

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.03.2017
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Е.Н. Касаткин
«20» апреля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«СПЕЦПРАКТИКУМ ПО МЕТОДАМ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ В КЛИНИ-
ЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет 6 месяцев

Кафедра психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ № 1181 от «12» сентября 2016 г., приказ № 1181.
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «16» декабря 2016 г., протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой психологии и педагогики «24» марта 2017 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета «24» марта 2017 г. (протокол № 3)

Председатель Совета социально-экономического факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом « 20 » апреля 2017 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Преподаватель кафедры психологии и педагогики,
медицинский психолог
КОКПБ им. академика В.М. Бехтерева

Рецензенты

Внутренний рецензент:
зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:

заведующая отделением сестринского дела и фельдшерского дела
Кировского медицинского колледжа, к.п.н. О.В. Бельтюкова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	9
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	13
3.7. Лабораторный практикум	13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	16
4.2.1. Основная литература	17
4.2.2. Дополнительная литература	17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	17
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	18
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	18
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	19
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью освоения учебной дисциплины является усвоение основных методов экспертной оценки в клинической психологии; принципов практической психодиагностической и экспертной работы в различных видах экспертиз; приобретение навыков экспертной оценки.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- самостоятельная постановка практических и исследовательских задач, составление программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации;
- самостоятельное проведение психологических экспертиз и составление заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативными правовыми актами;
- взаимодействие со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения;
- формирование умения проведения психологического исследования в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы;
- формирование умения постановки целей и задач психологического исследования в рамках различных видов экспертизы;
- формирование умения выбора методов психологического исследования, в соответствии с задачам конкретного вида экспертизы;
- формирование умения составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;
- формирование умения выстраивания эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;
- научить студентов самостоятельно формулировать задачи патопсихологического обследования больного соответственно задачам экспертизы;
- обучить студентов основным приемам интерпретации экспериментального и клинического материала;
- обучить навыкам написания патопсихологического заключения соответственно требованиям проведения различных экспертиз (судебно-психологической, военно-психологической, психолого-лингвистической, медико-психолого-социальной).

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» относится к блоку Б 1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Патопсихология, Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе, Нейропсихология, Практикум по нейропсихологической диагностике, Расстройства личности.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы, Психология лиц с нарушением эмоционально-волевой и поведенческой сфер.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;

- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;
- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;
- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

1. психодиагностическая;
2. экспертная.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	38. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У8. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В8. Способами учета особенностей личности	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
2.	ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
3.	ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования	Тестирование, решение учебных задач, собе-

		обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии 33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	обследования пациента в конкретной ситуации У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	пациента В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	седование
4.	ПК – 8	Готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	31. Основные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике 32. Методы, процедуры, техники диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	У1. Выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами У2. Квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В1. Психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике В2. Методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
5.	ПСК – 3.4	Способностью и готовностью к овладению теори-	31. Теорию и методологию проведения психологиче-	У1. Применять теорию и методологию проведения психо-	В1. Навыками проведения психологических экспертиз	Тестирование, решение

		ей и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	ских экспертиз с учетом их предметной специфики	логических экспертиз с учетом их предметной специфики		учебных задач, собеседование
6.	ПСК – 3.7	Способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	31. Задачи психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	У1. Проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В1. Навыками проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
		№ 9 часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	54/1,5	54
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Лабораторные занятия (ЛЗ)	26	26
Самостоятельная работа студента (СРС)	54/1,5	54
В том числе:		
Подготовка к занятиям	18	18
Подготовка к текущему контролю	18	18
Подготовка к промежуточному контролю	18	18
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-
	экзамен (Э)	36/1
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-7, ПК-3, 4, 8, ПСК-3.4, 3.7	Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе	Деонтологические правила работы патопсихолога при производстве экспертизы.
2.	ОК-7, ПК-3, 4, 8, ПСК-3.4, 3.7	Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике	Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике. Патопсихологическая беседа. Наблюдение

			<p>ние. Анализ материалов уголовного или гражданского дела. Патопсихологический эксперимент. Патопсихологическое заключение и экспертное заключение. Психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.</p> <p>Психодиагностические методики исследования нарушений мышления, памяти в экспертной практике. Психодиагностические методики исследования сенсомоторной сферы и внимания памяти в экспертной практике. Методы и методики исследования эмоционально-личностных особенностей памяти в экспертной практике.</p>
3.	ОК-7, ПК-3, 4, 8, ПСК-3.4, 3.7	Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз	<p>Патопсихологическое обследование в условиях проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ).</p> <p>Обследование больного, проходящего стационарную воинскую экспертизу. Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.</p> <p>Обследование больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.</p>

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы	+	+	+
2	Психология лиц с нарушением эмоционально-волевой и поведенческой сфер	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ЛЗ	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе		-	2		8	10
2	Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике		14	14		24	52
3	Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз		12	12		22	46
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					
		экзамен					36
	Итого:		26	28		54	144

3.4. Тематический план лекций

Не предусмотрено учебным планом.

- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;
- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;
- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

1. психодиагностическая;
2. экспертная.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	38. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У8. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В8. Способами учета особенностей личности	Тестирование, решение учебных задач
2.	ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинговым шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Тестирование, решение учебных задач
3.	ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования	Тестирование, решение учебных задач

		обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии	обследования пациента в конкретной ситуации	У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	пациента	В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	
			33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента			
4.	ПК – 8	Готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	31. Основные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	У1. Выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	У2. Квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В1. Психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	В2. Методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Тестирование, решение учебных задач
5.	ПСК – 3.4	Способностью и готовностью к овладению теори-	31. Теорию и методологию проведения психологиче-	У1. Применять теорию и методологию проведения психо-	В1. Навыками проведения психологических экспертиз			Тестирование, решение

		ей и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	ских экспертиз с учетом их предметной специфики	логических экспертиз с учетом их предметной специфики		учебных задач
6.	ПСК – 3.7	Способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	31. Задачи психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	У1. Проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В1. Навыками проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	Тестирование, решение учебных задач

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
			№ 9 часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		54/1,5	54
Практические занятия (ПЗ)		28	28
Лабораторные занятия (ЛЗ)		26	26
Самостоятельная работа студента (СРС)		54/1,5	54
В том числе:			
Подготовка к занятиям		18	18
Подготовка к текущему контролю		18	18
Подготовка к промежуточному контролю		18	18
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	36/1	36
ИТОГО: Общая трудоемкость		144	144
		ЗЕТ	4

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-7, ПК-3, 4, 8, ПСК-3.4, 3.7	Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе	Деонтологические правила работы патопсихолога при производстве экспертизы.
2.	ОК-7, ПК-3, 4, 8, ПСК-3.4, 3.7	Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике	Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике. Патопсихологическая беседа. Наблюдение.

			<p>ние. Анализ материалов уголовного или гражданского дела. Патопсихологический эксперимент. Патопсихологическое заключение и экспертное заключение. Психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.</p> <p>Психодиагностические методики исследования нарушений мышления, памяти в экспертной практике. Психодиагностические методики исследования сенсомоторной сферы и внимания памяти в экспертной практике. Методы и методики исследования эмоционально-личностных особенностей памяти в экспертной практике.</p>
3.	ОК-7, ПК-3, 4, 8, ПСК-3.4, 3.7	Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз	<p>Патопсихологическое обследование в условиях проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ).</p> <p>Обследование больного, проходящего стационарную военскую экспертизу. Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.</p> <p>Обследование больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.</p>

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы	+	+	+
2	Психология лиц с нарушением эмоционально-волевой и поведенческой сфер	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ЛЗ	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе		-	2		8	10
2	Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике		14	14		24	52
3	Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз		12	12		22	46
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					36
		экзамен					
	Итого:		26	28		54	144

3.4. Тематический план лекций

Не предусмотрено учебным планом.

3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				9 сем.
1	2	3	4	5
1.	1	Деонтологические правила работы психолога при производстве экспертизы.	Юридические и этические нормативы, регламентирующие экспертную деятельность психолога в психиатрической клинике. Основные правила взаимодействия с психически больными в процессе экспертизы. Отношения с больными и их родственниками, подэкспертными, с врачами, экспертами и другими специалистами. Этические проблемы судебной психолого-психиатрической экспертизы. Базисные этические ценности психологического исследования. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога. Профессиональная компетентность. Уважение прав личности, чести и достоинства подэкспертного. Независимость эксперта-психолога от судебных и следственных органов; от других участников уголовного процесса. Принцип конфиденциальности информации о подэкспертном. Врачебная тайна.	2
2.	2	Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике. Патопсихологическая беседа. Наблюдение.	Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования. Экспертная психодиагностика. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога. Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве КСПЭ. Биографический метод как специальный метод патопсихологического исследования. Специфика психологического анализа истории болезни. Ознакомление со структурой истории болезни. Понятие о психическом статусе больного, о субъективном и объективном анамнезе. Психологический смысл сопоставления данных субъективного и объективного анамнезов. Основные этапы развития личности по данным анамнеза, социальный и профессиональный статус больного; семейное положение и особенности семейных отношений. Заключение невропатолога и других специалистов, данные аппаратных методов исследования и их значение для общей оценки состояния больного. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования. Основные задачи клинической беседы в экспертизе. Выбор тактики беседы в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта. Основные принципы установления контакта с больным. Специфика диалога с больным на каждом	2

			из этапов патопсихологического исследования. Составление протокола исследования. Определения отношения к обследованию, понимание цели исследования, отношения к обвинению. Основные задачи наблюдения в экспертизе. Выбор тактики наблюдения в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта. Основные принципы и цели наблюдения за больным. Способы регистрации и описания полученных данных.	
3.	2	Анализ материалов уголовного или гражданского дела. Патопсихологический эксперимент. Патопсихологическое заключение и экспертное заключение.	Психологический анализ уголовного дела и приобретенных к нему материалов. Метод ретроспективного анализа уголовного дела и приобретенных к нему материалов, являющихся разновидностью герменевтического метода исследования текстов. Выбор стратегии и тактики обследования в зависимости от задач и индивидуальных особенностей больного. Цели проведения патопсихологического исследования. Обследование больных с целью описания структуры дефекта. Патопсихологическое исследование с целью получения данных для дифференциальной диагностики. Экспериментально-психологическое исследование в практике судебной психиатрии. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы. Структура деятельности клинического психолога в процессе принудительного лечения лиц с психическими расстройствами. Учет возникающего у больного в ходе эксперимента отношения к исследованию в целом и к отдельным заданиям, к собственным ошибкам и оценкам экспериментатора. Роль экспериментатора в актуализации или нивелировании этого отношения. Требования к патопсихологическому диагнозу. Рекомендации к составлению патопсихологического заключения. Требования к составлению экспертного заключения.	2
4.	2	Психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.	Основные показатели, подлежащие экспертной оценке в результатах методик на исследование памяти. Заучивание 10 слов. Методика пиктограмм, Методика опосредствованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву). Заучивание рассказов. Основные показатели, подлежащие оценке. Другие методики исследования нарушений памяти.	2
5.	2	Психодиагностические методики исследования нарушений мышления экспертной практике.	Основные показатели, подлежащие экспертной оценке. Методика классификации. Методика исключения. Бланковые методики (выделение существенных признаков, установление простых и сложных аналогий). Особенности работы с методиками данного типа: необходимость учета образовательного уровня больного, тщательного предъявления инструкций, совместных с экспериментатором решений на первых этапах выполнения задания, учета	2

			<p>возможности внушения больному правильного или ложного решения. Определение и сравнение понятий. Особенности инструкции и диагностические возможности методик. Оценка результатов: типичные ошибки, их квалификация. Формирование искусственных понятий (методика Выготского-Сахарова). Типичные ошибки больных, их психологическая квалификация и диагностическое значение. Понимание переносного смысла пословиц и метафор. Основные показания к применению. Понимание рассказов, объяснение сюжетных картин, установление последовательности событий. Исследование ассоциаций (свободные ассоциации, ответные ассоциации, ассоциации по противоположности).</p>	
6.	2	<p>Психодиагностические методики исследования сенсомоторной сферы и внимания в экспертной практике.</p>	<p>Основные показатели, подлежащие экспертной оценке. Корректирующая проба. Счет по Крепелину. Методика отсчитывания. Оценка результатов: по темпу работы, способности к переключению, количеству ошибок, их распределению. Отыскивание чисел по таблицам Шульте и Шульте – Горбова. Складывание куба Линка.</p>	2
7.	2	<p>Методы и методики исследования эмоционально-личностных особенностей в экспертной практике.</p>	<p>Основные показатели, подлежащие экспертной оценке. Экспериментальные методики исследования личности. Исследование уровня притязаний. Исследование пресыщения. Исследование самооценки. Основные критерии, используемые для оценки результатов и их интерпретации. Проективные методики исследования личности. Методика исследования фрустрационной толерантности С. Розенцвейга. Методика незаконченных предложений. Цветовой тест М. Люшера. Графические методы в патопсихологической диагностике. Тематический Апперцептивный Тест (ТАТ). Опросники как метод психологического исследования в психиатрической клинике. Миннесотский многопрофильный личностный опросник (ММРІ). Личностный опросник Г. Айзенка. Опросник для исследования акцентуированных свойств личности Г. Шмишека. Шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера. Возможности применения опросников для исследования эмоционально-личностных особенностей больного при проведении патопсихологического обследования.</p>	4
8.	3	<p>Патопсихологическое обследование в условиях проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ).</p>	<p>Обследование больного, проходящего стационарную Медико-социальную экспертизу. Важность учета трудовых установок больного и предполагаемого (или установленного) психиатрического диагноза при планировании обследования и выборе тактики его проведения. Использование приемов, раскрывающих истинные установки больного, наличие диссимуляции или аггравации. Характер диссимуляции или аггравации как показатель личностной и интеллектуальной сохранности больного. Исследование</p>	4

			динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов. Выделение синдрома нарушений психической деятельности. Оценка степени выраженности нарушений с обязательным указанием сохранных звеньев психической деятельности и рекомендаций в отношении трудовой деятельности. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.	
9.	3	Обследование больного, проходящего стационарную воинскую экспертизу.	Планирование обследования с учетом: а) предполагаемого диагноза заболевания; б) актуального состояния больного; в) его установок в отношении службы в армии; г) специфики организации, направившей больного на экспертизу (диспансер, военкомат или воинская часть, где он проходил службу). Возможная диссимуляция или аггравация больного. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов. Описание структуры нарушений и степени их выраженности. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.	4
10.	3	Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.	Планирование обследования с учетом аффектогенности ситуации для больного (выраженность мотива экспертизы для человека, заинтересованного или не заинтересованного в том, чтобы его признали психически здоровым). Возможность симуляции и диссимуляции как показатель к смене тактик ведения эксперимента. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов. Описание структуры нарушений и степени их выраженности. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.	2
11.	3	Обследование больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.	Методы, позволяющие получить данные путём регистрации реального поведения. Опросники и другие методы самооценки и самоотчёта. Экспериментальное исследование. Способы диагностики установочного поведения.	2
Итого:				28

