Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
Среднерусский институт управления - филиал

УТВЕРЖДЕНО
Директор Среднерусского института управления – филиала РАНХиГС
Меркулов П.А.

Щеголев Александр Владимирович

Подписан: Щеголев Александр Владимирович
DN: C=RU, S=Орловская область, T=исполняющий обязанности директора, OU="СРЕДНЕРУССКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ - ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ""РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"", O="ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ""РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"", СНИЛС=13950729999, ИНН=575208091607, E=it@orel.ranepa.ru, G=Александр Владимирович, SN=Щеголев, CN=Щеголев Александр Владимирович
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: Среднерусский институт управления

# ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Государственно-правовая специализация
*(наименование образовательной программы)*

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ,
## реализуемой без применения электронного (онлайн) курса

## Б1.В.01.05 СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ
*(индекс и наименование дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом)*

40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности
*(код и наименование направления подготовки (специальности))*

очная, заочная
*(форма обучения)*

год набора: 2022

Орел – 2021 г.

**Автор-составитель:**

Кандидат юридических наук, доцент,
доцент кафедры конституционного, административного и уголовного права — А.А. Комоско

*(ученая степень и(или) ученое звание, должность, наименование кафедры)*

Заведующий кафедрой конституционного, административного и уголовного права, кандидат юридических наук. доцент — А.А. Комоско

(ученая степень и(или) ученое звание, должность, наименование кафедры)

РПД Б1.В.01.04 Судебная психиатрия одобрена на заседании кафедры конституционного, административного и уголовного права.

Протокол от «26» августа 2021 № 1.

# СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ..... 3
2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО ..... 3
3. Содержание и структура дисциплины ..... 5
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся ..... 12
5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине ..... 30
6. Методические материалы по освоению дисциплины ..... 34
7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет 38
7.1. Основная литература ..... 38
7.2. Дополнительная литература ..... 38
7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация ..... 38
7.4. Интернет-ресурсы ..... 39
7.5. Иные источники ..... 39
8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы 39

# 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1. Дисциплина Б1.В.01.05 Судебная психиатрия обеспечивает овладение следующими компетенциями:

Таблица 1

| Код компетенции | Наименование компетенции | Код компонента освоения компетенции | Наименование компонента освоения компетенции |
|---|---|---|---|
| ОПК ОС-10 | Способность применять психологические знания в уголовном и гражданском процессе и анализировать заключение судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу | ОПК ОС-10.2 | Способен анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу |

1.2. В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

Таблица 2

| ОТФ/ТФ / трудовые/ профессиональные действия | Код компонента компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|
| Определяет роль психологических знаний в уголовном и гражданском процессе; анализирует и самостоятельно дает оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу | ОПК ОС-10.2 | На уровне знаний: границы компетенции различных видов судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз<br>На уровне умений: правильно назначить необходимый вид судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы соответствующий имеющейся юридической ситуации<br>На уровне навыков: владеть навыками правильного использования результатов судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы в рамках конкретной юридической ситуации |

# 2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 а.ч. (2 з.е.)

Количество академических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся:

- *очная форма обучения:*

9 сем. - лекции – 16 а.ч., лабораторные занятия – нет., практические занятия – 16 а.ч., самостоятельная работа – 40 а. ч.,

- *заочная форма обучения*:

лекции – 4 а.ч., практические занятия – 4 а.ч., самостоятельная работа – 60 а.ч., зачет – 4 а.ч.

**Место дисциплины в структуре ОП ВО**

Дисциплина «Судебная психиатрия» относится к дисциплинам вариативной

части образовательной программы. Изучается на очной форме обучения – в 9 семестре на 5 курсе; на заочной форме обучения – на 5 курсе.

Для освоения дисциплины «Судебная медицина» обучающиеся используют знания, умения, навыки, способы деятельности и установки, сформированные при изучении дисциплин: «Логика», «Теория государства и права», «Юридическая психология», «Гражданское право», «Уголовное право», «Гражданское процессуальное право (Гражданский процесс)», «Уголовно-процессуальное право (Уголовный процесс)», «Криминалистика».

Форма промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом – зачет.

# 3. Содержание и структура дисциплины

## 3.1. Структура дисциплины

Таблица 2

| № п/п | Наименование тем (разделов), | Объем дисциплины, час. | | | | | | Форма текущего контроля успеваемости**, промежуточной аттестации |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Всего | Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий | | | | СР | |
| | | | Л/ЭО, ДОТ* | ЛР/ЭО, ДОТ* | ПЗ/ЭО, ДОТ* | КСР | | |
| ***Очная форма обучения*** | | | | | | | | |
| Тема 1 | Общие положения и содержание предмета «судебная психиатрия». Структура, организацияи процессуальные основы судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ) | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |
| Тема 2 | Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |
| Тема 3 | Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших общественно-опасное деяние и лиц с психическими отклонениями, не исключающими вменяемость | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |
| Тема 4 | Современные представления о психическом заболевании. Общие понятия и причины психических | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | расстройств. Отдельные симптомы расстройств психической деятельности | | | | | | | |
| Тема 5 | Шизофрения. Эпилепсия. Маниакально-депрессивный психоз.Бредовые идеи. Расстройства памяти и интеллекта | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |
| Тема 6 | Травматические поражения головного мозга. Психические расстройства при воспалительных заболеваниях нервной системы. Сосудистые заболевания головного мозга. Психозы пожилого возраста. Симптоматические психозы. Эмоциональные, диссоциативные, обсессивно-компульсивные и другие расстройства психики. | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |
| Тема 7 | Олигофрения. Наркомания и токсикомания. Алкоголизация и преступность. | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т |
| Тема 8 | Реактивные исключительные состояния. Психопатия. Симуляция, диссимуляция и аггравация психических расстройств и заболеваний. Сексуальное поведение и извращение сексуальных чувств. | 9 | 2 | - | 2 | - | 5 | О, Т, Д |
| Промежуточная аттестация | | - | - | - | - | - | | Зачет |
| **Всего:** | | **72** | **16** | **-** | **16** | **-** | **40** | |
| ***Заочная форма обучения*** | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1 | Общие положения и содержание предмета «судебная психиатрия». Структура, организацияи процессуальные основы судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ) | 8 | - | | - | | 8 | - |
| Тема 2 | Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданско мпроцессах | 7 | 1 | | - | | 6 | - |
| Тема 3 | Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших общественно-опасное деяние и лиц с психическими отклонениями, не исключающими вменяемость | 8 | - | | - | | 8 | - |
| Тема 4 | Современные представления о психическом заболевании. Общие понятия и причины психических расстройств. Отдельные симптомы расстройств психической деятельности | 8 | 1 | | - | | 7 | - |
| Тема 5 | Шизофрения. Эпилепсия. Маниакально-депрессивный психоз.Бредовые идеи. Расстройства памяти и | 8 | - | | - | | 8 | - |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | интеллекта | | | | | | | |
| Тема 6 | Травматические поражения головного мозга. Психические расстройства при воспалительных заболеваниях нервной системы. Сосудистые заболевания головного мозга. Психозы пожилого возраста. Симптоматические психозы. Эмоциональные, диссоциативные, обсессивно-компульсивные и другие расстройства психики | 10 | 1 | | 1 | | 8 | О, Т |
| Тема 7 | Олигофрения. Наркомания и токсикомания. Алкоголизация и преступность | 11 | 1 | | 2 | | 8 | О, Т |
| Тема 8 | Реактивные исключительные состояния. Психопатия. Симуляция, диссимуляция и аггравация психических расстройств и заболеваний. Сексуальное поведение и извращение сексуальных чувств | 8 | - | | 1 | | 7 | О, Т, Д |
| Промежуточная аттестация | | **4** | - | - | - | - | | Зачет |
| **Всего:** | | **72** | **4** | **-** | **4** | **-** | **60** | 4 |

*Примечание:*

** – при применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий всоответствии с учебным планом*

*** – формы текущего контроля успеваемости: фронтальный опрос (О), тестирование (Т), оценка доклада (Д).*

### 3.2. Содержание дисциплины

**Тема 1. Общие положения и содержание предмета «судебная психиатрия». Структура, организация и процессуальные основы судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ).**

Определение судебной психиатрии. Понятие, предмет, цель, задачи, основные направления и методы судебной психиатрии. Регламентация СПЭ. Круг вопросов,

составляющих компетенцию судебного психиатра. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах.

Поводы для назначения СПЭ. Виды судебно-психиатрической экспертизы по месту их проведения. Методы обследования психически больных иподэкспертных лиц.

Структура учреждений судебно-психиатрической экспертизы в РФ. Особенности организации СПЭ. Процессуальные особенности проведения СПЭв РФ.

Основные вопросы, выносящиеся на разрешение СПЭ.

Критерии невменяемости (юридический и медицинский), составляющие их признаки. Понятие ограниченной вменяемости.

Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе. Понятия: недееспособность и ограниченная дееспособность. Определение дееспособности и правоспособности. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром.

Принудительные меры медицинского характера.

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

Методологические основы понятия вменяемости - невменяемости в уголовном праве и судебной психиатрии. Критерии невменяемости (меди- цинский и юридический), их значение для судебно-психиатрической экс- пертизы. Понятие ограниченной вменяемости.

Основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы. Субъекты судебно-медицинской экспертизы, их процессуальное положение.Вопросы, разрешаемые экспертами-психиатрами при проведении судебно- психиатрической экспертизы.

Оговоры и самооговоры психически больных лиц.

Понятие недееспособности в гражданском законодательстве. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром. Ограниченная дееспособность. Ее клинические и теоретические аспекты.

**Тема 3. Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших общественно-опасное деяние и лиц с психическими отклонениями, не исключающими вменяемость.**

Особенности поведения психически больных. Понятие общественной опасности психически больных и вопросы мотивации их действий. Причины и условия, способствующие возникновению и совершению общественно опасныхдействий психически больными. Задачи органов внутренних дел по предупреждению общественно опасных действий со стороны психически больных, проживающих среди населения.

Меры медицинского характера, предусмотренные законодательством в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние. Закон «О психиатрической помощи» 1992 г. Принципы проведения принудительного лечения, порядок его назначения, осуществления, изменения, прекращения. Иные меры медицинского характера. Принудительное лечение лиц, совершивших преступление в состоянии вменяемости, но заболевших психическим заболеванием до вынесения приговора судом или во время отбывания наказания. Существующая система мероприятий медицинских и правоохранительных органов и учреждений по предупреждению общественно опасных действий психически больных. Неотложная госпитализация психически больных.

Психиатрическая помощь в местах отбывания наказания в виде лишения свободы. Психиатрическое освидетельствование осужденных. Психиатрическаяпомощь осужденным с психическими отклонениями, не препятствующими отбыванию наказания.

**Тема 4. Современные представления о психическом заболевании. Общие понятия и причины психических расстройств. Отдельные симптомы расстройств психической деятельности.**

Краткие сведения о деятельности головного мозга и ее нарушениях при психических заболеваниях. Строение нервной системы. Понятие о безусловных и условных рефлексах.

Процессы возбуждения, торможения, анализа и синтеза. Первая и вторая сигнальные системы. Понятие о психической деятельности человека, основных ее функциях: ощущение, восприятие, представление,мышление, память и эмоции.

Современные представления о сути психических болезней. Понятие об отдельных симптомах и синдромах психических заболеваний. Основные методы исследования психических функций (психопатологические, психологические, лабораторные и др.). Причины психических заболеваний, их классификация, варианты течения.

Понятие о МКБ-10.

Основные причины психических расстройств (заболеваний): воздействия социальной среды, социально-психологические влияния, патологическая наследственность, острые или хронические отравления, инфекционныезаболевания, травма или соматические заболевания с острым поражением головного мозга, психическая травма, роды, предродовые и послеродовые состояния, старость.

Расстройства чувственного познания. Расстройства чувствительности. Иллюзии. Галлюцинации.

Дереализация, расстройства схемы тела, метаморфопсии, дисмегалопсия. Расстройства мышления: ускорение и замедление мышления, обстоятельность, персеверация, резонерство, паралогичное, бессвязное, символическое мышление, вербигерация.

Степени расстройства сознания.

**Тема 5. Шизофрения. Эпилепсия. Маниакально-депрессивныйпсихоз. Бредовые идеи. Расстройства памяти и интеллекта.**

Маниакально-депрессивный психоз. Клиническая картина заболевания. Понятие о фазах заболевания, интермиссии. Типы течения психоза и его судебно-психиатрическая оценка.

Маниакально-депрессивный психоз. Проявления и формы течения маниакально-депрессивного психоза. Судебно-психиатрическая оценка больных маниакально-депрессивным синдромом.

Кратковременные расстройства психической деятельности

(исключительные состояния). Общие понятия об исключительных состояниях.

Патологическое опьянение. Патологический аффект. Патологическое про-соночное состояние. Задачи работников органов предварительного рассле- дования при производстве экспертизы кратковременных расстройств пси- хической деятельности. Судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний.

Шизофрения.Основные симптомы шизофрении. Клиника, формы и тече- ние. Понятие о продуктивной и негативной симптоматике; об обострении и ре- миссии, о шизофреническом дефекте. Болезненные изменения письма при шизофрении. Параноидная шизофрения. Гебефренная шизофрения. Кататоническая шизофрения. Простая шизофрения. Судебно-психиатрическая оценка.

Эпилепсия: симптомы и виды.Эпилепсия как самостоятельное заболева- ние, эпилептиформные синдромы. Основные признаки болезни (припадки, психические эквиваленты, психозы, нарастающие изменения личности). Прин- ципы судебно-психиатрической оценки.

Общая характеристика бредовых идей.

Бредовые идеи преследования, депрессивные идеи самоуничижения. Бредовые идеи величия.

Общественно опасные действия с бредовой мотивацией: реакция обороны, бредовые мстительные действия, бредовые действия по типу Герострата, искупление мнимой (бредовой) вины, общественно-опасные действия по мотивам бредового самоутверждения, бредовые оговорыокружающих, бредовые самооговоры.

Виды амнезий: ретроградная, антероградная, ретроантероградная, фиксационная,

прогрессирующая амнезия. Их судебно-психиатрическое значение.

Псевдореминисценции, криптомнезия, конфабуляции. Общая характеристика интеллектуальных расстройств.

Олигофрения, ее виды: идиотия, имбецильность, дебильность. Болезнь Дауна. Связь данной патологии с виктимным и криминогенным поведением больных.

Возрастные психические расстройства. Деменция. Болезнь Альцгеймера.Понятие и признаки умственной отсталости.

**Тема 6. Травматические поражения головного мозга. Психические расстройства при воспалительных заболеваниях нервной системы.Сосудистые заболевания головного мозга. Психозы пожилого возраста. Симптоматические психозы. Эмоциональные, диссоциативные,обсессивно-компульсивные и другие расстройства психики.**

Травматические поражения головного мозга, инфекционные заболевания головного мозга, энцефалиты и менингиты, сосудистые заболевания головного мозга и их судебно-психиатрическая оценка. Психозы позднего возраста.

Врожденное слабоумие (олигофрения). Степени выраженности (дебильность, имбицильность, идиотия), особенности судебно-психиатрической экспертизы при олигофрении.

Личностные расстройства. Общие понятия о формировании личностных расстройств и их клинические признаки. Типы личностных расстройств (возбудимые, неустойчивые, истерические, паранойяльные и др.).

Общая характеристика психоактивных веществ, их классификация (отечественная и зарубежная).

Основные эмоциональные расстройства: тревога, паника, апатия, эмоциональное огрубение, эмоциональная тупость, эмоциональная слабость (лабильность), растерянность, агедония, тоска, эйфория, экстаз, дисфория, паратимия, абулия, эксплозивность, амимия, гипомимия, парамимия.

Навязчивые состояния. Отвлеченные и образные навязчивости. навязчивые мысли, счет, действия, страхи, сомнения, воспоминания, влечения.

Обсессивно-компульсивные расстройства личности: общие понятия.

Общие понятия о диссоциативных расстройствах. Диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор.

Острая реакция на стресс (реактивное состояние). Общее понятие стресса.Реактивные депрессии. Хроническое изменение личности после переживания стресса.

Расстройства поведения у детей. Несоциализированное расстройство поведения. Социализированное расстройство поведения. Расстройствосиблингового соперничества.

Расстройства привычек и влечений.Патологическая склонность кбродяжничеству – дромомания. Патологическая склонность к азартным играм. Патологические поджоги (пиромания). Патологическое воровство(клептомания). Трихотилимания. Мифомания.

Прочие расстройства: снохождение, ужасы во время сна, навязчивые состояния у детей, особенности бредовых идей у детей.

**Тема 7. Олигофрения. Наркомания и токсикомания. Алкоголизация и преступность.**

Этиловый алкоголь: общие понятия о степенях опьянения и доказательствах его наличия в организме.

Простое опьянение. Патологическое опьянение и его виды. Криминалистическое значение патологического опьянения, его распознавание по свидетельским показаниям.

Дипсомания. Алкогольные психозы: белая горячка, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид.

Общие сведения о хроническом алкоголизме, токсикомании, наркомании.Основные синдромы наркологических заболеваний (синдром отмены, психическая и физическая зависимость, изменения толерантности, специфическая деградация личности).

Алкоголизм и пьянство - их отличие и основы возникновения. Классификация алкоголизма. Виды алкогольных психозов, длительность, проявления, социальная опасность. Судебно-психиатрическая оценка алкоголизма и алкогольных психозов.

Употребление наркотических веществ. Наркомания и наркотизм: определение, виды, проявления.

Токсикомания: определение, определение, виды, проявления. Судебно-психиатрическая экспертиза токсикомании.

Меры по предупреждению противоправных действий больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией.

**Тема 8. Реактивные исключительные состояния. Психопатия. Симуляция, диссимуляция и аггравация психических расстройств и заболеваний. Сексуальное поведение и извращение сексуальных чувств.**

Формы симуляции психических заболеваний. Аггравация. Особенности симуляции лиц с психическими нарушениями. Диссимуляция психических больных.

Судебно-психиатрическая экспертиза симуляций и аггравaций.

Психические и поведенческие расстройства, связанные с сексуальностью человека. Общие сведения о формах полового поведения.

Повышенное половое влечение.

Расстройства половой идентификации. Трансвестизм, транссексуализм,расстройства идентификации у детей.

