

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.34.05 Судебная психиатрия

Автор: Мариновская И.Д.

Код и наименование направления подготовки, профиля: 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Форма обучения: очная

Цель освоения дисциплины:

содействовать приобретению глубоких и упорядоченных знаний в области всеобщей истории права и государства, изучающей опыт зарубежных стран, как основополагающей дисциплины в системе современного юридического образования ?????.

План курса:

Тема 1 Введение в курс судебной психиатрии.

Основы судебно-психиатрической экспертизы. Определение судебной психиатрии. Понятие, предмет, цель, задачи, основные направления и методы судебной психиатрии. История развития судебной психиатрии, этапы развития. Современный период отечественной психиатрии (общей и судебной). Общая структура организации судебно-психиатрической службы. Методы исследования в судебной психиатрии. Понятие психической болезни. Этапы ее развития. 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 и подэкспертных лиц. Структура учреждений судебно-психиатрической экспертизы в РФ. Особенности организации СПЭ. Процессуальные особенности проведения СПЭ в 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 Общие сведения о деятельности головного мозга. Причины и признаки психических расстройств.

Строение и функции нервной системы. Понимание высшей нервной деятельности на разных этапах развития человеческого общества. Психическая сфера жизнедеятельности человека. Основные причины психических расстройств (заболеваний): воздействия социальной среды, социально-психологические влияния, патологическая наследственность, острые или хронические отравления, инфекционные заболевания, травма или соматические заболевания с острым поражением головного мозга, психическая травма, роды, предродовые и послеродовые состояния, старость. Понятие симптомов и синдромов. Расстройства чувственного познания. Расстройства чувствительности. Иллюзии. Галлюцинации. Деревализация, расстройства схемы тела, метаморфопсии, дисмегалопсия. Расстройства мышления: ускорение и замедление мышления,

обстоятельность, персеверация, резонерство, паралогичное, бессвязное, символическое мышление, вербигерация. Общая характеристика бредовых идей. Бредовые идеи преследования, депрессивные идеи самоуничтожения. Бредовые идеи величия. Общественно опасные действия с бредовой мотивацией. Виды амнезий: ретроградная, антероградная, ретроантероградная, фиксационная, прогрессирующая амнезия. Их судебно-психиатрическое значение. Расстройства памяти и интеллекта. Псевдореминисценции, криптомнезия, конфабуляции. Общая характеристика интеллектуальных расстройств. Основные эмоциональные расстройства: тревога, паника, апатия, эмоциональное огрубение, эмоциональная тупость, эмоциональная слабость (лабильность), растерянность, агедония, тоска, эйфория, экстаз, дисфория, паратимия, абulia, эксплозивность, амимия, гипомимия, парамимия. Навязчивые состояния. Отвлеченные и образные навязчивости. навязчивые мысли, счет, действия, страхи, сомнения, воспоминания, влечения. Психические и поведенческие расстройства, связанные с сексуальностью человека. Общие сведения о формах полового поведения. Степени расстройства сознания. Виды синдромов.

Тема 3 Травмы головного мозга. Нарушение психики при инфекционных заболеваниях.

Понятие психических нарушений при травмах головного мозга. Понятие травматического заболевания головного мозга. Этапы развития травматического заболевания головного мозга. Причина возникновения расстройств и их виды (сумеречное помрачение сознания, делирий, онероид). Судебно-психиатрическая оценка таких больных. Посттравматический синдром. Энцефалиты: понятие, причины возникновения, основные признаки. Судебно-психиатрическая оценка. Сифилитическое заболевание нервной системы (понятие, общая характеристика). Сифилис мозга. Прогрессирующий паралич и его стадии. Судебно-психиатрическая оценка больных с сифилитическим заболеванием нервной системы.

Тема 4 Шизофрения. Эпилепсия. Маниакально-депрессивный психоз.

Шизофрения. Основные симптомы шизофрении. Клиника, формы и течение. Понятие о продуктивной и негативной симптоматике; об обострении и ремиссии, о шизофреническом дефекте. Болезненные изменения письма при шизофрении. Параноидная шизофрения. Гебефренная шизофрения. Параноидная форма шизофрении. Кататоническая шизофрения. Судебно-психиатрическая оценка. Эпилепсия: симптомы и виды. Эпилепсия как самостоятельное заболевание, эпилептиформные синдромы. Основные признаки болезни: большой и малый эпилептический припадок, психические эквиваленты эпилептического припадка, психозы, эпилептический характер и эпилептическое слабоумие. Понятие и виды ауры. Принципы судебно-психиатрической оценки. Маниакально-депрессивный психоз: определение, варианты течения. Клинические проявления маниакальной фазы МДП. Клинические проявления депрессивной фазы МДП. Этапы развития маниакальной и депрессивной фаз. Судебно-психиатрическая оценка маниакально-депрессивного психоза.

