

Министерство сельского хозяйства РФ
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный
аграрный университет имени И. Т. Трубилина»

Е. П. Клипко

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ

Лабораторный практикум
(Часть 2)

Краснодар
КубГАУ
2020

УДК 343.2 (076.5)
ББК 67.405.1
К70

Р е ц е н з е н т :

А. А. Тушев – зав. кафедрой уголовного процесса
Кубанского государственного аграрного университета,
д-р юр. наук, профессор

Клипко Е.П.

К70 Судебная медицина и психиатрия : лабора-
торный практикум (ч. 2) / Е. П. Клипко. – Краснодар :
КубГАУ, 2020. – 68 с.

Лабораторный практикум содержит краткую ха-
рактеристику основных аспектов работы преподавателя
с обучающимися при изучении дисциплины «Судебная
медицина и психиатрия», требования по ее выполне-
нию.

Предназначен для обучающихся по направлению
подготовки 40.03.01 Юриспруденция, направленность
«Уголовно-правовая».

УДК 343.2 (076.5)
ББК 67.405.1

© Клипко Е. П., 2020
© ФГБОУ ВО «Кубанский
государственный аграрный
университет имени
И. Т. Трубилина», 2020

ВВЕДЕНИЕ

В ходе расследования преступлений сотрудникам правоохранительных органов приходится прибегать к использованию специальных знаний в области судебной психиатрии при рассмотрении вопросов, касающихся назначения и производства судебно-психиатрических экспертиз.

Данный лабораторный практикум (часть 2) имеет цель оказать содействие в изучении теоретических основ судебной психиатрии и приобретении основных практических навыков по организации и осуществлению судебно-экспертной деятельности.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ»

Обучающийся может в достаточном объеме усвоить и успешно реализовать конкретные знания, умения, навыки и компетенции в своей практической деятельности при выполнении следующих условий:

1) систематическая работа на учебных занятиях под руководством преподавателя и самостоятельная работа по закреплению полученных знаний и навыков;

2) добросовестное выполнение заданий преподавателя на лабораторных занятиях;

3) выяснение и уточнение отдельных предпосылок, умозаключений и выводов, содержащихся в учебном курсе; взаимосвязей отдельных его разделов, используемых методов, характера их использования в практической деятельности юриста;

4) сопоставление точек зрения различных авторов по затрагиваемым в учебном курсе проблемам; выявление неточностей и некорректного изложения материала в периодической и специальной литературе;

5) периодическое ознакомление с последними теоретическими и практическими достижениями в области юриспруденции;

6) проведение собственных научных и практических исследований по одной или нескольким актуальным проблемам юриспруденции;

7) разработка предложений преподавателю в части доработки и совершенствования учебного курса;

8) подготовка научных статей для опубликования в периодической печати, выступление на научно-практических конференциях, участие в работе студенческих научных обществ, круглых столах и диспутах по проблемам юриспруденции.

Технологию выполнения лабораторных заданий обучающиеся отрабатывают на лабораторных занятиях во время учебного процесса.

Обучающийся обязан в назначенный преподавателем срок отчитаться по выполненным лабораторным заданиям.

Лабораторный практикум служит для углубления и закрепления теоретических знаний. Целью лабораторных работ является приобретение навыков:

- самостоятельного поиска решений;
- применения методов исследования и решения задач на основе знания управления и проектирования.

В процессе подготовки к лабораторным занятиям перед обучающимся ставятся задачи повторения пройденного на лекциях материала, самостоятельной отработки рассмотренных на лекциях примеров, изучения тем из перечня разделов для самостоятельного изучения, составления алгоритмов программ, их реализация и отладка, а также оценка результатов. Лабораторные задания выполняются каждым обучающимся индивидуально. Обучающийся обязан в срок их выполнять.

По результатам выполнения лабораторных заданий выставляется оценка «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 1

Задания к лабораторному занятию по теме: «ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ СУДЕБНОЙ ПСИХИАТРИИ, ИСТОРИЯ ЕЕ РАЗВИТИЯ. СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В УГОЛОВНОМ ПРОЦЕССЕ. СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В ГРАЖДАНСКОМ ПРОЦЕССЕ»

Судебная психиатрия – дисциплина, изучающая особенности психического состояния больных, испытуемых с учетом их соответствия психолого-юридическому критерию как основной предпосылке при решении вопроса в их ответственности за уголовно наказуемые деяния или освобождения от таковой, а также в определении возможности по психическому состоянию лица пользоваться гражданскими правами и нести гражданскую ответственность за свои действия.

Заполните таблицу. **Сходство и различия общей и судебной психиатрии**

	Общая психиатрия	Судебная психиатрия
Объект	1. 2.	1. 2.
Предмет	1. 2. 3. 4.	1. 2. 3.

Правовое регулирование	1. 2. 3.	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.
Средства	1.	1. 2.

В каких случаях законом предусмотрено **обязательное назначение и производство судебной экспертизы?**

1. _____
2. _____
3. _____

Основаниями для производства судебно-психиатрической экспертизы являются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Основаниями для назначения судебно-психиатрической экспертизы являются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Какие лица имеют право **ходатайствовать о назначении судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе?**

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Какие лица имеют право *ходатайствовать о назначении судебно-психиатрической экспертизы по уголовным делам?*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

При назначении судебно – психиатрической экспертизы *обвиняемому* перед экспертами – психиатрами ставят следующие вопросы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Основной вопрос, который формулируется в отношении *свидетелей:*

Круг вопросов, касающихся психических особенностей и расстройств *потерпевших:*

1. _____
2. _____
3. _____

Заключение экспертной судебно-психиатрической комиссии оформляется

Судебно – психиатрическая экспертиза осуществляется в следующих **видах**:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Амбулаторная экспертиза может вынести окончательное решение в следующих случаях:

1. _____
2. _____
3. _____

Основаниями для назначения **стационарной экспертизы** служат:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Психическое расстройство - патологическое состояние головного мозга, приводящее к способности отражать и познавать внешний мир, осознавать свою личность, нарушающее самочувствие.

Причины возникновения психических расстройств подразделяют на:

Экзогенные:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Эндогенные:

1. _____
2. _____
3. _____

Основные симптомы нарушения психической деятельности

Иллюзии —

это _____

Галлюцинации —

это

Бред —

это _____

Паранойя —

это

Важной мерой профилактики совершения общественно опасных деяний психически больными лицами в соответствии с Законом РФ от 2.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» является

Задач № 1.

Гражданин Н., 34 года, обвиняется в убийстве гражданки М.