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	9	Патопсихологическая пропе-	Подготовка к занятиям, подготовка к те-	8

		девтика в экспертизе.	кушему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	
2.	9	Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	24
3.	9	Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю.	22
ИТОГО часов в семестре:				54

3.7. Лабораторный практикум

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем занятий лабораторного практикума	Содержание занятий лабораторного практикума	Трудоемкость (час)
				9 сем.
1	2	3	4	5
1.	2	Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике. Патопсихологическая беседа. Наблюдение.	Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования. Экспертная психодиагностика. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога. Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве КСППЭ. Биографический метод как специальный метод патопсихологического исследования. Специфика психологического анализа истории болезни. Ознакомление со структурой истории болезни. Понятие о психическом статусе больного, о субъективном и объективном анамнезе. Психологический смысл сопоставления данных субъективного и объективного анамнезов. Основные этапы развития личности по данным анамнеза, социальный и профессиональный статус больного; семейное положение и особенности семейных отношений. Заключение невропатолога и других специалистов, данные аппаратных методов исследования и их значение для общей оценки состояния больного. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования. Основные задачи клинической беседы в экспертизе. Выбор тактики беседы в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта. Основные принципы установления контакта с больным. Специфика диалога с больным на каждом из этапов патопсихологического исследования. Составление протокола исследования. Определения отношения к обследованию, понимание цели исследования, отношения к обвинению. Основные задачи наблюдения в экспертизе. Выбор тактики наблюдения в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта. Основные принципы и цели наблюдения за больным. Способы регистрации и опи-	2

			сания полученных данных.	
2.	2	Анализ материалов уголовного или гражданского дела. Патопсихологический эксперимент. Патопсихологическое заключение и экспертное заключение.	Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов. Метод ретроспективного анализа уголовного дела и приобщенных к нему материалов, являющихся разновидностью герменевтического метода исследования текстов. Выбор стратегии и тактики обследования в зависимости от задач и индивидуальных особенностей больного. Цели проведения патопсихологического исследования. Обследование больных с целью описания структуры дефекта. Патопсихологическое исследование с целью получения данных для дифференциальной диагностики. Экспериментально-психологическое исследование в практике судебной психиатрии. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы. Структура деятельности клинического психолога в процессе принудительного лечения лиц с психическими расстройствами. Учет возникающего у больного в ходе эксперимента отношения к исследованию в целом и к отдельным заданиям, к собственным ошибкам и оценкам экспериментатора. Роль экспериментатора в актуализации или нивелировании этого отношения. Требования к патопсихологическому диагнозу. Рекомендации к составлению патопсихологического заключения. Требования к составлению экспертного заключения.	2
3.	2	Психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.	Основные показатели, подлежащие экспертной оценке в результатах методик на исследование памяти. Заучивание 10 слов. Методика пиктограмм, Методика опосредствованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву). Заучивание рассказов. Основные показатели, подлежащие оценке. Другие методики исследования нарушений памяти.	2
4.	2	Психодиагностические методики исследования нарушений мышления экспертной практике.	Основные показатели, подлежащие экспертной оценке. Методика классификации. Методика исключения. Бланковые методики (выделение существенных признаков, установление простых и сложных аналогий). Особенности работы с методиками данного типа: необходимость учета образовательного уровня больного, тщательного предъявления инструкций, совместных с экспериментатором решений на первых этапах выполнения задания, учета возможности внушения больному правильного или ложного решения. Определение и сравнение понятий. Особенности инструкции и диагностические возможности методик. Оценка результатов: типичные ошибки, их квалификация. Формирование искусственных понятий (методика Выготского-Сахарова). Типичные ошибки больных, их психологическая квалификация и диагностическое значение. Понимание переносного смысла пословиц и метафор. Основные показания к применению. Понимание рассказов, объяснение сюжетных картин, установление последовательности событий. Исследование ассоциаций	2

			(свободные ассоциации, ответные ассоциации, ассоциации по противоположности).	
5.	2	Психодиагностические методики исследования сенсомоторной сферы и внимания в экспертной практике.	Основные показатели, подлежащие экспертной оценке. Корректирующая проба. Счет по Крепелину. Методика отсчитывания. Оценка результатов: по темпу работы, способности к переключению, количеству ошибок, их распределению. Отыскивание чисел по таблицам Шульте и Шульте – Горбова. Складывание куба Линка.	2
6.	2	Методы и методики исследования эмоционально-личностных особенностей в экспертной практике.	Основные показатели, подлежащие экспертной оценке. Экспериментальные методики исследования личности. Исследование уровня притязаний. Исследование пресыщения. Исследование самооценки. Основные критерии, используемые для оценки результатов и их интерпретации. Проективные методики исследования личности. Методика исследования фрустрационной толерантности С. Розенцвейга. Методика незаконченных предложений. Цветовой тест М. Люшера. Графические методы в патопсихологической диагностике. Тематический Апперцептивный Тест (ТАТ). Опросники как метод психологического исследования в психиатрической клинике. Миннесотский многопрофильный личностный опросник (ММРП). Личностный опросник Г. Айзенка. Опросник для исследования акцентуированных свойств личности Г. Шмишека. Шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера. Возможности применения опросников для исследования эмоционально-личностных особенностей больного при проведении патопсихологического обследования.	4
7.	3	Патопсихологическое обследование в условиях проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ).	Обследование больного, проходящего стационарную Медико-социальную экспертизу. Важность учета трудовых установок больного и предполагаемого (или установленного) психиатрического диагноза при планировании обследования и выборе тактики его проведения. Использование приемов, раскрывающих истинные установки больного, наличие диссимуляции или аггравации. Характер диссимуляции или аггравации как показатель личностной и интеллектуальной сохранности больного. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов. Выделение синдрома нарушений психической деятельности. Оценка степени выраженности нарушений с обязательным указанием сохраненных звеньев психической деятельности и рекомендаций в отношении трудовой деятельности. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.	4
8.	3	Обследование больного, проходящего стационарную воинскую экспертизу.	Планирование обследования с учетом: а) предполагаемого диагноза заболевания; б) актуального состояния больного; в) его установок в отношении службы в армии; г) специфики организации, направившей больного на экспертизу (диспансер, военкомат или воинская	4

			часть, где он проходил службу). Возможная диссимуляция или аггравация больного. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов. Описание структуры нарушений и степени их выраженности. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.	
9.	3	Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.	Планирование обследования с учетом аффектогенности ситуации для больного (выраженность мотива экспертизы для человека, заинтересованного или не заинтересованного в том, чтобы его признали психически здоровым). Возможность симуляции и диссимуляции как показатель к смене тактик ведения эксперимента. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов. Описание структуры нарушений и степени их выраженности. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.	2
10.	3	Обследование больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.	Методы, позволяющие получить данные путём регистрации реального поведения. Опросники и другие методы самооценки и самоотчёта. Экспериментальное исследование. Способы диагностики установочного поведения.	2
Итого:				26

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- ситуационные задачи;
- методические указания по изучению дисциплины.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. –	Левченко И.Ю.	М.: Академия, 2014	20	-

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Клиническая психология: учебник для вузов	Карвасарский Б.Д.	СПб.: Питер, 2014	12	-
2	Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие	К.С. Лебединская	М.: Академический Проект, 2013	20	-
3	Специальная психология: учебник в 2-х тт.	под ред. В.И. Лубовского	М.: Юрайт, 2016	20	-

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

-Электронный журнал «Клиническая и специальная психология»
<http://psyjournals.ru/psyclin/2018/n1/index.shtml>
-Журнал «Медицинская психология в России»
http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2018_2_49/nomer00.php#top
-Журнал психиатрия, психотерапия и клиническая психология <http://psihea.recipe.by/ru/?editions>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-MA\05\2016 (срок действия – 1 год),
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.

- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – корпус 1, каб. №216, 313, 315;
- помещения для самостоятельной работы – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием: диагностический материал – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – корпус 1, каб. № 216, 313, 315.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лабораторных и практических занятиях) и самостоятельную работу (решение тестовых заданий, ситуационных задач).

Основное учебное время выделяется на практические занятия.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по дисциплине «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии».

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области экспертной оценки.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по теме: Деонтологические правила работы психолога при производстве экспертизы, Методы экспертного психологического исследования, их классификация. Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике. Патопсихологическая беседа. Наблюдение, Психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.

- практикум по теме: Обследование больного, проходящего стационарную воинскую экспертизу.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает решение тестовых заданий, ситуационных задач. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят подготовку ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций. Разбор проблемных ситуаций способствуют формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствуют формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, во время разборов проблемных ситуаций, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля. В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования, тестового контроля, проверки практических умений, решения ситуационных задач.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Фонд оценочных средств – комплект методических материалов, нормирующих процедуры

оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ФОС как система оценивания состоит из трех частей:

1. Структурированного перечня объектов оценивания.
2. Базы учебных заданий.
3. Методического оснащения оценочных процедур.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине представлен в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Судебно-психологическая экспертиза»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология (очная форма обучения)

Раздел 1. Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода.

Тема 1.1: Интегративный характер психолого-юридического подхода.

Цель: Познакомить с психолого-юридическим подходом к судебно-психологической экспертизе.

Задачи: Рассмотреть роль психологических знаний в юридической психологии.

Обучающийся должен знать: объект, предмет, задачи психологии как науки.

Обучающийся должен уметь: применять знания.

Обучающийся должен владеть: знаниями о психологии как науке.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Роль психолога на предварительном следствии и в судопроизводстве.

2. Комплексный подход в юридической психологии как методологический.

3. Понятие об интегративном характере основных понятий юридической психологии.

2. Практическая работа.

Доклады, презентации.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Роль психолога на предварительном следствии и в судопроизводстве.

2. Комплексный подход в юридической психологии как методологический.

3. Понятие об интегративном характере основных понятий юридической психологии.

3) Подготовить доклады.

Доклады, презентации.

1. Психолог как носитель специальных познаний.

2. Формы использования специальных психологических познаний.

3. Принципиальные условия использования психологии как специальных познаний для получения новых фактов.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник. – М.: Юрайт, 2016.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 1. Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода.

Тема 1.2: Экспертизы, обследующие психику.

Цель: Познакомить с видами экспертиз.

Задачи:

1. Рассмотреть методологические основания о КСППЭ.
2. Сформировать представление о видах судебно-психологической экспертизы.

Обучающийся должен знать: понятие, задачи, объект, предмет КСППЭ.

Обучающийся должен уметь: определять вид КСППЭ.

Обучающийся должен владеть: знаниями о КСППЭ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Понятие, предмет, объект, задачи экспертизы.
2. Основание назначения экспертизы.
3. Порядок назначения судебно-психологической экспертизы.
4. Права и обязанности эксперта.
5. Виды экспертиз.
6. Понятие судебно-психиатрической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертиз (КСППЭ).
7. Компетентность и пределы компетентности психолога в проведении КСППЭ.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу.

1. КСППЭ – это	
2. Предмет СПЭ	
3. Объект СПЭ	

2. Заполнить таблицу.

Эксперт в праве	Эксперт не в праве

3. Заполнить таблицу. Задачи СПЭ.

Задачи	Повод для назначения экспертизы	Вопрос(ы)
1. Установление способности психически здоровых обвиняемых, свидетелей и потерпевших воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5. 6.
2. Установление способности психически здоровых потерпевших по делам об изнасиловании правильно понимать характер и значение совершаемых с ними действий и оказывать сопротивление виновному	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	1. 2. 3.
3. Установление способности несовершеннолетних обвиняемых полностью осознавать значение своих действий и определение степени способности руководить своими действиями	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3.
4. Установление наличия или отсутствия у	1.	1.

обвиняемого в момент совершения преступления физиологического аффекта или иных эмоциональных состояний, способных существенно повлиять на его сознание или деятельность	2. 3. 4. 5.	
5. Установление возможности возникновения у субъекта различных психических состояний или выявление индивидуально-психологических особенностей, делающих возможным или затрудняющих выполнение профессиональных функций	1.	1. 2. 3.
6. Установление отсутствия или наличия у лица в период, предшествующий смерти, психического состояния, предрасполагающего к самоубийству	1. 2.	1. 2.
7. Установление у обвиняемого индивидуально-психологических особенностей, которые могли способствовать совершению конкретных противоправных действий	1. 2.	1.
8. Установление наличия или отсутствия «пороков воли» у субъектов гражданского права	1. 2. 3.	1. 2.
9. Установление психологических обстоятельств, имеющих значение для решения вопроса о праве на воспитание детей	1. 2.	-

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Понятие экспертизы.

2. Основание назначения экспертизы.

3. Порядок назначения судебно-психологической экспертизы.

4. Права и обязанности эксперта.

5. Виды экспертиз.

6. Понятие судебно-психиатрической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертиз (КСППЭ).

7. Компетентность и пределы компетентности психолога в проведении КСППЭ.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. Судебная психология является разделом:

А) специальной психологии;

Б) юридической психологии;

В) педагогической психологии;

Г) психологии.

2. Предметом КСППЭ является:

А) установление результата взаимодействия болезненных и неболезненных психических факторов;

Б) совершенное деяние;

В) установление влияния болезненных и неболезненных факторов на характер психического отражения;

Г) все ответы верны.

3. Правовые основы проведения КСППЭ:

А) Конституция РФ;

Б) ГПК РФ;

В) УПК РФ;

Г) АПК РФ;

Д) ФЗ «О государственной экспертной деятельности».

4. Предметные виды судебно-психологической экспертизы:

А) СПЭ аффекта;

Б) СПЭ индивидуально-психологических особенностей;

В) СПЭ самоубийств;

Г) СПЭ возрастной невменяемости

Д) СПЭ психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорождённого, в условиях психотравмирующей ситуации

Е) СПЭ свидетеля и потерпевшего

Ж) СПЭ лица, покончившего жизнь самоубийством

З) Все ответы верны

5. Эксперт не в праве:

А) Самостоятельно собирать объекты и материалы для экспертного исследования;

Б) Вступать в личные контакты с участниками уголовного процесса, если это ставит под сомнение незаинтересованность эксперта в результате дела;

В) Ходатайствовать о предоставлении дополнительных материалов дела, которые были не предоставлены ранее;

Г) Давать в пределах своей компетенции заключения по вопросам, не поставленным в деле

Д) Сообщать кому-либо о результатах экспертизы, за исключением лица, назначившего экспертизу

Е) Принимать поручение к производству экспертизы в экспертном учреждении непосредственно от каких-либо органов или лиц, кроме руководителя экспертного учреждения

6. Основания назначения экспертизы:

А) Сомнения в психической полноценности обвиняемого;

Б) Особенности поведения обвиняемого или подозреваемого во время следствия или правонарушения;

В) Усмотрение следователя, закрепленное в протоколе;

Г) Характер криминала.