Расстройства сексуального предпочтения. Фетишизм, эксгибиционизм, вуайеризм, педофилия, сексуальная зоофилия, садомазохизм, множественные расстройства сексуального предпочтения.

Расстройство полового созревания.

Эгодистоническая сексуальная ориентация.

Социальные и медицинские понятия сексуальной нормы, их различия. Границы сексуальной нормы и патологии. Критерии сексуальной нормы Гамбургского сексологического института. Понятие «условная сексуальная норма». Диапазон сексуальной приемлемости, его формирование, связь с виктимным и криминогенным поведением.

Сексуальные девиации и парафилии. Критерии парафилий, и связанные с парафилиями понятия. Связь парафилий с сексуальной виктимностью и криминогенностью. Синдром неразличения сексуального объекта. Медицинская коррекция нежелательного сексуального поведения. Социальная профилактика развития парафилий.

## 4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

**4.1.** В ходе реализации дисциплины Б1.В.01.05 Судебная психиатрия используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Таблица 3

| Тема (раздел) | Методы текущего контроля успеваемости |
|---|---|
| Тема 1. Общие положения и содержание предмета «судебная психиатрия».Структура, организацияи процессуальные основы судебно- психиатрической экспертизы (СПЭ) | Устный опрос, тестовые задания |
| Тема 2. Судебно- психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах. | Устный опрос, тестовые задания |

| | |
|---|---|
| Тема 3. Меры медицинского характера в отношениипсихически больных лиц, совершивших общественно-опасное деяние и лиц с психическими отклонениями, не исключающимивменяемость | Устный опрос, тестовые задания |
| Тема 4. Современные представления о психическом заболевании. Общие понятия и причины психических расстройств. Отдельныесимптомы расстройств психической деятельности | Устный опрос, тестовые задания |
| Тема 5. Шизофрения.Эпилепсия. Маниакально- депрессивный психоз. Бредовые идеи. Расстройства памяти и интеллекта | Устный опрос, тестовые задания |
| Тема 6. Травматические поражения головного мозга. Психические расстройства при воспалительных заболеваниях нервной системы. Сосудистые заболевания головного мозга. Психозы пожилого возраста. Симптоматические психозы. Эмоциональные, диссоциативные, обсессивно- компульсивные и другие расстройства психики | Устный опрос, тестовые задания |
| Тема 7. Олигофрения. Наркомания и токсикомания. Алкоголизация и преступность | Устный опрос, тестовые задания |
| Тема 8. Реактивные исключительные состояния. Психопатия. Симуляция, диссимуляция и аггравация психических расстройств и заболеваний. Сексуальное поведение и извращение сексуальных чувств | Устный опрос, тестовые задания, доклад |

**4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Типовые оценочные материалы по темам:**

**Тема 1. Общие положения и содержание предмета «судебная психиатрия». Структура, организация и процессуальные основы судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ).**

1. Регламентация СПЭ. Круг вопросов, составляющих компетенциюсудебного психиатра.

2. Поводы для назначения СПЭ. Виды судебно-психиатрической экспертизы по месту их проведения.

3. Методы обследования психически больных и подэкспертных лиц.

4. Критерии невменяемости (юридический и медицинский), составляющие их признаки. Понятие ограниченной вменяемости.

5. Определение дееспособности и правоспособности. Критерии недееспо-собности.

Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром.

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

1. Методологические основы понятия вменяемости - невменяемости вуголовном праве и судебной психиатрии.
2. Основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы.
3. Вопросы, разрешаемые экспертами-психиатрами при проведениисудебно-психиатрической экспертизы.
4. Оговоры и самооговоры психически больных лиц.
5. Понятие недееспособности в гражданском законодательстве. Критерии недееспособности.
6. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром.
7. Ограниченная дееспособность. Ее клинические и теоретические аспекты.

**Тема 3. Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших общественно-опасное деяние и лиц с психическими отклонениями, не исключающими вменяемость.**

1. Особенности поведения психически больных.
2. Причины и условия, способствующие возникновению и совершению общественно опасных действий психически больными.
3. Меры медицинского характера, предусмотренные законодательством в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние.
4. Принципы проведения принудительного лечения, порядок его назначения, осуществления, изменения, прекращения. Иные меры медицинского характера.
5. Психиатрическая помощь в местах отбывания наказания в виде лишения свободы. Психиатрическое освидетельствование осужденных.

**Тема 4. Современные представления о психическом заболевании. Общие понятия и причины психических расстройств. Отдельныесимптомы расстройств психической деятельности.**

1. Краткие сведения о деятельности головного мозга и ее нарушениях при психических заболеваниях.
2. Понятие о безусловных и условных рефлексах.
3. Понятие о психической деятельности человека, основных ее функциях:ощущение, восприятие, представление, мышление, память и эмоции.
4. Современные представления о сути психических болезней.
5. Причины психических заболеваний, их классификация, варианты течения.
6. Понятие о МКБ-10.
7. Основные причины психических расстройств (заболеваний):
8. Расстройства чувственного познания. Расстройства чувствительности. Иллюзии. Галлюцинации.
9. Дереализация, расстройства схемы тела, метаморфопсии, дисмегалопсия.
10. Расстройства мышления: ускорение и замедление мышления.

**Тема 5. Шизофрения. Эпилепсия. Маниакально-депрессивный**

**психоз. Бредовые идеи. Расстройства памяти и интеллекта.**

1. Маниакально-депрессивный психоз.
2. Судебно-психиатрическая оценка больных маниакально-депрессивнымсиндромом.

3. Кратковременные расстройства психической деятельности (исключительные состояния).

4. Патологическое опьянение. Патологический аффект. Патологическоепро-соночное состояние.

5. Шизофрения. Основные симптомы шизофрении. Клиника, формы и те-чение.

6. Эпилепсия: симптомы и виды. Эпилепсия как самостоятельное заболе-вание, эпилептиформные синдромы.

7. Бредовые идеи преследования, депрессивные идеи самоуничижения.Бредовые идеи величия.

8. Виды амнезий: ретроградная, антероградная, ретроантероградная, фиксационная, прогрессирующая амнезия. Их судебно-психиатрическое значение.

9. Общая характеристика интеллектуальных расстройств. 10.Олигофрения, ее виды: идиотия, имбецильность, дебильность.11.Понятие и признаки умственной отсталости.

**Тема 6. Травматические поражения головного мозга. Психические расстройства при воспалительных заболеваниях нервной системы.Сосудистые заболевания головного мозга. Психозы пожилого возраста. Симптоматические психозы. Эмоциональные, диссоциативные,обсессивно-компульсивные и другие расстройства психики.**

1. Врожденное слабоумие (олигофрения). Степени выраженности (де- бильность, имбицильность, идиотия), особенности судебно-психиатрической экспертизы при олигофрении.

2. Типы личностных расстройств (возбудимые, неустойчивые, истерические, паранойяльные и др.).

3. Отвлеченные и образные навязчивости. навязчивые мысли, счет, действия, страхи, сомнения, воспоминания, влечения.

4. Общие понятия о диссоциативных расстройствах. Диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор.

5. Острая реакция на стресс (реактивное состояние). Общее понятие стресса. Реактивные депрессии. Хроническое изменение личности после переживания стресса.

6. Прочие расстройства: снохождение, ужасы во время сна, навязчивые состояния у детей, особенности бредовых идей у детей.

**Тема 7. Олигофрения. Наркомания и токсикомания. Алкоголизацияи преступность.**

1. Этиловый алкоголь: общие понятия о степенях опьянения и доказательствах его наличия в организме.

2. Простое опьянение. Патологическое опьянение и его виды.

3. Дипсомания. Алкогольные психозы: белая горячка, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид.

4. Общие сведения о хроническом алкоголизме, токсикомании, наркомании.

5. Алкоголизм и пьянство - их отличие и основы возникновения.

6. Судебно-психиатрическая оценка алкоголизма и алкогольных психозов.

7. Употребление наркотических веществ. Наркомания и наркотизм: оп-ределение, виды, проявления.

8. Токсикомания: определение, определение, виды, проявления. Судебно-психиатрическая экспертиза токсикомании.

**Тема 8. Реактивные исключительные состояния. Психопатия. Симуляция, диссимуляция и аггравация психических расстройств и заболеваний. Сексуальное поведение и извращение сексуальных чувств.**

1. Формы симуляции психических заболеваний. Аггравация. Особенностисимуляции лиц с психическими нарушениями.

2. Диссимуляция психических больных.

3. Судебно-психиатрическая экспертиза симуляций и аггравaций.

4. Повышенное половое влечение.

5. Расстройства половой идентификации. Трансвестизм, транссексуализм, расстройства идентификации у детей.

6. Расстройства сексуального предпочтения.

7. Социальные и медицинские понятия сексуальной нормы, их различия.Границы сексуальной нормы и патологии.

8. Сексуальные девиации и парафилии. Критерии парафилий, и связанныес парафилиями понятия.

