезал на крышу, кричал: «Спасайте!» Указанные состояния врачи расценивали как сумеречные. Последние два года Д. злоупотреблял алкоголем; стал более раздражительным, возбудимым. В состоянии опьянения бывал особенно придиричивым и назойливым, в связи с чем родственники его связывали. В последующем о своем поведении не помнил.

В день правонарушения, 8 марта 2020 г., около 9 часов утра, выпил 200 граммов вина, работал по хозяйству. В 14 часов за обедом выпил еще 100 граммов водки, некоторое время спокойно разговаривал, затем вдруг помрачнел, начал придираться к жене. После замечания тещи о его пьянстве бросил в нее тарелку, начал браниться, разорвал платье на жене. Родственники его связали и уложили в летней кухне. Он успокоился и уснул. Около 17 часов Д. самостоятельно развязал опутывавшие его веревки, порезал ножом перину и подушку. Вскоре в кухню вошла жена. Неожиданно Д. молча нанес ей 2 удара ножом в спину и шею и выбежал вслед за ней из кухни. На улице подбежал к теще, несколько раз ударил ее ножом, та упала. На подбежавшего к нему соседа Д. тоже замахнулся ножом: «вид у него был страшный».

На обращение к нему и попытку успокоить Д. не реагировал. Соседу удалось отобрать у него нож. Тогда Д. побежал домой, схватил в летней кухне другой нож и быстрыми шагами направился в соседний дом. Здесь спросил, где его жена, и опять выбежал на улицу. Там подбежал к лежавшей на земле раненой теще и, несмотря на ее мольбы не убивать ее, нанес

еще несколько ударов ножом. Оказавшегося рядом тестя также ударил несколько раз ножом в грудь и живот, а когда тот упал, перевернул его вверх лицом и перерезал ему шею. Затем, сидя верхом на трупе, продолжал наносить ему удары. Д. едва оторвали от убитого и отобрали нож. Д. вернулся к себе во двор, лег вниз лицом на кучу мусора и уснул. После приезда участкового инспектора Д. через 50 минут растолкали и назвали по имени. Он вскочил и бросился на инспектора. Взгляд у Д. был блуждающий, его связали. По пути в отделение полиции Д. молчал. В отделении полиции «как-то дико и удивленно смотрел», не понимал, где он находится. На расспросы отвечал: «Я ничего не знаю». О случившемся не помнил.

Развитие у Д. возбуждения через некоторое время после приема алкоголя и в связи с внешним поводом (неприятное замечание), участие психогенных моментов (направленность агрессии в основном против «обидчиков» на втором этапе возбуждения — после сна) затрудняют квалификацию его психического состояния. Однако указанные моменты не противоречат картине спровоцированного приемом алкоголя сумеречного помрачения сознания с нарушением ориентировки и осмысления обстановки, автоматизированными действиями с бессмысленно-жесточкой агрессией. Последующий глубокий сон, сменившийся оглушенностью, амнезия содеянного также подтверждают сумеречное помрачение сознания у Д.

9. Обследуемый Ч., 64 года, в январе 2020 г. обменял четырехкомнатную квартиру на двухкомнатную квартиру для себя с женой и две комнаты в общей квартире для сына. После переезда в новую квартиру Ч. обнаружил в ней ряд недостатков: окна комнаты выходили на северную сторону, полы были покрыты линолеумом, а не паркетом, кухня маленькая, потолки низкие. Вся обстановка новой квартиры угнетала Ч., он не находил себе места, скучал, сожалел об обмене. В результате у него развилось реактивное состояние с выраженными депрессией, страхами, отрывочными бредовыми идеями отношения. Это дало повод родственникам Ч. подать заявление в суд с ходатайством о признании сделки недействительной, так как Ч. заключил ее якобы в состоянии психического заболевания.

Была назначена судебно-психиатрическая экспертиза. Объективные данные и медицинская документация говорили о том, что в момент совершения сделки Ч. был психически здоров.

Заключение. Заболевание у Ч. возникло спустя 2 месяца после обмена жилой площади и по существу явилось реакцией на неудовлетворительно совершенную сделку. Руководствуясь заключением судебно-психиатрической экспертной комиссии, суд отклонил иск родственников Ч. и признал совершенную сделку действительной.

Правильное ли решение вынес суд? Оценит ли Ч. психическим заболеванием, которое может повлечь признание его недееспособным. Имеются ли основания для признания сделки недействительной?

б) критерии оценивания компетенций (результатов), описание шкалы оценивания:

Результаты зачета с оценкой определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «незачтено». При выставлении оценок учитываются уровень приобретенных компетенций студента по составляющим «знать», «уметь», «владеть». Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Студент может набрать 80 баллов в ходе текущей работы в семестре и 20 баллов за промежуточное аттестационное испытание по дисциплине.

В промежуточной аттестации оценка выставляется в ведомость в 100-балльной шкале и в буквенном эквиваленте (таблица 4)

Таблица 4 – Соотнесение 100-балльной шкалы и буквенного эквивалента оценки

<i>Сумма набранных баллов</i>	<i>Уровни освоения дисциплины и компетенций</i>	<i>Зачет с оценкой</i>	
		<i>Оценка</i>	<i>Буквенный эквивалент</i>
86 - 100	Продвинутый	5	отлично
66 - 85	Повышенный	4	хорошо
51 - 65	Пороговый	3	удовлетворительно
0 - 50	Первый	2	незачтено

Текущий контроль

Критерии оценивания знаний, умений и навыков студентов при проведении текущего контроля с использованием различных оценочных средств представлены ниже.