Из материалов дела: По характеру замкнут, молчалив, задумчив. В армии не служил, был освобожден по болезни, но по какой — не знает. Образование среднее. До последнего времени торговал на рынке. Не женат. В течение года стал замечать, что после того как одна из соседок – Гражданка М. о чем-то шепчется с соседками по подъезду при встрече с ним, что показалось ему подозрительным, у него появляются слабость, недомогание, бессонница, головные боли. Решил, что все это происходит в результате колдовства со стороны соседки. После этого стал замечать «следы» колдовства: красную пуговицу на половике перед дверью, подозрительные тени на стене. За медицинской помощью по поводу жалоб на головные боли не обращался.

Однажды он явился к соседке и, обвиняя ее в колдовстве, стал наносить удары кухонным ножом в грудь и живот, а затем перерезал ей горло, отчего та скончалась на месте. Домой он не вернулся, а пошел к родственникам, где сказал, что убил «колдунью». Был привлечен к уголовной ответственности.

Составьте постановление о назначении судебно - психиатрической экспертизы.

Основные ***задачи судебно-психиатрической экспертизы:***

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Определите **понятие невменяемости** (ст. 21 УК РФ):

Медицинский критерий невменяемости представляет собой обобщающий перечень психических расстройств:

1. Групп-
па: _____

2. Групп-
па: _____

3. Групп-
па: _____

4. Групп-
па: _____

Юридический критерий невменяемости включает в себя два признака:

1. _____
2. _____

Задача № 1. Приведите пример, когда отсутствует юридический критерий при наличии медицинского критерия невменяемости и выносится заключение о вменяемости.

Задача № 2. Приведите пример, когда отсутствует интеллектуальный признак юридического критерия, медицинский критерий невменяемости при наличии волевого признака юридического критерия и выносится заключение о вменяемости.

Задача № 3. Какое психическое расстройство, возникающее у лица при совершении преступления, способствует тому, что лицо не может в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) либо руководить ими и не исключает вменяемость, а деяние подлежит уголовной ответственности, однако учитывается судом при назначении наказания и может служить основанием для назначения принудительных мер

медицинского характера. Приведите пример преступления, совершаемого в таком состоянии с указанием статьи УК РФ.

Заполните таблицу. **Дифференциация физиологического и патологического аффекта**

	Физиологический аффект	Патологический аффект
Возможность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействий) и руководить ими		
Стадии развития		1. 2. 3.
Амнезия на события преступления в момент проявления		
Нарушение психической деятельности в момент проявления		

Меры медицинского характера – это назначаемые судом в отношении лиц, имеющих психические расстройства (или больных алкоголизмом или наркоманией) и совершив-

ших общественно опасные деяния, специальные меры, направленные на излечение указанных лиц или улучшение их психического состояния, а также предупреждение совершения ими новых деяний, предусмотренных Особенной частью УК РФ.

Меры медицинского характера подразделяются на принудительные и иные. **Принудительные меры медицинского характера** являются разновидностью медицинских мер, применяемых к психически больному без его согласия или согласия его законных представителей.

Виды принудительных мер медицинского характера (ст. 99 УК РФ):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Целями применения принудительных мер медицинского характера являются (ст. 98 УК РФ):

1. _____
2. _____
3. _____

Заполните таблицу. **Отличия принудительных мер медицинского характера от уголовного наказания**

	принудительные меры медицинского характера	уголовное наказание
Лица, которым назначается		
Карательные признаки		

Влекут ли за собой судимость?		
Возможно ли помилование?		

Критериями назначения принудительных мер медицинского характера являются:

1. _____
2. _____
3. _____

Решение о назначении принудительных мер медицинского характера выносит

—

Задача № 4. Если у обвиняемого появились признаки психического расстройства после правонарушения, но до вынесения приговора, то он в соответствии с ч.1 ст. 81 УК РФ

Задача № 5. В каком случае судебно-психиатрическая экспертиза потерпевшего проводится без его согласия? Укажите статью УПК РФ.

Задача № 6. Могут ли допрашиваться в качестве свидетеля лица, которые из-за имеющихся у них психических расстройств не способны правильно воспринимать факты, имеющие значения для дел, или давать о них правильные показания? Ответ обоснуйте.

Задача № 7. В каких случаях психиатрическому освидетельствованию может быть подвергнут свидетель без его согласия? Ответ обоснуйте, укажите статью УПК РФ.

Задача № 8. Кто решает вопрос о достоверности показателей свидетелей и потерпевших? Входит ли это в компетенцию психиатров – экспертов? Ответ обоснуйте с указанием статьи УПК РФ.

Задача № 9. Из материалов уголовного дела: в ночь на 1 апреля 2008 года гр. А., находясь в состоянии алкогольного опьянения у себя дома по ул. Чапаева, дом 3, г. Краснодара, имея умысел на причинение смерти своей матери гражданке Б., нанес ей множество ударов руками и ногами по голове и телу, а так же ножевое ранение в область сердца. От нанесенных телесных повреждений, относящихся по заключению судебно-медицинской экспертизы к причинению тяжкого вреда здоровью, гражданка Б. скончалась. Подсудимый А. отрицал причастность к совершению умышленного убийства матери. Допрошенный в ходе предварительного следствия единственный по уголовному делу свидетель П. показал, что помнит, как брат стал ругать свою мать за то, что она пьет

В понятие «*правоспособность*» включено (ст. 18 ГК РФ):

Правоспособность возникает с _____ лет.
Дееспособность – это (ст. 21 ГК РФ) _____

Дееспособность возникает с _____ лет.

Критерии признания гражданина недееспособным (ст. 29 ГК РФ):

1. _____

2. _____

Гражданская процессуальная правоспособность (ст. 36
ГПК РФ) признается

Гражданская процессуальная дееспособность (ст. 37
ГПК РФ) —

Задача № 1. Гражданин Д., 67 лет, в 2002, 2004, 2008 гг. находился на лечении в психоневрологическом диспансере с диагнозом «маниакально – депрессивный психоз». Известно, что он являлся исполнительным директором ООО «Нептун» на протяжении 15 лет, активно занимался общественно-политической деятельностью. Проживал с женой и пасынком. Узнав об измене супруги, все свое движимое и недвижимое имущество завещал дочери от первого брака. Умер в 2009 году. После открытия завещания законная супруга обратилась в суд с заявлением о признании Д. недееспособным на момент написания завещания в связи с психическим заболеванием Д.

Является ли достаточным основанием для признания лица недееспособным установление психического заболевания? Ответ обоснуйте.

Какими *имущественными и неимущественными правами* обладают недееспособные лица?

