МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
Межгосударственная образовательная организация высшего образования
Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине: Судебная психиатрия.

Уровень высшего образования — Специалитет

Направление — 530002 КР и 40.05.03 РФ Судебная экспертиза

Профиль — Криминалистические экспертизы

Квалификация — Эксперт-криминалист

Бишкек-2026

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний обучающихся по направлению подготовки 40.05.03 - РФ, 530002 - КР Судебная экспертиза

по дисциплине (практике) Трасология и трасологическая экспертиза

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании Высшей школы Дипломатии и Права

Протокол № 2 от 09.10.2026 г.

Директор Высшей школы Дипломатии и права

_____Г.Б. Жунушова

Руководитель образовательной программы

Доцент Бекешева Гульшат Умековна_____

Исполнители:

к.м.н., доцент Ким Александр Станиславович _____

Оглавление

№ п/п	Наименование раздела	Стр.
1	Общие положения……..	4
2	Основные термины и определения……	5
3	Перечень компетенций с указанием этапа их формирования в процессе освоения образовательной программы по дисциплине «Тактика обнаружения, фиксации и изъятия доказательств» ……	9
4	Технологическая карта дисциплины «Тактика обнаружения, фиксации и изъятия доказательств»……	12
5	Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине /практика/оценочные средства…….	12
6	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания…….	39

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1 Настоящее Положение устанавливает требования к структуре, содержанию и оформлению, а также порядок разработки, утверждения и хранения оценочных материалов (фондов оценочных средств) по образовательным программам высшего образования — программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Межгосударственной образовательной организации высшего образования Кыргызско-Российский Славянский университет имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина (далее — КРСУ).

1.2 Положение об оценочных материалах (фондах оценочных средств) (далее — ФОС) разработано в соответствии с:

– Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» N 273-ФЗ от 29.12.2012 г.;

– Федеральным законом Российской Федерации «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся» от 31.07. 2020 г. № 304-ФЗ;

– Законом Кыргызской Республики «Об образовании» № 179 от 11.08.2023 г.;

– Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования Российской Федерации (далее - ФГОС ВО);

– Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования Кыргызской Республики (далее — ГОС ВПО КР)

– Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» № 245 от 6.04.2021 г.;

Уставом КРСУ;

– Локальными нормативными актами КРСУ.

1.3 Оценочные материалы создаются в виде фондов оценочных средств (далее ФОС). ФОС включают в себя:

– ФОС (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам (модулям), практикам;

– ФОС (оценочные материалы) для государственной итоговой аттестации.

1.4 ФОС должен формироваться на ключевых принципах оценивания: валидности, надежности, объективности.

1.5 Настоящее Положение является обязательным для всех учебных подразделений КРСУ, обеспечивающих реализацию основных профессиональных образовательных программ высшего образования (далее — ОПОП ВО) — программ бакалавриата, программ специалитета и программ магистратуры.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ.

Фонд оценочных средств — совокупность оценочных материалов, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения уровня достижения обучающимся установленных результатов обучения.

Уровни сформированности компетенций — это планируемые результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике — знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Этапы формирования компетенций:

– начальный этап формирования компетенции (ий) — реализуется в рамках текущего и рубежного контроля освоения дисциплины (модуля), обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей);

– базовый этап формирования компетенции (ий) — реализуется в рамках итогового контроля по дисциплине и имеет целью определить степень достижения запланированных результатов обучения по каждой дисциплине (модулю) за определенный период обучения (семестр);

– заключительный этап формирования компетенции (ий) — направлен на закрепление определенных компетенций (в период прохождения практики).

Государственная итоговая аттестация (далее — ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися ОПОП ВО, соответствующей требованиям ФГОС ВО РФ и ГОС ВПО КР.

Оценочное средство — контрольные задания, а также описания форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала, учебной дисциплины, профессионального модуля, направленные на измерение степени сформированности компетенции как в целом, так и отдельных ее компонентов.

Виды оценочных средств по уровню сложности:

— репродуктивного уровня, позволяющего оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины (модуля);

— реконструктивного уровня, позволяющего оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно -следственных связей;

— практико-ориентированного и/или исследовательского уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

Требования к структуре, содержанию и оформлению ФОС.

При формировании фонда оценочных средств учитывается рейтинговая система накопления баллов, которые отражают успеваемость студентов и их творческий потенциал.

Рейтинговый (модульный) контроль проводится в течение семестра и представляет собой поэтапный контроль усвоения обучающимся логически завершенных задокументированных частей программного материала дисциплины (раздела) с проставлением баллов. Этот контроль отражается в Технологической карте дисциплины.

Модульный контроль по дисциплине включает:

– *Текущий контроль (ТК)* - усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, лабораторных работах и т.п., в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы;

– *Рубежный контроль (РК)* - проверка полноты знаний, умений и владения способами деятельности (компетенциями) по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательным компонентом модульного контроля. К выполнению РК студент допускается всегда, независимо от посещаемости и выполнения других видов учебной работы.

– *Промежуточный контроль (ПК)* - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (или вся дисциплина полностью) совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью студентов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания студента используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС рубежного контроля обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения модуля в установленные сроки.

ФОС промежуточной (семестровой) аттестации обучающихся по дисциплине «Тактика обнаружения, фиксации и изъятия доказательств» предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме: экзамен или другая форма, определенная в технологической карте дисциплины (ТКД).

К комплекту экзаменационных билетов прилагаются разработанные и утвержденные на заседании ОП Судебной экспертизы (ответственных за образовательную программу) критерии оценки по результатам экзамена.

Разработчик ФОС самостоятелен в выборе вариантов оценочных средств.

Шкала баллов для определения итогового семестрового рейтинга:

85 — 100 баллов — «отлично»

70 - 84 баллов — «хорошо»

60-69 баллов — «удовлетворительно»

менее 60 баллов – «неудовлетворительно»

ФОС для проведения текущего, рубежного и промежуточного контроля успеваемости обучающихся по дисциплине/практике включает:

а) перечень компетенций с указанием этапа их формирования в процессе освоения образовательной программы;

б) технологическая карта дисциплины;

в) описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;

г) типовые контрольные задания и (или) иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

Характеристика профессиональных компетенций врача-психиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Судебная психиатрия»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

Профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-психиатр должен знать:

- законодательно-правовые основы судебно-психиатрической экспертизы в РФ и КР;
- общие принципы организации судебно-психиатрической экспертизы в РФ и КР;
- формы участия судебного психиатра в работе судебно-следственных органов и пределы его компетенции;
- меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно опасные действия, и порядок их применения;
- случаи обязательного назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессе;
- клинически значимые симптомы и синдромы психических расстройств;
- современную типологию психических расстройств, основные клинические формы и их судебно-психиатрическую оценку в административном, гражданском и уголовном процессе, а также в аспекте «Стамбульского протокола»;

По окончании обучения врач-психиатр должен уметь:

- проводить психиатрическое обследование с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с задачами медико-психологической экспертизы;
- создать необходимый психологического контакта и адекватный текущий контроль психологической дистанции;
- планировать и организовывать исследования;
- выбирать адекватный методический аппарата экспертизы;
- уметь осуществлять количественный и качественный анализ результатов исследования в связи с различными целями: дифференциальная диагностика, анализ тяжести состояния, оценка эффективности психологических воздействий и др.;

По окончании обучения врач-психиатр должен владеть навыками:

- Методами:

– работы с нормативным материалом;
– проведения судебно-психиатрической экспертизы;
– выявления основных клинических симптомов и синдромов психических заболеваний

- основных интерпретационных схем и подходов; адекватного представления имеющихся данных в психодиагностическом заключении;
- основных клинико-психологических методов (психологическая беседа, сбор психологического анамнеза, психологический анализ биографии, наблюдение, естественный эксперимент).

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

A. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе «Судебная психиатрия» повышения квалификации врачей продолжительностью 72 академических часов по специальности «Психиатрия» и «Судебная психиатрия», проводится в форме case-заданий для определения теоретической и практической подготовки врача-психиатра, в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

B. Курсант допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Судебная психиатрия» повышения квалификации врачей продолжительностью 72 академических часа по специальности «Психиатрия» и «Судебная психиатрия».

C. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Судебная психиатрия» повышения квалификации врачей продолжительностью 72 академических часа по специальности «Психиатрия» и «Судебная психиатрия», и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – сертификат о получении кредитных единиц.

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины «Судебная психиатрия».

Цель изучения дисциплины "Габитоскопия и портретная экспертиза" состоит в подготовке специалистов, способных квалифицированно и на современном уровне решать задачи использования специальных познаний в целях диагностики и идентификации личности по фотографическим изображениям и видеокадрам.