Тема 5 Психические расстройства позднего возраста. Психопатии.

Психические нарушения предстарческого и старческого возраста, признаки и формы течения. Связь психических расстройств с нарушением обменных процессов и заболеваниями сердечно-сосудистой системы (атеросклероз, гипертоническая болезнь). Характеристика поведения и психической деятельности, больных старческими психозами.

Экспертная оценка этих больных. Понятие, причины и условия психопатий. Расстройства влечений при психопатиях. Экспертная оценка этих нарушений.

Тема 6 Алкоголизм, наркомания, токсикомания.

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.

Тема 7 Олигофрения. Реактивные состояния. Симуляция психических расстройств.

Понятие олигофрении. Признаки, формы, причины возникновения олигофрении. Общественно-опасные деяния совершаемые больными олигофренией. Экспертная оценка этого состояния. Меры медицинского характера, применяемые к этим лицам. Исключительные состояния. Виды, формы, причины возникновения. Реактивные состояния. Понятие, виды. Реактивные состояния. Природа и характер неврозов. Причины и виды психозов. Судебно-психиатрическая оценка лиц с реактивными состояниями. Симуляция психических расстройств. Виды симуляции психических расстройств. Распознавание симуляции. Диссимуляция. Распознавание диссимуляции.

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации:

В ходе реализации дисциплины (Б1.Б.34.05 Судебная психиатрия) используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

При проведении занятий лекционного типа: опрос

- при проведении занятий семинарского типа: опрос, тест
- при контроле результатов самостоятельной работы студентов: опрос

Формой промежуточной аттестации выступает: зачёт

Шкала оценивания.

Этап освоения компетенции	Показатель оценивания <i>Что делает обучающийся (какие действия способен выполнить), подтверждая этап освоения компетенции</i>	Критерий оценивания <i>Как (с каким качеством) выполняется действие. Соответствует оценке «отлично» в шкале оценивания в РПД.</i>
УК ОС-1.2.4 – способность определять значение судебной медицины и психиатрии в ряду других отраслей	разграничение объекта и предмета изучения в судебной медицине и судебной психиатрии; руководство методологией в	грамотно разграничивает и обосновывает объект и предмет изучения в судебной медицине и судебной психиатрии; в описании судебно-

Этап освоения компетенции	Показатель оценивания <i>Что делает обучающийся (какие действия способен выполнить), подтверждая этап освоения компетенции</i>	Критерий оценивания <i>Как (с каким качеством) выполняется действие. Соответствует оценке «отлично» в шкале оценивания в РПД.</i>
права, а также пользоваться методологией проведения судебно-медицинских и психиатрических экспертиз	описании проведения судебно-медицинских и психиатрических экспертиз; определение значения судебной медицины и судебной психиатрии в различных отраслях и подотраслях права.	медицинских и психиатрических экспертиз опирается на методологию их проведения; самостоятельно определяет значение судебной медицины и судебной психиатрии в различных отраслях и подотраслях права..
УК ОС-3.1.5: способность толерантно оценивать состояние психики, болезненные нарушения и психическую деятельность как во время деликта и проведения судебно-психиатрической экспертизы, так и в процессе установления психопатологических изменений ретроспективно по показаниям очевидцев, материалам уголовного и гражданского судопроизводства, данным медицинских, служебных и личных документов	толерантно осуществлена оценка состояния психики, болезненных нарушений и психической деятельности подозреваемых, очевидцев, истцов, свидетелей и т.д.; продемонстрированы знания о судебно-психиатрической экспертизе деликта; установление психопатологических изменений осуществляется ретроспективно по показаниям очевидцев, материалам уголовного и гражданского судопроизводства, данным медицинских, служебных и личных документов	толерантно оценивает состояние психики, болезненных нарушений и психической деятельности подозреваемых, очевидцев, истцов, свидетелей и т.д.; уверено применяет знания в области судебно-психиатрической экспертизы деликта; самостоятельно называет психопатологические изменения в решении типичных ситуаций, связанных с описанием примеров обращения к показаниям очевидцев, материалам уголовного и гражданского судопроизводства, данным медицинских, служебных и личных документов

Информационные технологии, программное обеспечение, материально-техническая база, оценочные средства, необходимые для освоения дисциплины адаптированы для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Основная литература:

1. Датий А.В. Судебная медицина и психиатрия: Учебник. Гриф МО РФ. М: РИОР, 2014.
2. Руководство по судебной психиатрии. Редактор: Андрей Ткаченко. М: Юрайт, 2012.