Имущественные _____ права:
ва: _____

_____ Неимуш
ественные _____ права:

Задача № 2. Гражданин П., 35 лет, наркоман, находясь в состоянии наркотического опьянения, подписал с гражданином Т. договор купли – продажи недвижимого имущества (3 –комнатной квартиры в элитном жилом комплексе г. Краснодара) с указанием цены на отчуждаемое им имущество в 100 раз преуменьшенную в сравнении с рыночной ценой. Впоследствии, осознав несообразность своего поступка, обратился в суд с иском о признании сделки недействительной.

Какие вопросы вынесет суд на судебно-психиатрическую экспертизу по данному делу?

Какие *сделки* могут осуществлять психически больные, признанные судом недееспособными?

Ограниченно дееспособным признается гражданин -

Круг лиц, имеющих *право ходатайствовать о назначении* судебно – психиатрической экспертизы:

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ №2

Задания к лабораторному занятию по теме:

«ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ О ПСИХИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХИАТРИИ. СИМПТОМАТИКА ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ»

Психиатрия подразделяется на два основных раздела — общую психопатологию и частную психиатрию.

Общая психопатология — это раздел психиатрии, изучающая общие закономерности и природу психических расстройств в форме отдельных симптомов и синдромов, кото-

рые могут наблюдаться при разных психических заболеваниях.

Частная психиатрия изучает отдельные психические заболевания, их клинические проявления, причины, механизмы развития, диагностику и лечение.

Нарушения психики больного человека могут затрагивать процессы восприятия, мышления, воли, памяти, сознания, влечений, эмоций.

Восприятие – процесс отражения предметов и явлений в целом, в совокупности и взаимосвязи их отдельных свойств.

К **нарушениям восприятия** относятся:

1. _____
2. _____
3. _____

Задача № 1. Больной У., 55 лет. Внимание окружающих привлекли неадекватные поступки больного: пытался поджечь дом, выпил уксус, разбил телевизор. На приеме у психиатра держался спокойно, уверенно, даже несколько развязно. На вопрос, чем вызваны его поступки, ответил: «Голоса замучили, уже 10 лет сидят внутри головы и руководят мной. То прикажут вскрыть себе живот, то выколоть глаза. Но я их не всегда слушаю; если бы слушал, то не сидел бы перед вами». Далее говорит, что разбил в доме телевизор потому, что голосам не понравилось, как «ехала в кино машина». Жаловался, что «голоса в голове против его воли заставляют кого-то ударить, что-то разбить». Больной в большинстве случаев голосам не подчиняется, с частичной критикой относится к болезненным переживаниям.

Укажите вид расстройства восприятия. _____

Мышление – такая форма отражения в сознании человека окружающей действительности, с помощью которой уста-

навливаются взаимосвязь, взаимозависимость, общность, различия предметов и явлений.

При изучении *расстройств мышления* по содержанию выделяют:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Задача № 2. Больной П., 28 лет, считает, что жена ему изменяет с его лучшим другом Г. К такому заключению пришел во время семейного торжества. Заметил, что его друг как-то необычно смотрит на жену. Гражданин Г. долго стоял на балконе, и больной решил, что они ждут, когда он уйдет из комнаты. Считая, что жена ему изменяет, много раз оставлял ее, но снова возвращался. Чтобы доказать неверность жены, посыпал песком лестничную площадку возле квартиры, уходил на время, а затем тщательно искал на нем следы любовника. Постоянно требовал от жены и друга «признания», выискивал «улики» на белье, постели, в поведении Г. и жены. Однажды вечером, после очередного конфликта с женой, взял охотничье ружье, залез на чердак соседнего дома и стал «подстергать» любовника. Когда приехали сотрудники правоохранительных органов, обстрелял их автомашину.

Определите разновидность болезненно искаженной оценки фактов действительности, не поддающихся коррекции.

К какому виду расстройств мышления относятся *клетомания, пиромания*?

Память – это отражение в нашем сознании жизненного опыта посредством фиксации, сохранения и восприятия информации.

Виды памяти:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Амнезия -

Псевдореминисценция -

Конфабуляции -

Эмоции – отражение субъективного отношения человека к окружающей среде и к своей личности.

Различают следующие **нарушения эмоций**:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____
6. _____

Задача № 3. Больная И., 35 лет. Во время беседы неохотно отвечает на вопросы. Ориентируется в месте, времени, в собственной личности. Сидит, опустив голову, с застывшим страдальческим выражением лица. Речь тихая, монотонная, с длительными паузами. Жалуется на то, что у нее пропали чувства к детям, к мужу, что не может выполнять работу даже по хозяйству. Заявляет, что «тоска лежит тяжелым камнем в груди». Чувствует, как «слабеет все тело, останавливается сердце». сетует на то, что врачи «бессильны помочь». Считает себя «недостойным» человеком, плохой матерью. Утверждает, что из-за нее семья «недосмотрена», «дети не одеты», «простужены», «вся семья разрушилась», «надвигается беда». Высказывает суицидальные мысли. В палате длительно лежит на кровати, в общение с другими больными не вступает.

Определите эмоциональное нарушение.

Задача № 4. Больной К., 66 лет. Выглядит моложе своих лет. Настроение повышенное, благодушно-веселое. Мимика живая, быстро меняющаяся. Выражение лица веселое. Глаза искрятся смехом. Охотно вступает в беседу, многословен, шутит, речь изобилует прибаутками. Иногда хитровато прищуривается, разражается громким смехом. Быстро отвлекается от темы разговора. Не окончив одной фразы, переходит к другой. Вмешивается в чужие разговоры, делает замечания. Голос хриплый, эмоциональный, громкий. Движения расторможенные, охотно соглашается рассказать стихотворение, спеть, станцевать. Считает себя «артистом жизни». Заверяет, что он молод, талантлив, полон сил и энергии. Предлагает медсестрам выйти за него замуж, совершает в отношении их действия сексуального характера. Раздражается, если ему

Сознание представляет собой высшую форму отражения окружающей действительности.

Синдромы расстроенного сознания:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Задача № 6. Испытуемый П., 35 лет, обвиняется в убийстве жены. Из анамнеза: рос и развивался правильно, окончил 8 классов средней школы, работал сторожем. По характеру всегда был веселым, жизнерадостным и общительным. Алкогольные напитки переносил плохо, пьянел от небольших количеств алкоголя; в состоянии опьянения быстро засыпал.