Формулирование компетенций	**Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирующие компетенций.**	**Виды оценочных средств /шифр раздела в данном документе.**
ОПК-6: Способен использовать технико-криминалистические методы и средства, тактические приемы производства следственных действий в соответствии с методиками раскрытия и расследования отдельных видов и групп преступлений, выполнять функции специалиста при проведении процессуальных и непроцессуальных действий.	**Знать:** естественнонаучные методы при решении профессиональных задач, использовать различные технико-криминалистические методы и средства, используемые при исследовании внешнего облика человека; теоретические, методические, организационные и процессуальные основы судебной экспертизы при производстве исследований внешнего облика человека; классификацию технических средств, необходимых для обнаружения, фиксации и изъятия объектов портретной экспертизы по фотоизображениям;	**Блок B, D.** Ведение конспекта. Устный (письменный) опрос. Презентации, доклады. Лабораторная работа.

	Уметь: применять естественнонаучные методы при решении профессиональных задач, использовать различные технико-криминалистические методы и средства; применять знания теоретических, методических, организационных и процессуальных основ судебной экспертизы при производстве исследований; использовать технические средства, необходимые для обнаружения, фиксации и изъятия объектов экспертизы;	**Блок B, D.** Устный (письменный) опрос. Конспектирование. Презентации, доклады. Лабораторная работа. Выполнение контрольных заданий.
	Владеть: навыками применения естественнонаучных и математических методов при решении профессиональных задач; знаниями теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований; навыками использования технических средств, необходимых для обнаружения, фиксации и исследования элементов внешности при производстве судебных экспертиз, применения технических средств, необходимых для обнаружения, фиксации и их исследования при производстве судебных экспертиз.	**Блок B, D.** Устный (письменный) опрос. Конспектирование. Презентации, доклады. Лабораторная работа. Выполнение контрольных заданий.
ОПК-7: Способен использовать знания теоретических, методических, процессуальных и организационных основ судебной экспертизы, криминалистики при производстве судебных экспертиз и исследований.	**Знать:** методики проведения экспертных исследований элементов и признаков внешности человека, перспективные направления ее развития; естественнонаучные методы при исследовании внешнего облика человека; методические особенности исследования внешности человека;	**Блок B, D.** Ведение конспекта. Устный (письменный) опрос. Презентации, доклады. Лабораторная работа.
	Уметь: использовать методики проведения экспертных исследований внешнего облика человека; использовать естественнонаучные методы при исследовании внешнего облика человека; применять методику исследования внешнего облика человека.	**Блок B, D.** Устный (письменный) опрос. Конспектирование. Презентации, доклады. Лабораторная работа. Выполнение контрольных заданий.

	Владеть: навыками проведения экспертных исследований по фото изображениям и видео кадрам, навыками применения перспективных направлений развития данных экспертиз в профессиональной деятельности; навыками использования естественнонаучных методов при исследовании элементов и признаков внешности человека; навыками применения методов и средств поиска, обнаружения, фиксации, изъятия и предварительного исследования объектов портретной экспертизы для установления фактических данных в гражданском, административном, уголовном судопроизводстве при участии в процессуальных и непроцессуальных действиях.	**Блок B, D.** Устный (письменный) опрос. Конспектирование. Презентации, доклады. Лабораторная работа. Выполнение контрольных заданий.
ОПК-8: Способен консультировать субъекты правоприменительной и правоохранительной деятельности по вопросам назначения и производства судебных экспертиз, а также в части возможностей применения методов и средств судебных экспертных исследований для установления фактических обстоятельств расследуемых правонарушений.	**Знать:** порядок оказания методической помощи субъектам правоприминительной деятельности по вопросам назначения и производства портретных экспертиз; систему задач портретных экспертиз; особенности назначения и подготовки материалов для производства портретных;	**Блок B, D.** Ведение конспекта. Устный (письменный) опрос. Презентации, доклады. Лабораторная работа.
	Уметь: оказывать методическую помощь субъектам правоприминительной деятельности по вопросам назначения и производства портретных экспертиз; формулировать вопросы эксперту при назначении экспертизы; определять необходимый вид экспертизы по материалам конкретного дела;	**Блок B, D.** Устный (письменный) опрос. Конспектирование. Презентации, доклады. Лабораторная работа. Выполнение контрольных заданий.
	Владеть: навыками оказания методической помощи субъектам правоприминительной деятельности по вопросам назначения и производства экспертиз; навыками формулирования вопросов при назначении экспертизы; навыками определения необходимого вида экспертизы по материалам конкретного дела.	**Блок B, D.** Устный (письменный) опрос. Конспектирование. Презентации, доклады. Лабораторная работа. Выполнение контрольных заданий.

4. Технологическая карта дисциплины «Судебная психиатрия».

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Модуль 1					
Раздел 1. Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы	Текущий контроль	Устный опрос	12	20	8
	Рубежный контроль	Письменная работа	8	15	
Модуль 2					
Раздел 2. Методология судебно-психиатрической экспертизы . Частная психиатрия	Текущий контроль	Устный опрос	12	20	16
	Рубежный контроль	Письменная работа	8	15	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Курс: 5 курс
Количество кредитов: 2
Отчетность: зачет - 9 семестр.

5. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ» (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА).

Блок А.
А.1. Фонд тестовых заданий по дисциплине «Судебная психиатрия».

1. **Что изучает судебная психиатрия:**
    1. психические заболевания применительно к требованиям специальных задач гражданского процесса
    2. психические заболевания применительно к требованиям специальных задач уголовного процесса

3. психические заболевания с целью диагностики, лечения, реабилитации психически больных
4. психические заболевания с целью предупреждения психических заболеваний у здоровых лиц
5. указанное в п.п. 1,2

2. Кто является объектом исследования в судебной медицине

1. психически больной человек
2. здоровый человек - подозреваемый, обвиняемый
3. здоровый человек - подсудимый, потерпевший,
4. здоровый человек - свидетель, истец, ответчик
5. только психически больной человек
6. перечисленное в п.п. 1,2,3,4
7. все вышеперечисленное

3. Предметом исследования в судебной психиатрии является:

1. состояние психики, болезненные нарушения и психическая деятельность во время деликта
2. состояние психики, болезненные нарушения и психическая деятельность при проведении судебно-психиатрической экспертизы
3. психика человека и его психическая деятельность ретроспективно - по показаниям очевидцев, материалам уголовного и гражданского дела, данным медицинских, служебных и личных документов
4. состояние психики человека и психопатологические нарушения в настоящее время
5. все вышеперечисленное
6. указанное в п.п. 1,2,3

4. Каковы задачи судебной медицины:

1. определение невменяемости за совершенные деяния в уголовном процессе
2. установление недееспособности за совершенные конкретные действия в гражданском судопроизводстве
3. уточнение процессуальной дееспособности в уголовном и гражданском процессе
4. дача рекомендаций для назначения принудительных мер медицинского характера
5. обоснование прогноза течения психического заболевания;
6. рассмотрение психических противопоказаний для отбывания наказания в учреждениях уголовно-исполнительной системы
7. всё вышеперечисленное

5. Деятельностью судебно-психиатрической службы в РФ руководит:

1. министр здравоохранения и социального развития
2. министр юстиции
3. министр здравоохранения

4. министр образования
5. министр обороны

6. Судебно-психиатрическая экспертиза назначается и проводится при производстве:

1. уголовных дел
2. гражданских дел
3. уголовных и гражданских дел
4. дел об административных правонарушениях
5. указанное в п.п.1,2,3,4

7. К разделам судебной психиатрии относятся:

1. судебно-психиатрическая экспертиза
2. принудительные меры медицинского характера
3. пенитенциарная психиатрия
4. общая психиатрия
5. все вышеперечисленное

8. Судебно-медицинская экспертиза назначается:

1. органами предварительного дознания
2. следователем
3. прокурором
4. судом
5. главным врачом ЛПУ

9. В Российской Федерации имеют право проводить судебно-медицинскую экспертизу:

1. эксперты-психиатры судебно-психиатрических экспертных комиссий
2. психиатр стационарного отделения специализированного ЛПУ
3. психотерапевт
4. врач Бюро судебно-медицинской экспертизы
5. любой эксперт

10. Судебно-психиатрическая экспертиза назначается:

1. по желанию субьекта гражданского процесса
2. по желанию субьекта уголовного процесса
3. вне желания субьекта гражданского процесса
4. вне желания субьекта уголовного процесса
5. указанное в п.п. 2,3

11. Кто имеет право ходатайствовать о проведении судебно-психиатрической экспертизы:

1. подозреваемый
2. обвиняемый
3. подсудимый
4. потерпевший
5. истец

6. ответчик
7. родственники
8. адвокат

12. Основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе являются:

1. сомнения в нормальном состоянии психического здоровья подозреваемого, обвиняемого, подсудимого, потерпевшего, свидетеля
2. странности в их поведении и высказываниях
3. ссылки на имеющееся хроническое душевное заболевание или слабоумие
4. последствия черепно-мозговой травмы или заболеваний головного мозга
5. обследование и лечение в психиатрических стационарах
6. пребывание на учете (амбулаторное лечение) в психоневрологических учреждениях (диспансерах)
7. прохождение в прошлом судебно-психиатрической или трудовой (военной, профессиональной) экспертиз
8. особая жестокость в насилии и надругательство над потерпевшим, трупом
9. все вышеперечисленное

13. Основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе являются:

1. сомнения у суда в психической полноценности истцов, ответчиков и свидетелей, обусловленные неблагоприятным психиатрическим анамнезом и наличием психических расстройств
2. признание лица недееспособным и необходимости установления над ним опеки, определение времени наступления недееспособности
3. признание сделки недействительной (купли-продажи, актов дарения, обмена жилой площади и т.д.)
4. иск о признании брака недействительным (наличие у одного из супругов психического заболевания в период заключения брака)
5. иск по делу о расторжении брака (при психическом заболевании одного из супругов)
6. иск о возмещении причиненного ущерба
7. споры о воспитании детей
8. прогноз психического состояния

14. Перечислите виды судебно-психиатрической экспертизы:

1. экспертиза в кабинете следователя
2. амбулаторная
3. стационарная
4. экспертиза в судебном заседании
5. заочная (и как частный вариант – посмертная)

6. все указанные

15. Из перечисленных видов расстройств при истерическом неврозе констатируют:

1. вегетативные
2. двигательные
3. сенсорные
4. психические
5. указанные в п.п. 1,2

16. Целесообразно ли разрешать во время стационарной экспертизы какие-либо действия органов следствия с обследуемым:

1. нет
2. да
3. да, в некоторых ситуациях целесообразно
4. целесообразно, если сроки проведения экспертизы ограничены
5. указанное в п. 3,4

17. Достоинством амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы являются:

1. краткосрочность
2. оперативность
3. как правило, однократность освидетельствования
4. не взятие подэкспертных под стражу
5. указанное в п.п. 1,2

18. Медицинский критерий невменяемости:

1. **хроническое психическое расстройство**
2. временное психическое расстройство
3. слабоумие
4. иное болезненное состояние (например, психопатии)
5. указанные в п. 1,2,3,4
6. указанные в п. 1,3

19. К волевому признаку юридического критерия невменяемости относятся:

1. невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий
2. невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своего бездействия
3. невозможность руководить своими действиями
4. невозможность осознавать общественную опасность своих действий
5. невозможность осознавать общественную опасность своего бездействия

20. К интеллектуальному признаку юридического критерия невменяемости относятся:

1. невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий

2. невозможность осознавать фактический характер и общественную опасность своего бездействия
3. невозможность руководить своими действиями
4. невозможность осознавать общественную опасность своих действий
5. указанное в п. п. 3,4

21. Наличие психического заболевания дает основание говорить о невменяемости:

1. да
2. нет
3. дает основание, если поведение больного представляет опасность для окружающих
4. дает основание, если поведение больного представляет опасность для самого себя
5. указанное в п.п. 3,4

22. Противоправные действия лиц, не способных осознавать характер и значение своих действий и руководить ими:

1. сохраняют объективные свойства преступления
2. не сохраняют объективных свойств преступления
3. лишены субъективной стороны преступления
4. сохраняют субъективную сторону преступления
5. верно указанное в п.п. 2,4
6. верно указанное в п.п. 1,3

23. Психические расстройства, не исключающие вменяемости, характеризуются:

1. неспособностью осознавать значения своих действий и руководить ими
2. неспособностью осознавать значение своих действий, но способностью руководить ими
3. способностью осознавать значение своих действий, но неспособностью руководить ими
4. способностью осознавать значение своих действий и руководить ими
5. указанное в п.п. 3,4

24. Допускается ли выписка из психиатрических стационаров представляющих общественную опасность больных на попечение родственников и опекунов:

1. нет
2. да
3. допускается в исключительных случаях
4. допускается выписка на попечение родственников
5. указанное в п.п. 3,4

25. Невменяемость рассматривается:

1. в уголовном судопроизводстве
2. в гражданском судопроизводстве
3. при рассмотрении административных дел
4. при рассмотрении дел по трудовым спорам
5. указанное в п.п 2,3,4

26. Недееспособность рассматривается:

1. в уголовном судопроизводстве
2. в гражданском судопроизводстве
3. при рассмотрении административных дел
4. при рассмотрении дел по трудовым спорам
5. указанное в п.п 2,3,4

27. Основания для назначения стационарной судебно-психиатрической экспертизы служат:

1. данные анамнеза и статуса, позволяющие предположить начальные этапы или стертые формы заболеваний
2. случаи повторных преступлений
3. случаи обнаружения при амбулаторном освидетельствовании признаков психоза при отсутствии ранее обращений за психиатрической помощью
4. трудности дифференциальной диагностики и определения степени (тяжести) психических изменений
5. указанные в п.п. 1,2,3
6. указанные в п.п. 1,3,4
7. указанные в п.п. 2,3,4

28. Стационарное судебно-психиатрическое обследование не должно, как правило, продолжаться более:

1. двух недель
2. 7 дней
3. 30 дней
4. 10 дней
5. 20 дней

29. Укажите основания для недобровольной госпитализации в психиатрический стационар:

1. афферентные реакции у лиц с психопатическими чертами характера или нерезко выраженными последствиями травм мозга
2. беспомощность (т.е. неспособность самостоятельно удовлетворить жизненные потребности) вследствие наличия тяжёлого психического расстройства
3. опасное поведение лиц с неуточненным психическим состоянием
4. антисоциальные формы поведения у лиц с психопатическими чертами характера или нерезко выраженными последствиями травм мозга
5. наличие тяжёлого психического расстройства с непосредственной опасностью для себя или окружающих
6. указанные в п.п. 1,3
7. указанные в п.п. 3,4
8. указанные в п.п. 2,4

30. Объектом комплексной судебно-психиатрической экспертизы являются проходящие по делу лица, проявляющие признаки:

1. простой шизофрении
2. пограничных (нервно-) психических расстройств
3. расстройств влечения
4. судорожных состояний
5. расстройств сознания

31. Укажите виды принудительных мер медицинского характера:

1. принудительное лечение и наблюдение в медсанчасти исправительно-трудового учреждения
2. амбулаторное принудительное лечение и наблюдение
3. принудительное лечение в психиатрической больнице общего типа
4. принудительное лечение и наблюдение в условиях следственного изолятора
5. принудительное лечение в психиатрической больнице специализированного типа
6. принудительное лечение в психиатрической больнице специализированного типа с интенсивным наблюдением
7. верно указанное в п.п. 2,3,5,6
8. верно указанное в п.п. 1,3,4,5
9. верно указанное в п.п. 1,4,5,6

32. Укажите, в течении какого срока должны быть освидетельствованы врачебной комиссией больные, помещенные в психиатрическую больницу в порядке недобровольной госпитализации:

1. 48 часов
2. 24 часа
3. 36 часов
4. 12 часов
5. 6 часов

33. Показаниями к отмене принудительного лечения являются:

1. выздоровление больного
2. окончание курса лечения больного
3. стойкое улучшение психического состояния больного (ремиссия)
4. длительное пребывание больного в стационаре
5. такое изменение психического состояния, которое свидетельствует об устранении опасности больного для общества и для самого себя
6. указанное в п.п. 1,3,5
7. указанное в п.п. 1,2,3
8. указанное в п.п. 2,3,4

34. Каким категориям лиц могут быть назначены принудительные меры медицинского характера в соответствии с ч.1 ст. 97 УК РФ:

1. совершившим деяния, предусмотренные статьями Особенной части УК РФ, в состоянии невменяемости
2. лица, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания
3. совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости
4. указанное в п.п 1,3
5. указанное в п.п. 2,3

35. Психиатрическая помощь может осуществляться без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя только:

1. при применении принудительных мер медицинского характера по основаниям, предусмотренным УК РФ и УПК РФ
2. при недобровольном психиатрическом освидетельствовании, диспансерном наблюдении, госпитализации по основаниям, предусмотренным Законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (ст. 23,29).
3. при антисоциальных формах поведения у лиц с психопатическими чертами характера или нерезко выраженными последствиями травм мозга
4. указанные в п.п. 1,2,3
5. указанные в п.п. 1,3

36. Расстройства восприятия подразделяются на:

1. иллюзии
2. галлюцинации
3. бред
4. сверхценные идеи
5. обсессии

37. Расстройства мышления подразделяются на:

1. иллюзии
2. галлюцинации
3. бред
4. сверхценные идеи
5. обсессии

38. К импульсивным явлениям относят:

1. импульсивные действия
2. импульсивные влечения
3. дипсомании
4. клептомании

5. пиромании
6. все вышеперечисленное

39. Симптомы помрачения сознания подразделяются на:

1. анозогнозию — неузнавание или отрицание собственной болезни
2. симптом никогда не виденного - когда больной хорошо знакомое воспринимает как виденное впервые
3. симптом уже виденного характеризуется тем, что больной новые, незнакомые явления и местности воспринимает как уже виденные им ранее
4. растерянность — это состояние острого бессмыслия, невозможность или затруднение понимания происходящих событий, переживание чувства беспомощности
5. все вышеперечисленное