7. Виды КСППЭ:

А) В зависимости от специализации экспертов;

Б) По процессуальному положению подэкспертных;

В) В зависимости от степени полноты заключения;

Г) В соответствие с числом экспертов, проводящих экспертное исследование

8. Эксперт обязан:

А) Принять к производству порученные ему материалы дела

Б) Отказаться от дачи ответов на вопросы, не входящие в его компетенцию

В) Ходатайствовать о предоставлении дополнительных материалов

Г) Являться по вызову в суд (в связи с проведённой экспертизой или назначенной экспертизой)

Д) Заявлять руководителю экспертного учреждения самоотвод, при наличии данных, указанных в законе в качестве оснований для отвода судебного эксперта

Е) Участвовать с разрешения суда и следственных органов в допросе участников дела, относящихся к предмету экспертизы

Ж) Обеспечить сохранность предоставленных объектов исследования и материалов

З) Не разглашать сведения, которые ему стали известны при производстве экспертизы

9. Эксперт вправе:

А) Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету проученной ему экспертизы.

Б) Ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для

дачи заключения.

В) Ходатайствовать перед руководителем экспертного учреждения о необходимости привлечения к производству экспертизы других экспертов, если это необходимо для проведения исследований и дачи заключения.

Г) Участвовать с разрешения дознавателя, следователя, прокурора и суда в следственных или судебных действиях и задавать участникам этих действий вопросы, относящиеся к предмету экспертизы.

Д) Давать в пределах своей компетенции заключение по вопросам, хотя и не поставленным в постановлении или определении о назначении экспертизы, но имеющим отношение к предмету исследования (право экспертной инициативы).

Е) Делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или его показаний.

Ж) Приносить жалобы на действия (или бездействие) дознавателя, следователя, прокурора, суда, нарушающие права эксперта.

З) Получить возмещение расходов, связанных с явкой к дознавателю, следователю, прокурору или в суд.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Заполнить таблицу. Типичные ошибки экспертов в определении области компетенции СПЭ

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник. – М.: Юрайт, 2016.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 1. Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода.

Тема 1.3: Судебно-психологическая экспертиза в уголовном и гражданском процессе.

Цель: Познакомиться с проведением судебно-психологической экспертизы в судопроизводстве.

Задачи:

1. Рассмотреть границы судебно-психологической экспертизы в судопроизводстве.

2. Рассмотреть формы использования специальных психологических познаний в судопроизводстве.

Обучающийся должен знать: этапы, методы и процедуры судебно-психологической экспертизы в судопроизводстве.

Обучающийся должен уметь: определять виды судебно-психологических экспертиз.

Обучающийся должен владеть: знаниями по судебно-психологической экспертизе в судопроизводстве.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Участники уголовного процесса. УПК об экспертизе. Порядок назначения и проведения экспертиз. Обязательный вид экспертиз.

2. Права и обязанности эксперта. Эксперт как субъект профессиональной деятельности. Основные задачи эксперта в уголовном процессе.

3. Участники гражданского процесса. ГПК об экспертизе. Порядок назначения и проведения экспертиз. Обязательный вид экспертиз.

4. Права и обязанности эксперта. Эксперт как субъект профессиональной деятельности.

5. Основные задачи эксперта в гражданском процессе.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу.

Каковы индивидуально-психологические особенности обвиняемого (подсудимого)?	
Имеются ли у обвиняемого такие индивидуально-психологические особенности, как...?	
Могли ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого оказать существенное влияние на его поведение во время совершения инкриминируемого ему деяния?	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Участники уголовного процесса. УПК об экспертизе. Порядок назначения и проведения экспертиз. Обязательный вид экспертиз.

2. Права и обязанности эксперта. Эксперт как субъект профессиональной деятельности. Основные задачи эксперта в уголовном процессе.

3. Участники гражданского процесса. ГПК об экспертизе. Порядок назначения и проведения экспертиз. Обязательный вид экспертиз.

4. Права и обязанности эксперта. Эксперт как субъект профессиональной деятельности.

5. Основные задачи эксперта в гражданском процессе.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Какие из перечисленных судебно-психологических экспертиз относятся к разделу гражданского законодательства:

А) Судебно-психологическая экспертиза свидетелей, потерпевших правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать правильные показания;

Б) Судебно-психологическая экспертиза психического состояния лица, покончившего жизнь самоубийством;

В) Судебно-психологическая экспертиза способности несовершеннолетнего в связи с отставанием в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий или руководить ими;

Г) Судебно-психологическая экспертиза по сделкоспособности.

2. Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния, предусмотренного УК РФ, находилось в состоянии невменяемости, а именно:

А) Не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия);

Б) Не могло руководить своими действиями;

В) Наличие хронического психического заболевания;

Г) Наличие временного психического расстройства;

Д) Констатация слабоумия;

Е) Наличие иного болезненного состояния психики.

3. Психическое расстройство, не исключающее вменяемости, учитывается:

А) Судом при назначении наказания;

Б) Смягчающее вину обстоятельство

В) Может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера, предусмотренных УК РФ.

4. Над гражданином признанным судом недееспособным:
- А) Устанавливается опека;
 - Б) От его имени, сделки совершает его опекун;
 - В) При значительном улучшении здоровья суд признает его дееспособным;
 - Г) При выздоровлении суд признает его дееспособным, после чего с него снимается опека.
5. Вопрос судебно-следственных органов "Мог ли подэкспертный понимать характер и значение совершаемых с ним действий или оказывать сопротивление?" относится к:
- А) СПЭ эмоциональных состояний
 - Б) СПЭ ИПО
 - В) СПЭ свидетелей
 - Г) СПЭ потерпевших
 - Д) СПЭ лиц, покончивших жизнь самоубийством
6. Юридический критерий "невменяемости" включает в себя:
- А) Интеллектуальный и волевой компоненты
 - Б) Только интеллектуальный компонент
 - В) Только волевой компонент
 - Г) Эмоциональный и волевой компоненты
 - Д) Эмоциональный и волевой компоненты
7. К критериям лица, не исключаяющим "вменяемости" не относится:
- А) Невменяемое лицо
 - Б) Вменяемое лицо
 - В) Лицо, имеющее психическое расстройство во время совершения преступления
 - Г) Лицо, которое не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий
 - Д) Лицо, которое не могло в полной мере руководить своими действиями в момент совершения преступления
8. Волевым критерием "невменяемости" у подэкспертного является:
- А) Хроническое заболевание
 - Б) Временное психическое расстройство
 - В) Слабоумие
 - Г) Болезненное состояние психики
 - Д) Отсутствие способности руководить своими действиями
9. Интеллектуальным критерием "невменяемости" у подэкспертного является:
- А) Временное психическое расстройство
 - Б) Отсутствие способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия)
 - В) Болезненное состояние психики
 - Г) Отсутствие способности руководить своими действиями
 - Д) Слабоумие
10. СПЭ свидетелей и потерпевших:
- А) Оценивает достоверность и содержание показаний
 - Б) Констатирует психическое состояние лица
 - В) Констатирует способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела
 - Г) Констатирует способность давать показания по обстоятельствам, имеющим значение для дела
 - Д) Констатирует их процессуальную дееспособность
11. Каковы юридические последствия экспертного решения о наличии у несовершеннолетнего обвиняемого отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством:
- А) Применение принудительных мер медицинского характера
 - Б) Подлежат уголовной ответственности на общих основаниях
 - В) Смягчающий фактор при назначении наказания судом
 - Г) Не подлежат уголовной ответственности

12. Категория "Отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством" - компетенция:

- А) Эксперта - психиатра
- Б) Эксперта - нарколога
- В) Эксперта - психолога
- Г) Совместная компетенция экспертов: психиатра и психолога

13. В какой из перечисленных ниже статей УК РФ закреплено юридическое понятие "Отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством":

- А) 19 УК РФ
- Б) 21 УК РФ
- В) 20 УК РФ
- Г) 20 ч. 3 УК РФ

14. Из перечисленных ниже выберите верные типы виктимного поведения потерпевших по преступлениям против половой неприкосновенности:

- А) Возбудимый
- Б) Пассивно-подчиняемый
- В) Псевдопровоцирующий
- Г) Агрессивный
- Д) Неустойчивый
- Е) Активно-оборонительный

15. Из перечисленных ниже вопросов выберите необходимые для экспертного разрешения в отношении несовершеннолетнего обвиняемого в краже (ст. 158 УК РФ):

А) Находился ли обвиняемый в состоянии аффекта в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

Б) Оказали ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого существенное влияние на его поведение в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

В) Имеется ли у обвиняемого отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, которое могло бы существенным образом препятствовать в момент совершения преступления правильному осознанию фактического характера и общественной опасности своих действий и руководству ими?

Г) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также эмоционального состояния подэкспертного в момент преступления, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания?

Д) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также конкретных условий совершённого в отношении подэкспертного преступления, мог ли он понимать характер и значение криминальных действий, и оказывать сопротивление?

Е) Соответствует ли уровень психического развития подэкспертного возрасту привлечения к уголовной ответственности?

16. Из перечисленных ниже вопросов выберите необходимые для экспертного разрешения в отношении несовершеннолетнего обвиняемого в убийстве (ст. 105 УК РФ):

А) Находился ли обвиняемый в состоянии аффекта в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

Б) Оказали ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого существенное влияние на его поведение в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

В) Имеется ли у обвиняемого отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, которое могло бы существенным образом препятствовать в момент совершения преступления правильному осознанию фактического характера и общественной опасности своих действий и руководству ими?

Г) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также эмоционального состояния подэкспертного в момент преступления, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания?

Д) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также конкретных условий совершённого в отношении подэкспертного преступления, мог ли он понимать характер и значение криминальных действий, и оказывать сопротивление?

Е) Соответствует ли уровень психического развития подэкспертного возрасту привлечения к уголовной ответственности?

17. Из перечисленных ниже вопросов выберите необходимые для экспертного разрешения в отношении несовершеннолетнего потерпевшего:

А) Находился ли обвиняемый в состоянии аффекта в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

Б) Оказали ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого существенное влияние на его поведение в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

В) Имеется ли у обвиняемого отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, которое могло бы существенным образом препятствовать в момент совершения преступления правильному осознанию фактического характера и общественной опасности своих действий и руководству ими?

Г) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также эмоционального состояния подэкспертного в момент преступления, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания?

Д) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также конкретных условий совершённого в отношении подэкспертного преступления, мог ли он понимать характер и значение криминальных действий, и оказывать сопротивление?

Е) Соответствует ли уровень психического развития подэкспертного возрасту привлечения к уголовной ответственности?

18. Из перечисленных ниже вопросов выберите необходимые для экспертного разрешения в отношении несовершеннолетнего свидетеля:

А) Находился ли обвиняемый в состоянии аффекта в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

Б) Оказали ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого существенное влияние на его поведение в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

В) Имеется ли у обвиняемого отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, которое могло бы существенным образом препятствовать в момент совершения преступления правильному осознанию фактического характера и общественной опасности своих действий и руководству ими?

Г) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также эмоционального состояния подэкспертного в момент преступления, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания?

Д) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также конкретных условий совершённого в отношении подэкспертного преступления, мог ли он понимать характер и значение криминальных действий, и оказывать сопротивление?

Е) Соответствует ли уровень психического развития подэкспертного возрасту привлечения к уголовной ответственности?

19. Из перечисленных ниже вопросов выберите необходимые для экспертного разрешения в отношении взрослого обвиняемого в убийстве (ст. 105 УК РФ):

А) Находился ли обвиняемый в состоянии аффекта в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

Б) Оказали ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого существенное влияние на его поведение в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

В) Имеется ли у обвиняемого отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, которое могло бы существенным образом препятствовать в момент совершения преступления правильному осознанию фактического характера и общественной опасности своих действий и руководству ими?

Г) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также эмоционального состояния подэкспертного в момент преступления, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания?

Д) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также конкретных условий совершённого в отношении подэкспертного преступления, мог ли он понимать характер и значение криминальных действий, и оказывать сопротивление?

Е) Соответствует ли уровень психического развития подэкспертного возрасту привлечения к уголовной ответственности?

20. Из перечисленных ниже вопросов выберите необходимые для экспертного разрешения в отношении взрослого обвиняемого в нанесении побоев (ст. 116, 115 УК РФ):

А) Находился ли обвиняемый в состоянии аффекта в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

Б) Оказали ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого существенное влияние на его поведение в момент совершения инкриминируемого ему деяния?

В) Имеется ли у обвиняемого отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством, которое могло бы существенным образом препятствовать в момент совершения преступления правильному осознанию фактического характера и общественной опасности своих действий и руководству ими?

Г) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также эмоционального состояния подэкспертного в момент преступления, мог ли он правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них показания?

Д) С учётом уровня психического развития, индивидуально-психологических особенностей, а также конкретных условий совершённого в отношении подэкспертного преступления, мог ли он понимать характер и значение криминальных действий, и оказывать сопротивление?

Е) Соответствует ли уровень психического развития подэкспертного возрасту привлечения к уголовной ответственности?

21. Какие психологические критерии составляют юридическое понятие "Беспомощное состояние":

А) Возрастная незрелость

Б) Не способность к правильному восприятию обстоятельств, имеющих значение для дела, и к даче о них показаний

В) Не понимание характера и значения, совершённых криминальных действий

Г) Не способность к сопротивлению

Д) Физические недостатки

22. С какого возраста целесообразно устанавливать экспертным путём "способность потерпевшего несовершеннолетнего к пониманию характера и значения, совершённых в отношении него действий сексуального характера, и к оказанию сопротивления":

А) с 14 лет

Б) с 16 лет

В) с 3 лет

Г) с 12 лет

Д) с 8-9 лет

23. Выберите из приведённых ниже нарушенных компонентов, выявление которых будет необходимым и достаточным для констатации юридического понятия "Беспомощное состояние" у потерпевших в момент совершения в отношении них преступления:

А) Не мог понимать характер и значение, совершённых в отношении него действий, и не мог оказывать сопротивление

Б) Не мог понимать значение, совершённых в отношении него преступных действий, не мог оказывать сопротивление, но мог понимать их характер

В) Мог понимать характер и значение, совершённых в отношении него преступных действий, но не мог оказывать сопротивление

Г) Мог понимать характер и значение, совершённых в отношении него преступных действий, и мог оказывать сопротивление

24. Предметом СПЭ лица, окончившего жизнь самоубийством, является:

А) Психическая деятельность суицидента

Б) Влияние индивидуально-психологических особенностей на принятие решения о суициде

В) Причинно-следственная связь между психотравмирующими действиями обвиняемого и возникновением и развитием психического состояния суицидента в период, предшествующий смерти

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник. – М.: Юрайт, 2016.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы.

Тема 2.1: Этапы проведения судебно-психологической экспертизы.

Цель: Познакомиться с этапами проведения СПЭ.