**Типовые тестовые задания**
**Вариант 1**

**1. К экзогенно-органическим психическим заболеваниям относят:**

1) Психические расстройства при сердечно-сосудистых заболеваниях

2) Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга

3) Психические расстройства при желудочно-кишечных заболеваниях

4) Психические расстройства при черепно-мозговых травмах

5) Психические расстройства при опухолях головного мозга

6) Психические расстройства при инфекционных заболеваниях

7) Психические расстройства при нейроинфекциях

**2. В течении травматической болезни выделяют следующие периоды:**

1) Начальный, поздний

2) Начальный, острый, отдаленных последствий

3) Начальный, подострый, поздний

4) Острый, поздний, отдаленных последствий

5) Начальный, острый, поздний, отдаленных последствий

6) Начальный, острый, подострый

**3. Сквозными психическими расстройствами при черепно-мозговойтравме являются:**

1) Общемозговые
2) Сумеречные
3) Астенические
4) Делириозные
5) Бредовые
6) Психоорганические
7) Галлюцинаторно-бредовые

**4. Для начального периода черепно-мозговой травмы наиболее характерны следующие психические расстройства (синдромы):**

1) Органического поражения головного мозга
2) Общемозговые
3) Галлюцинаторно-бредовые
4) Выключения сознания
5) Помрачения сознания

**5. К острым (подострым) травматическим психозам относятся:**

1) Сумеречное состояние сознания
2) Делирий
3) Аменция
4) Реактивный психоз
5) Корсаковский психоз
6) Парафренный психоз

**6. Наиболее часто встречающимся травматическим психозом острогопериода является:**

1) Сумеречное состояние сознания
2) Делирий
3) Аменция
4) Онейроид
5) Корсаковский психоз
6) Аффективные психозы
7) Галлюцинаторно-бредовые психозы

**7. При травме воздушной взрывной волной наиболее специфичными психическими расстройствами являются:**

1) Травматическая энцефалопатия
2) Травматическая эпилепсия
3) Травматическая деменция
4) Травматические эндоформные психозы
5) Травматический сурдомутизм
6) Травматическая церебрастения

**8. Для всех больных с черепно-мозговой травмой обязательнымявляется назначение:**

1) Постельного режима
2) Антибиотиков

3) Транквилизаторов
4) Гипотензивных средств
5) Психотерапевтических процедур
6) Физиотерапевтических процедур

**9. Эпилепсия относится к:**

1) Эдогенным заболеваниям
2) Эндогенно-органическим заболеваниям
3) Экзогенным заболеваниям
4) Экзогенно-органическим заболеваниям

**10. Аура является:**

1) Предвестником судорожного припадка
2) Начальной стадией припадка
3) Осложнением припадка
4) Малым эпилептическим припадком

**11. Последовательность стадий большого судорожного припадка следующая:**

1) Аура, тоническая фаза, клоническая фаза, фаза генерализации судорог, постприпадочный сон
2) Аура, клоническая фаза, тоническая фаза, постприпадочный сон
3) Аура, тоническая фаза, клоническая фаза, постприпадочный сон
4) Аура, клоническая фаза, тоническая фаза, фаза генерализации судорог, сон

**12. Джексоновский припадок относится к:**

1) Большим судорожным припадкам
2) Малым судорожным припадкам
3) Очаговым судорожным припадкам
4) Бессудорожным пароксизмам

**13. Для больных эпилепсией характерна:**

1) Вязкость, обстоятельность мышления
2) Резонерство и разноплановость суждений
3) Разорванность мышления
4) Ускорение темпа мышления

**14. Эпилептический статус - это ...**

1) Психическое состояние больного эпилепсией
2) Состояние больного во время припадка
3) Серия непрерывно следующих один за другим припадков

**15. Пароксизмальные расстройства подразделяются на:**

1) продромальные, судорожные, генерализованные
2) продромальные, судорожные, бессудорожные
3) продромальные, судорожные, бессудорожные, генерализованные
4) продромальные, генерализованные
5) судорожные, бессудорожные
6) судорожные, генерализованные

**16. Малый припадок относится к:**

1) генерализованным судорожным пароксизмам

2) очаговым судорожным пароксизмам

3) бессудорожным пароксизмам

**17. Назовите дату создания кафедры душевных болезней Медико-хирургической академии:**

1) 1835 г.

2) 1860 г.

3) 1892 г.

**18. Кто является основателем первой отечественной психиатрической кафедры?**

1) Балинский И.М.

2) Бехтерев В.М.

3) Осипов В.П.

**19. Укажите дату открытия специально построенного здания клиники душевных болезней Военно-медицинской академии:**

1) 1860 г.

2) 1892 г.

3) 1913 г.

**20. Кто являлся руководителем кафедры психиатрии Военно-медицинской академии в годы Великой Отечественной войны?**

1) Осипов В.П.

2) Тимофеев Н.Н.

3) Чистович А.С.

**21. С какого времени осуществлялось чтение курса психиатрии вМедико-хирургической академии П.Д. Шипулинским?:**

1) 1803 г.

2) 1835 г.

3) 1857 г.

**22. Кем было составлено первое учебное пособие по психиатрии для студентов Медико-хирургической академии (1859) - лекции по душевным болезням?:**

1) Балинским И.М.

2) Мержеевским И.П.

3) Шипулинским П.Д.

**23. На базе какого психиатрического учреждения было впервые организовано преподавание душевных болезней в Медико-хирургической академии?:**

1) Больница Николая Чудотворца

2) Адмиралтейский госпиталь

3) 2-й Военно-сухопутный госпиталь

**24. Кому из выдающихся ученых установлены мемориальные доски на фасаде здания кафедры и клиники психиатрии Военно-медицинскойакадемии?:**

1) Осипову В.П.

2) Кандинскому В.Х.

3) Бехтереву В.М.

4) Балинскому И.М.

5) Корсакову С.С.

6) Павлову И.П.

**25. В настоящее время основной классификацией психических заболеваний в нашей стране считается:**

1) Этиопатогенетическая классификация болезней.

2) Классификация DSM-IY.

3) Клиническая классификация заболеваний.

4) Классификация МКБ-10.

5) Классификация МКБ-9.

**Вариант 2**

**1. Классифицирующими признаками в этиопатогенетической классификации психических заболеваний являются:**

1) Наличие (или отсутствие) морфологического субстрата поражения головного мозга.

2) Этиологический фактор возникновения психического заболевания.

3) Наличие (или отсутствие) этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) Особенности патогенеза формирования психического заболевания.

5) Наличие (или отсутствие) морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

**2. Для эндогенных психических заболеваний характерно:**

1) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

2) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

3) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, ноотсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга,но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

**3. Для экзогенных психических заболеваний характерно:**

1) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

2) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

3) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, ноотсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга,но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

**4. Для эндогенно-органических психических заболеваний характерно:**

1) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

2) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

3) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, ноотсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга,но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

**5. Для экзогенно-органических психических заболеваний характерно:**

1) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

2) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга и этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

3) Наличие морфологического субстрата поражения головного мозга, ноотсутствие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

4) Отсутствие морфологического субстрата поражения головного мозга,но наличие этиопатогенетически значимого внешнего воздействия.

**6. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к эндогенным?**

1) Олигофрении
2) Наркомании
3) Маниакально-депрессивный психоз
4) Реактивные психозы
5) Шизофрения
6) Эпилепсия
7) Алкоголизм
8) Психопатии
9) Невротические состояния

**7. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к экзогенным?**

1) Олигофрении
2) Наркомании
3) Маниакально-депрессивный психоз
4) Реактивные психозы
5) Шизофрения
6) Эпилепсия
7) Алкоголизм
8) Психопатии
9) Невротические состояния

**8. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к психогенным?**

1) Олигофрении
2) Наркомании
3) Маниакально-депрессивный психоз

4) Реактивные психозы
5) Шизофрения
6) Эпилепсия
7) Алкоголизм
8) Психопатии
9) Невротические состояния

**9. Какие из перечисленных заболеваний принято относить к эндогенно-органическим?**

1) Олигофрении
2) Наркомании
3) Маниакально-депрессивный психоз
4) Реактивные психозы
5) Шизофрения
6) Эпилепсия
7) Алкоголизм
8) Психопатии
9) Невротические состояния

**10. Принятая в нашей стране уровневая классификация психического здоровья предполагает разделение военнослужащих на:**

1) 3 группы психического здоровья.
2) 4 группы психического здоровья.
3) 5 групп психического здоровья.
4) 6 групп психического здоровья.