В день убийства ужинал вместе с женой, выпил около 300 г водки, почувствовал недомогание, сразу же лег в постель и тут же уснул. Помнит, что ему приснился страшный сон. Снилось, что горел его дом. В проеме разбитого окна увидел фигуру, которая приближалась к нему с топором. Спасаясь от нее, пытался бежать, но человек в белом все время оказывался рядом, в страхе П. ударил его топором. О последующих событиях ничего не помнит. Проснулся «от какого-то толчка», услышал стук в дверь, по привычке зажег свет, открыл входную дверь. Увидев людей около дома, «почувствовал что-то неладное», только после этого заметил в углу комнаты труп жены, кровь на полу, очень испугался, не мог понять, что произошло. Из материалов дела известно, что П. Около 4 часов утра внезапно вскочил с кровати, стал метаться по комнате, что-то бормотал. Как показывает род-

ственница, при этом вид у него был растерянный, он был бледен, дрожал, повторял одно и то же: «Окна бьют, дом горит». Далее свидетельница показала, что, П. молча схватил топор, стоявший у печки, и «стал рубить жену». Во время этого она выбежала из дома позвать соседей на помощь. Пришедшие через 15 мин. соседи увидели на полу труп жены П., а на ее кровати поперек на спине лицом вверх с полусогнутыми ногами лежал П. Между колен у него была зажата отрубленная рука жены. На оклики окружающих он не отзывался. Свидетели, стоявшие у окна, сообщают, что через 15—20 мин. П. поднялся с кровати, зажег свет, при этом он с недоумением озирался по сторонам.

Увидев на полу труп жены, П. бросился к ней, плакал. При судебно-медицинском освидетельствовании трупа женщины установлено, что голова держится на узкой полоске кожи, на ней имеется глубокая рубленая рана. Позвоночник в области шеи разрублен на 3 части. Передняя поверхность грудной клетки до V ребра представляет собой одну зияющую рану, левая рука изрублена на мелкие куски, правая рука отрублена от туловища в области плечевого сустава.

В первое время после происшествия П. был тосклив, подавлен, почти не отвечал на вопросы. В дальнейшем стал доступным для общения. Подробно сообщает анамнестические сведения; прерывая свою речь слезами, рассказывает о своем сновидении. О реальных событиях, относящихся к этому периоду, не помнит, очнулся лишь тогда, когда постучали в дверь.

Определите расстройство сознания. Решите вопрос о вменяемости обвиняемого.

Воля – психическая деятельность человека, направленная на достижение определенной цели.

К *патологическим изменениям волевой активности* относятся:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Задача № 7. Испытуемый, 27 лет, учитель физкультуры в средней школе.

Из характеристики с места работы: к работе относится добросовестно, ведет себя скромно, отношения с сотрудниками хорошие, учтив, приятен в общении; является организатором многочисленных спортивных соревнований, школьных олимпиад; пользуется уважением со стороны школьников.

Из рассказа больного: в последнее время появилось непреодолимое желание осматривать девочек, дотрагиваться до их обнаженного тела, половых органов, при этом ощущал удовлетворение; затем стал выслеживать девочек в другом районе города, представлялся работником спортивного общества, носил с собой блокнот, куда записывал их паспортные и физические данные; заходил к ним домой или на лестничных площадках ощупывал их груди, половые органы, при этом обнажал половой член, испытывая чувство оргазма, при необходимости оказывал на них психические воздействия, угрожал убийством.

Определите патологическое изменение волевой активности.

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 3

Задания к лабораторному занятию по теме: «ШИЗОФРЕНИЯ. ШИЗОТИПИЧЕСКИЕ И БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА. ЭПИЛЕПСИЯ. ОРГАНИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА. ПСИХОЗЫ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА. УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ»

Шизофрения (Блейлера болезнь) – прогрессирующее психическое заболевание, сопровождающееся изменениями личности в виде снижения психической активности, расщеплением психической деятельности, эмоционально-волевым оскудением.

Формы шизофрении:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Задача № 1. Гр. М., 29 лет, обвиняется в убийстве гражданки Н.

Из материалов уголовного дела известно, что гр. М. несколько дней до правонарушения высказывал идеи о том, что его «преследуют, хотят убить, за ним следят», был тревожным, подозрительным, настороженным, все время прислушивался к чему-то. В день правонарушения подбежал к дому гр. Н., взял топор из сарая и стал рубить им стену дома, при этом все время к кому-то обращался. Когда из дома вышла гр. Н. с целью успокоить гр. М. он начал на нее нецензурно браниться, в чем-то обвинять, а затем нанес ей пять ударов топором по голове, от которых она скончалась на месте. Далее, по показаниям свидетелей, гр. М. встал перед телом на колени и просил прощения.

При задержании Гр. М. контакту был малодоступен, испуганно озирался по сторонам, прислушивался, просил «ско-

рее посадить его в тюрьму, иначе его похитят и убьют», просил «не забирать его единственного друга». Сведения о себе сообщал непоследовательно, путанно. Себя считал психически здоровым, не мог понять, что с ним происходит, где он находится, кто его окружает. Правонарушения не отрицал, но не мог рассказать, как оно произошло.

Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния обвиняемого:

решите вопрос о вменяемости, определите меру государственного принуждения. Ответ обоснуйте.

Эпилепсия – хроническое, прогрессирующее заболевание, проявляющееся различными пароксизмальными состояниями (судорожными припадками), психическими нарушениями, специфическими изменениями личности и в тяжелых случаях приводящее к слабоумию.

Психопатологические **формы психических эквивалентов**:

1. Дисфория – это

2. Сумеречное расстройство сознания – это

Задача № 2. Обвиняемый Гражданин Г., 35 лет, шофер такси, обвиняется в совершении наезда на двух пешеходов.

Из материалов уголовного дела. В течение 10 лет страдает эпилепсией с редкими большими судорожными припадками, по поводу которых не лечился. В ночь перед правонарушением был развернутый припадок. Утром Г. пришел на работу и поехал за клиентом. На знакомой улице, в неосложненной дорожной обстановке, без помех на дороге заехал на середину улицы и, следуя по осевой линии с неизменной скоростью 50-60 км в час, не применяя торможения, сбил гражданку Ф., которую, по показаниям свидетелей, легко можно было объехать. Проехав так же по прямой еще 500 метров и продолжая движение при красном свете светофора, гражданин Г. совершил наезд на вторую женщину, переходившую улицу по пешеходному переходу, после чего продолжал двигаться с прежней скоростью вблизи осевой линии.

Вскоре гражданин Г. был остановлен сотрудником ГИБДД. Выйдя из машины, он, по показаниям свидетелей и сотрудника ГИБДД, был растерянным, не мог объяснить причину повреждений на своей машине, был бледен, заторможен, вял, монотонен, жаловался на головную боль, говорил тихо, замедленно. Проба на алкоголь была отрицательна.

При допросе не помнил не только о совершенных наездах, но и о последующих событиях в день правонарушения.

Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния обвиняемого: решите вопрос о вменяемости, определите меру государственного принуждения.

Под **травмами головного мозга** понимают разнообразные по видам и степени тяжести механические повреждения головного мозга и костей черепа.