Задачи:

1. Рассмотреть подготовку к проведению СПЭ.
2. Рассмотреть проведение оценки подэкспертного.
3. Изучить форму и структуру заключения СПЭ.

Обучающийся должен знать: проведение ЭПИ.

Обучающийся должен уметь: проводить ЭПИ, готовить заключения по результатам ЭПИ.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Анализ исследуемой ситуации по материалам дела и беседы с подэкспертным.
2. Обследование и оценка эмоционального состояния подэкспертного.
3. Изучение индивидуальных особенностей, психодиагностика подэкспертного.
4. Соотношение психологических особенностей у подэкспертного с социальными, гражданско-правовыми либо уголовно-правовыми нормами, а также требованиями исследуемой ситуации.

5. Подготовка акта заключения.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу. Этапы проведения СПЭ

Этапы	Содержание
1 -	
2 -	
3 -	

2. Заполните таблицу.

1. Первичная экспертиза	
2. Повторная экспертиза	
3. Дополнительная экспертиза	
4. Комплексная судебная экспертиза	
5. Однородная судебная экспертиза	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Анализ исследуемой ситуации по материалам дела и беседы с подэкспертным.
2. Обследование и оценка эмоционального состояния подэкспертного.
3. Изучение индивидуальных особенностей, психодиагностика подэкспертного.
4. Соотношение психологических особенностей у подэкспертного с социальными, гражданско-правовыми либо уголовно-правовыми нормами, а также требованиями исследуемой ситуации.

5. Подготовка акта заключения.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. При проведении КСПЭ психолог-эксперт и психиатр-эксперт составляют:

А) Два отдельных заключения

Б) Одно заключение, которое подписывают совместно

В) Одно заключение, каждый подписывает свою часть

Г) Одно заключение, которое подписывается психиатрами

Д) Одно заключение, которое подписывается психологом

Е) Одно заключение, каждый подписывает свою часть. в том случае, если в резюмирующей части заключения имеются интегративные выводы, то они подписываются совместно

2. Документ о назначении СПЭ в уголовном процессе называется:

А) Распоряжение

Б) Протокол

В) Постановление

Г) Приговор

Д) Определение

3. Документ о назначении СПЭ в гражданском процессе называется:

А) Распоряжение

Б) Протокол

В) Постановление

Г) Приговор

Д) Определение

4. Формы экспертных выводов по гражданским делам (о дееспособности) могут быть:

А) Категориальные

Б) Приблизительные

В) Вероятностные

Г) Условные

Д) Взаимоисключающие

5. Комиссионная судебная экспертиза назначается и проводится:

А) В случаях необходимости производства сложных экспертных исследований

Б) Несколькими экспертами одной специальности

В) В случаях необходимости производства простых экспертных исследований

Г) Несколькими экспертами разной специальности

6. Комплексная судебная экспертиза назначается и проводится:

А) В случаях необходимости производства сложных экспертных исследований

Б) Несколькими экспертами одной специальности

В) В случаях необходимости производства простых экспертных исследований

Г) Несколькими экспертами разной специальности

7. При оценке заключения судебной экспертизы, исследуется, его:

А) Полнота

Б) Всесторонность

В) Объективность

Г) Обоснованность

Д) Объём

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник. – М.: Юрайт, 2016.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы.

Тема 2.2: Экспертная диагностика субъектности.

Цель: Познакомить с проведением экспертной диагностики подэкспертных.

Задачи: Рассмотреть проведение экспертной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы проведения ЭПИ.

Обучающийся должен уметь: отбирать методы для проведения ЭПИ, подготовки заключения по результатам ЭПИ.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Технология подхода СПЭ.

2.Способы, повышающие достоверность и объективность судебно-психологической экспертизы.

3.Общее и специфичное в подходе к эксперту как обвиняемому, потерпевшему и свидетелю.

2. Практическая работа.

1. Работа с делами подэкспертных:

А) отбор методов исследования

Б) составление психологического портрета подэкспертного по результатам исследования.

Дела подэкспертных:

1) КСППЭ индивидуально-психологических особенностей и ограниченной вменяемости	А) Алгоритм анализа
2) Ограниченная вменяемость в криминальных агрессивных действиях:	1) А) Агрессор под влиянием алкогольного опьянения Б) Криминальные действия под влиянием групповых воздействий В) Агрессия как результат неадекватной оценки ситуации Г) Отсроченная агрессия Д) Криминальные агрессивные действия, совершаемые под влиянием алкоголя в психотравмирующей ситуации Е) Агрессивные действия, совершаемые в состоянии декомпенсации 2) Алгоритм анализа
3) КСППЭ психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорожденного:	А) Нежелательная беременность Б) Учет критериев новорожденности: - убийство во время или сразу после родов - убийство в условиях психотравмирующей ситуации - убийство ребенка в ситуации психического расстройства. в) Алгоритм анализа
4) КСППЭ несовершеннолетнего обвиняемого	А) Критерии: зрелость / незрелость Б) Ограничения осознания и регуляции В) Алгоритм анализа
5) КСППЭ потерпевших	А) Тип виктимного поведения потерпевшего Б) Критерии беспомощного поведения В) Алгоритм анализа
6) КСППЭ способности давать показания	А) Фантазирование, ложь Б) Юридическое значение ситуации В) Алгоритм анализа
7) КСППЭ окончившего жизнь самоубийством	А) Ситуация: военнослужащий, гражданский

2. Заполните таблицу.

1. Агрессия, совершенная под влиянием алкогольного опьянения	
2. Криминальная агрессия под влиянием групповых воздействий	
3. Агрессия как результат недооценки ситуации	
4. Отсроченная агрессия	
5. Криминальные агрессивные действия, совершенные под влиянием эмоционального возбуждения и алкогольного опьянения в психотравмирующей ситуации	
6. Агрессивные действия, совершенные обвиняемым в состоянии декомпенсации	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Технология подхода СПЭ.

2. Способы, повышающие достоверность и объективность судебно-психологической экспертизы.

3. Общее и специфичное в подходе к эксперту как обвиняемому, потерпевшему и свидетелю.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. В каких случаях назначается дополнительная судебно-психологическая экспертиза:

А) Возникновение у судебно-следственных органов вопросов, которые не были заявлены в постановлении о назначении первичной СПЭ вследствие с вновь отрывшимися обстоятельствами или полученной дополнительной информацией Б). Выводы эксперта противоречат фактическим обстоятельствам дела;

В) Выявлена некомпетентность эксперта-психолога, который использовал при даче заключения непробированные методы;

Г) Ни один из ответов не верен.

2. Агравация в судебно-психологической практике - это:

А) Осознанное преувеличение незначительно выраженных психических изменений при экспериментально-психологическом исследовании в виде демонстрации выраженного слабоумия лицами, имеющими нерезко выраженный интеллектуальный дефект;

Б) Осознанное предъявление психопатологической симптоматики когда-то перенесенного психического расстройства;

В) Соккрытие или утаивание своего болезненного состояния;

Г) Преувеличение психических изменений в целях выгоды.

3. Для исследования индивидуально-психологических особенностей личности подэкспертного используется:

А) Проба Бурдона;

Б) Тест Равена;

В) Метод незаконченных предложений;

Г) ТАТ

Д) Тест Люшера

Е) Опросник ПДО

Ж) Опросник Кеттелла

3) Тест Розенцвейга

4. К лицу, признанному судом невменяемым, могут быть применены принудительные меры медицинского характера, предусмотренные УК РФ, в виде:

А) Амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра;

Б) Принудительного лечения в психиатрическом стационаре общего типа;

В) Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа;

Г) Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подготовить заключение.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник. – М.: Юрайт, 2016.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы.

Тема 2.3: Установление аномального самоуправления.

Цель: Познакомить с установлением аномального самоуправления.

Задачи: Изучить проведение СПЭ при психопатологических симптомах, аффективном самоуправлении.

Обучающийся должен знать: патопсихологические симптомы и синдромы.

Обучающийся должен уметь: отбирать методы патопсихологического исследования.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Аномальное самоуправление личности, его связь с психопатологией, эмоциональным воздействием и воздействием других людей извне.

2. Диагностика психопатологического самоуправления.

3. Соотношение возможностей к самоуправлению и психопатологических симптомов.

4. Диагностика аффективного самоуправления.

5. Понятие юридически значимых эмоциональных состояний.

6. Различные подходы к их диагностике.

7. Общая характеристика воздействия извне, снижающего субъектность.

2. Практическая работа.

1. Составить таблицу. СПЭ аффектов.

Статьи УК РФ:

Аффект гнева	Определение: Фазы:
Физиологический аффект	Определение: Фазы: Дополнительные признаки:
Кумулятивный аффект	Понятие: Фазы: Дополнительные признаки:
Патологический аффект	Понятие: Фазы: Дополнительные признаки:
Аффекты на фоне алкогольного опьянения	Понятие: Формы:

Аффекты у несовершеннолетних	Понятие: Фазы:
------------------------------	-------------------

2. Заполните таблицу.

Вид аффекта	Доаффективная фаза	Стадия аффективного взрыва	Постаффективная стадия
Физический аффект			
Кумулятивный аффект			

3. Работа с делами психэкспертных:

1) Подбор методик для исследования

2) Исследование эмоциональной сферы личности, составление протокола исследования.

3) Интерпретация результатов исследования и составление мини-заключения. Описание экспериментальных установок (лабораторного оборудования): Патофизиологические методики, направленные на изучение эмоциональной сферы; протоколы исследования.

3. Решить ситуационные задачи

Задача № 1.

Ранее не судимый У., 45 лет, приехал на работу. Около 23:00, будучи уже в нетрезвом состоянии, увидел, что около бани, напротив витринного стекла, встали двое парней, они беседовали. Выйдя на улицу, охранник потребовал, чтобы они отошли от бани. Парни отошли на 10 метров, но он не успокоился, стал кричать на них, и выражаться нецензурной бранью. При возмущении парней, он неожиданно нанёс правой рукой удар ножом в область грудной клетки одному из ребят, после чего начал махать ножом с целью испугать их. Затем вернулся в баню, и закрыл за собой дверь. Потерпевший получил повреждения в виде: проникающее ножевое ранение справа, ранение сердца, внутривдвуральное кровотечение, травматический шок 3 степени. В результате медицинского освидетельствования у обвиняемого была установлена лёгкая степень алкогольного опьянения.

Обвиняемый окончил 10 классов МОУ СОШ, служил в армии, женат, имеет 2 детей. Работал строителем, лаборантом в КазГУ, охранником. Спиртные напитки употребляет эпизодически. Наркотические средства не употребляет. Сомато-неврологическое состояние - без патологии. На момент осмотра: ориентирован, упорядочен в поведении, настроение ровное, нарушения познавательных функций, интеллекта не выявлено.

Вопрос: Экспертная комиссия пришла к заключению, что у подэкспертного в момент совершения преступления:

А) Отмечалось острое алкогольное опьянение

Б) Патологическое опьянение

В) Физиологический аффект

Г) Патологический аффект

Задача № 2.

К., 45 лет. Наследственность не отягощена, имеет высшее педагогическое образование. Служил в армии, где получил ЧМТ, лечился в госпитале. Женат, имеет 5 детей. На учёте у психиатра и нарколога не состоит.

В день произошедшего дома выпил с приятелем по поводу новой работы 0,5 литра водки, легли спать. Через время неожиданно почувствовал удар по голове «помутнело в глазах». Увидев у себя кровь, стал выяснять причину происшедшего. На что приятель заявил, что хочет быть лидером в их совместной деле, и его следует бояться, а сейчас он изнасилует обвиняемого. «Находясь в шоковом состоянии, я помню момент, когда одной рукой душил Н. Тот звал на помощь, но я наносил удары топором по голове, не помню как, был в сильном опьянении. Придя в себя, увидел лежащего перед дверью Н., у него голова была в крови. Кроме меня в доме никого не было. Этим топором я ранее рубил дрова для бани, поэтому топор находился в доме. Затем я вызвал полицию».

В момент обследования со стороны сомато-неврологического состояния без патологии, ориентирован в полном объёме, понимает цель исследования. Нарушений познавательных

функций не выявлено. Интеллект не нарушен. Эмоционально устойчив, адекватен. Спиртные напитки употребляет эпизодически. Психической и физической зависимости от ПАВ не выявлено. Подробно рассказывает обстоятельства произошедшего.

Вопрос: Экспертная комиссия пришла к заключению, что у подэкспертного в момент совершения преступления отмечалось:

А) Острое алкогольное опьянение

Б) Патологическое опьянение

В) Физиологический аффект

Г) Кумулятивный аффект

Д) Существенное влияние индивидуально-психологических особенностей на поведение подэкспертного в момент совершения инкриминируемого ему деяния

Задача № 3.

Обследуемых Х., 29 лет, обвиняется в умышленном причинении тяжкого вреда здоровью своему отцу, от последствий которого отец скончался. По характеру впечатлителен, чувствителен, деликатен, мягок. Женат, взаимоотношения с женой хорошие. Отец злоупотреблял алкоголем, в состоянии алкогольного опьянения избивал свою жену (мать обвиняемого). Х. заканчивал курсы и сдавал выпускные экзамены, много работал, и очень уставал, ночи часто были бессонными. Отец ежедневно приходил домой пьяным, устраивал скандалы. В день правонарушения отец пришёл домой поздно, в нетрезвом виде. Стал скандалить с матерью, нецензурно браниться, оскорблял её. Х. находился в соседней комнате, готовился к экзамену, напряжённо прислушивался к скандалу. Отец, схватив молоток, стал угрожать матери убийством, она громко закричала, позвала на помощь. Заплакала маленькая дочь Х. Крик дочери «подействовал, как сирена», вызвал у Х. «страшный гнев». Вскочив со стула, он бросился в комнату родителей, подбежал к отцу, отобрал у него молоток и начал бить им отца. «В глазах потемнело, видел только лицо отца, потом всё помню смутно, какими-то отрывками: как отец замахивается на меня молотком, как отец падает, как я ему наношу удар молотком...потом почувствовал, как меня обволакивает туман. Очнулся в комнате родителей, ощущал при этом резкую слабость, разбитость, соображал плохо... мне жена говорила о произошедшем, а я не мог ей поверить, не мог понять её слов». Превозмогая усталость, пытался отцу оказать первую медицинскую помощь.

При обследовании Х. в ясном сознании. Во время беседы держится просто, естественно. Подробно рассказывает об обстоятельствах предшествующих правонарушению. Помнит, как отец замахнулся на него молотком. Сам момент убийства в полном объёме вспомнить не может, излагает произошедшее фрагментарно. Угнетён случившимся, тяжело переживает смерть отца.