**11. Общая психопатология является:**

1) Частью раздела "Общая психиатрия"
2) Самостоятельным разделом клинической психиатрии
3) Включает в себя раздел " Общая психиатрия"
4) Частью медицинской психологии

**12. Общая психиатрия является:**

1) Разделом физиологии высшей нервной деятельности
2) Разделом общей патологии
3) Разделом медицинской психологии
4) Самостоятельной философской дисциплиной

**13. Психика определяется как:**

1) Состояние души
2) Особое свойство высокоорганизованной материи
3) Результат влияния окружающей среды

**14. Психопатологический симптом является:**

1) Признаком однозначным, одномерным
2) Признаком неоднозначным, неодномерным

**15. Психопатологический синдром определяется как:**

1) Сочетание симптомов
2) Типичная совокупность закономерно взаимосвязанных симптомов
3) Динамический набор отдельных признаков

**16. Психика у человека проявляется в следующих видах:**
1) Психические свойства личности
2) Психодиагностика
3) Психические состояния
4) Психопрофилактика
5) Психические процессы
6) Психотерапия

**17. Психический статус представляет собой:**
1) Совокупность признаков расстройств психики
2) Характеристику сохранных элементов психической деятельности
3) Общую оценку психической деятельности в целом

**18. Сенсопатии относятся к:**
1) Патологии эмоций
2) Патологии влечений
3) Психосенсорным расстройствам
4) Патологии ощущений

**19. Сенестопатии характеризуются:**
1) Нарушением сознания
2) Необычайным характером испытываемых ощущений
3) Переживанием искаженного восприятия внешних объектов
4) Тягостными, мучительными неприятными ощущениями
5) Ровным фоном настроения
6) Наличием выраженной сомато-неврологической патологии

**20. Иллюзии возникают у:**
1) Психически здоровых людей
2) При различных психических расстройствах
3) Психически здоровых и психически больных лиц

**21. Аффективные иллюзии относятся к:**
1) Сенсопатиям
2) Патологическим иллюзиям
3) Психосенсорным расстройствам
4) Функциональным галлюцинациям

**22. Прогностически благоприятными являются галлюцинации:**
1) Зрительные
2) Обонятельные
3) Псевдогаллюцинации
4) Вкусовые
5) Истинные
6) Тактильные

**23. Истинным галлюцинациям свойственны:**
1) Проекция галлюцинаторных образов " во внутрь"
2) Чувственная яркость, живость
3) Наличие критического отношения
4) Мнестические расстройства

**24. Классическое описание псевдогаллюцинаций принадлежит:**

1) И.М.Балинскому
2) В.Х.Кандинскому
3) В.П.Осипову
4) С.С.Корсакову

**25. Псевдогаллюцинациям свойственно:**

1) Проекция галлюцинаторных образов "во вне"
2) Чувство "насильственности", "сделанности"
3) Чувственная яркость, живость
4) Выраженные астенические проявления

**Вариант 3**

**1. Аутометаморфопсии относятся к:**

1) Сенсопатиям
2) Деменции
3) Психосенсорным расстройствам
4) Псевдогаллюцинациям
5) Расстройствам памяти

**2. Метаморфопсии это:**

1) Искажение восприятия формы или величины своего тела
2) Нарушение ориентировки в собственной личности
3) Нарушение восприятия размеров и формы предметов и пространства

**3. Бессвязность и разорванность мышления относятся к:**

1) Бредовым идеям
2) Расстойствам мышления по темпу ассоциативного процесса
3) Обсессиям
4) Расстойствам мышления по стройности ассоциативного процесса
5) Сверхценным идеям

**4. Обстоятельность мышления и шперунги относятся к:**

1) Сверхценным идеям
2) Расстройствам мышления по темпу ассоциативного процесса
3) Навязчивым идеям
4) Бредовым идеям

лиц 5) Расстройствам мышления по стройности ассоциативного процесса

**5. Бредовые идеи являются признаком:**

1) Расстройств невротического уровня
2) Расстройств психотического уровня
3) Могут наблюдаться на любом из вышеперечисленных уровней
4) Могут наблюдаться и у психически здоровых, и у психически больных

**6. По содержанию бредовые идеи воздействия и отравления относятся к группе бредовых идей:**

1) Величия
2) Самоуничижения

3) Преследования

**7. По механизму бредообразования выделяются:**

1) Бред паралогический- бред нелепый
2) Бред интерпретативный- бред образный
3) Бред фрагментарный- бред систематизированный

**8. Гипсофобия- это страх:**

1) Острых предметов
2) Загрязнения
3) Высоты
4) Замкнутых пространств
5) Воды

**9. Навязчивые воспоминания относятся к группе:**

1) Навязчивых страхов
2) Навязчивых влечений
3) Идеомоторных обсессий
4) Навязчивых действий

**10. Основные признаки бредовых идей:**

1) Ложное содержание
2) Убежденность в их правильности
3) Длительность протекания
4) Нелепые галлюцинации
5) Недоступность коррекции
6) Выраженные аффективные расстройства
7) Нарушение памяти

**11. Основные признаки навязчивых идей:**

1) Нарушения сознания
2) Непроизвольность возникновения
3) Расстройство внимания
4) Признаки слабоумия
5) Сохранность критического отношения к навязчивостям

**12. Основные признаки сверхценных идей:**

1) Наличие галлюцинаций
2) Связь возникновения с реальными событиями
3) Нелепое содержание
4) Одностороннее отражение реальных обстоятельств
5) Длительность протекания

**13. Резонерство, разноплановость и разорванность мышления характерны для:**

1) Психопатий
2) Маниакально-депрессивного психоза
3) Эпилепсии
4) Шизофрении
5) Невротических состояний
6) Олигофрении

**14. Фиксационная амнезия- утрата памяти на:**

1) События, предшествующие бессознательному состоянию, психическому или соматическому заболеванию

2) События, непосредственно следующими за периодом болезни

3) События, имевшие место в период нарушения сознания

4) На текущие события

**15. Гипермнезия характерна для следующих психопатологических синдромов:**

1) Делириозного

2) Астенического

3) Маниакального

4) Корсаковского

5) Параноярьного

6) Депрессивного

**16. Для конфабуляций характерны следующие признаки:**

1) Стойкость

2) Критическое отношение

3) Перенос во времени реальных событий

4) Фантастичность, неправдоподобность содержания

5) Простота, несложность структуры

**17. Криптомнезии представляют собой:**

1) Перенос во времени реально имевших место событий

2) Ложные воспоминания

3) Стирание грани между реальными событиями и событиями услышанными, увиденными или прочитанными

4) Утрату памяти на события определенного промежутка времени

**18. Выраженные расстройства памяти характерны для:**

1) Маниакально-депрессивного психоза

2) Психопатий

3) Органического поражения головного мозга с психическими нарушениями

4) Неврозов

5) Шизофрении

**19. Фиксационная амнезия характерна для следующего психопатологического синдрома:**

1) Параноярьного

2) Маниакального

3) Делириозного

4) Синдрома Корсакова

5) Астенического

6) Обсессивного

**20. Апрозексия, гипопрозексия, гиперметаморфоз относятся к патологии**

1) Памяти

2) Ощущений
3) Воли
4) Внимания
5) Восприятия

**21. Апрозексия- это:**

1) Неспособность к длительному сосредотачению
2) Повышенная переключаемость внимания
3) Сужение "поля внимания"
4) Полное отсутствие (" выпадение") внимания

**22. Гиперметаморфоз- это:**

1) "Выпадение" внимания
2) Сужение "поля внимания"
3) Повышенная переключаемость внимания, отвлекаемость
4) Снижение переключаемости, внимания

**23. Тоскливо-злобный характер настроения обозначается как:**

1) Дистимия
2) Гипотимия
3) Дисфория

**24. Тоска, тревога относятся к группам симптомов:**

1) Неустойчивости эмоциональной сферы
2) Снижения настроения
3) Качественного искажения эмоций

**25. Гипертимия характерна для следующего психопатологическогосиндрома:**

1) Параноидного
2) Кататонического
3) Маниакального
4) Астенического

**Ответы на тестовые задания**

| ***Вариант 1*** | | ***Вариант 2*** | | ***Вариант 3*** | |
|---|---|---|---|---|---|
| № вопроса | ОТВЕТ | № вопроса | ОТВЕТ | № вопроса | ОТВЕТ |
| 1 | 2457 | 1 | 5 | 1 | 3 |
| 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 |
| 4 | 25 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 5 | 1235 | 5 | 1 | 5 | 2 |
| 6 | 1 | 6 | 35 | 6 | 3 |
| 7 | 5 | 7 | 27 | 7 | 2 |
| 8 | 1 | 8 | 49 | 8 | 3 |
| 9 | 2 | 9 | 6 | 9 | 3 |
| 10 | 2 | 10 | 3 | 10 | 125 |
| 11 | 3 | 11 | 1 | 11 | 25 |
| 12 | 3 | 12 | 2 | 12 | 24 |
| 13 | 1 | 13 | 2 | 13 | 4 |
| 14 | 3 | 14 | 2 | 14 | 4 |
| 15 | 5 | 15 | 2 | 15 | 35 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 1 | 16 | 135 | 16 | 14 |
| 17 | 2 | 17 | 3 | 17 | 3 |
| 18 | 1 | 18 | 4 | 18 | 3 |
| 19 | 2 | 19 | 24 | 19 | 4 |
| 20 | 1 | 20 | 3 | 20 | 4 |
| 21 | 2 | 21 | 2 | 21 | 4 |
| 22 | 1 | 22 | 15 | 22 | 3 |
| 23 | 3 | 23 | 2 | 23 | 3 |
| 24 | 3 | 24 | 2 | 24 | 2 |
| 25 | 4 | 25 | 2 | 25 | 3 |