Черепно-мозговые травмы делятся на **открытые** с проникновением в полость черепа и **закрытые** – без такового. При закрытой травме головы выделяют **сотрясение и ушибы головного мозга**.

Травматическая болезнь головного мозга - патологический процесс, развивающийся в результате механического повреждения головного мозга, характеризующийся нарушением структуры и функции головного мозга и различными психическими отклонениями.

Задача № 3. Гражданин Е., 29 лет, имея корыстный умысел, незаконно проник в помещение ювелирного магазина «Звезда Каира», откуда похитил ювелирные украшения на сумму более 1 млн. рублей. На место происшествия после срабатывания сигнализации прибыл отряд вневедомственной охраны, благодаря которому преступник был пойман с поличным. При допросе стало известно, что гражданин Е. в настоящее время нигде не работает, страдает посттравматической эпилепсией, является инвалидом 3 группы. Три года назад работал охранником этого магазина, однако после того, как получил тяжелую черепно-мозговую травму, в результате которой не смог выполнять трудовые обязанности, был уволен. Затаив обиду на директора магазина, решил ограбить магазин.

Во время допроса проявлял эмоциональную неустойчивость, на вопросы отвечал правильно, ориентировался в обстановке, собственной личности, времени, критика к совер-

шение трудовой дисциплины, частые прогулы без уважительных причин был уволен с работы. В день совершения правонарушения, проник в общежитие, ворвался в одну из комнат, где совершил насильственный половой акт с Гражданкой Р.

В момент задержания: контакту доступен, правильно называет свою фамилию, имя, отчество, виновным себя не считает; крайне неопрятен, подвижен, суетлив, эйфоричен, постоянно улыбается, громко смеется, считает себя миссионером, в миссию которого входит «оплодотворение всех женщин мира», не может точно назвать даты собственной жизни, лишен чувства стыда (с улыбкой рассказывает о связях с женщинами, в подробностях рассказывает о совершенном деянии), критика к своему состоянию и содеянному отсутствует.

Составьте постановление о назначении судебно-психиатрической экспертизы.

Психические расстройства у лиц пожилого возраста можно разделить на две основные группы:

1. Предстарческие (инволюционные) психозы
2. Старческое (сенильное) слабоумие

Виды инволюционных психозов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Олигофрения (врожденная умственная отсталость, умственное недоразвитие, врожденное слабоумие) – группа патологических состояний, аномалий развития с врожденным или рано приобретенным нарушением познавательной деятельности преимущественно в виде интеллектуальной недостаточности.

Олигофрению в зависимости от глубины интеллектуального недоразвития принято делить на идиотию, имбецильность и дебильность.

Идиотия

Имбецильность

Дебильность

Выделяют также **пограничную умственную отсталость** или говорят о задержке психического развития, подчеркивая обратимость, возможность компенсации интеллектуального дефекта.

Задача № 5. Гражданин И., 22 лет, обвиняется в изнасиловании. Из материалов уголовного дела: В школу пошел в 8 лет, дважды оставался на повторный курс в первом классе, переведен во вспомогательную школу. На уроках был неусидчив, расторможен. Дома был груб, агрессивен по отношению к матери, часто убегал из дома, совершал мелкие кражи, в связи с чем состоял на учете в инспекции по делам

несовершеннолетних. Окончив 6 классов вспомогательной школы, работал дворником. К работе относился недобросовестно, допускал прогулы, употреблял спиртные напитки. В состоянии алкогольного опьянения совершил изнасилование гражданки А.

Во время допроса несколько развязан, не ощущает дистанции. Сведения излагает последовательно, фиксирует внимание на том, что состоит на учете у психиатра. При этом старается показать себя «тяжелобольным», просит помочь ему. Словарный запас ограничен, объем знаний и представлений бедный, вместе с тем хорошо ориентируется в практических вопросах. Мышление конкретного типа, достаточно последовательное, логичное. Склонен к аггравации своей интеллектуальной ограниченности. Правонарушение не отрицает, но ссылается на запомывание некоторых своих действий, пытается уверить, что у него в период правонарушения «что-то случилось с головой». Вместе с тем сожалеет о содеянном, понимает противоправность и наказуемость своих действий, озабочен исходом дела.

Решите вопрос о вменяемости гражданина И. Ответ обоснуйте.

Задача № 6. Гражданин В., 43 лет, обвиняется в убийстве 3-х летнего племянника. Отец умственно отсталый, сестра больна эпилепсией. Гражданин В. отставал в психическом и физическом развитии, рос замкнутым. В школе с девяти лет материал не усваивал, в первом и во втором классах оставался на второй год, в дальнейшем с трудом переходил из класса в класс. Окончив 8 классов, в последующем не работал, помогал матери по хозяйству. Родственники характе-

ризуют его трудолюбивым, но вспыльчивым, иногда у него отмечались «вспышки ярости», во время которых он избивал членов семьи. В день правонарушения был напряженным, злобным. Когда его 3-х летний племянник попросил воды, гражданин В. стал избивать ребенка руками, ногами, бил его головой о стену.

Во время допроса: сидит в однообразной позе, опустив голову. Сведения о себе сообщает кратко, непоследовательно, после настойчивых расспросов, говорит простыми, короткими фразами. Речь бедна, запас общеобразовательных сведений скудный; едва читает по слогам, простые арифметические действия выполняет с ошибками, не улавливает переносного смысла пословиц и поговорок. При расспросах о правонарушении не высказывает сожаления о смерти племянника, не испытывает чувства вины, заявляет, что был очень зол на мать, которая не дала денег на сигареты, а племянник попался под «горячую руку».

Решите вопрос о вменяемости гражданина И. Ответ обоснуйте.

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 4

Задания к лабораторному занятию по теме: «АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИЯ И ТОКСИКО- МАНИЯ»

Синдром зависимости представляет собой «состояние периодической или хронической интоксикации, вызываемое

повторным употреблением естественного или синтетического вещества».

Выделяют следующие *виды зависимости*:

1. _____
2. _____

К синдрому зависимости относятся заболевания, традиционно определяемые в отечественной психиатрии и наркологии как алкоголизм, наркомании и токсикомании.

Алкоголизм, наркомании и токсикомании – это прогрессирующие заболевания, возникающие в результате систематического злоупотребления алкоголем (при алкоголизме), наркотическими (при наркомании) или другими психоактивными веществами, не включенными в список наркотиков (при токсикомании), и характеризующиеся формированием психической и физической зависимости от употребляемого вещества, патологическим влечением к его приему, изменением реактивности организма, абстинентными нарушениями и специфическими изменениями личности.