40. Расстройство восприятия, при котором реальный объект принимается за другой, называется:

1. агнозией
2. иллюзией
3. галлюцинацией
4. дереализицией
5. бредом

41. Неудержимое влечение к странствиям, бродяжничеству, путешествиям называется:

1. дромоманией
2. амбулаторным автоматизмом
3. сомнамбулизмом
4. двигательной расторможенностью
5. галлюцинацией

42. Иллюзия это:

1. искажённое восприятие размеров, формы и пространственного расположения объектов
2. расстройство восприятия, при котором реальный объект воспринимается как качественно иной
3. ложное суждение о реальной действительности
4. восприятие несуществующих объектов
5. указанное в п.п. 1,4

43. Основное отличие иллюзий от галлюцинаций связано с:

1. содержанием
2. интенсивностью
3. наличием или отсутствием воспринимаемого объекта или явления
4. эмоциональным фоном
5. указанное в п.п. 2,4

44. Как называются ошибочные убеждения, не согласующиеся с уровнем интеллекта или культурными стереотипами человека:

1. бред
2. обсессии
3. компульсии
4. иллюзии
5. сверхценные идеи

45. К сенсопатиям относятся:

1. алгезия
2. анестезия
3. гипестезия
4. гиперестезия
5. синестезия
6. парастезия

46. Пациент сообщает, что постоянно чувствует ползающих по его телу насекомых, из-за чего он много раз обращался к дерматологу, который «ничего не находит», какой из терминов адекватно описывает происходящее с ним:

1. бредовые идеи порчи
2. тактильный галлюциноз
3. галлюцинации общего чувства
4. синестезии
5. ложное суждение о реальной действительности

47. В отечественной психиатрии термин «пограничный» используется для описания состояний, промежуточных между:

1. неврозом и депрессией
2. нормой и психозами
3. неврозом и психозами
4. депрессией и манией
5. шизофренией и манией

48. Бред полнее всего определяется одним из приводимых утверждений:

1. проекция психологических потребностей на мышление
2. ложное умозаключение
3. мнение, не поддающееся переубеждению
4. все вышеперечисленное
5. указанное в п.п. 1,2
6. указанное в п.п. 2,3

49. Что одно из перечисленного не входит в число синдромов помраченного сознания:

1. делирий

2. аменция
3. парафрения
4. онейроид
5. кома

50. К симптомам с затруднением двигательной активности относятся:

1. каталепсия
2. симптом воздушной подушки
3. симптом капюшона
4. пассивная подчиняемость
5. негативизм
6. мутизм
7. ступор
8. указанное в п.п. 1,2,3
9. указанное в п.п. 4,6,7

Вопросы для опроса:

Модуль 1. Теоретические и правовые основы судебной психиатрии

Вопросы:

1. Предмет, задачи и структура судебной психиатрии в системе экспертных дисциплин.
2. Нормативно-правовая база проведения судебно-психиатрической экспертизы.
3. Права и обязанности судебного эксперта-психиатра

Модуль 2. Психопатология в судебно-экспертной практике

Вопросы:

1. Основные психопатологические синдромы и их судебно-экспертное значение.
2. Расстройства восприятия, мышления и воли: диагностика и правовая оценка.
3. Критерии психотического и непсихотического уровня расстройств.

Модуль 3. Вменяемость и невменяемость в уголовном праве

Вопросы:

1. Медицинский и юридический критерии невменяемости.
2. Ограниченная вменяемость: клинические и правовые аспекты.
3. Экспертная оценка способности лица осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий.

Задание на часы самоподготовки. Подготовиться по контрольным вопросам следующего занятия.

Модуль 4. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе

Вопросы:

1. Виды судебно-психиатрических экспертиз (амбулаторная, стационарная, заочная).
2. Организация и этапы проведения экспертизы.
3. Структура и требования к экспертному заключению.

Модуль 5. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе
Вопросы:

1. Экспертиза дееспособности и недееспособности.
2. Оценка способности понимать значение своих действий и руководить ими при совершении сделок.
3. Экспертная оценка при установлении опеки и попечительства.

Задание на часы самоподготовки. Подготовиться по контрольным вопросам следующего занятия.

Модуль 6. Особые контингенты в судебной психиатрии
Вопросы:

1. Судебно-психиатрическая экспертиза несовершеннолетних.
2. Психические расстройства у лиц пожилого возраста и их экспертная оценка.
3. Экспертиза лиц с зависимостями (алкогольной, наркотической).

Задание на часы самоподготовки. Подготовиться по контрольным вопросам следующего занятия.

Модуль 7. Принудительные меры медицинского характера и профилактика общественно опасных деяний
Вопросы:

1. Виды принудительных мер медицинского характера и основания их назначения.
2. Критерии продления, изменения и прекращения принудительного лечения.
3. Роль судебного эксперта в профилактике повторных общественно опасных деяний.

Задание на часы самоподготовки. Подготовиться по контрольным вопросам следующего занятия.

БЛОК В.

Варианты заданий на выполнение РГЗ, РПР.

Рекомендуемая литература			
Основная литература			
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	под ред. Т.Б. Дмитриевой.	Судебная психиатрия	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
Л1.2	под ред. В.П. Сербского.	Руководство по судебной психиатрии	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
Л1.3	под ред. А.С. Тиганова.	Психиатрия	М.: Медицина, 1983.
Дополнительная литература			
	Авторы,	***Заглавие***	***Издательство, год***
Л2.1	под ред. Е.В. Макушкина.	Судебно-психиатрическая экспертиза	М.: ГНЦССП им. В.П. Сербского, 2014.
Л2.2	под ред. Ю.А. Александровского.	Психические расстройства и преступность	М.: Медицина, 2007.
Л2.3	под ред. Л.М. Шипицыной.	Судебная психиатрия детского и подросткового возраста	СПб., 2012.

Л2.4	под ред. В.Д. Менделевича	Экспертные ошибки в судебной психиатрии	Казань, 2015.
Л2.5	под ред. А.И. Рарога..	Принудительные меры медицинского характера в уголовном праве	М.: Норма, 2016.
Л2.6	под ред. Т.Б. Дмитриевой.	Общественно опасные действия психически больных	М., 2010. Клинические и прогностические аспекты

Методические разработки

	Авторы,	*Заглавие*	*Издательство, год*
Л3.1	сост. Е.В. Макушкин, О.Д.	Методические рекомендации по проведению практических занятий по судебной	М., 2019.
Л3.2	сост. В.Д. Менделевич	Методические указания по организации рубежного и итогового контроля по судебной психиатрии	Казань, 2020.
Л3.3	авт. Л.М. Шипицына.	Ролевые и деловые игры в преподавании судебной психиатрии	СПб., 2021.

Перечень информационных и образовательных технологий	
Компетентностно-ориентированные образовательные технологии	
6.3.1.1	Традиционные: лекции, практические
6.3.1.2	Инновационные: интерактивные занятия
6.3.1.3	Информационные: лекции-презентации, использование компьютерного зала для СРС
6.3.2.1	Библиотека Кыргызско-Российского Славянского университета - http://lib.krsu.edu.kg/
6.3.2.2	Электронно-библиотечная система IPRbooks - http://www.iprbookshop.ru/
6.3.2.3	Научная электронная библиотека eLIBRARY - https://elibrary.ru/defaultx.asp
6.3.2.4	Сеть академических библиотек Кыргызстана - http://kyrlibnet.kg/ru/
6.3.2.5	Электронно-библиотечная система "ЗНАНИУМ" - https://new.znanium.com/
6.3.2.6	Электронная библиотека "Grebennikon" - https://grebennikon.ru/
6.3.2.7	East view information services - https://dlib.eastview.com/
6.3.2.8	Президентская библиотека - https://www.prlib.ru/
6.3.2.9	Электронная библиотека "ЛИТМИР" - https://www.litmir.me/
6.3.2.10	Новая литература Кыргызстана - http://www.literatura.kg/
6.3.2.11	Библиотека "ЛИТРЕС" - https://rs.litres.ru/

В.1 Типовые задания:

КОМПЛЕКТ РАЗНОУРОВНЕВЫХ ЗАДАНИЙ (ЗАДАЧ)

I. Базовый уровень (10 заданий)
Цель: Отработка умения соотносить клинические признаки с юридическими критериями (вменяемость, дееспособность).

Задание 1 В материалах дела указано: обвиняемый утверждает, что «слышит голоса», которые приказывают ему совершить противоправные действия.

Определите:

1. Какой психопатологический симптом описан?
2. К какому уровню расстройств он относится (психотический / непсихотический)?
3. Имеет ли он экспертное значение?

Задание 2

Подэкспертный дезориентирован во времени и месте, не может назвать текущую дату, не узнаёт родственников.

Определите:

1. Какой синдром можно предположить?
2. Какие функции психики нарушены?
3. Может ли это состояние повлиять на дееспособность?

Задание 3

Обвиняемый совершил правонарушение в состоянии обычного алкогольного опьянения.