**Примерные темы докладов:**

1. Процессуальные положения назначения и проведения судебно-психиатрической экспертизы.
2. Поводы назначения различных форм судебно-психиатрической экс пертизы.
3. Комплексные судебно-психиатрические экспертизы. Виды. Показания кназначению.
4. Значение синдромальной характеристики психических заболеваний прирасследовании уголовных и рассмотрении гражданских дел.
5. Значение юридического и медицинского критериев при определениивменяемости и ограниченной вменяемости.
6. Значение юридического и медицинского критериев при определениипроцессуальной недееспособности.
7. Значение юридического и медицинского критериев при определениивозможности отбывания наказания психически больными лицами.
8. Этапы развития судебной психиатрии в России.
9. Система предмета судебной психиатрии
10. Методы судебно-психиатрической экспертизы
11. Структура судебно-психиатрической службы
12. Виды судебно-психиатрической экспертизы
13. Понятия вины, вменяемости и невменяемости
14. Понятие недееспособности. Критерии недееспособности
15. СПЭ лиц, совершивших правонарушение в состоянии опьянения
16. СПЭ лиц с психическими расстройствами, не исключающими вменяемость
17. СПЭ лиц с психическими расстройствами, возникшими после совершения право- нарушения
18. Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших
19. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе
20. СПЭ по различным категориям дел в гражданском процессе
21. СПЭ аффекта
22. Правовые основы оказания психиатрической помощи в РФ
23. Понятие, этиология и патогенез психических заболеваний
24. Расстройства памяти
25. Расстройства восприятия
26. Расстройства интеллекта и мышления
27. Расстройства эмоций
28. Расстройства инстинктов
29. Расстройства волевой деятельности и сознания
30. Основные клинические формы шизофрении
31. Судебно-психиатрическое значение шизофрении

32. Маниакально-депрессивный психоз (МДП)
33. Судебно-психиатрическое значение МДП
34. Клинические проявления эпилепсии
35. Психические эквиваленты припадка
36. Судебно-психиатрическое значение эпилепсии
37. Психические расстройства вследствие приема алкоголя и наркотических веществ
38. Судебно-психиатрическая экспертиза наркоманий
39. Понятие и классификация олигофрений
40. Судебно-психиатрическое значение олигофрений
41. Понятие и классификация психопатий
42. Судебно-психиатрическое значение психопатий
43. Временные психические расстройства

## 5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

**5.1. Зачет проводится с применением следующих методов (средств):** проведение устного зачета, включающего теоретическую часть и практико-ориентированное задание, требующее демонстрации уровня владения умениями/навыками.

**5.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации**

Таблица 4

| Код компонента освоения компетенции | Компонент освоения компетенции | Код промежуточного индикатора освоения компетенции | Промежуточный индикатор освоения компетенции | Критерий оценивания |
|---|---|---|---|---|
| ОПК ОС-10.2 | Способен анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу | ИОПК ОС-10.2 | Демонстрирует способность анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу | Показывает способность анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу основные этапы и |

**Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации**

***Примерный перечень теоретических вопросов к зачету:***

1. Судебная психиатрия, ее цели и задачи.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданскомпроцессе, ее цель и задачи, предмет исследования.
3. Вменяемость и невменяемость в уголовном процессе.
4. Критерии невменяемости.
5. Психические расстройства, не исключающие вменяемость, уменьшенная (ограниченная) вменяемость в уголовном процессе.
6. Дееспособность и недееспособность в гражданском процессе.
7. Критерии недееспособности.
8. Недействительность сделки или других гражданско-правовых актов (по

психическому неблагополучию) в гражданском процессе.

9. Ограничение дееспособности в гражданском процессе, ее социальные аспекты.

10. Правовое обеспечение судебно-психиатрической экспертизы.

11. Система организации судебно-психиатрической экспертизы в России и порядок ее проведения.

12. Основания для проведения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе (обязательность проведения).

13. Постановление следователя о производстве судебно-психиатрической экспертизы, основные разделы.

14. Основные материалы и документы, предоставляемые органами следствия или суда на обвиняемого (подозреваемого) для производства судебно-психиатрической экспертизы.

15. Формы судебно-психиатрической экспертизы (комиссионная и комплексная).

16. Амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном и гражданском процессах.

17. Стационарная судебно-психиатрическая экспертиза, особенности и причины ее проведения.

18. Медицинское заключение судебно-психиатрической экспертизы, его структура и содержание.

19. Судебно-психиатрическая экспертиза в зале судебного заседания. Мотивы ее назначения. Порядок проведения.

20. Судебно-психиатрическая экспертиза в кабинете следователя. Причиныее назначения. Порядок проведения. Характер заключения.

21. Виды судебно-психиатрической экспертизы (первичная,дополнительная, повторная).

22. Заочная и посмертная судебно-психиатрические экспертизы.

23. Особенности судебно-психиатрической экспертизы в отношении осужденных.

24. Особенности судебно-психиатрической экспертизынесовершеннолетних.

25. Назначение судебно-психиатрической экспертизы в гражданскомпроцессе. Виды и особенности ее проведения, основания.

26. Принудительные меры медицинского характера в отношениипсихических больных.

27. Основания для применения принудительных мер медицинскогохарактера, принципы и особенности, виды и методы.

28. Порядок назначения, изменения и прекращения принудительного лечения. Его отличие от наказания.

29. Правовые основы принудительного лечения психических больных.

30. Основные структурные, морфологические и функциональные элементы центральной нервной системы.

31. Основные фрагменты, составляющие психическую деятельностьчеловека.

32. Виды темпераментов у животного и человека и их характеристики.

33. Типы высшей нервной деятельности человека.

34. Распространенность психических заболеваний. Влияние наследственных, биологических и социальных факторов.

35. Классификация психических болезней по этиологическим факторам, обусловленным психическими и поведенческими особенностями (МКБ-10) испытуемых. Понятие психического дефекта. Методы обследования психических

больных.

36. Понятие о симптомах и синдромах психопатических расстройств (заболеваний), психотические нарушения.

37. Шизофрения - прогрессирующее эндогенное психическое заболевание, его формы и течение. Судебно-психиатрическая оценка.

38. Эпилепсия – эндогенное психическое заболевание с различными пароксизмальными приступами и прогредиентными изменениями личности больного. Большой и малый судорожный припадок. Симптоматическая эпилепсия. Эпилептиформные припадки. Судебно-психиатрическая оценка.

39. Маниакально-депрессивный психоз – эндогенное психическое заболевание с течением патологического процесса в виде фаз. Судебно- психиатрическая оценка.

40. Черепно-мозговые травмы – психические изменения в остром и отдаленном периоде, особенности поведения в каждом из них. Судебно-психиатрическая оценка.

41. Инфекционные психозы. Последствия энцефалитов и менингитов. Сифилис ЦНС, стадийность развития (сифилис головного мозга и прогрессирующий паралич), характеристики и психопатологические изменения. Судебно-психиатрическая оценка.

42. Сосудистые поражения головного мозга (мозговой атеросклероз, гипертоническая болезнь) как стадии прогрессирующих инволюционных изменений и психопатологические нарушения при них. Судебно- психиатрическая оценка.

43. Инволюционные психозы. Психозы предстарческого и старческого возраста – острые психотические заболевания в инволюционном периоде. Судебно-психиатрическая оценка.

44. Психоактивные вещества и вызываемые ими заболевания: алкоголизм, наркомании и токсикомании. Общие признаки и различия. Особенности каждого из них. Судебно-психиатрическая оценка.

45. Простое алкогольное опьянение. Психические изменения, поведенческие реакции при этом. Судебно-психиатрическая оценка.

46. Патологическое алкогольное опьянение. Условия, способствующие его возникновению. Клинические особенности. Судебно-психиатрическая оценка.

47. Хронический алкоголизм (течение, стадии). Эндогенный и экзогенный алкоголь. Формы потребления алкоголя. Судебно-психиатрическая оценка.

48. Алкогольные психозы, их происхождение, течение, исход. Судебно-психиатрическая оценка.

49. Наркомания, классификация, течение, исход. Основные биологические, психологические и социальные признаки. Особенности психозов при наркомании. Судебно-психиатрическая оценка.

50. Токсикомания, ее виды, основные признаки, особенности. Судебно-психиатрическая оценка.

51. Временные психические расстройства. Исключительные состояния, их виды, особенности. Судебно-психиатрическая оценка.

52. Реактивные состояния. Основные формы (неврозы, психозы, реакции), их особенности. Судебно-психиатрическая оценка.

53. Слабоумие – врожденная или приобретенная патология умственного развития. Различие в динамике психического дефекта. Судебно- психиатрическая оценка.

54. Симуляция психических заболеваний (истинное и патологическое) и методы ее выявления. Судебно-психиатрическая оценка.

55. Диссимуляция психических заболеваний (умышленное и патологическое). Судебно-психиатрическая оценка**.**

***Практико-ориентированные (практические) задания к зачету:***

*ОПК ОС-10.2.* Способен анализировать и самостоятельно давать оценку заключению судебно-психологической экспертизы как доказательство по делу.

1.Гражданин М., 30 лет, обвиняется в попытке изнасилования. В 20-летнем возрасте у М. появилась тревожность, он стал подозрительным, начал уединяться. Высказывал идеи преследования. Был помещен в психиатрическую больницу, где диагностировано психическое заболевание. В дальнейшем в связи с обострениями заболевания неоднократно лечился в стационаре с тем же диагнозом. Из материалов уголовного дела известно, что М., встретив 12.09.2008 г. на улице гражданку Онегину, нанес ей побои и пытался изнасиловать. Во время следствия М. тревожен, подозрителен, считает, что «все специально подстроено», вокруг него «заговорщики», ощущал, как «на полушария мозга оказывают воздействия». Однако вскоре состояние несколько улучшилось, исчезла тревога, стал понимать, что с ним происходило «что-то странное», «все это казалось». Ранее привлекался к уголовной ответственности, проходил судебно- психиатрическую экспертизу. Какое заболевание можно предполагать у гражданина М. Составьте перечень медицинских документов, необходимых для проведения экспертизы.