А) Собеседование и устный опрос

Аналитическая шкала оценивания ответов на устные вопросы

<i>Уровни / критерии</i>	<i>Первый уровень</i>	<i>Пороговый уровень (1 балл)</i>	<i>Повышенный уровень (2 балла)</i>
Полнота раскрытия вопроса	Вопрос не раскрыт либо ответ основан на недостоверной информации, выступающим допущены принципиальные ошибки при изложении материала.	Вопрос раскрыт, отвечающий ясно и грамотно излагает материал, основываясь на учебной литературе, владеет юридической терминологией	Ответ содержит полную информацию по вопросу, основанную на учебной и дополнительной специальной литературе, ответ сопровождается демонстрационным материалом
Обоснованность теоретического материала ссылками на нормы законодательства	Вывод не обоснован нормами законодательства или применены статьи, не подлежащие применению	Вывод обоснован ссылками на нормативные правовые акты	Вывод обоснован ссылками на нормативные правовые акты и примерами из судебной практики

Б) Учебная задача и комплексная ситуационная задача

Аналитическая шкала оценивания решения учебных задач и комплексных ситуационных заданий

<i>Уровни / критерии</i>	<i>Первый уровень</i>	<i>Пороговый уровень (1 балл)</i>	<i>Повышенный уровень (2 балла)</i>
Самостоятельность выполнения задания	Помощь преподавателя требовалась постоянно	Помощь преподавателя требовалась иногда	Помощь преподавателя не требовалась
Детальность анализа правоотношения, изложенного в казусе	Не проведен анализ правоотношений, изложенных в казусе	Проведен общий анализ правоотношений, изложенных в казусе	Проведен детальный анализ правоотношений, изложенных в казусе с подробной

			характеристикой их элементов (субъектов, объектов, содержания, оснований возникновения)
Обоснованность вывода ссылками на нормы законодательства	Вывод не обоснован нормами законодательства или применены статьи, не подлежащие применению	Вывод обоснован ссылками на статьи нормативных правовых актов	Вывод обоснован ссылками на нормативные правовые акты и примерами из судебной практики

В) Тест

Критерии оценивания теста

Тест рубежного контроля включает 20 заданий. Верное выполнение каждого задания оценивается в 0,5 балла. За неверный ответ или отсутствие ответа выставляется 0 баллов. Частично правильные ответы на задание не предусмотрены. Общий тестовый балл определяется суммой баллов, полученных за верное выполнение заданий теста. Время тестирования - 1,5 минуты на одно задание.

Текущий контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения учебных занятий, проверки самостоятельной работы студентов. Комбинация различных оценочных мероприятий и баллов представлена в таблице 5. Для оценивания результатов учебной работы студентов заочной формы обучения преподавателем может применяться поправочный коэффициент с учетом количества оценочных мероприятий.

Таблица 5 – Балльно-рейтинговая оценка результатов учебной работы обучающихся по видам работ (БРС).

№	Контрольные мероприятия и средства оценивания	Максимальное кол-во баллов за конкретное задание	Кол-во мероприятий за семестр	Максимальное количество баллов
1	Виды оценочных средств, используемых на практических занятиях:			
1.1	Ответ на устный вопрос, собеседование, участие в дискуссии	2	8	16
1.2	Решение учебной или ситуативной задачи	2	6	12
1.3	Тестирование	10	2	20
1.4	Участие в деловой игре	5	1	5
2	Посещение учебных занятий	1	27	27
Итого:				80

6. Материально-техническое, программное и учебно-методическое обеспечение дисциплины

6.1. Учебная литература

Основная учебная литература:

1. Клевно, В. А. Судебная медицина : учебник для вузов / В. А. Клевно, В. В. Хохлов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2021. — 413 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05195-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — Режим доступа: <https://urait.ru/viewer/sudebnaya-medicina-468759#page/1>
2. Клименко, Т. В. Судебная психиатрия : учебник для вузов / Т. В. Клименко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2020. — 365 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-04797-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — Режим доступа: <https://urait.ru/viewer/sudebnaya-psihiatriya-449937#page/1>

Дополнительная учебная литература:

1. Самищенко, С. С. Судебная медицина : учебник для вузов / С. С. Самищенко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2021. — 471 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-7690-8. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — Режим доступа: <https://urait.ru/viewer/sudebnaya-medicina-468400#page/1>
2. Судебная психиатрия : учебное пособие для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — Москва : Юрайт, 2021. — 309 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13870-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — Режим доступа: <https://urait.ru/viewer/sudebnaya-psihiatriya-467109#page/1>
3. Хохлов, В. В. Судебная медицина: судебно-медицинская танатология : учебное пособие для вузов / В. В. Хохлов. — Москва : Юрайт, 2020. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09732-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — Режим доступа: <https://urait.ru/viewer/sudebnaya-medicina-sudebno-medicinskaya-tanatologiya-455139#page/1>

6.2. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

Учебные занятия по дисциплине проводятся в учебных аудиториях КГПИ КемГУ. Учебные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС КГПИ «КемГУ».

6.3. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

База данных правовых актов «Консультант Плюс»: комп. справ.правовая система / компания «КонсультантПлюс». – электрон. прогр. –URL: <http://www.consultant.ru>, свободный

Составитель (и): декан ФИП Юрьева Л.А.

(фамилия, инициалы и должность преподавателя (ей))