Определите:

1. Влияет ли физиологическое опьянение на вменяемость?
2. Является ли оно основанием для признания невменяемости?
3. В каких случаях требуется дополнительная экспертиза?

Задание 4

Гражданин подписал договор купли-продажи. В медицинской карте — диагноз «умственная отсталость лёгкой степени».

Определите:

1. Какие критерии применяются при оценке дееспособности?
2. Всегда ли лёгкая интеллектуальная недостаточность означает недееспособность?
3. Какие дополнительные данные важны для эксперта?

Задание 5

Подэкспертный убеждён, что за ним ведётся слежка спецслужб, активно защищается от «преследователей».

Определите:

1. Какой вид бреда описан?

2. Относится ли состояние к психотическому уровню?
3. Имеет ли оно значение при решении вопроса о вменяемости?

Задание 6

Несовершеннолетний 14 лет обвиняется в краже. По данным обследования — задержка психического развития.

Определите:

1. Какие особенности экспертизы несовершеннолетних необходимо учитывать?
2. Какие критерии используются для оценки способности осознавать свои действия?
3. Требуется ли комплексная психолого-психиатрическая экспертиза?

Задание 7

У подэкспертного выявлена выраженная эмоциональная неустойчивость, импульсивность, конфликтность (диагноз — расстройство личности).

Определите:

1. Относится ли расстройство личности к психотическим расстройствам?
2. Может ли оно являться основанием для невменяемости?
3. Каково его экспертное значение?

Задание 8

Лицо не может последовательно излагать события, путается в показаниях, мышление разорванное.

Определите:

1. Какое нарушение мышления можно предположить?
2. Может ли это свидетельствовать о психозе?
3. Какие дополнительные методы обследования целесообразны?

Задание 9

Гражданин ранее проходил лечение в психиатрическом стационаре, в настоящее время состояние компенсировано.

Определите:

1. Подлежит ли он обязательному признанию невменяемым?
2. Что подлежит оценке при экспертном исследовании?
3. Какое значение имеет состояние на момент совершения деяния?

Задание 10

Суд поставил перед экспертом вопрос: «Мог ли обвиняемый осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими?»

Определите:

1. К какому юридическому критерию относится данный вопрос?
2. Какие медицинские данные необходимы для ответа?
3. Как должна формулироваться итоговая экспертная позиция?

II. Средний уровень (20 заданий)

Цель: Формирование навыков обоснования экспертного заключения с медицинскими и юридическими критериями.

Задание 1

Подэкспертный совершил кражу, находясь в состоянии сильного алкогольного опьянения. В анамнезе — эпизоды агрессии и тревожно-депрессивные состояния.

Вопросы:

1. Влияет ли текущее состояние на вопрос вменяемости?
2. Как оценить роль хронической психопатологии?
3. Какие дополнительные данные эксперту необходимы для заключения?

Задание 2

Гражданка 68 лет оформила дарственную на квартиру. По медицинским документам — сосудистая деменция средней степени, периодическая дезориентация, слабая критика к состоянию.

Вопросы:

1. Какие когнитивные функции важны для оценки дееспособности?
2. Какие признаки свидетельствуют о снижении способности понимать значение действий?
3. Что следует проверить дополнительно (анализ документов, опрос родственников)?

Задание 3

Подэкспертный 30 лет совершил преступление под воздействием наркотических веществ, проявляя агрессивное поведение. В анамнезе — эпизоды психотических расстройств в прошлом.

Вопросы:

1. Как дифференцировать влияние наркосостояния и психотического расстройства?
2. Может ли текущее состояние служить основанием для признания невменяемым?
3. Какие документы и обследования необходимо привлечь?

Задание 4

Несовершеннолетний 15 лет обвиняется в краже. Уровень интеллекта ниже нормы, эмоциональная неустойчивость, склонность к импульсивным действиям.

Вопросы:

1. Как оценить способность осознавать характер и общественную опасность действий?
2. Какие психодиагностические методы применимы?
3. Требуется ли комплексная психолого-психиатрическая экспертиза?

Задание 5

Подэкспертный демонстрирует бредовые идеи преследования и опасности, в прошлом наблюдались эпизоды насилия. В момент деяния пытался защититься от «воображаемых врагов».

Вопросы:

1. Какие психопатологические признаки имеют экспертное значение?
2. Как определить, мог ли человек осознавать общественную опасность своих действий?
3. Какие рекомендации можно дать суду по оценке опасности лица?

Задание 6

Гражданин 42 лет совершил поджог. Диагноз — параноидная шизофрения. В текущем состоянии сохраняются бредовые идеи преследования.

Вопросы:

1. Как оценить психическое состояние на момент преступления?
2. Какая информация необходима для клинико-прогностической оценки?
3. Какие меры медицинского характера могут быть предложены?

Задание 7

Подэксперт демонстрирует истероидные черты личности, эмоциональную лабильность, симулятивное поведение, частично скрывает симптомы.

Вопросы:

1. Как отличить симуляцию от патологического расстройства личности?
2. Влияет ли выявленное расстройство на вменяемость?
3. Какие диагностические методы применить для проверки достоверности симптомов?

Задание 8

Подэксперт страдает хроническим алкоголизмом, совершил преступление в состоянии похмелья. Ранее наблюдались эпизоды депрессии.

Вопросы:

1. Как оценить влияние алкогольной интоксикации на поведение?
2. Может ли алкогольная зависимость быть основанием для признания невменяемости?
3. Какие клинико-экспертные данные будут решающими?

Задание 9

Гражданка 35 лет совершила мошенничество. Установлены нарциссические и демонстративные черты личности. В момент деяния действовала целенаправленно и планомерно.

Вопросы:

1. Может ли расстройство личности повлиять на юридическую вменяемость?
2. Как оценить способность лица осознавать характер и последствия действий?
3. Какие аргументы включить в экспертное заключение?

Задание 10

Подэксперт 50 лет ранее лечился в психиатрическом стационаре, в данный момент состояние компенсировано, психопатологические проявления минимальны. Совершил имущественное преступление.

Вопросы:

1. Как оценить состояние на момент деяния?
2. Является ли предыдущая психиатрическая история основанием для вывода о невменяемости?
3. Какие материалы и свидетельства следует проанализировать для заключения?

III. Высокий уровень (15 заданий)

Цель: Развитие способности оценивать психическое состояние на момент деяния, прогнозировать общественную опасность.

Задание 1

Гражданин, 34 года, совершил поджог. Диагноз — параноидная шизофрения. В текущем состоянии сохраняются бредовые идеи преследования, ранее применялись принудительные меры медицинского характера.

Задания:

1. Оценить психическое состояние на момент деяния.
2. Определить, сохраняется ли общественная опасность лица.
3. Составить фрагмент экспертного заключения с рекомендациями по мерам медицинского характера.

Задание 2

Подэкспертка 39 лет обвиняется в мошенничестве. Демонстрирует истероидные и нарциссические черты личности, симуляцию, эмоциональную лабильность. В момент деяния действовала планомерно.

Задания:

1. Дифференцировать личностные расстройства и симуляцию.
2. Определить влияние расстройства личности на вменяемость.
3. Составить вывод для заключения суда.

Задание 3

Подэксперт 28 лет совершил нападение на гражданина. В анамнезе — эпизоды психотических расстройств и злоупотребления алкоголем. В момент деяния — алкогольное опьянение.

Задания:

1. Оценить влияние алкоголя и психоза на вменяемость.
2. Определить возможность ограниченной вменяемости.
3. Сформулировать клинико-прогностический вывод.

Задание 4

Несовершеннолетний 15 лет обвиняется в групповом хулиганстве. Интеллект снижен, эмоциональная неустойчивость, импульсивность.

Задания:

1. Определить способность понимать характер и общественную опасность своих действий.
2. Оценить необходимость комплексной психолого-психиатрической экспертизы.
3. Составить фрагмент заключения для суда.

Задание 5

Гражданин 42 лет совершил имущественное преступление. Ранее лечился в психиатрическом стационаре (шизоаффективное расстройство), текущее состояние компенсировано, психопатологические проявления минимальны.

Задания:

1. Оценить психическое состояние на момент деяния.
2. Определить роль прошлой психиатрической истории для вменяемости.
3. Составить экспертное заключение с мотивированным выводом.

Задание 6

Подэксперт 50 лет страдает хроническим алкоголизмом, совершил преступление в состоянии похмелья, ранее наблюдались эпизоды агрессии и депрессии.

Задания:

1. Дифференцировать влияние алкогольной интоксикации и хронической патологии.
2. Оценить возможность невменяемости.
3. Составить экспертный вывод и рекомендации по наблюдению.

Задание 7

Гражданка 37 лет совершила финансовое мошенничество, проявляет выраженную демонстративность, нарциссизм, эмоциональную лабильность. Действовала целенаправленно, скрывала мотивы.

Задания:

1. Определить, влияет ли расстройство личности на юридическую вменяемость.
2. Составить клиническую оценку способности осознавать характер и последствия действий.
3. Сформулировать фрагмент экспертного заключения.