2. Гражданка В., 70 лет, в апреле 2007 г. обратилась в суд с заявлением о признании брака недействительным. В течении ряда лет гражданка В. постоянно конфликтовала с соседями по коммунальной квартире, заявляла, что в её отсутствие они входят в квартиру, портят и крадут её вещи, хотят отравить её. Гражданка В. меняла замки, обращалась с заявлениями нелепого содержания в различные учреждения. С «целью защиты от происков соседей» В. вступила в брак с мужчиной моложе её. После регистрации брака и прописки ответчик не жил с ней, В. была госпитализирована в психиатрическую больницу, где обнаруживала стойкие бредовые идеи ущерба, преследования, отравления.

Какое заболевание можно предполагать у гражданки В. Составьте перечень медицинских документов, необходимых для проведения экспертизы.

**Шкала оценивания**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (в том числе дифференцированного зачета) без применения балльно-рейтинговой системы оценивания - посредством аттестационных испытаний в форме традиционного зачета.

Результаты промежуточной аттестации оцениваются: зачета — по бинарной системе оценивания («зачтено», «не зачтено»).

Наряду с оцениванием учебных достижений обучающихся по принятой образовательной организации системе оценок и использованием ее при оформлении официальных дипломов Академии о высшем образовании, вводят повышенный («Excellent» и «Good») и базовый («Very good» и «Satisfactory») уровень оценок «отлично» и «хорошо» для использования при оформлении ЕПД, согласно Положению об оформлении и выдаче ЕПД.

Таблица 4

Соответствие академической оценке

<table>
<tr><th colspan="2">Академическая оценка</th><th colspan="2">Оценка по шкале ESTS</th></tr>
<tr><td rowspan="4">Зачтено</td><td rowspan="2">отлично</td><td rowspan="4">Passed</td><td>A (Excellent)</td></tr>
<tr><td>B (Very Good)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">хорошо</td><td>C (Good)</td></tr>
<tr><td>D (Satisfactory)</td></tr>
<tr><td>удовлетворительно</td><td>E (Sufficient)</td></tr>
<tr><td>Не зачтено</td><td>неудовлетворительно</td><td></td><td>FX</td></tr>
</table>

***Критерии оценивания в ходе промежуточной аттестации***

Оценка «*зачтено*» выставляется обучающемуся:

– если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает его на экзамене, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение; учебные достижения и результаты текущего контроля успеваемости демонстрируют высокую степень сформированности соответствующих компетенций.

Оценка «*не зачтено*» выставляется обучающемуся:

– если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы; учебные достижения и результатами текущего контроля успеваемости демонстрируют низкую степень сформированности соответствующих компетенций.

## 6. Методические материалы по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине Б1.В.01.05 «Судебная психиатрия» предполагает изучение курса нааудиторных занятиях (лекции, практические) и самостоятельной работы студентов.

Практические занятия дисциплины предполагают их проведение в различных формах с целью выявления полученных знаний, умений, навыков и компетенций.

***Подготовка к лекции студентами*** заключается в следующем:

– повторить материал предыдущей лекции, прочитав его повторно;

– ознакомиться с темой предстоящей лекции (в рабочей программе учебной дисциплины);

– ознакомиться с учебными материалами по данной теме в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе учебной дисциплины или с электронными материалами, предложенными лектором;

– записать возможные вопросы, которые можно будет задать лектору.

***Подготовка к практическим (семинарским) занятиям:***

– внимательно прочитать материал лекций, относящихся к данному занятию, ознакомиться с учебными материалами, включая электронные в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе учебной дисциплины;

– подготовить развернутые ответы на вопросы, предложенные в рабочей программе дисциплины, для обсуждения;

– выполнить задания, если они предусмотрены в письменной форме;

– понять, что для вас осталось неясными и постараться получить на них ответ заранее;

– готовиться к практическим (семинарским) занятиям можно как индивидуально, так и в составе малой группы;

– рабочую программу учебной дисциплины необходимо использовать в качестве основного ориентира в организации обучения;

– электронная версия рабочей программы по дисциплине размещена на сайте Нижегородского института управления, к которой предоставлен авторизованный доступ.

***Подготовка к зачету.*** К зачету необходимо готовится целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. В самом начале учебного курса необходимо ознакомиться со следующей учебно-методической документацией:

– программой дисциплины;

– перечнем знаний и умений, которыми студент должен владеть;

– тематическими планами лекций, семинарских занятий;

– учебником, учебными пособиями по дисциплине, а также электронными ресурсами;

– перечнем и тематикой письменных работ, а также методическими рекомендациями по их выполнению;

– перечнем экзаменационных вопросов.

Систематическое выполнение всех видов заданий на лекциях, практических занятиях, а также самостоятельная работа позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации**.**

Эффективность лекционных, семинарских и практических занятий по дисциплине во многом зависит от качества самостоятельной работы студентов, от их самоподготовки.

Часть времени, отведенного на самостоятельную работу должна использоваться на подготовку к аудиторным занятиям, другая часть на выполнение домашней работы,

осмысление и оформление результатов практических занятий.

При подготовке к занятиям студенту полезно:

- изучить теоретический материал по данной теме (конспект занятия);
- ознакомиться с литературой, рекомендованной преподавателем;
- выполнить задания, предложенные преподавателем, к занятию;
- составить перечень вопросов, вызывающих затруднения, неясности или сомнения, обсудить их с преподавателем или на занятии;
- заниматься самостоятельным поиском дополнительной литературы по изучаемой теме.

В рамках данной дисциплины самостоятельная работа обучающихся включает самостоятельную работу с литературой.

Самостоятельная работа с исследовательской и учебной литературой, изданной на бумажных носителях, сохраняется как важное звено самостоятельной работы в целом, но информационные технологии позволяют использовать как основу для самостоятельной работы не только печатную продукцию учебного или исследовательского характера, но и электронные издания, ресурсы сети Интернет – электронные базы данных, каталоги и фонды библиотек, архивов и т. д.

Самостоятельная работа по лекционному курсу дисциплины в основном выполняется в виде проработки учебного материала лекционных занятий из-за сложности материала, прочитанного ведущим преподавателем.

Самостоятельная работа по подготовке к семинару в основном выполняется в виде самостоятельного изучения учебного материала.

Для подготовки к семинарским занятиям, обучающимся предоставляется возможность самостоятельно заниматься на компьютерах оснащенных электронными учебниками и подключенных к интернету в библиотеке института.

### *Вопросы и задания для самостоятельной подготовки к лекционным и практическим занятиям*

**Тема 1. Общие положения и содержание предмета «судебная психиатрия». Структура, организация и процессуальные основы судебно- психиатрической экспертизы (СПЭ).**

1. Регламентация СПЭ. Круг вопросов, составляющих компетенцию судебного психиатра.
2. Поводы для назначения СПЭ. Виды судебно-психиатрическойэкспертизы по месту их проведения.
3. Методы обследования психически больных и подэкспертных лиц.
4. Критерии невменяемости (юридический и медицинский),составляющие их признаки. Понятие ограниченной вменяемости.
5. Определение дееспособности и правоспособности. Критерии недееспособности. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром.

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

1. Методологические основы понятия вменяемости - невменяемости в уголовном праве и судебной психиатрии.
2. Основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы.
3. Вопросы, разрешаемые экспертами-психиатрами при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
4. Оговоры и самооговоры психически больных лиц.
5. Понятие недееспособности в гражданском законодательстве. Критерии недееспособности.

6. Вопросы, подлежащие разрешению экспертом-психиатром.
7. Ограниченная дееспособность. Ее клинические и теоретическиеаспекты.

**Тема 3. Меры медицинского характера в отношении психически больных лиц, совершивших общественно-опасное деяние и лиц с психическими отклонениями, не исключающими вменяемость.**

1. Особенности поведения психически больных.
2. Причины и условия, способствующие возникновению и совершению общественно опасных действий психически больными.
3. Меры медицинского характера, предусмотренные законодательством в отношении психически больных, совершивших общественно опасное деяние.
4. Принципы проведения принудительного лечения, порядок его назначения, осуществления, изменения, прекращения. Иные меры медицинского характера.
5. Психиатрическая помощь в местах отбывания наказания в виде лишения свободы. Психиатрическое освидетельствование осужденных.

**Тема 4. Современные представления о психическом заболевании. Общие понятия и причины психических расстройств. Отдельныесимптомы расстройств психической деятельности.**

1. Краткие сведения о деятельности головного мозга и ее нарушениях при психических заболеваниях.
2. Понятие о безусловных и условных рефлексах.
3. Понятие о психической деятельности человека, основных ее функциях: ощущение, восприятие, представление, мышление, память и эмоции.
4. Современные представления о сути психических болезней.
5. Причины психических заболеваний, их классификация, вариантытечения.
6. Понятие о МКБ-10.
7. Основные причины психических расстройств (заболеваний):
8. Расстройства чувственного познания. Расстройства чувствительности. Иллюзии. Галлюцинации.
9. Дереализация, расстройства схемы тела, метаморфопсии,дисмегалопсия.
10. Расстройства мышления: ускорение и замедление мышления.