Ответ: Экспертная комиссия пришла к заключению, что у подэкспертного в момент совершения преступления отмечалось:

А) Эмоционально возбуждение, не достигающее степени выраженности аффекта (вменяем)

Б) Патологический аффект

В) Физиологический аффект

Г) Кумулятивный аффект

Д) Существенное влияние индивидуально-психологических особенностей на поведение подэкспертного в момент совершения инкриминируемого ему деяния

Е) Отсутствие какого-либо юридически значимого эмоционального состояния

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Понятие патопсихологического симптома, синдрома.

2. Деление патопсихологической симптоматики на позитивную и негативную.

3. Патопсихологический диагноз и его отличие от медицинского диагноза.

4. Компоненты патопсихологической диагностики

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. «Классический физиологический аффект» имеет:

А) 2 фазы;

- Б) 3 фазы;
- В) 4 фазы;
- Г) 3 фазы, а также наличие дополнительных признаков.

2. Обязательными признаками аффекта являются:

- А) Субъективная неожиданность психотравмирующего воздействия
- Б) Субъективная внезапность возникновения аффективного взрыва
- В) Элементы искажённого (иллюзорного) восприятия
- Г) Взрывной характер эмоциональной реакции
- Д) Двигательные автоматизмы (стереотипы)
- Е) Частичное сужение сознания
- Ж) Нарушение произвольной регуляции деятельности

3) Психическая астения

И) Физическая астения

3. Дополнительными признаками аффекта являются:

А) Заполненность сознания переживаниями, связанными с психотравмирующим воздействием

Б) Элементы искажённого (иллюзорного) восприятия

В) Взрывной характер эмоциональной реакции

Г) Элементы утраты чувства реальности

Д) Двигательные автоматизмы (стереотипы)

Е) Нарушение речевой деятельности

Ж) Несоответствие агрессивных действий обвиняемого его ценностно-смысловой сфере, направленности личности или типичным для него способам реагирования

З) Дезорганизация психической деятельности

И) Неполнота осознания (недопонимание) случившегося

4. Кумулятивный аффект имеет:

А) 2 фазы;

Б) 3 фазы;

В) 4 фазы;

Г) 3 фазы, а также наличие дополнительных признаков.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подготовить заключение.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник. – М.: Юрайт, 2016.

Дополнительная:

2. Иванец И.И. и др. Психиатрия и медицинская психология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 (ЭБС «Консультант студента»).

3. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Юнити-Дана, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Составитель:  /С.В. Васенина/

Зав. кафедрой, доцент, к.п.н.



(И.В. Повгородцева)

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Судебно-психологическая экспертиза»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
(очная форма обучения)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебно-психологическую экспертизу. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	<i>7 семестр</i>
ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	З3. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3. Способность к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебно-психологическую экспертизу. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Тех-	<i>7 семестр</i>

			ациях	ных ситуациях	нология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	
ПК – 2	Готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	31. Методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений	У1. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В1. Создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	<i>7 семестр</i>
ПК – 8	Готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	31. Основные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	У1. Выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В1. Психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	<i>7 семестр</i>
		32. Методы, процедуры, техники диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и раз-	У2. Квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-	В2. Методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и раз-		

		вития в детском и взрослом возрасте	социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	вития в детском и взрослом возрасте		
ПСК – 3.1	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и принципами патопсихологического синдрома анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	31. Теоретические основы и принципы патопсихологического синдрома анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	У1. Применять теоретические основы и принципы синдрома патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В1. Способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебнопсихологическую экспертизу. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебнопсихологической экспертизы	<i>7 семестр</i>
ПСК – 3.2	Способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	31. Нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	У1. Проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В1. Современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебнопсихологическую экспертизу. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебнопсихологической экспертизы	<i>7 семестр</i>
ПСК – 3.4	Способностью и готовностью к овладению теорией и методологией проведения психологических экспертиз	31. Теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	У1. Применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной	В1. Навыками проведения психологических экспертиз	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебнопсихологическую экспертизу. Интегративный характер психолого-	<i>7 семестр</i>

	с учетом их предметной специфики		специфики		юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	
ПСК – 3.7	Способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	31. Задачи психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	У1. Проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В1. Навыками проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	<i>7 семестр</i>
ПСК – 3.12	Способностью и готовностью к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	31. Экспертные организации, учреждения социальной защиты населения	У1. Взаимодействовать со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	В1. Навыками взаимодействия со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	<i>Раздел 1.</i> Введение в судебно-психологическую экспертологию. Интегративный характер психолого-юридического подхода <i>Раздел 2.</i> Технология и методика проведения судебно-психологической экспертизы	<i>7 семестр</i>

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
ОК-1 (2)					
Знать	Не знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и	Не в полном объеме знает систему категорий и методов, направленных на формирование ана-	Знает основную систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и	Знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	логического мышления психолога	литического и логического мышления психолога, допускает существенные ошибки	логического мышления психолога, допускает ошибки	логического мышления психолога	
Уметь	Не умеет выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Частично освоено умение выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Правильно использует умение выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук, допускает ошибки	Самостоятельно использует выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Не полностью владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Способен использовать навыки анализа, синтеза и обобщения фактов	Владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ОК-6 (3)					
Знать	Фрагментарные знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Общие, но не структурированные знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Сформированные систематические знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоено умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Сформированное умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений	Не полностью владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных ре-	Способен использовать способность к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестан-	Владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных ре-	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	в проблемных ситуациях	шений в проблемных ситуациях	дартных решений в проблемных ситуациях	блемных ситуациях	
ПК-2 (1)					
Знать	Фрагментарные знания методов исследования, моделей измерения и эксперимента, стратегий принятия диагностических решений	Общие, но не структурированные знания методов исследования, моделей измерения и эксперимента, стратегий принятия диагностических решений	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов исследования, моделей измерения и эксперимента, стратегий принятия диагностических решений	Сформированные систематические знания методов исследования, моделей измерения и эксперимента, стратегий принятия диагностических решений	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но не систематически осущестляемое умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	Успешное и систематическое применение навыков создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПК-8 (1)					
Знать	Не знает основные виды,	Не в полном объеме знает основ-	Знает основные виды, направле-	Знает основные виды, направле-	Собеседование, тестирование,

	направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	ные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике, допускает существенные ошибки	ния и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике, допускает ошибки	ния и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Частично освоено умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Правильно использует умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами, допускает ошибки	Самостоятельно использует выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	Не полностью владеет психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	Способен использовать психодиагностические процедуры, техники и методы, используемыми в экспертной практике	Владеет психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПК-8 (2)					
Знать	Фрагментарные знания методов, процедур, техник диагностики пси-	Общие, но не структурированные знания методов, процедур,	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания методов, процедур, техник	Собеседование, тестирование, решение

	хологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	Сформированное умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Не полностью владеет методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Способен использовать методы, процедуры, техники диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Владеет методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.1 (1)					
Знать	Фрагментарные знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдромного анализа нарушений психической	Общие, но не структурированные знания теоретических основ и принципов патопсихологического анализа нару-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических основ и принципов патопсихологического син-	Сформированные систематические знания теоретических основ и принципов патопсихологического анализа наруше-	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	деятельности и личности при различных заболеваниях	шений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	дромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	ний психической деятельности и личности при различных заболеваниях	
Уметь	Частично освоенное умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	Сформированное умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	Не полностью владеет способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	Способен использовать способность осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	Владеет способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.2 (1)					
Знать	Не знает нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	Не в полном объеме знает нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств, допускает существенные ошибки	Знает основные нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств, допускает ошибки	Знает нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Частично освоено умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Правильно использует умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта, допускает ошибки	Самостоятельно использует проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

Владеть	Не владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Не полностью владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Способен использовать современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.4 (1)					
Знать	Фрагментарные знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Общие, но не структурированные знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Сформированные систематические знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Сформированное умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения психологических экспертиз	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения психологических экспертиз	Успешное и систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.7 (1)					
Знать	Фрагментарные знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующие ее проведение	Общие, но не структурированные знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующие ее проведение	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регла-	Сформированные систематические знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующие ее	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

		проведение	ментирующие ее проведение	проведение	
Уметь	Частично освоенное умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	Сформированное умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	Успешное и систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.12 (1)					
Знать	Не знает экспертные организации, учреждения социальной защиты населения	Не в полном объеме знает экспертные организации, учреждения социальной защиты населения, допускает существенные ошибки	Знает основные экспертные организации, учреждения социальной защиты населения, допускает ошибки	Знает экспертные организации, учреждения социальной защиты населения	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет взаимодействовать со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	Частично освоено умение взаимодействовать со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	Правильно использует умение взаимодействовать со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение взаимодействовать со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет навыками взаимодействия со специалистами в области охраны психического здоро-	Не полностью владеет навыками взаимодействия со специалистами в области охраны пси-	Способен использовать навыки взаимодействия со специалистами в области охраны пси-	Владеет навыками взаимодействия со специалистами в области охраны психического здоро-	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	вья, с работника-ми экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	хического здоро-вья, с работника-ми экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	хического здоро-вья, с работника-ми экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	вья, с работника-ми экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	
--	---	---	---	---	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерии оценки (ОК-1, ОК-6, ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)

1. Понятие экспертизы, основание ее назначения по делу.
2. Объект и предмет судебно-психологической экспертизы.
3. Характеристика психических феноменов, представляющих интерес для юристов.
4. Использование психологических познаний в судебно-следственной практике по уголовным делам.
5. Использование психологических познаний в судебно-следственной практике по гражданским делам.
6. Предмет психологии и предметы судебно-психологической экспертизы.
7. Предметы экспертиз: судебно-психологической экспертизы, КСППЭ, судебно-психиатрической.
8. Понятие пределов компетентности.
9. Принципиальные условия использования психологии как специальных познаний для получения новых фактов.
10. Основания психологического запроса со стороны следствия и судопроизводства (анализ статей УК РФ).
11. Основания психологического запроса со стороны следствия и судопроизводства (анализ статей ГК РФ).
12. Формы использования специальных психологических познаний.
13. Понятие правовой регламентированности экспертной деятельности (со ссылками на статьи УПК и ГПК РФ).
14. Порядок назначения судебно-психологической экспертизы.
15. Права и обязанности эксперта.
16. Категории судебно-психологической экспертизы как психолого-юридические.
17. Этапы проведения судебно-психологической экспертизы.
18. Основание для дачи заключения о невозможности дать заключение.
19. Экспертный анализ характера исследуемой ситуации.
20. Характеристика критических ситуаций.
21. Характеристика объективной и субъективной экстремальности ситуации.
22. Анализ взаимоотношений в исследуемой ситуации.
23. Криминальный конфликт.
24. Насильственное и ненасильственное воздействие.
25. Специфика изучения психологических особенностей подэкспертного.
26. Способы достижения достоверности и объективности психодиагностического обследования в экспертизе.
27. Значимость понятия субъекта для права.
28. Психологическая характеристика субъекта преступления.
29. Вменяемость и возраст как важные юридические характеристики субъекта уголовной ответственности.
30. Невменяемость: юридический, медицинский, психологический аспект содержания понятия.
31. Понятие субъектных способностей как уголовно-релевантных.
32. Мера проявления субъектных способностей подэкспертного.

33. Понятие субъектных способностей как гражданско-релевантных.
34. Модель и эталон способности правильно понимать действительность.
35. Характеристика способности понимать в полной мере сексуальный характер совершаемых действий.
36. Характеристика способности осознавать себя и значение своих действий.
37. Характеристика способности в полной мере регулировать свои действия.
38. Мера проявления субъектных способностей.
39. Юридически значимые эмоциональные состояния.
40. Аффект и сильное душевное волнение.
41. Модель субъектного самоуправления личности.
42. Судебно-психологическая экспертиза аномального самоуправления в связи с эмоциональным переживанием.
43. Судебно-психологическая экспертиза аномального самоуправления в связи с психопатологией.
44. Судебно-психологическая экспертиза аномального самоуправления в связи с воздействием извне.
45. Факторы, повышающие объективность и надежность экспертного исследования.
46. Особенности судебно-психологической экспертизы свидетельских показаний детей, несовершеннолетних и взрослых людей.
47. Судебно-психологическая экспертиза несовершеннолетних потерпевших от изнасилования.
48. Судебно-психологическая экспертиза аффекта у обвиняемого.
49. Судебно-психологическая экспертиза психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством.
50. Судебно-психологическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей подэкспертного и их влияния на его поведение (на возникновение и протекание криминальной ситуации).

Критерии оценки:

Оценка «**зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «**не зачтено**» выставляется обучающемуся, если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1. Судебная психология является разделом: **(ОК-1)**

А) специальной психологии

Б) юридической психологии

В) педагогической психологии

Г) психологии.

2. Предметом КСППЭ является: **(ОК-1, ОК-6)**

А) установление результата взаимодействия болезненных и неболезненных психических факторов

Б) совершенное деяние

В) установление влияния болезненных и неболезненных факторов на характер психического отражения

Г) все ответы верны.

3. Правовые основы проведения КСППЭ: **(ОК-1, ОК-6)**

А) Конституция РФ

Б) ГПК РФ

В) УПК РФ

Г) АПК РФ

Д) ФЗ «О государственной экспертной деятельности».

4. Предметные виды судебно-психологической экспертизы: **(ОК-1, ОК-6)**

А) СПЭ аффекта

Б) СПЭ индивидуально-психологических особенностей

В) СПЭ самоубийств

Г) СПЭ возрастной невменяемости

Д) СПЭ психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорождённого, в условиях психотравмирующей ситуации

Е) СПЭ свидетеля и потерпевшего

Ж) СПЭ лица, покончившего жизнь самоубийством

З) Все ответы верны.

5. Эксперт не в праве: **(ОК-1, ОК-6)**

А) самостоятельно собирать объекты и материалы для экспертного исследования

Б) вступать в личные контакты с участниками уголовного процесса, если это ставит под сомнение незаинтересованность эксперта в результате дела

В) ходатайствовать о предоставлении дополнительных материалов дела, которые были не предоставлены ранее

Г) давать в пределах своей компетенции заключения по вопросам, не поставленным в деле

Д) сообщать кому-либо о результатах экспертизы, за исключением лица, назначившего экспертизу

Е) принимать поручение к производству экспертизы в экспертном учреждении непосредственно от каких-либо органов или лиц, кроме руководителя экспертного учреждения.

6. Основания назначения экспертизы: **(ОК-1, ОК-6)**

А) сомнения в психической полноценности обвиняемого

Б) особенности поведения обвиняемого или подозреваемого во время следствия или правонарушения

В) усмотрение следователя, закрепленное в протоколе

Г) характер криминала.