Задание 8

Подэксперт 45 лет обвиняется в насилии. Диагноз — параноидная шизофрения, активно бредовые идеи, ранее подвергался принудительному лечению.

Задания:

1. Оценить психическое состояние на момент преступления.
2. Определить текущую общественную опасность.
3. Составить рекомендации по продлению или корректировке принудительных мер.

Задание 9

Подэксперт 30 лет обвиняется в кражах. Диагноз — легкая умственная отсталость, импульсивность, низкий уровень самоконтроля.

Задания:

1. Оценить способность понимать характер и опасность действий.
2. Определить необходимость ограниченной дееспособности.
3. Составить экспертный вывод для суда.

Задание 10

Подэксперт 40 лет демонстрирует истероидные, манипулятивные черты, симулирует психотические симптомы. Совершил имущественное преступление.

Задания:

1. Дифференцировать симуляцию и психическое расстройство.
2. Определить влияние выявленных особенностей на вменяемость.
3. Составить мотивированный фрагмент заключения с рекомендациями.

Блок С

Необходимо привести перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации (зачет/экзамен) следующим образом:

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:

1. Что такое судебная психиатрическая экспертиза?
2. Как определяется вменяемость в уголовном праве РФ?
3. Какие виды судебно-психиатрических экспертиз существуют?
4. Что такое дееспособность?
5. Какие критерии дееспособности используют судебные эксперты?
6. В чем разница между психотическими и непсихотическими расстройствами?
7. Назовите основные симптомы параноидной шизофрении.
8. Что такое бред?
9. Какие виды бреда выделяют в психиатрии?
10. Что такое галлюцинации и как они классифицируются?
11. Какие когнитивные нарушения учитываются при оценке дееспособности?
12. Что такое синдром?
13. Какие психопатологические признаки характерны для шизоаффективного расстройства?
14. Что такое расстройства личности?
15. Назовите основные типы расстройств личности по классификации DSM-5 или ICD-11.
16. Что такое психическая симуляция?
17. Как отличить симуляцию от реального психического расстройства?

18. Какие документы изучает судебный психиатр перед экспертизой?
19. Что такое принудительные меры медицинского характера (ПММХ)?
20. В каких случаях назначаются ПММХ?
21. Какие законодательные акты РФ регулируют судебно-психиатрическую экспертизу?
22. Как определяется общественная опасность психически больного лица?
23. Что такое психопатологическое мышление?
24. Какие виды расстройств памяти выделяются в судебной психиатрии?
25. Что такое эмоциональная лабильность?
26. Какие признаки психоза должны быть обязательно описаны в заключении эксперта?
27. В чем отличие клинического диагноза от экспертного заключения?
28. Какие методы обследования применяются в судебно-психиатрической экспертизе?
29. Что понимается под «ограниченной дееспособностью»?
30. Какие особенности экспертизы несовершеннолетних необходимо учитывать?

Задачи/задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ:

1. Проанализируйте описание поведения подэкспертного и определите психопатологические симптомы.
2. Составьте список психических расстройств, которые могут повлиять на вменяемость.
3. Определите вид бреда по приведённому клиническому описанию.
4. Опишите признаки психоза у подэкспертного на основе предоставленного случая.
5. Составьте схему нарушения когнитивных функций у лица с деменцией.
6. Проанализируйте амбулаторную карту и выделите данные, важные для экспертизы.
7. Определите, в каком состоянии (психотическом или непсихотическом) находился подэксперт на момент деяния.
8. Составьте таблицу с клиническими признаками, влияющими на дееспособность.
9. Оцените степень дееспособности несовершеннолетнего по описанию кейса.
10. Сравните проявления шизофрении и шизоаффективного расстройства на основе клинического случая.
11. Определите, присутствует ли эмоциональная лабильность у подэкспертного.

12. Проанализируйте поведение лица с расстройством личности и определите его влияние на вменяемость.
13. Составьте фрагмент экспертного заключения о психическом состоянии обвиняемого.
14. Определите наличие галлюцинаций и их тип по описанию поведения подэкспертного.
15. Выделите признаки симуляции у подэкспертного на основе приведённых данных.
16. Определите, необходимо ли назначение принудительных мер медицинского характера (ПММХ).
17. Проанализируйте влияние алкогольного опьянения на способность осознавать характер действий.
18. Определите факторы, повышающие общественную опасность лица.
19. Составьте алгоритм клинико-экспертного обследования подэкспертного с умственной отсталостью.
20. Выявите признаки когнитивного нарушения при сосудистой деменции у подэкспертного.
21. Составьте список вопросов для интервью подэкспертного с подозрением на психоз.
22. Определите, какие данные из медицинской документации наиболее релевантны для экспертизы.
23. Сравните психопатологические признаки при легкой и тяжелой форме расстройства личности.
24. Проанализируйте мотивы поведения подэкспертного и оцените их влияние на вменяемость.
25. Составьте краткий план фрагмента экспертного заключения по имущественному преступлению.
26. Определите признаки недееспособности у подэкспертного с когнитивными нарушениями.
27. Составьте таблицу с отличительными признаками психоза и симуляции.
28. Определите необходимость комплексной психолого-психиатрической экспертизы.
29. Проанализируйте поведение несовершеннолетнего и оцените способность руководить действиями.
30. Составьте обоснованный вывод о психическом состоянии подэкспертного на момент деяния, используя предоставленные данные.

Задачи/задания для проверки уровня обученности ВЛАДЕТЬ:

1. Составьте полное экспертное заключение по предоставленному клиническому кейсу.
2. Проведите дифференциальную диагностику психотических и непсихотических расстройств по описанию подэкспертного.
3. Составьте клинико-прогностическую оценку общественной опасности лица.
4. Проведите анализ документации (амбулаторные карты, выписки, протоколы) и выделите ключевые данные для заключения.
5. Определите необходимость назначения принудительных мер медицинского характера и обоснуйте вывод.
6. Составьте фрагмент экспертного заключения по делу о преступлении несовершеннолетнего.
7. Проанализируйте наличие и типы галлюцинаций, их влияние на вменяемость.
8. Проведите оценку дееспособности гражданина с когнитивными нарушениями.
9. Составьте рекомендации для суда по степени опасности лица с психическим расстройством.
10. Проведите оценку подэкспертного на предмет симуляции и обоснуйте заключение.
11. Составьте алгоритм обследования подэкспертного с расстройством личности.
12. Проведите сравнительный анализ поведения лица в состоянии психоза и алкогольного опьянения.
13. Составьте фрагмент экспертного заключения с аргументированной позицией о вменяемости.
14. Проведите клинико-экспертную оценку лица с параноидными бредовыми идеями.
15. Составьте таблицу дифференциальных признаков психоза и психопатии.
16. Проведите анализ способности подэкспертного осознавать фактический характер действий и управлять ими.
17. Составьте рекомендации по комплексной психолого-психиатрической экспертизе.
18. Проведите анализ интеллектуальных и эмоциональных нарушений у несовершеннолетнего и оцените влияние на вменяемость.
19. Составьте фрагмент заключения по имущественному преступлению, учитывая особенности личности подэкспертного.
20. Проведите оценку влияния психиатрической истории на текущую дееспособность и вменяемость.
21. Составьте алгоритм проведения наблюдения за подэкспертным с целью выявления психопатологических проявлений.
22. Проведите клинико-экспертную оценку лица с эмоциональной лабильностью и импульсивностью.
23. Составьте заключение о степени общественной опасности лица с хронической алкогольной зависимостью.
24. Проведите оценку достоверности жалоб и заявлений подэкспертного на основе наблюдения и документации.
25. Составьте мотивированный вывод о психическом состоянии подэкспертного на момент совершения деяния.

26. Проведите анализ поведения несовершеннолетнего с задержкой психического развития и составьте заключение о способности руководить действиями.
27. Составьте экспертное заключение с прогнозом риска повторного правонарушения.
28. Проведите оценку способности лица с расстройством личности к адекватному поведению в обществе.
29. Составьте фрагмент экспертного заключения с аргументированной оценкой дееспособности и вменяемости.
30. Проведите полную клинико-экспертную оценку сложного случая с сочетанием психоза, расстройства личности и социальной дезадаптации.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.

Текущий контроль осуществляется на практических и лабораторных занятиях. Цель контроля - проверка усвоения обозначенных вопросов, наличие конспекта. Периодичность - согласно расписанию. Практические занятия проводятся в форме диалога, обсуждения основных проблем темы с использованием интерактивных методов обучения. Опрос проводится фронтальным методом в форме беседы с группой, сочетая его с повторением пройденной темы, как средство для закрепления знаний, так и контроля самостоятельной работы студента. Вопросы ставятся таким образом, чтобы ответ имел краткую форму, чтобы последующий вопрос был продолжением предыдущего, для того, чтобы раскрыть все вопросы изученной темы. Приветствуется ответ «по личному желанию» студента, при отсутствии желающих ответить на поставленный вопрос включается режим «посписочного опроса». Ответ также может быть коллективным, с ведением дискуссии. Оценка ставится всем участвующим в обсуждении в зависимости от активности каждого и правильности и глубины ответов.