Виды алкогольного опьянения:

1. Простое алкогольное опьянение – это

2. Атипичное алкогольное опьянение – это

3. Патологическое опьянение – это

Заполните таблицу. *Стадии простого алкогольного опьянения*

	1 стадия возбуждения	2 ста- дия нарко- за	3 аго- нальная стадия
Содержание алког- ля в крови, %0			
Самочувствие			
Настроение			
Координация движе- ния			
Критика			
Мышление			
Внимание			
Влечения			
Речь			

Атипичные формы опьянения:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Виды алкогольных психозов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Виды патологического опьянения:

1. _____
2. _____

Заполните таблицу. ***Стадии хронического алкоголизма***

	1 ста- дия	2 ста- дия	3 стадия
Толерант- ность к алкого- лю			
Наличие защитного рвотного ре- флекса			
Вид зави- симости			
Амнезия после употреб- ления алкоголя			

Характер опьянения			
Контроль выпиваемого алкоголя			
Изменения личности			
Патологи- ческие влече- ния			

Алкогольный абстинентный синдром – это

Задача № 1. Гражданин П., 30 лет, обвиняется в убийстве гр. Р. Из материалов уголовного дела известно: спиртные напитки начал употреблять с 20 лет, выпивал до 2-х раз в неделю. В состоянии опьянения становился общительным, повышалось настроение.

Сообщил, что 12.01.2008 г. в 12 часов выпил 250 грамм водки, через 2 часа выпил еще 250 грамм водки, кроме того, пил пиво – 3 бутылки; затем пошел домой и заснул. Со слов

жены: через 15-20 минут проснулся, «вытаращил» глаза и закричал: «Бандиты нас убивают, спасите». В одних трусах побежал по улице и громко повторял: «Убивают... спасите...». Подбежав к гаражу, потребовал от сторожа завести машину. На отказ сторожа завести машину ударил его железным прутом, пытался плечом выкатить машину из гаража. Два свидетеля этих событий сообщили о происшествии в милицию.

Прибывшие работники милиции увидели на полу у стены труп сторожа. Положив голову на труп, крепко спал гр. П., одетый в одни трусы. Через 40 минут он проснулся и на вопрос, где находится, ответил: «На своем рабочем месте». Был растерян, оглядывался по сторонам.

Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния гражданина П.

Задача № 2. Какие вещества в Российской Федерации признаются наркотическими?

Назовите три критерия признания психически активных веществ наркотическими.

Виды наркоманий:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Признаки употребления наркотиков

Внешние признаки:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Поведенческие признаки:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Признаки- «улики»:

1. _____
2. _____

Основные пути введения психоактивных препаратов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Опиаты -

Наиболее распространенные представители:

Каннабиноиды -

Наиболее распространенные представители:

Снотворные-

Наиболее распространенные представители:

Кокаин -

Наиболее распространенные представители:

Психостимуляторы

Наиболее распространенные представители:

Галлюциногены-

Наиболее распространенные представители:

Вещества, способные вызвать ***токсикоманию***:

Транквилизаторы-

Наиболее распространенные представители:

Снотворные-

Наиболее распространенные представители:

Стимуляторы

Наиболее распространенные представители:

Анальгетики-

Наиболее распространенные представители:

***Антипаркинсониче-
ские***

Наиболее распространенные представители:

Антигистаминные-

Наиболее распространенные представители:

Средства бытовой и промышленной химии

Задача № 3. Гражданин Т., 20 лет, студент ВУЗа, обвиняется в разбойном нападении на гражданку В., 20 лет, студентку того же ВУЗа.

Из материалов уголовного дела: на первом курсе в компании из-за любопытства попробовал курить анашу, вначале не понравилось, но потом стал получать удовольствие, впоследствии возникла потребность в систематическом употреблении «травки». На втором курсе на дискотеке попробовал экстази, но в связи с тяжелым «последствием» продолжать прием не стал. Кроме анаша для улучшения настроения стал пробовать реланиум, который употреблял в дневное время до 20 таблеток за прием для возникновения эйфории. За это время резко снизилась успеваемость, появились пропуски занятий, с трудом перевелся на третий курс. На третьем курсе на каникулах приятель предложил попробовать героин интраназально, полученные ощущения ему понравились (ощущение легкости, прилив сил, ускорение умственных процессов, появление творческих идей), в дальнейшем стал употреблять героин ежедневно. Когда родители узнали о пристрастии сына, стали настаивать на его лечении,

Для психопатии характерна *триада признаков*:

1. _____
2. _____
3. _____

Виды психопатий:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Акцентуация личности – индивидуальные черты личности, обладающие тенденцией перехода в патологическое состояние.

Виды акцентуированных личностей:

Демонстративная _____ личность

Педантичная _____ личность

Застревающая (параноическая) _____ личность

Возбудимая лич-
ность _____

Гипертимическая лич-
ность _____

Дистимическая лич-
ность _____

Аффективно-лабильная лич-
ность _____

Экстравертированная личность

Интравертированная лич-
ность _____

Патологическое развитие личности характеризуется наличием психопатических черт, возникающих под влиянием частых и длительных психотравмирующих ситуаций.

Варианты патологического развития личности:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Расстройства влечений при психопатиях:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Задача № 1. Гражданка Д., 33 года, учитель средней школы, обвиняется в умышленном причинении легкого вреда здоровью.

Из материалов уголовного дела: гражданка Д. после окончания института была направлена на работу в среднюю школу. Со своими профессиональными обязанностями справлялась очень хорошо, характеризовалась как ответ-

ственный, исполнительный работник. Однако в отношении к сотрудникам и детям была крайне требовательна. Двум педагогам по ее настоянию было объявлено административное взыскание, после чего они подали заявление об увольнении.

Полгода назад у больной возник конфликт с одним из педагогов. Она обратилась с жалобой к администрации на то, что он нарушает дисциплину, допускает неформальные отношения с учениками. При проверке факты не подтвердились. Тогда больная обратилась в вышестоящие инстанции с жалобой на администрацию школы, в которой обвиняла директора в «покрывательстве». После повторной проверки факты, изложенные в жалобе, вновь не подтвердились.

Однажды после очередного конфликта с директором ударила указкой по голове школьника, который опоздал на урок. В результате удара школьник получил черепно-мозговую травму (сотрясение головного мозга).

Во время допроса держится настороженно, на вопросы отвечает крайне неохотно, односложно. Постепенно оживает, с возмущением многословно рассказывает о сложившейся ситуации на работе, долго и обстоятельно говорит о кознях недоброжелателей. О случившемся инциденте говорит следующее: была возбуждена конфликтной ситуацией после ссоры с директором, ученик попался под «горячую руку», к тому же ученик был недисциплинированный и таким образом она его «воспитала».