7. Виды КСППЭ: **(ОК-1, ОК-6)**

А) в зависимости от специализации экспертов

Б) по процессуальному положению подэкспертных

В) в зависимости от степени полноты заключения

Г) в соответствии с числом экспертов, проводящих экспертное исследование

8. В каких случаях назначается дополнительная судебно-психологическая экспертиза: **(ОК-1, ОК-6)**

А) возникновение у судебно-следственных органов вопросов, которые не были заявлены в постановлении о назначении первичной СПЭ, вследствие с вновь отрывшимися обстоятельствами или полученной дополнительной информацией

Б) выводы эксперта противоречат фактическим обстоятельствам дела

В) выявлена некомпетентность эксперта-психолога, который использовал при даче заключения неапробированные методы

Г) ни один из ответов не верен.

9. Аггравация в судебно-психологической практике - это: **(ОК-1, ОК-6)**

А) осознанное преувеличение незначительно выраженных психических изменений при экспериментально-психологическом исследовании в виде демонстрации выраженного слабоумия ли-

цами, имеющими нерезко выраженный интеллектуальный дефект

Б) осознанное предъявление психопатологической симптоматики когда-то перенесенного психического расстройства

В) сокрытие или утаивание своего болезненного состояния

Г) преувеличение психических изменений в целях выгоды.

10. «Классический физиологический аффект» имеет: **(ОК-1, ОК-6)**

А) 2 фазы

Б) 3 фазы

В) 4 фазы

Г) 3 фазы, а также наличие дополнительных признаков.

11. Обязательными признаками аффекта являются: **(ОК-1, ОК-6)**

А) субъективная неожиданность психотравмирующего воздействия

Б) субъективная внезапность возникновения аффективного взрыва

В) элементы искажённого (иллюзорного) восприятия

Г) взрывной характер эмоциональной реакции

Д) двигательные автоматизмы (стереотипы)

Е) частичное сужение сознания

Ж) нарушение произвольной регуляции деятельности

З) психическая астения

И) физическая астения.

12. Дополнительными признаками аффекта являются: **(ОК-1, ОК-6)**

А) наполненность сознания переживаниями, связанными с психотравмирующим воздействи-

ем

Б) элементы искажённого (иллюзорного) восприятия

В) взрывной характер эмоциональной реакции

Г) элементы утраты чувства реальности

Д) двигательные автоматизмы (стереотипы)

Е) нарушение речевой деятельности

Ж) несоответствие агрессивных действий обвиняемого его ценностно-смысловой сфере,

направленности личности или типичным для него способам реагирования

З) дезорганизация психической деятельности

И) неполнота осознания (недопонимание) случившегося.

13. Кумулятивный аффект имеет: **(ОК-1, ОК-6)**

А) 2 фазы

Б) 3 фазы

В) 4 фазы

Г) 3 фазы, а также наличие дополнительных признаков.

14. Для исследования индивидуально-психологических особенностей личности подэкспертного используется: **(ОК-1, ОК-6)**

А) Проба Бурдона

Б) Тест Равена

В) Метод незаконченных предложений

Г) ТАТ

Д) Тест Люшера

Е) Опросник ПДО

Ж) Опросник Кеттелла

З) Тест Розенцвейга.

15. Какие из перечисленных судебно-психологических экспертиз относятся к разделу гражданского законодательства: **(ОК-1, ОК-6)**

А) судебно-психологическая экспертиза свидетелей, потерпевших правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать правильные показания

Б) судебно-психологическая экспертиза психического состояния лица, покончившего жизнь самоубийством

В) судебно-психологическая экспертиза способности несовершеннолетнего в связи с отставанием в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий или руководить ими

Г) судебно-психологическая экспертиза по сделкоспособности.

16. К лицу, признанному судом невменяемым, могут быть применены принудительные меры медицинского характера, предусмотренные УК РФ, в виде: **(ОК-1, ОК-6)**

А) амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра;

Б) принудительного лечения в психиатрическом стационаре общего типа;

В) принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа;

Г) принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

17. Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния, предусмотренного УК РФ, находилось в состоянии невменяемости, а именно: **(ОК-1, ОК-6)**

А) не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия)

Б) не могло руководить своими действиями

В) наличие хронического психического заболевания

Г) наличие временного психического расстройства

Д) констатация слабоумия

Е) наличие иного болезненного состояния психики.

18. Психическое расстройство, не исключающее вменяемости, учитывается:

А) судом при назначении наказания;

Б) смягчающее вину обстоятельство

В) может служить основанием для назначения принудительных мер медицинского характера, предусмотренных УК РФ.

19. Над гражданином признанным судом недееспособным: **(ОК-1, ОК-6)**

А) устанавливается опека

Б) от его имени, сделки совершает его опекун

В) при значительном улучшении здоровья суд признает его дееспособным

Г) при выздоровлении суд признает его дееспособным, после чего с него снимается опека.

20. Вопрос судебно-следственных органов «Мог ли подэкспертный понимать характер и значение совершаемых с ним действий или оказывать сопротивление?» относится к: **(ОК-1, ОК-6)**

А) СПЭ эмоциональных состояний

Б) СПЭ ИПО

В) СПЭ свидетелей

Г) СПЭ потерпевших

Д) СПЭ лиц, покончивших жизнь самоубийством.

21. Юридический критерий «невменяемости» включает в себя: **(ОК-1, ОК-6)**

А) интеллектуальный и волевой компоненты

Б) только интеллектуальный компонент

В) только волевой компонент

Г) эмоциональный и волевой компоненты

Д) эмоциональный и волевой компоненты.

22. При проведении КСПЭ психолог-эксперт и психиатр-эксперт составляют: **(ОК-1, ОК-6)**

А) два отдельных заключения

Б) одно заключение, которое подписывают совместно

В) одно заключение, каждый подписывает свою часть

Г) одно заключение, которое подписывается психиатрами

Д) одно заключение, которое подписывается психологом

Е) одно заключение, каждый подписывает свою часть. в том случае, если в резюмирующей части заключения имеются интегративные выводы, то они подписываются совместно.

23. К критериям лица, не исключаяющим «вменяемости» не относится: **(ОК-1, ОК-6)**

А) невменяемое лицо

Б) вменяемое лицо

В) лицо, имеющее психическое расстройство во время совершения преступления

Г) лицо, которое не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий

Д) лицо, которое не могло в полной мере руководить своими действиями в момент совершения преступления.

24. Волевым критерием «невменяемости» у подэкспертного является: **(ОК-1, ОК-6)**

А) хроническое заболевание

Б) временное психическое расстройство

В) слабоумие

Г) болезненное состояние психики

Д) отсутствие способности руководить своими действиями.

25. Интеллектуальным критерием «невменяемости» у подэкспертного является: **(ОК-1, ОК-**

6)

А) временное психическое расстройство

Б) отсутствие способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия)

В) болезненное состояние психики

Г) отсутствие способности руководить своими действиями

Д) слабоумие.

26. СПЭ свидетелей и потерпевших: **(ОК-1, ОК-6)**

А) оценивает достоверность и содержание показаний

Б) констатирует психическое состояние лица

В) констатирует способность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела

Г) констатирует способность давать показания по обстоятельствам, имеющим значение для дела

Д) констатирует их процессуальную дееспособность.

27. Документ о назначении СПЭ в уголовном процессе называется: **(ОК-1, ОК-6)**

А) распоряжение

Б) протокол

В) постановление

Г) приговор

Д) определение.

28. Документ о назначении СПЭ в гражданском процессе называется: **(ОК-1, ОК-6)**

А) распоряжение

Б) протокол

В) постановление

Г) приговор

Д) определение.

2 уровень

1. Соотнесите определение и понятие **(ОК-1, ОК-6)**

1) КСПЭ	А) Установление эффекта (результата) взаимодействия болезненных (психопатологических) и неболезненных (возрастного, ситуационного, эмоционального, личностного) психических факторов и определение на основе учета этого системного качества наиболее точной и полной меры их влияния на характер психического отражения, рефлексии и регуляции поведения данного лица (подэкспертного) в интересующий следователя (суд) период
2) Предмет СПЭ	Б) Совместное рассмотрение и интегративная оценка результатов скоор-

	динированного применения для исследования психической деятельности обвиняемых (подозреваемых), потерпевших и свидетелей специальных знаний эксперта-психолога и эксперта-психиатра с целью достоверного, наиболее полного и всестороннего общего (единого) ответа на вопросы, составляющие предмет комплексного исследования и входящие в сферу совместной (совокупной) компетенции экспертов.
3) Объект СПЭ	В) Закрепленные в материалах дела предусмотренные уголовно-процессуальным и гражданско-процессуальным законодательством источники информации, сами субъекты (подэкспертные), а так же данные о состоянии их психической сферы, поведении, содержащиеся в материалах дела и других приобщённых к нему документах

Ответ: 1 – Б, 2 – А, 3 – В.

2. Соотнесите определение и понятие (**ОК-6, ПК-2, ПК-8**)

1) Статья 307 УК РФ	А) Заведомо ложные показания свидетеля, потерпевшего либо заключение или показание эксперта, показание специалиста, а равно заведомо неправильный перевод в суде либо при производстве предварительного расследования
2) Статья 310 УК РФ	Б) Разглашение данных предварительного расследования лицом, предупрежденным в установленном законом порядке о недопустимости их разглашения, если оно совершено без согласия следователя или лица, производящего дознание

Ответ: 1 – А, 2 – Б.

3. Соотнесите определение и понятие (**ОК-6, ПК-2, ПК-8**)

1) КСППЭ по возможности освидетельствования подэкспертного лица	А) Единоличные/комиссионные КСППЭ
2) КСППЭ по количеству лиц, обладающих специальными знаниями	Б) Очная/заочная КСППЭ
3) КСППЭ по месту и условиям проведения	В) КСППЭ обвиняемых/КСППЭ свидетелей и потерпевших
4) КСППЭ по процессуальному статусу подэкспертного лица в уголовном производстве	Г) Амбулаторные/стационарные/в зале суда

Ответ: 1 – Б, 2 – А, 3 – Г, 4 – В.

4. Соотнесите определение и понятие (**ОК-6, ПК-2, ПК-8**)

1) Пассивно-подчиняемый тип виктимного поведения	А) Повышенная двигательная активность, стремление к взаимодействию с потенциальным преступником, установление с ним речевого контакта, кокетство, проявление интереса сексуального характера вплоть до прямого поощрения сексуальной активности и сексуальной расторможенности, совместное употребление алкогольных напитков и ПАВ
2) Псевдопровоцирующий тип виктимного поведения	Б) Отсутствие чёткой линии поведения, крайняя изменчивость поступков и высказываний, противоречивость действий, смена периодов пассивно-подчиняемого и активно-оборонительного поведения
3) Неустойчивый тип виктимного поведения	В) Снижение двигательной активности, подчинение и выполнение всех требований посягателя

Ответ: 1 – В, 2 – А, 3 – Б.

5. Соотнесите определение и понятие (ОК-6, ПК-2, ПК-8)

1) Доаффективная фаза	А) Психическая и физическая астения
2) Стадия аффективного взрыва	Б) Взрывной характер эмоциональной реакции, частичное сужение сознания, нарушение произвольной регуляции деятельности
3) Постаффективная стадия	В) Субъективная неожиданность экстремального психотравмирующего воздействия, субъективная внезапность возникновения аффективного взрыва

Ответ: 1 – В, 2 – Б, 3 – А.

6. Соотнесите определение и понятие (ОК-6, ПК-2, ПК-8)

1. Доаффективная стадия	А) Физическая и психическая астения
2. Фаза аффективного взрыва	Б) Кумуляция эмоциональной напряженности, субъективная внезапность аффективного взрыва или выраженного эмоционального напряжения в ответ на очередное психотравмирующее воздействие
3. Постаффективная фаза	В) Частичное сужение сознания, нарушение произвольной регуляции деятельности

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А.

7. Соотнесите понятие и определение (ОК-6, ПК-2, ПК-8)

1. Статья 22 УК РФ	Г) Вменяемое лицо, которое во время совершения преступления в силу психического расстройства не могло в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, подлежит уголовной ответственности.
2. Статья 21 УК РФ	В) Не подлежит уголовной ответственности лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния находилось в состоянии невменяемости, то есть не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия либо иного болезненного состояния психики.
3. Статья 20 ч. 3 УК РФ	Б) Если несовершеннолетний достиг возраста, предусмотренного частью первой или второй настоящей статьи, но вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, во время совершения общественно опасного деяния не мог в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими, он не подлежит уголовной ответственности.
4. Статья 19 УК РФ	А) Уголовной ответственности подлежит только вменяемое физическое лицо, достигшее возраста, установленного настоящим Кодексом

Ответ: 1 – Г, 2 – В, 3 – Б, 4 – А.

3 уровень

1. Ранее не судимый У., 45 лет, приехал на работу. Около 23:00, будучи уже в нетрезвом состоянии, увидел, что около бани, напротив витринного стекла, встали двое парней, они беседовали. Выйдя на улицу, охранник потребовал, чтобы они отошли от бани. Парни отошли на 10 метров, но он не успокоился, стал кричать на них, и выражаться нецензурной бранью. При возмущении

нии парней, он неожиданно нанёс правой рукой удар ножом в область грудной клетки одному из ребят, после чего начал махать ножом с целью испугать их. Затем вернулся в баню, и закрыл за собой дверь. Потерпевший получил повреждения в виде: проникающее ножевое ранение справа, ранение сердца, внутрисплевральное кровотечение, травматический шок 3 степени. в результате медицинского освидетельствования у обвиняемого была установлена лёгкая степень алкогольного опьянения.

Обвиняемый окончил 10 классов МОУ СОШ, служил в армии, женат, имеет 2 детей. Работал строителем, лаборантом в Каз ГУ, охранником. Спиртные напитки употребляет эпизодически. Наркотические средства не употребляет. Сомато-неврологическое состояние - без патологии. На момент осмотра: ориентирован, упорядочен в поведении, настроение ровное, нарушения познавательных функций, интеллекта не выявлено. **(ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)**

Контрольный вопрос: К какому заключению пришла экспертная комиссия, что отмечалось у подэкспертного в момент совершения преступления?

Варианты ответов:

- А) отмечалось острое алкогольное опьянение
- Б) патологическое опьянение
- В) физиологический аффект
- Г) патологический аффект.

Ответ: а.

2. К., 45 лет. Наследственность не отягощена, имеет высшее педагогическое образование. Служил в армии, где получил ЧМТ, лечился в госпитале. Женат, имеет 5 детей. На учёте у психиатра и нарколога не состоит.

В день произошедшего дома выпил с приятелем по поводу новой работы 0,5 литра водки, легли спать. Через время неожиданно почувствовал удар по голове "помутнело в глазах". Увидев у себя кровь, стал выяснять причину происшедшего. На что приятель заявил, что хочет быть лидером в их совместной деле, и его следует бояться, а сейчас он изнасилует обвиняемого. "Находясь в шоковом состоянии, я помню момент, когда одной рукой душил Н. Тот звал на помощь, но я наносил удары топором по голове, не помню как, был в сильном опьянении. Придя в себя, увидел лежащего перед дверью Н., у него голова была в крови. Кроме меня в доме никого не было. Этим топором я ранее рубил дрова для бани, поэтому топор находился в доме. Затем я вызвал полицию."