На лабораторных занятиях студенты готовят, а в дальнейшем изучают и исследуют посредством технических средств и методов, объекты портретной экспертизы, оформляют результаты исследования в виде заключения эксперта. Результаты выполнения этих заданий являются основанием для выставления оценок текущего контроля. Выполнение всех заданий является обязательным для всех студентов. Студенты, не выполнившие все задания в полном объеме, не допускаются к сдаче зачета.

Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалам модуля в целом.

Промежуточный контроль завершенная задокументированная часть данной дисциплины – совокупность тесно связанных между собой модулей дисциплины.

Шкалы оценивания текущего контроля

1. Устный опрос.

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Оригинальность и убедительность	0-15
2	Понимание проблематики и адекватность трактовки	0-25

3	Конкретизация и достоверность в ответе	0-40
4	Ключевые слова (их важность для заявленной темы, грамотное употребление)	0-10
5	Логичность и последовательность устного высказывания	0-10
ВСЕГО балов.		**4**

Активность, посещаемость.

	0 балов	**Менее 60 %**	**60-74%**	**75-84%**	**85-100%**	**Баллы (мах)**
Посещаемость	Неявка более 3х раз без уважительной причины	Неявка 2-3 раза без уважительной причины	Неявка без уважительной причины не более 1 раза	100%-ая посещаемость	100%-ая посещаемость	1,5
Активность	Отсутствие активности	Слабая активность	Средняя активность	Достаточная активность	Исключительная активность	1,5
Самостоятельная работа студента	Отсутствие СРС	Низкая выполняемость СРС	Средняя выполняемость СРС	Выполнение всех необходимых работ	Выполнение всех необходимых работ	2
ВСЕГО						**5**

2. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ.

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии (ситуационные задачи и задания):

8-10 баллов оценивается ответ, при котором студент формулирует проблемы в ситуационном задании собственными словами; оценивает возможность альтернативных решений проблемы; профессионально идентифицирует основные опасности среды обитания человека, оценивает риск их реализации; быстро принимает решения по целесообразным действиям в ЧС, распознает жизненные нарушения при неотложных состояниях и травмах; умеет оказывать первую помощь пострадавшим.

Демонстрирует полное понимание проблемы. Все задачи и задания выполнены.

4-7 баллов оценивается ответ, при котором студент формулирует проблемы в ситуационном задании собственными словами; но не приводит альтернативные решения проблемы; умеет идентифицировать основные опасности среды обитания человека, но не оценивает риск их реализации; распознает жизненные нарушения при неотложных состояниях и травмах и достаточно хорошо умеет оказывать первую помощь пострадавшим.

Демонстрирует значительное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.

1-3 балла оценивается ответ, при котором студент формулирует проблемы в ситуационном задании собственными словами; слабо идентифицирует основные опасности среды обитания человека, и не оценивает риск их реализации; плохо распознает жизненные нарушения при неотложных состояниях и травмах и не умеет оказывать первую помощь пострадавшим.

Более 50% требований, предъявляемых к заданию, не выполнены.

Отметкой (0 баллов) оценивается ответ, при котором студент демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу.

1. Письменная работа.

Критерии оценивания письменной работы.

№	Критерии оценивания	Количество баллов
1	Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса. Дает аргументированные ответы на поставленные вопросы со ссылками на действующее законодательство, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом, свободно справляется с поставленными задачами.	0-5
2	Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе. Допускает несущественные ошибки, с большим затруднением решает задачу, выполняет задания не полностью, предусмотренные формами текущего, и промежуточного контроля.	0-2
3	Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы. Грамотно и по существу излагает ответ на вопрос, не допускает существенных неточностей в ответе, может правильно применить теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических задач.	0-5
4	Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме. Усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в ответах на поставленные вопросы.	0-3
Всего баллов		**0-15 баллов**

2. Лабораторная работа.

Критерии оценки лабораторных работ.

Количество баллов	Критерии оценивания

3	Задание выполнено полностью, в представленной рабочей тетради обоснованно получено правильное выполненное задание.
2	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений.
1	Задания выполнены частично.
0	Задания не выполнены.
ИТОГО: 6 балов	

3. Шкала оценивания теста по дисциплине «Судебная психиатрия».

В рамках дисциплины на усмотрение преподавателя предполагается написание теста по пройденной(ым) теме(ам), для закрепления материала и подготовки к экзамену. Каждый вариант теста состоит из 40 вопросов. На тестирование отводится 45 минут.

Критерии оценивания результатов тестирования:

Тестовые нормы (% правильных ответов)	Количество Правильных ответов	Баллы за тест
85-100%	34-40	8
70-84%	29-33	6-7
60-69%	23-28	5
0-59	0-22	0
Максимальное количество		**8 баллов**

4. Шкала оценивания ситуационной задачи.

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
1	Оригинальность и убедительность	0-15
2	Понимание проблематики и адекватность трактовки	0-25
3	Обоснованное привлечение количественных показателей и нормативных правовых актов/методических и иных материалов (уместность и достоверность сведений)	0-40
4	Ключевые термины (их важность для заявленной темы, грамотное употребление, количество)	0-10
5	Логичность и последовательность устного высказывания	0-10
6	Выполнение практических действий, необходимых для решения задачи (при необходимости)	0-20
Всего баллов		**6 баллов**

5. Промежуточная аттестация (зачет).

Зачет по дисциплине проводится в устной форме и основывается на заранее подготовленном перечне вопросов. Каждый студент получает возможность продемонстрировать свои теоретические знания и практические навыки в рамках индивидуального устного опроса. Для допуска к зачету студент обязан успешно пройти все предусмотренные контрольные точки в течение семестра, набрав минимум баллов по каждой из них. Несдача хотя бы одной контрольной точки на установленный минимальный уровень является основанием для недопуска к зачету.

Во время зачета студенту задаются три вопроса, два из которых направлены на проверку теоретических знаний, а один — практический, включающий выполнение индивидуального задания. На подготовку и устный ответ студенту отводится 20 минут на каждый вопрос. Практическое задание может включать анализ клинического случая, выявление психопатологических признаков, оценку дееспособности и вменяемости, а также составление фрагмента экспертного заключения или выполнение других заданий, предусмотренных программой дисциплины.

Каждый вопрос оценивается отдельно, максимальное количество баллов за один вопрос составляет 10. Таким образом, за весь устный экзамен студент может получить до 30 баллов. Баллы, полученные на экзамене, суммируются с результатами семестровых контрольных точек для определения итоговой оценки по дисциплине.

Для определения итоговой оценки используется 100-бальная шкала:

- 85–100 баллов — «отлично»;
- 70–85 баллов — «хорошо»;
- 60–70 баллов — «удовлетворительно»;
- менее 60 баллов — «неудовлетворительно».

Минимальный балл, позволяющий считать дисциплину освоенной, составляет 60 баллов. Это означает, что студент должен продемонстрировать достаточный уровень теоретических знаний и практических навыков для выполнения профессиональных задач, предусмотренных учебной программой.

Зачет проводится индивидуально, что позволяет преподавателю оценить глубину знаний студента, умение анализировать предоставленные материалы, делать обоснованные выводы и формулировать рекомендации. Практическая часть устного опроса направлена на проверку способности применять знания в конкретных клинических и экспертных ситуациях, включая оценку психического состояния, дееспособности и степени общественной опасности лица.

Результаты зачета фиксируются в технологической карте ИАИС, где отражаются максимальные и минимальные баллы по дисциплине. Итоговая оценка формируется на основании суммы баллов, набранных в течение семестра и на экзамене.

Шкала оценивания зачета.

Критерии	Высокий уровень - «отлично»	Средний уровень - «хорошо»	Низкий уровень - «удовлетвори-тельно»	Недостаточный уровень - «неудовлет-ворительно»
Владение специальной терминологией	Свободно владеет терминологией из	Владеет терминологией, делая ошибки;	Редко использует при ответе термины, подменяет одни	Не владеет

	различных разделов курса	при неверном употреблении сам может их исправить	понятия другими, не всегда понимая разницы	
Глубина и полнота знания теоретических основ курса	Демонстрирует прекрасное знание предмета, соединяя при ответе знания из разных разделов, добавляя комментарии, пояснения, обоснования	Хорошо владеет всем содержанием, видит взаимосвязи, может провести анализ и т.д., но не всегда делает это самостоятельно без помощи экзаменатора.	Отвечает только на конкретный вопрос, соединяет знания из разных разделов курса только при наводящих вопросах экзаменатора	Нет ответов
Умение проиллюстри-ровать теоретический материал примерами	Отвечая на вопрос, может быстро и безошибочно проиллюстри-ровать ответ собственными примерами	Может подобрать соответствующие примеры, чаще из имеющихся в учебных материалах.	С трудом может соотнести теорию и практические примеры из учебных материалов; примеры не всегда правильные	Не умеет
Практические умения (если включены в результаты обучения)	Демонстрирует различные формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т. д. Умеет свободно выполнять представленные задания. Аргументировано, грамотно, лаконично, доступно и понятно и последовательно излагает суть заданных заданий.	Присутствуют некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Хорошая аргументация, четкость, лаконичность ответов. Выполняет предусмотренные программой задания, показывающий систематический характер знаний по дисциплине и способный к их самостоятельному пополнению и	С трудом применяются некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. Слабая аргументация, нарушенная логика при ответе, однообразные формы изложения мыслей. С трудом выполняет представленные задания.	Не умеет

		обновлению в ходе дальнейшего обучения.		