Определите тип патологического развития личности. Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния обвиняемого на момент совершения преступления: решите вопрос о вменяемости, определите меру государственного принуждения.

Реактивные состояния – это временные болезненные расстройства психической деятельности, развивающиеся в результате воздействия психической травмы.

Реактивные состояния делятся на две большие подгруппы: неврозы и реактивные психозы.

Невроз – это

Виды реактивных психозов:

1. _____
2. _____
3. _____

Исключительные состояния – группа острых кратковременных расстройств психической деятельности, возникающих внезапно в связи с внешней ситуацией, сопровождаются расстройством сознания и амнезией.

К исключительным состояниям относятся:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Задача № 1. Гражданин В., 26 лет, обвиняется в нанесении тяжких телесных повреждений своему отцу, от которых пострадавший скончался.

Из материалов уголовного дела: гражданин В., экономист по образованию, женат, отец двоих детей. Проживает с женой, детьми и родителями в 3-комнатной квартире. По характеру впечатлительный, чувствительный, деликатный. Отец обвиняемого злоупотреблял алкоголем, в состоянии опьянения избивал мать обвиняемого. В последнее время В. много работал, очень уставал из-за бессонных ночей.

В день происшествия отец пришел поздно в нетрезвом состоянии, скандалил с матерью, нецензурно бранился, оскорблял мать, бил ее. В., лежа в соседней комнате, напряженно прислушивался к происходящему. Отец, схватив со стола кухонный нож, стал угрожать им матери. Она громко закричала, после чего проснулся и заплакал младший сын обвиняемого. Крик сына вызвал страшный гнев обвиняемого. Вскочив с кровати, В. бросился в комнату родителей, подбежал к отцу, который набросился на него с ножом. Со слов В.: «в глазах у меня потемнело, видел только искаженное лицо ребенка и испуганные глаза матери, они то приближались, то куда-то исчезали в туман. Что произошло в дальнейшем, не помнит. Очнулся в комнате родителей, ощущая при этом резкую слабость, разбитость, сонливость. Был потрясен, узнав от жены о случившемся. Превозмогая усталость, пытался оказать отцу помощь, но, не дождавшись врачей, уснул.

Со слов жены обвиняемого: когда мать позвала на помощь, и одновременно заплакал ребенок, В. вскочил с кровати и стремительно бросился в комнату родителей. Вбежав за ним в помещение, она увидела в руках у мужа кухонный нож, а сам В. стоял, наклонившись над отцом, лежавшем в луже крови на полу. На вопросы жены не реагировал, «глаза его были какие-то остекленевшие, остановившиеся», «он

смотрел и ничего не видел», продолжая методично наносить отцу удары ножом в область груди. Когда жена вырвала нож из рук В. и громко закричала, назвав его по имени, он пришел в себя и с удивлением посмотрел на окровавленное тело отца, при этом был растерян, пытался оказать помощь, но в скором времени упал и уснул.

Во время допроса держится просто, естественно. Подробно рассказывает об обстоятельствах, предшествовавших правонарушению. Помнит, как отец замахнулся на него ножом. Сам момент убийства вспомнить не может, даже приблизительно не смог установить, сколько времени длилось возникшее у него состояние. Угнетен случившимся, тяжело переживает смерть отца.

Определите вид исключительного состояния. Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния обвиняемого на момент совершения преступления: решите вопрос о вменяемости, определите меру государственного принуждения.

Задача № 2. Гражданин П., 35 лет, обвиняется в убийстве гражданина У.

Из материалов уголовного дела: является ветераном второй чеченской компании. Перенес контузию. Физически развит хорошо, атлетического телосложения, владеет приемами восточных единоборств. Работал в частном охранном агентстве. По характеру веселый, жизнерадостный, общительный, с гражданином У. находился в дружеских отношениях.

В день правонарушения заступил на ночное дежурство с напарником – гражданином У. Во время дежурства, ближе к утру замерз, чувствовал себя усталым, разбитым, уснул в

помещении, в котором находился потерпевший. Помнит, что ему приснился страшный сон. Снилось, что на его отряд напали бандиты, численностью превосходя силы отряда. Все его товарищи были зверски убиты, он остался в живых один. Видел, как он яростно отстреливался от противника, что к нему сзади подкрался бандит, и он, защищаясь, его удушил. О последующих событиях ничего не помнит. Проснулся от того, что кто-то хлестал его по щекам. Увидев рядом сотрудников охраняемой фирмы, работников охранного агентства и представителей правоохранительных органов, «почувствовал что-то неладное», только после этого заметил на полу комнаты задушенного напарника, но не мог понять, что произошло.

Из показаний свидетеля – уборщика помещений: около 6 часов утра, когда тот убирал коридор, услышал шум в комнате охраны, заглянул и увидел, как П. стал метаться по комнате, что-то бормотал, а потом накинулся на пытающегося его успокоить У. и стал его душить. Испугавшись, уборщик вызвал милицию.

Во время допроса П. был тосклив, подавлен, прерывая свою речь слезами, рассказывал о своем сновидении. О реальных событиях, относящихся к этому периоду, не помнит.

Определите вид психотического состояния. Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния обвиняемого на момент совершения преступления: решите вопрос о вменяемости, определите меру государственного принуждения.

Симуляция психического заболевания – сознательное, притворное поведение, заключающееся в изображении несуществующих признаков психического расстройства.

Аггравация –

Диссимуляция –

Задача № 3. Гражданка Б., 24 лет, обвиняется в краже. С детства значительно отставала в умственном развитии от сверстников, окончила лишь два класса. Состоит на учете в психоневрологическом диспансере с диагнозом: олигофрения в степени умеренной дебильности. Последние 5-6 лет ведет антиобщественный образ жизни, употребляет спиртные напитки, совершает мелкие кражи. В 19 лет была осуждена за кражу условно. При допросе правильно ориентируется в сложившейся ситуации. Опрятна, собрана, общается с больными, соблюдает режим. Во время допроса заметно волнуется. Нарочито не отвечает или же отвечает неправильно на самые простые вопросы (не может назвать имя, возраст, год рождения, время года). При этом объясняет, что больна, ее «все называют дурочкой», поэтому ее «надо лечить». Иногда замечая недоверие к своим высказываниям, с раздражением заявляет, что «все равно больше двух лет не дадут».

Дайте судебно-психиатрическую оценку состояния гражданки Б.: решите вопрос о вменяемости, определите меру государственного принуждения.

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 6
Задания к лабораторному занятию по теме:
«УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ. СУДЕБНО-
ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ»

Основной особенностью психических расстройств в подростковом возрасте является сочетание аффективных нарушений, утрированных проявлений психологического созревания с возрастными реакциями протеста, имитации, отказа, расстройств поведения, а также специфическими для подросткового возраста психопатологическими синдромами, среди которых наибольшее значение имеют следующие:

Синдром психического инфантилизма -

Синдром фантазирования -

Синдром сверхценных образований -

Синдром пубертатной астении -

Уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления _____ возраста (ч. 1 ст. 20 УК РФ).