В момент обследования со стороны самосто-неврологического состояния без патологии, ориентирован в полном объёме, понимает цель исследования. Нарушений познавательных функций не выявлено. Интеллект не нарушен. Эмоционально устойчив, адекватен. Спиртные напитки употребляет эпизодически. Психической и физической зависимости от ПАВ не выявлено. Подробно рассказывает обстоятельства произошедшего. **(ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)**

Контрольный вопрос: К какому заключению пришла экспертная комиссия, что отмечалось у подэкспертного в момент совершения преступления?

Варианты ответов:

- А) острое алкогольное опьянение
- Б) патологическое опьянение
- В) физиологический аффект
- Г) кумулятивный аффект
- Д) существенное влияние индивидуально-психологических особенностей на поведение подэкспертного в момент совершения инкриминируемого ему деяния.

Ответ: а.

3. Обследуемых Х., 29 лет, обвиняется в умышленном причинении тяжкого вреда здоровью своему отцу, от последствий которого отец скончался. По характеру впечатлителен, чувствителен, деликатен, мягок. Женат, взаимоотношения с женой хорошие. Отец злоупотреблял алкоголем, в состоянии алкогольного опьянения избивал свою жену (мать обвиняемого). Х. заканчивал курсы,

и сдавал выпускные экзамены, много работал, и очень устал, ночи часто были бессонными. Отец ежедневно приходил домой пьяным, устраивал скандалы. В день правонарушения отец пришёл домой поздно, в нетрезвом виде. Стал скандалить с матерью, нецензурно браниться, оскорблял её. Х. находился в соседней комнате, готовился к экзамену, напряжённо прислушивался к скандалу. Отец, схватив молоток, стал угрожать матери убийством, она громко закричала, позвала на помощь. Заплакала маленькая дочь Х. Крик дочери "подействовал, как сирена", вызвал у Х. "страшный гнев". Вскочив со стула, он бросился в комнату родителей, подбежал к отцу, отобрал у него молоток и начал бить им отца. "В глазах потемнело, видел только лицо отца, потом всё помню смутно, какими-то отрывками: как отце замахивается на меня молотком, как отец падает, как я ему наношу удар молотком...потом почувствовал, как меня обволакивает туман. Очнулся в комнате родителей, ощущал при этом резкую слабость, разбитость, соображал плохо...мне жена говорила о произошедшем, а я не мог ей поверить, не мог понять её слов". Преодолевая усталость пытался отцу оказать первую медицинскую помощь.

При обследовании Х. в ясном сознании. Во время беседы держится просто, естественно. Подробно рассказывает об обстоятельствах предшествующих правонарушению. Помнит, как отец замахнулся на него молотком. Сам момент убийства в полном объёме вспомнить не может, излагает произошедшее фрагментарно. Угнетён случившимся, тяжело переживает смерть отца.

Контрольный вопрос: К какому заключению пришла экспертная комиссия, что отмечалось у подэкспертного в момент совершения преступления? (ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)

Варианты ответов:

- А) эмоционально возбуждение, не достигающее степени выраженности аффекта (вменяем)
- Б) патологический аффект
- В) физиологический аффект
- Г) кумулятивный аффект
- Д) существенное влияние индивидуально-психологических особенностей на поведение подэкспертного в момент совершения инкриминируемого ему деяния
- Е) отсутствие какого-либо юридически значимого эмоционального состояния.

Ответ: г.

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. Испытуемый М., 31 год, в детстве часто болел, плохо учился. Был в армии, ранен. Всегда отличался впечатлительностью и раздражительностью, временами нападала тоска, появлялись мысли о самоубийстве. Состоял на учете у психиатра с диагнозом «психопатия», несколько раз лечился в санаториях. С женой часто ссорился, к ребенку очень привязан, уделял ему много внимания. Около полуночи молодые соседи подняли возню в своей комнате, танцевали, бегали друг за другом. Тонкая фанерная перегородка, разделявшая комнаты, повалилась. От сильного шума ребенок проснулся и начал кричать. М., закрывавший в это время палкой форточку, вдруг впал в резко возбужденное состояние, что-то бессвязно кричал, изменился в лице и, оттолкнув жену от себя, бросился в коридор, наткнулся на стоявшего там испуганного соседа и нанес ему несколько ударов палкой по голове. Затем с криком побежал к себе в комнату, бросился на постель и некоторое время лежал как бы в забытии. Очнувшись и узнав о произошедшем, был очень удивлен, так как ничего не помнил, начиная с момента, когда стоил у окна. С потерпевшим до этого никогда никаких столкновение не было. (ОК-1, ОК-6, ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)

Контрольный вопрос: Относится ли это преступление к разряду «аффективных», совершаемых в состоянии «сильного душевного волнения»?

Ответ: да, является. Обвиняемый является психопатической личностью и в обычном своем состоянии вменяем. Правонарушение было совершено в состоянии временного расстройства пси-

хика в форме патологического аффекта, выразившегося в виде агрессии, возбуждении с последующей амнезией.

2. Рядовой Г. обвинялся в убийстве старшины С. Из материалов уголовного дела, медицинской документации, показаний подсудимого и свидетелей в судебном заседании известно, что раннее развитие протекало без заметных отклонений, был скромным, послушным, подчиняемым, не очень общительным, жалостливым, добрым, слабым по характеру, трусливым, стремился избегать конфликтных ситуаций, не мог постоять за себя в случае необходимости, был аккуратным и очень чистоплотным. С. заставлял Г. делать самую грязную работу, каждую ночь выполнять обязанности дневального, мыть полы постоянно избивал, грозил: «Ты у меня поплаваешь по полам», обзывал «чуркой» (Г. по национальности таджик). Солдаты показывали, что в этот период Г. выглядел мрачным, угнетенным, замученным, подавленным. В месте хранения, хозяйственных инструментов он обнаружил отвертку, и возникла мысль убить обидчиков. Подкараулив утром, когда Г. умывался, наклонившись над раковиной, а вокруг никого не было, С. нанес ему удар отверткой между лопатками. После этого отвертка выпала из рук, его трясло, возникла мысль: «Откуда кровь?», вернулся в казарму и заснул. Через час его разбудили, об убийстве сам вспомнить не мог. Экспертно-психологическое исследование выявило, что после призыва на военную службу у С. наступила социальная дезадаптация, сопровождающаяся заострением его личностных черт, появлением регрессивных форм поведения, ограничением круга общения, снижением активности. На фоне дезадаптации, астенизации, связанной с недосыпанием в результате систематических психотравмирующих воздействий со стороны Г., у С. происходило накопление эмоциональной напряженности. Присущие С., особенности личности препятствовали \у непосредственному отреагированию напряженности, повышая чувствительность к вновь возникающим фрустрирующим воздействиям по механизму «порочного круга». Противоправные действия потерпевшего привели к такому усилению эмоциональной напряженности С. (с выраженным страхом, обидой, чувством унижения, сосредоточением эмоциональных переживаний на угрозе возможного оскорбления по национальному признаку), что наступило частичное сужение сознания с ощущением субъективной, безысходности, суицидальными намерениями в сочетании с доминированием аффективно обусловленной мотивации достичь «ликвидации» сложившейся личностно непереносимой ситуации. Сознание С. с этого момента фиксировалось исключительно на реализации возникшей сверхзначимой мотивации. Это резко нарушило процесс целеполагания и ограничило субъективные представления о возможных способах разрешения сложившейся ситуации, привело к импульсивности принятия решения «убить Е». Его действие - нанесение удара отверткой реализовывало аффективно обусловленную цель, сопровождалось ограничением адекватной оценки своих действий и прогностических функций (парциальной некритичностью), резким снижением самоконтроля и появлением несвойственной его личностной структуре брутальной агрессии. Последующее поведение С. характеризуется дезорганизацией, истощением, с последующим сном. Комиссия экспертов, в составе которой был психолог, пришла к заключению, что состояние С. в тот период следует квалифицировать как состояние физиологического аффекта, оказавшее существенное влияние на его сознание и поведение и ограничившее возможность осознания значения своих действий и их контроля, регуляции. (ОК-1, ОК-6, ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)

Контрольный вопрос: Относится ли это преступление к разряду «аффективных», совершаемых в состоянии «сильного душевного волнения»?

Ответ: да, относится. В центре внимания эксперта находится аффектогенная ситуация и личность человека, совершившего в этой ситуации преступление. Со стороны ситуации для развития аффекта должно быть 2 условия: *необходимое* – когда ситуация несет в себе угрозу ведущим жизненным ценностям человека (жизни самого субъекта или его близких, здоровью, чести, социальному престижу, достоинству); *достаточное* – конфликтогенность ситуации (межличностная или внутриличностная), новизна, динамизм ситуации, когда требуется быстрота разрешения ситуации, но человек не готов или не имеет адекватных подходящих способов действия, реальность и неотвратимость угрозы. Чаще всего аффект дают просоциальные личности со следующими личностными факторами риска: неадекватно завышенный уровень притязаний, неумение дифферен-

цировать идеальные и реальные цели, ригидность и застреваемость, высокий уровень тревожности, склонность к кумуляции аффективного напряжения.

3. По материалам уголовного дела установлено, что в течение двух лет на центральном рынке города К. действовала группа мошенников, состоящая из 14 человек — мужчин и женщин. Среди посетителей рынка они «разыгрывали» в «лотерею» микроволновую печь, которую, якобы, коммерческая фирма «Орион» предназначала победителю в честь годовщины фирмы. По делу проходит 60 потерпевших, суммы проигрыша были весьма значительными. Мошенническое мероприятие выглядело вполне благопристойно и современно («рекламная акция», «фирма», «презентация», «беспроигрышная лотерея в честь годовщины» и т.д.). Ее проводили внешне вежливые, «положительные» люди - скромные женщины, по психическому облику аналогичные потенциальным жертвам. Красочные бланки, изготовленные типографским способом, сверка номера выигрыша с данными в буклете, солидная документация убеждали людей в том, что это честная игра. Сценарий игры, корректируемый каждый день, предусматривал доведение ее до автоматизма. Она была организована так, что посторонний человек мог выиграть только 1 рубль или 10 рублей. Основой сценария были действия вокруг выигранной виртуальной микроволновой печки, на которую представлялся поддельный сертификат («никакой техники никто в глаза не видел»). Групповое психологическое портретирование потерпевших показало, что мошенники методом интуитивного психологического тестирования выбирала потенциальных жертв из той части населения, которая является наиболее уязвимой в отношении психологического воздействия и обмана. Ее составили пожилые люди, возраст которых делал их легкими объектами ситуационных манипуляций, особенно в состояниях нарочито организованной спешки, а также люди, находящиеся в особом эмоциональном и беспомощном состоянии. Сценарий предусматривал психологическое воздействие на простаков за счет различных эффектов последовательно выстроенных неожиданностей и различного рода сюрпризов.

Первой неожиданностью был сам факт предлагаемой «суперигры-лотереи» по бесплатному лотерейному билету. Обманщикам очень важно было заставить потенциальную жертву взять лотерейный билет. Этот феномен «мелкой уступки» («нога в двери») имел точный психологический расчет - уже беря билет, человек принимал на себя некие моральные обязательства; и далее, стремясь быть последовательным, он эти обязательства старается выполнить. Подобный принцип «последовательности» с ключевым фактором – обязательством – актуализирует иррациональные моменты человеческого сознания, делает окружающее иллюзорным, человека - внушаемым и доступным воздействию. Взяв на себя обязательство, принять участие в лотерею (заняв определенную позицию), люди соглашались с дальнейшими требованиями, которые соответствуют данному обязательству и логически вытекают из занятой позиции. Импульс жадности и алчности, ожидание экономической выгоды от взятого обязательства, нивелирует даже понимание явной ошибочности принятых обязательств, но потерпевшие придумывали различные оправдания, чтобы убедить самих себя в необходимости выполнения обязательств. Уже на этом этапе принятия решения вступить в игру обманщиками использовался самый фундаментальный принцип воздействия на окружающих – принцип «утилизации или ситуативной адаптации», когда психологическое давление производит сама ситуация, а обманщики ловко используют все ее мельчайшие элементы, от которых зависит нахождение болевых точек простаков, нюансы отношений к ним, композиция игры, распределение и перераспределение ролей. «Роли в игре иногда менялись. Все зависело от конкретной ситуации и потерпевшего» (показания К). Потерпевших подкупало, что «билет в лотерею дается бесплатно» (показания потерпевшей М.), они были польщены, что на них обратили внимание, что к ним апеллируют, считают их способными на поступок, на социальное действие. Застигнутые врасплох (эффект «неожиданности»), люди нередко уступали, брали билет, поскольку в данный момент чувствовали себя неуверенно, и, следовательно, были подвержены влиянию со стороны. Эта цель - привести потенциальную жертву в неустойчивое состояние и сделать ее подверженной своему влиянию - преследовалась на всем протяжении игры и выражалась, в частности, в высокой скоростной установке осуществления манипуляций. Вторым сюрпризом в сценарии является неожиданный выигрыш. "Комплекс благодарности" у потенциальных жертв возрастал, увеличивались признательность и моральные обязательства вступивших в игру. Действует принцип «взаимного обмена» услугами - универсальное правило человеческой коммуникации, которое

обуславливало осуществление обязательств. На этом этапе отчетливо действие принципа «ратификации» - одобрение, прямая и косвенная положительная оценка, активизация путем позитивной оценки действий играющего, все то, что придает смысл дальнейшей деятельности потенциальной жертвы, делает его восприимчивым к сообщениям обманщиков. Персонализация обращения к играющему, называние его по имени и отчеству (сведения, полученные из записи участников) создавало расслабляющую ситуацию, снимало напряжение. Когда выигравшие пытались уйти, не получив приза, их останавливали и настаивали на том, что приз нужно получить.

Третьей неожиданностью было появление второго выигравшего (это главный прием в обмане): Здесь используется тактика «установления предельного срока»: «ждем 5 минут, кто еще подойдет с выигрышем» (показания М.). Предлагаемая возможность за выигрыш получить деньги отвергается вторым «выигравшим». Вступает в действие правило «дефицита» (ограниченного количества), конкуренция из-за предстоящей потери только что обретенного выигрыша, доходящая до ссор и гнева со стороны тех, кого обманывают. Ценность выигрыша существенно увеличивается под угрозой его недоступности и потенциальной потери. Это действует феномен «психологического реактивного сопротивления»: на ограничение возможности получить выигрыш реагируют сильным желанием его иметь. Все происходит очень быстро, потерпевшие не успевают осознать последовательность событий (показания Р.). Далее применяется техника «ограниченных альтернатив», когда играющим предлагается либо отказаться от выигрыша, либо получить обем по 1000 руб., либо вносить деньги в аукцион. Затем подставное лицо сужало выбор (отказавшись и отдавать приз другому, и получить 1000 руб.) в пользу аукциона. Подобное сужение выбора заставляет сознание потенциальной жертвы автоматически совершить выбор в нужную для обманщиков сторону - «косвенное внушение». Четвертой неожиданностью было появление человека, который своим примером доказывает реальность выигрыша (эпизод с выигранным фотоаппаратом и удовлетворенная обманщиками просьба выдать выигрыш деньгами). Этот принцип «социального доказательства» или техника «мнимого эталона» ориентирует человека на поведение «как у других», потенциальная жертва отождествляется с ним и идентифицируется с ситуацией и соглашается на аукцион.