Раздел 5. Методические указания для обучающегося по освоению дисциплины / практики и выполнению контрольных заданий.

При освоении дисциплины используются следующие образовательные технологии:

- устные лекции;
- лекции с применением мультимедиа-презентаций;
- практические занятия;
- интерактивные методы при проведении практических и лабораторных занятий;

Методические рекомендации по подготовке письменных работ.

К выполнению письменных работ в рамках любого вида самостоятельной работы можно приступать только после изучения соответствующей темы (раздела, подраздела).

При подготовке к письменным ответам на вопросы студент должен:

- ознакомиться с содержанием работы;
- повторить теоретический материал, относящийся к данной работе;
- уяснить цели и задачи, поставленные в работе;
- определить последовательность выполнения работы.

Рекомендуется трудные вопросы оставить напоследок и начать отвечать на поставленные вопросы или задания с более легкого вопроса.

Методические рекомендации по подготовке лабораторных работ.

Методические рекомендации по лабораторным работам в судебной экспертизе охватывают правила работы с оборудованием, права и обязанности эксперта, использование криминалистических чемоданов и материалов, а также структуру и методики проведения исследований (наблюдение, сравнение, эксперимент, моделирование) для различных видов экспертиз, с акцентом на этапы процесса: сбор данных, экспертизу, анализ и отчет; они служат основой для практического освоения экспертных знаний.

Начальный этап – допуск к занятию, в ходе которого преподаватель проверяет готовность студентов к выполнению лабораторных работ. Уровень теоретической подготовки, понимание сущности предстоящей работы, наличие подготовленных письменных материалов;

- проведение студентами опытов и сбор экспериментальных данных;
- обработка экспериментальных данных и оформление отчетов студентами;
- сдача преподавателю отчетов по работе. В ряде случаев студентам не удается оформлять отчеты на данном занятии, особенно, когда экспериментальные данные требуют серьезной обработки, тогда сдача отчетов производится на следующем занятии или в специально установленное время;
- формирование первого и второго рейтингов по результатам лабораторных работ.

Отчет студента по лабораторным работам представляет собой письменное оформление обработанных результатов экспериментов с таблицами опытных данных, с подсчетом погрешностей измерений, с построенными графиками или диаграммами, схемами или другими графическими

изображениями, сформулированными выводами и пр. Отчеты должны быть аккуратно оформленными, не содержать исправлений, зачеркнутых записей, различных помарок.

Сдача предполагает представление преподавателю письменного отчета по работе и устную его защиту, то есть ответы на вопросы преподавателя, как возникшие при проверке отчета, так и задаваемые с целью установления уровня знаний и умений студента. При сдаче(защите) лабораторной работы необходимо требовать знания теоретических вопросов, изучаемых при выполнении работы, или теории эксперимента, изложения порядка выполнения работы, знания об использованных методах и приемах измерений, ответов на дополнительные вопросы, касающиеся эксперимента, контрольные вопросы, которые, как правило, содержаться в методических указаниях к работам.

Лабораторная работа засчитывается, если студент правильно поставил эксперимент получил удовлетворительные опытные данные, знает и понимает смысл изучаемых явлений, порядок выполнения работы, подсчета погрешностей и обработки экспериментальных данных, правильно и аккуратно оформил отчет, ответил на все вопросы преподавателя.

Тест

Методика проведения теста

1. Продолжительность проведения теста – сорок пять минут.
2. Количество вопросов - 50

Тесты можно использовать как на любом этапе обучения, так и при изучении нового материала, его закреплении и обобщении и при итоговом контроле.

Тесты выполняют одновременно целый ряд функций:

1. Контролирующую;
2. Обучающую;
3. Развивающую;
4. Воспитывающую;
5. Диагностическую;
6. Прогностическую.

Основными этапами любого тестирования являются:

1.Целеполагание т.е. постановка конкретных целей перед тестированием и понятных обучающихся.

2.Подготовка и сбор информации для составления теста, соответствие их программе, учебному и пройденному материалу.

Самостоятельная работа студента.

Самостоятельная работа студента реализуется:

1. Непосредственно в процессе аудиторных занятий - на лекциях, практических и лабораторных занятиях, при выполнении самостоятельных работ.
2. В контакте с преподавателем вне рамок расписания - на консультациях, по учебным вопросам, в ходе творческих контактов, при ликвидации задолженностей, при выполнении индивидуальных заданий и т.д.
3. В библиотеке, дома, на кафедре при выполнении студентом учебных и творческих задач.

Основная задача организации самостоятельной работы студентов (СРС) заключается в создании психолого-дидактических условий развития интеллектуальной инициативы и мышления на занятиях

любой формы. Основным принципом организации СРС должен стать перевод всех студентов на индивидуальную работу с переходом от формального выполнения определенных заданий при пассивной роли студента к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Цель СРС - научить студента осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию.

Основными формами самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов являются:

- подготовка к практическим и лабораторным занятиям (изучение литературы и нормативных актов, решение задач, конспектирование статей, составление проектов юридических документов);
- подготовка к докладам, презентациям, сообщениям (поиск, сбор, обработка и анализ учебной, нормативной и практической информации по предложенным темам)
- подготовка к экзамену (изучение отдельных вопросов, не вошедших в теоретическую и практическую часть программы, повторение пройденного на лекциях, практических и лабораторных занятиях материала.

Основной формой контроля за самостоятельной работой студентов является экзамен, устный опрос в ходе семинарского занятия.

Для выполнения самостоятельных работ студентам предлагается перечень тем, по которым необходимо конспектировать отдельные вопросы, а также тематика докладов, которые должны представлять собой самостоятельное творческое исследование одной из актуальных вопросов по конкретной теме дисциплины. Путем написания докладов, подготовке презентации студент демонстрирует уровень овладения необходимыми теоретическими знаниями, практическими умениями и навыками, позволяющими ему самостоятельно решить профессиональные задачи.

При изучении дисциплины организация СРС должна представлять единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;

2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;

3. Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Виды внеаудиторной СРС разнообразны:

• подготовка и написание докладов и других письменных работ на заданные темы;

• выполнение домашних заданий разнообразного характера. Это - решение задач; подбор и изучение литературных источников; разработка и составление различных схем и проектов; проведение расчетов и др.;

• выполнение индивидуальных заданий, направленных на развитие у студентов самостоятельности и инициативы. Индивидуальное задание может получать как каждый студент, так и часть студентов группы;

• выполнение контрольных экспертиз и лабораторных работ;

• подготовка к участию в научно-теоретических конференциях, научных семинарах, круглых столах и др.

Аудиторная самостоятельная работа может реализовываться при проведении практических занятий, семинаров, выполнении практикума и во время чтения лекций.

Интерактивные формы проведения семинарских занятий.

Семинар-дискуссия. Как интерактивный метод обучения означает исследование или разбор. Образовательной дискуссией называется целенаправленное, коллективное обсуждение конкретной проблемы (ситуации), сопровождающееся обменом идеями, опытом, суждениями, мнениями в составе группы. Дискуссия предусматривает обсуждение какого - либо вопроса или группы связанных вопросов компетентными лицами с намерением достичь взаимоприемлемого решения. Дискуссия является разновидностью спора, близкой к полемике, и представляет собой серию утверждений, по очереди высказываемых участниками. Заявления последних должны относится к одному и тому же предмету или теме, что сообщает обсуждению необходимую связность.

Частью семинара-дискуссии могут быть элементы «мозгового штурма». В данном случае участники семинара стараются выдвинуть как можно больше идей, не подвергая их критике, а потом из них выделяются главные, наиболее заслуживающие внимания, которые обсуждаются и развиваются.

«Мини лекция», которая является одной из эффективных форм преподнесения теоретического материала. Перед ее началом можно провести мозговой штурм или ролевую игру, связанную с предстоящей темой, что поможет актуализировать ее для участников, выяснить степень их информированности и отношение к теме. Материал излагается на доступном для участников языке. Каждому термину необходимо дать определение. Теорию лучше объяснять по принципу «от общего к частному».

Перед тем, как перейти к следующему вопросу, необходимо подытожить сказанное и убедиться, что вы были правильно поняты. Важно ссылаться на авторитетные источники и подчеркивать, что все сказанное - не придумано вами, а изучено и описано специалистами в данной области. По окончании выступления нужно обсудить все возникшие у участников вопросы, затем спросить, как можно использовать полученную информацию на практике и к каким результатам это может привести