Лица, достигшие ко времени совершения преступления четырнадцатилетнего возраста, **подлежат уголовной ответственности** за (ч. 2 ст. 20 УК РФ):

В каком случае несовершеннолетний, достигнув возраста, предусмотренного частями первой или второй ст. 20 УК РФ *не подлежит уголовной ответственности*?

Какие *виды наказаний* могут быть назначены несовершеннолетним?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Какие *принудительные меры медицинского характера* могут быть назначены несовершеннолетним лицам?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Способность гражданина своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их (*гражданская дееспособность*) возникает в полном объеме по достижении _____ возраста (ч.1 ст. 21 ГК РФ).

В каких случаях гражданин, не достигший восемнадцатилетнего возраста, приобретает *дееспособность в полном объеме* (ч.2 ст. 21, ст. 27 ГК РФ)?

1. _____
2. _____
3. _____

При допросе несовершеннолетнего подозреваемого, обвиняемого, свидетеля обязаны участвовать (ст. 425 УПК РФ):

1. _____
2. _____
3. _____

КРИТЕРИИ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Критерии оценки решения компетентностно-ориентированной задачи (экспертиза проекта нормативного правового акта)

Оценка «отлично»: экспертиза выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, соответствует предъявляемым требованиям по форме и содержанию.

Оценка «хорошо»: работа выполнена правильно с учетом 1-2 мелких погрешностей или 2-3 недочетов, исправленных самостоятельно по требованию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно»: работа выполнена правильно не менее чем наполовину, допущены 1-2 погрешности или одна грубая ошибка.

Оценка «неудовлетворительно»: допущены две (и более) грубые ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить или работа не выполнена полностью.

Критерии оценки решения компетентностно-ориентированной задачи (подготовка проекта документа)

Оценка «отлично»: подготовленный проект соответствует предъявляемым требованиям по форме и содержанию.

Оценка «хорошо»: работа выполнена правильно с учетом 1-2 мелких погрешностей или 2-3 недочетов, исправленных самостоятельно по требованию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно»: работа выполнена правильно не менее чем наполовину, допущены 1-2 погрешности или одна грубая ошибка.

Оценка «неудовлетворительно»: допущены две (и более) грубые ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить или работа не выполнена полностью.

Приложение 1

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Клипко Е.П. Судебная психиатрия: учебн.пособие / Е.П. Клипко, П.В. Ситчихин. – Краснодар: КубГАУ, 2017. – 156 с. (имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/>) и выставлен в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>, (<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

2. Судебная медицина и психиатрия: методические указания по организации самостоятельной работы/ сост. Е.П. Клипко. – Краснодар: КубГАУ, 2017. – 24 с

3. Судебная медицина и психиатрия: метод. указания по организации контактной работы / сост. Е.П. Клипко. – Краснодар : КубГАУ, 2019. – 18 с.

4. Тезисы лекций для обучающихся по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия» / сост. Е.П. Клипко. – Краснодар: КубГАУ, 2018.

5. Методические указания для выполнения контрольных работ по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия». / сост. Е.П. Клипко. – Краснодар: КубГАУ, 2018.

Нормативные правовые акты

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 № 5487-1.
4. Закон Российской Федерации от 2.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
5. Инструкция к приказу Минздрава России и МВД России от 30.04.1997 г. № 133/269 «Об организации взаимо-

действия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами».

6. Уголовный кодекс Российской Федерации (УК РФ).

7. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации (УПК РФ).

8. Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ).

9. Гражданско-процессуальный кодекс Российской Федерации (ГПК РФ).

10. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации (КоАП РФ).

11. Федеральный закон от 08.07.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

12. Постановление Правительства от 30 июня 1998 г. N 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».

13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.07.2003 № 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения».

14. Правила медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством, и оформления его результатов, утвержденными постановлением Правительства РФ от 26.12.2002 № 930.

Приложение 2

Рекомендуемые интернет-сайты:

1. Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru/ips/>.
2. Научно-технический центр правовой информации "Система" Федеральной службы охраны Российской Федерации <http://www1.systema.ru/>.
3. Официальный сайт МВД России – www.mvd.ru
4. Официальный сайт Следственного комитета Российской Федерации – www.sledcom.ru

Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных и поисковых систем

1. Государственная автоматизированная система Российской Федерации «Правосудие» <https://sudrf.ru/>
2. Справочная информация по делам ВС РФ - <https://vsrf.ru/lk/practice/cases>
3. Справочная информация по жалобам - <https://vsrf.ru/lk/practice/appeals>
4. Правовая система «КонсультантПлюс» // Сайт «Consultant.ru» [Электронный ресурс] – URL: <http://www.consultant.ru>
5. Справочно-правовая система «Гарант» // Сайт «Aero.garant.ru» [Электронный ресурс] – URL: <http://www.aero.garant.ru>
6. Судебные и нормативные акты РФ // Сайт «Sudact.ru» [Электронный ресурс] – URL: <https://sudact.ru>
7. Генеральная прокуратура РФ. Портал правовой статистики <http://crimestat.ru/>
8. Банк данных "Нормативно-правовые акты, зарегистрированные в Министерстве юстиции Российской Федерации" // Сайт Министерства юстиции РФ [Электронный ресурс] – URL: <https://minjust.consultant.ru/>
9. Реферативная и цитируемая база рецензируемой литературы «Scopus» <https://www.scopus.com>
10. Реферативные базы данных публикаций в научных журналах и патентов «Web of Science» <http://apps.webofknowledge.com>
11. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru>
12. Сайт Российской государственной библиотеки <https://www.rsl.ru>
13. Поисковая система «Яндекс» <https://yandex.ru/>

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	2
1. Методические указания по проведению лабораторного занятия по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия».....	2
2. Задания к лабораторным занятиям	4
3. Критерии процедуры оценки знаний, умений и навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	61
Приложение 1. Рекомендуемая литература	63
Приложение 2. Рекомендуемые интернет-сайты.....	65
Приложение 3. Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных и поисковых систем.....	66

Учебное издание

Клипко Елена Петровна

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ

*Лабораторный практикум
(часть 2)*

В авторской редакции

Подписано в печать 00.07.2020. Формат 60 × 84 ¹/₁₆.
Усл. печ. л. – 0,0. Уч.-изд. л. – 0,0.

Кубанский государственный аграрный университет.
350044, г. Краснодар, ул. Калинина, 13