**Тема 5. Шизофрения. Эпилепсия. Маниакально-депрессивныйпсихоз. Бредовые идеи. Расстройства памяти и интеллекта.**

1. Маниакально-депрессивный психоз.
2. Судебно-психиатрическая оценка больных маниакально-депрессивным синдромом.
3. Кратковременные расстройства психической деятельности (исклю-чительные состояния).
4. Патологическое опьянение. Патологический аффект. Патологическоепросоночное состояние.
5. Шизофрения. Основные симптомы шизофрении. Клиника, формы и течение.
6. Эпилепсия: симптомы и виды. Эпилепсия как самостоятельное заболевание, эпилептиформные синдромы.
7. Бредовые идеи преследования, депрессивные идеи самоуничижения. Бредовые идеи величия.
8. Виды амнезий: ретроградная, антероградная, ретроантероградная, фиксационная, прогрессирующая амнезия. Их судебно-психиатрическое значение.

9. Общая характеристика интеллектуальных расстройств.
10. Олигофрения, ее виды: идиотия, имбецильность, дебильность.
11. Понятие и признаки умственной отсталости.

**Тема 6. Травматические поражения головного мозга. Психические расстройства при воспалительных заболеваниях нервной системы. Сосудистые заболевания головного мозга. Психозы пожилого возраста. Симптоматические психозы. Эмоциональные, диссоциативные,обсессивно-компульсивные и другие расстройства психики.**

1. Врожденное слабоумие (олигофрения). Степени выраженности (де- бильность, имбицильность, идиотия), особенности судебно-психиатрической экспертизы при олигофрении.
2. Типы личностных расстройств (возбудимые, неустойчивые, истерические, паранойяльные и др.).
3. Отвлеченные и образные навязчивости. навязчивые мысли, счет, действия, страхи, сомнения, воспоминания, влечения.
4. Общие понятия о диссоциативных расстройствах. Диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор.
5. Острая реакция на стресс (реактивное состояние). Общее понятие стресса. Реактивные депрессии. Хроническое изменение личности после переживания стресса.
6. Прочие расстройства: снохождение, ужасы во время сна, навязчивые состояния у детей, особенности бредовых идей у детей.

**Тема 7. Олигофрения. Наркомания и токсикомания. Алкоголизация и преступность.**

1. Этиловый алкоголь: общие понятия о степенях опьянения идоказательствах его наличия в организме.
2. Простое опьянение. Патологическое опьянение и его виды.
3. Дипсомания. Алкогольные психозы: белая горячка, алкогольныйгаллюциноз, алкогольный параноид.
4. Общие сведения о хроническом алкоголизме, токсикомании,наркомании.
5. Алкоголизм и пьянство - их отличие и основы возникновения.
6. Судебно-психиатрическая оценка алкоголизма и алкогольныхпсихозов.
7. Употребление наркотических веществ. Наркомания и наркотизм: определение, виды, проявления.
8. Токсикомания: определение, определение, виды, проявления. Судебно-психиатрическая экспертиза токсикомании.

**Тема 8. Реактивные исключительные состояния. Психопатия. Симуляция, диссимуляция и аггравация психических расстройств изаболеваний. Сексуальное поведение и извращение сексуальных чувств.**

1. Формы симуляции психических заболеваний. Аггравация. Особенности симуляции лиц с психическими нарушениями.
2. Диссимуляция психических больных.
3. Судебно-психиатрическая экспертиза симуляций и аггравaций.
4. Повышенное половое влечение.
5. Расстройства половой идентификации. Трансвестизм, транссексуализм, расстройства идентификации у детей.
6. Расстройства сексуального предпочтения.
7. Социальные и медицинские понятия сексуальной нормы, их различия. Границы сексуальной нормы и патологии.

8. Сексуальные девиации и парафилии. Критерии парафилий, и связанныес парафилиями понятия.

## 7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

### *7.1. Основная литература*

1. Козлов, В. В. Основы судебно-психиатрической экспертизы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. В. Козлов, Е. Е. Новикова. - 2-е изд., стер. - Электрон. дан. - Москва : Флинта, 2012. - 184 с. - Доступ из ЭБС «Унив. б-ка ONLINE». - Режим доступа : http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=114935, требуется авторизация. - Загл. с экрана.
2. Нагаев, В. В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. В. Нагаев. - Электрон. дан. - Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2012. - 431 с. - Доступ из ЭБС «IPRbooks». - Режим доступа : http://www.iprbookshop.ru/16462,
3. Судебная психиатрия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / З. О. Георгадзе [и др.]. - Электрон. дан. - Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2015. - 255 с. - Доступ из ЭБС «IPRbooks». - Режим доступа : http://www.iprbookshop.ru/52569.html, требуется авторизация. –
4. Судебная психиатрия : учебное пособие для студентов вузов обучающихся по направлению «Юриспруденция» / под ред. Б. А. Спасенникова, В. К. Дадабаева, З. О. Георгадзе. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2022. - 255 с. - ISBN 978-5-238-03564-2. - Текст : электронный. - URL: https://znanium.ru/catalog/product/2122455

### *7.2. Дополнительная литература*

1. Основы судебной психиатрии [Электронный ресурс] : курс лекций (авт. ред.) / Рос. акад. нар. хоз-ва и гос. службы при Президенте РФ, Сиб. ин-т упр. ; сост. О. И. Петров. - Электрон. дан. - Новосибирск, 2015. - 159 с. - Доступ из Б-ки электрон. изд. / Сиб. ин-т упр. - филиал РАНХиГС. - Режим доступа : http://siu.ranepa.ru/UMM_1/2598/osp_up_11.pdf,
2. Петров, О. И. Основы судебной психиатрии : учеб. пособие для студентов всех форм обучения по специальности 030501.65 - Юриспруденция / О. И. Петров ; Федер. агентство по образованию, Сиб. акад. гос. службы. - Новосибирск : Изд-во СибАГС, 2010. - 166 с. - То же [Электронный ресурс]. - Доступ из Б-ки электрон. изд. / Сиб. ин-т упр. – филиал РАНХиГС. – Режим доступа : http://siu.ranepa.ru/UMM_1/2838/osp_sb_11.pdf,

### *7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация*

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ, от 14.03.2020 № 1-ФКЗ; от 04.10.2022 № 8-ФКЗ// Российская газета. – 1993. – № 237; СЗ РФ. – 2022. – № 41. – Ст. 6933.
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ.
3. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
4. Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
5. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)
6. Федеральный закон "О передаче и принятии Российской Федерацией лиц, страдающих психическими расстройствами, в отношении которых имеется решение суда о применении принудительных мер медицинского характера" от 23.07.2013 N 191-ФЗ

### *7.4 Интернет-ресурсы*

1Официальный сайт Верховного суда РФ - http://www.supcourt.ru/

2Официальный сайт Государственной Думы и Федерального Собрания РФ - http://www.duma.gov.ru/
3 ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава Россииhttp – http: //serbsky.ru
4 Официальный сайт Московского НИИ психиатрии - филиал ФГБУ " ФМИЦПН" Минздрава России - http://mniip.org/
5 Общественной организации «Российское общество психиатров»- http://psychiatr.ru
6 Российский психиатрический журнал - http://rpj.serbsky.ru
7 Университетская библиотека ONLINE [Электронный ресурс] : [электрон.-библиотеч. система] / О-во с огранич. ответственностью «Директ-Медиа». - [М.], 2001 - 2014. - Режим доступа : http://www.biblioclub.ru, требуется авторизация.
8 Университетская информационная система РОССИЯ [Электронный ресурс] : тематич. электрон. б-ка / Науч.-исслед. вычислит. центр МГУ; Автоном. некоммерч. организация «Центр информац. исслед.». – Электрон. дан. – М., 2000 – 2015. - Режим доступа: http://uisrussia.msu.ru, требуется авторизация.

***7.5 Иные источники***

www.orel.ranepa.ru – Официальный портал СИУ РАНХиГС.

**8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы**

Материально-техническая база

| Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|---|---|
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации | Учебная мебель, проекционное оборудование, компьютер, доска, |
| Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, лабораторных занятий, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации | Учебная мебель, проекционное оборудование, компьютер, доска. |
| Компьютерный класс (аудитория для выполнения самостоятельной работы) /Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации | Учебная мебель, проекционное оборудование, компьютеры, доска. |
| Помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования | Комплекты специализированной мебели для хранения оборудования. |

**Перечень программного обеспечения, необходимого для реализации дисциплины**

| **Наименование программного обеспечения** | **Назначение и тип лицензии программного обеспечения** |
|---|---|
| 7-Zip | Архиватор с высокой степенью сжатия Свободная лицензия |
| Adobe reader – Russian | Просмотр, печать и внесение аннотаций в документы PDF. Свободная лицензия |
| Yandex Браузер | Браузер. Свободная лицензия |

| | |
|---|---|
| Windows XP Professional<br>Windows 7 Professional<br>Windows 8 Pro<br>Windows 8.1 Pro<br>Windows 10 Pro | Операционные системы. Лицензированная версия |
| Office Professional Plus 2007<br>Office Professional Plus 2010<br>Office Standard 2007<br>Office Standard 2010<br>Office Standard 2013 | Пакет офисных приложений. Лицензированная версия |
| СПС Консультант Плюс | Справочно-правовая система. Лицензированная версия |