Пятой неожиданностью было участие жертвы в навязанном аукционе, потеря "реальной" возможности получить и выигрыш, и деньги. Это очень важный этап в вовлечении в дальнейшие траты денег потерпевшими. Психологическое давление увеличивается, происходит выравнивание коммуникативного пространства состоянием «резонанса» - психологической подстройкой к собеседнику, избегание любых оценочных суждений, чтобы он чувствовал себя в безопасности и начал сильнее мечтать (о выигрыше, микроволновое, деньгах).

Шестая неожиданность возникает, когда у играющего заканчиваются деньги, и он готов дальше продолжать игру, тогда появляется фигура «постороннего», который может занять деньги. Эта была наиболее ответственная часть игры, ведущая непосредственно к изыманию денежных средств и ценностей у потерпевших, т.к. играющий уверен, что у противника деньги скоро кончатся, и он получит весь банк. Одалживание денег потерпевшими побуждало их к продолжению аукциона и повышению ставок. Седьмая неожиданность – внезапный проигрыш, несмотря на уверения организаторов и подставных болельщиков, что потерпевший обязательно должен выиграть. Здесь обманщиками применялись следующие тактики: когда были изъяты деньги и ценности — все обманщики «быстренько разбежались»; когда надо было ехать за деньгами, «сын» женщины, занявшей деньги, заказывал такси, причем проигравших не смущал тот факт, что оно было заказано заранее.

Субъективизм восприятия как возрастная особенность пожилых потерпевших, обусловил легкость навязывания им определенного поведения, соответствующего этому восприятию и нужного обманщикам. В силу определенной замедленности психических процессов, неуверенности, доверия к окружающим они были беспомощны в ситуациях психологического давления, находят предложения слишком соблазнительными, чтобы от них отказаться, не обладают достаточными способностями и знаниями, чтобы распознать жульническую сделку, фальшь и неискренность, обнаружить незаконность действий и даже физически догнать и задержать обманщиков. В настоящее время потерпевшие стыдятся того, что действовали в лотерее под импульсом жадности и алчности, поэтому преувеличивают свое беспомощное состояние и суггестивность обманщиков.

Таким образом, группу мошенников составили лица с низким уровнем самосознания и выраженными антисоциальными установками, для обмана потерпевших использовавшая простейшие технологии обыденного психологического воздействия, внушения и манипулирования, которые базировались на организационных факторах и использовании фундаментальных психологических принципов, лежащих в основе любого человеческого взаимодействия. (ОК-1, ОК-6, ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)

Контрольный вопрос: В чем значение судебно-психологической экспертизы, назначаемой по факту групповых преступлений?

Ответ: Судебно-психологическая экспертиза может предусматривать для уточнения обстоятельств дела иные вопросы к эксперту-психологу, связанные со спецификой преступной деятельности. При мошенничестве передача имущества виновному всегда происходит добровольно. Такая добровольность возникает в результате заблуждений гражданина, вызванных действиями правонарушителя. Вместе с тем потерпевший не осознает утери своего имущества или рассчитывает получить за него соответствующий эквивалент (товар, услугу и т.п.). Мошеннические способы с трудом поддаются какой-либо классификации, поскольку обман так же разнообразен, как и человеческая изобретательность. Сегодня очевиден бурный рост мошенничества, и оно, как всегда, многогранно, многолико: людей обманывают, «обводят вокруг пальца», «кидают» и т.п. Способы мошенничества в отношении личного имущества граждан разнообразны и подвижны, поскольку изобретательность и фантазия преступников бывают чаще связаны с потребностями и поведением самой жертвы. Особой популярностью у преступников пользуется способ мошенничества на доверии, называемый в народе «лохотрон», который фигурирует в приводимом ниже случае. На рассмотрение психолога-эксперта был поставлен вопрос об индивидуально- и социально-психологических характеристиках представленной к исследованию группы и о способах обмана потерпевших.

4. М. был привлечен к уголовной ответственности по пп. «е», «и» ст. 102 УК. Из материалов уголовного дела известно, что накануне 8 марта М. распивал спиртные напитки у себя дома в компании друзей. Около 23 часов, замкнув в доме свою сожительницу А., М. с друзьями пошел в клуб на дискотеку. По возвращении М. домой А. сообщила ему, что за время его отсутствия ее пытался изнасиловать молодой человек. Предположив по описанию А., что это был Ш., М. пошел его искать с целью убийства. Около 24 часов он зашел в квартиру своих знакомых, разбудил несовершеннолетнего Б. и потребовал у него адрес Ш., приставляя нож к горлу. После того, как Б. назвал адрес Ш., М. ударил Б., топором по голове, от полученных тяжелых телесных повреждений Б. скончался на месте. Затем, найдя Ш., привел его в свой дом, где А. опознала в Ш. насильника. М. стал бить Ш. топором по различным частям тела, причинил ему тяжкие телесные повреждения, от которых Ш. скончался на месте. Адвокат по просьбе родственников М. ходатайствовал о назначении психологической экспертизы с целью разобраться в мотивах столь тяжелых преступлений никогда прежде не судимого человека.

На разрешение экспертизы был поставлен вопрос о том, какие индивидуально-психологические особенности М. могли существенно повлиять на его поведение в период совершения преступления. В процессе экспертного исследования М. подробно рассказал о себе. Сообщил, что рос болезненным ребенком. Тяжело переживал уход отца из семьи, отношения с отчимом не сложились, ревновал его к матери. После гибели отчима в ДТП стал вспоминать о нем с сожалением, стал хуже учиться. Сверстники его недолюбливали! за высокомерие, «часто поколачивали для профилактики». Окончил пожарно-техническое училище, стал работать старшим инспектором в городе поселкового типа. Считает, что окружающие ему завидуют, на работе, например, лишили денежной премии, а «некоторые мужики постоянно лезли к его сожительнице, специально, чтобы навредить ему». Стал алкоголизироваться, предпочитал пить водку в компании. В состоянии опьянения часто появлялось желание схватить топор, чтобы появилось «ощущение силы, превосходств уверенности». В последнее время, по мнению М., у него «развился комплекс больно, самолюбия: считал себя в чем-то умнее и достойнее кого-то, а не получал должного уважения и признания, поэтому появились злость, зависть, неудовлетворенность какая - то».

Согласно школьной характеристике, имел средние способности, очень обидчив, самонадеян и груб, постоянно нарушал дисциплину. В рабочей характеристике указывается, что часто прогуливал, был неисполнительным, вступал в конфликты. Сослуживцы характеризуют М., как «высокомерного, считавшего себя лучше друг самоуверенного, тщеславного, любившего выставлять свое Я». В процессе экспериментально-психологического исследования было установлено, что у М. имел ригидность психических процессов, он склонен к дисфориям (тоскливо-злобному состоянию с повышенной чувствительностью к внешним раздражителям, преобладанием взрывчатости), злопамятность, подозрительность, агрессивность, самоуверенность, тенденция к фиксации на отрицательных эмоциональных переживаниях. Отмечается низкий уровень самоконтроля, замкнутость, эгоцентризм, высокий уровень личностной тревожности, ненадежность моральных установок, непризнание авторитетов. В конфликтных ситуациях склонен к агрессивности, а также подвержен отрицательным эмоциональным состояниям. Самооценка и уровень притязаний М. значительно завышены. Анализ материалов дела и результатов экспертного исследования показал, что на поведение М. в период совершения убийства двух человек, помимо вышеперечисленных индивидуально-психологических особенностей, могли существенно повлиять состояние фрустрации в связи с хронической неудовлетворенностью его потребностей и притязаний, обостренное алкогольным опьянением. (ОК-1, ОК-6, ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12)

Контрольный вопрос: Могли ли индивидуально-психологические особенности обвиняемого оказать существенное влияние на его поведение во время совершения инкриминируемого ему деяния?».

Ответ: это основной вопрос судебно-следственных органов, задаваемый психологу по судебно-психологической экспертизе личности обвиняемого (подсудимого). Индивидуально-психологические особенности обвиняемого оказывают существенное влияние на его поведение в том случае, когда они ограничивают его способность к смысловой оценке и волевому контролю своих противоправных поступков, т.е. способность в полной мере осознавать значение своих действий и осуществлять их произвольную регуляцию в момент совершения инкриминируемых ему деяний. Признание такого влияния существенным (т.е. ограничивающим произвольность поведения, его подконтрольность и осознанность) может выступать как смягчающее обстоятельство. В отличие от формулы «ограниченная вменяемость» (ст. 22 УК РФ), обусловленной медицинским критерием (психическое расстройство), ограничение подконтрольности поведения здесь обусловлено особенностями личности. Установление же мотивов преступления и личностных особенностей, способствовавших совершению преступления, является прерогативой суда и не входит в компетенцию судебно-психологической экспертизы.

5. Студентка А. покончила жизнь самоубийством путем повешения. Накануне она в очередной раз не сдала латинский язык, в связи с чем должна была быть отчислена из медицинского института. Поехав за город, она на обрыве начала пинать учебник, а затем сбросила его в реку. Затем она поехала на центральный телеграф для переговоров с родителями, чтобы сообщить им о вероятном отчислении. После разговора с родителями, выразившими ей неудовольствие по поводу ее «успехов», на остановке автобуса познакомилась с группой молодых людей, предложивших ей провести вместе вечер. Купив спиртное, они стали выпивать в недостроенном неохраняемом доме, где она была подвергнута групповому изнасилованию. Через день она рассказала самой близкой подруге о случившемся с ней, не плакала, но «была угнетена и встревожена», «взгляд был тоскливый», «чувствовалось, что ей не по себе». Через двое суток, когда студентки ушли на очередной экзамен, она была найдена повесившейся в комнате общежития.

Психологический анализ материалов дела показал, что перечисленные свидетелям индивидуально-психологические особенности личности А. соответствуют гипертимном складу характера. Таким людям свойственны вспышки раздражения и агрессии в связи попытками подчинить их своей воле, в связи с неудачами. Усиление подобных реакций может наблюдаться в ситуациях ущемления их чести и достоинства. Люди с таким характером порой не склонны серьезно относиться к своим обязанностям, так, А. предпочитала усиленным занятиям по учебным предметам компьютерные игры. Анализ психического состояния А. свидетельствует, что после очередной

несдачи экзамена у нее отмечались признаки, характерные для углубляющегося состояния фрустрации, что способствовало восприятию ситуации в качестве безвыходной, росту напряжения, утра гибкости поведения, растерянности, желанию «разрядиться» (поездка за город). Состояние усугубилось после изнасилования, был стыд, отчаяние, ощущение позора «сжавшегося круга». Таким образом, не исключено, что после всего случившегося находилась в состоянии острой фрустрации, обусловленном ее академическими неудача страхом перед родителями и ощущением позора и стыда за изнасилование. Одним из возможных вариантов поведения в подобном состоянии является суицид. (**ОК-1, ОК-6, ПК-2, ПК-8, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.4, ПСК-3.7, ПСК-3.12**)

Контрольный вопрос: На что направлена судебно-психологическая экспертиза психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством (посмертная экспертиза)?

Ответ: По делам о самоубийстве назначается комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза, т.к. психическое состояние суицидента может носить психопатологический характер. Психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния лица, покончившего жизнь самоубийством, назначается в основном при доказанности самого факта самоубийства и доказанности таких действий обвиняемого, как угрозы, жестокое обращение или систематическое унижение человеческого достоинства потерпевшего для квалификации ст. 110, или для установления обстоятельства, отягчающего ответственность (п. «б» ст. 63 УК РФ), наступившего вследствие изнасилования. Этот вид экспертизы помогает следственным органом установить, является ли самоубийство добровольным актом или же имело место доведение до самоубийства. В ситуации предположительного вывода судебно-следственных органов о самоубийстве данный вид экспертизы имеет значение для выяснения тех или иных обстоятельств, характеризующих личность подэкспертного, но экспертные выводы не могут служить доказательством при определении рода смерти. Подвергаются экспертизе материалы дела, показания свидетелей, родных и близких погибших, его письма, записки, рисунки, которые могут дать лишь косвенную информацию о личности; во-вторых, состояние, даже предрасполагающее к самоубийству, не обязательно приводит к суициду или суицидальной попытке. Выводы экспертизы зависят в данном случае от полноты собранных следственными работниками данных. Данный вопрос касается периода, предшествующего смерти, когда предполагается самоубийство. Экспертная квалификация такого состояния может пролить свет на характеристику личности подэкспертного. При наличии полных материалов уголовного дела и медицинской документации (психическое развитие, поведение, характер реагирования на стресс, фрустрацию, конфликты и т.д.) клинико-психологический анализ экспертов позволяет дать точную квалификацию психического состояния человека в предсуицидальной период, описать его возникновение и динамику развития. Квалификация психического состояния включает в себя определение индивидуально-психологических особенностей, клиническую и психологическую диагностику психического состояния, этические моменты (т.к. суицид — акт морального выбора), диагностику особенностей самосознания, определение черт личности и характера. При этом необходимо квалифицировать тип суицида — рациональный (обдуманное, с длительным и постепенным формированием решения покончить с собой, обдумыванием способов самоубийства, места и времени осуществления намерения, написание записки и т.д.) или аффективный (решение о суициде предпринимается импульсивно, непосредственно под воздействием интенсивных эмоций). Важным компонентом является выявление психологического смысла суицида (мотивов). Особое внимание психолог-эксперт уделяет анализу изменений личности и переживаний, характера дезадаптации суицидента в переломные и кризисные моменты его жизни (потеря работы, близких, развод, ситуации унижения и т.д.)

Критерии оценки:

- **«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- **«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей,

продемонстрировал неверную оценку ситуации.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	<i>Вид промежуточной аттестации</i>
	<i>зачет</i>
<i>Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)</i>	<i>18</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>2</i>
<i>Всего баллов</i>	<i>36</i>
<i>Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)</i>	<i>8</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>4</i>
<i>Всего баллов</i>	<i>32</i>
<i>Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)</i>	<i>4</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>8</i>
<i>Всего баллов</i>	<i>32</i>

<i>Всего тестовых заданий</i>	30
<i>Итого баллов</i>	100
<i>Мин. количество баллов для аттестации</i>	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные/экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа, либо в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель:  /С.В. Васенина/

Зав. кафедрой, доцент, к.и.н.



(Н.В. Новгородцева)