

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева
Департамента здравоохранения города Москвы»
ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»**

**«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач
ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»
Г. П. Костюк**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ»**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.24 «СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

(дополнительные специальности: 31.08.20 «Психиатрия»;

31.08.21 «Психиатрия-наркология»; 31.08.22 «Психотерапия»;

31.08.23 «Сексология»)

(срок освоения 36 академических часов)

Обсуждена
на Ученом совете
ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»
от 12 октября 2021 г. Протокол № 3

Москва
2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	- стр. 3
2. Общие положения	- стр. 4
3. Характеристика программы	- стр. 4
4. Планируемые результаты обучения	- стр. 6
5. Календарный учебный график	- стр. 7
6. Учебный план	- стр.7
7. Рабочая программа (содержание тем)	- стр. 9
8. Организационно-педагогические условия	- стр. 11
9. Формы и критерии контроля и аттестации	- стр. 14
10. Оценочные средства	- стр. 14

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы» по специальности 31.08.24 «Судебно-психиатрическая экспертиза» (дополнительные специальности: 31.08.20 «Психиатрия»; 31.08.21 «Психиатрия-наркология»; 31.08.22 «Психотерапия»; 31.08.23 «Сексология»).

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1	Березанцев Андрей Юрьевич	Доктор мед. наук, профессор	Ученый секретарь ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ», врач судебный психиатр-эксперт	ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»
2	Берсенева Юлия Александровна	Доктор мед. наук	Заместитель главного врача по судебно-психиатрической экспертизе ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»
3	Андрюшенко Алиса Владимировна	Доктор мед. наук	Руководитель Учебного центра ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы» (далее – Программа), по специальности 31.08.24 «Судебно-психиатрическая экспертиза» (дополнительные специальности: «31.08.20 «Психиатрия»; 31.08.21 «Психиатрия-наркология»; 31.08.22 «Психотерапия»; 31.08.23 «Сексология»), представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы – совершенствование имеющихся компетенций для повышения уровня, необходимого при осуществлении профессиональной деятельности в рамках своей квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам проведения судебно-психиатрических экспертиз в уголовном и гражданском процессе;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам проведения судебно-психиатрических экспертиз в уголовном и гражданском процессе.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ». К освоению Программы допускаются врачи по специальностям «Судебно-психиатрическая экспертиза»; «Психиатрия»; «Психиатрия-наркология»; «Психотерапия»; «Сексология».

3.3. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

3.4. В программу входит стажировка, где совершенствуются навыки диагностики психических и поведенческих расстройств, определение критериев их дифференцированной судебно-психиатрической экспертной оценки, в том числе применения мер медицинского характера.

3.5. Планируемые результаты обучения, включенные в программу, отражают требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме тестового контроля и

выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- б) материально-техническое обеспечение;
- в) кадровое обеспечение.

3.8. Программа разработана на основании следующих нормативных документов:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. № 566н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»;

- Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1066 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.24 Судебно-психиатрическая экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1063 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1064 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1065 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.23 Сексология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»).

3.9. Требования к квалификации слушателей: высшее образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование (интернатура или (и) ординатура) и сертификат специалиста/свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Психиатрия», а также профессиональная переподготовка и сертификат специалиста/свидетельство об аккредитации специалиста по специальностям: «Судебно-психиатрическая экспертиза»; «Психиатрия-наркология»; «Психотерапия»; «Сексология».

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза»; «Психиатрия»; «Психиатрия-наркология»; «Психотерапия»; «Сексология».

4.2. Характеристика профессиональных компетенций (далее – ПК), подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы:

Имеющиеся компетенции по ФГОС ВО	Совершенствуемые компетенции
Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения психических заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, их раннюю диагностику и лечение (ПК-1)	Способность и готовность к применению методов первичной и вторичной профилактики, терапии психических расстройств, методов судебно-психиатрической профилактики
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм психических расстройств в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	Способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем и их судебно-психиатрической оценке, а также проведению лечебно-реабилитационных мероприятий в процессе принудительного лечения и оказания психиатрической помощи в уголовно-исполнительной системе
Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической и психотерапевтической медицинской помощи, пациентов с психическими и поведенческими	Способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи и проведению судебно-психиатрических экспертиз

расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, а также заболеваниями, обусловленными сексуальными расстройствами и проведению судебно-психиатрической экспертизы (ПК-6)	
--	--

4.3. Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в результате освоения Программы.

Знания: алгоритм постановки диагноза психиатрического заболевания с выработкой индивидуального плана лечения больного и определением основных прогностических перспектив; основы первичной и вторичной профилактики психических расстройств; алгоритмы судебно-психиатрической оценки основных психиатрических заболеваний, основы применения принудительных мер медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния; принципы диагностики и современных подходов к судебно-психиатрической оценке психических расстройств; ознакомление с новыми методами лечения и психосоциальной реабилитации больных, совершивших общественно опасные деяния; современными аспектами организации психиатрической помощи в пенитенциарно-исправительной системе с учетом современной систематики психических заболеваний.

Умения: проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств и использование в своей работе современных методов судебно-психиатрической экспертизы.

Навыки: диагностики психических и поведенческих расстройств, определение критериев их дифференцированной судебно-психиатрической экспертной оценки, в том числе применения мер медицинского характера.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	8	4-5	36	Тестирование

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов и тем	Число учебных часов				
		Всего	Лекции	Практ. занятия	Стажировка	Форма контроля
1	Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе	8	3	1	4	Тест
1.1	СПЭ в гражданском процессе о признании гражданина недееспособным, ограниченно	2	1	-	1	

	дееспособным					
1.2	СПЭ в гражданском процессе лиц, совершивших сделки. Экспертиза завещательной дееспособности.	2	1	-	1	
1.3	СПЭ в гражданском процессе по делам о защите детей	2	1	-	1	
1.4	Разбор клинических наблюдений	2	-	1	1	Тест
2	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе	12	5	1	6	Тест
2.1	СПЭ обвиняемых. Философско-психологические и правовые основы невменяемости; проблема «ограниченной вменяемости» при различных формах психических и поведенческих расстройств.	2	1	-	1	
2.2	СПЭ пациентов с шизофренией	2	1	-	1	
2.3	СПЭ пациентов синдромами зависимости от ПАВ и парафилиями	2	1	-	1	Тест
2.4	СПЭ пациентов с органическими психическими расстройствами	2	1	-	1	
2.5	Критерии применения мер медицинского характера лицам с тяжелыми психическими расстройствами. Этапы принудительного лечения и типология больных	2	1	-	1	
2.6	Разбор клинических наблюдений	2	-	1	1	Тест
3	Некоторые специальные вопросы СПЭ в уголовном процессе	8	3	1	4	Тест
3.1	Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта	2	1	-	1	
3.2	Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших	2	1	-	1	
3.3	Симуляция и диссимуляция психических расстройств в практике СПЭ	2	1	-	1	
3.4	Разбор клинических наблюдений	2	-	1	1	Тест
4	Основы пенитенциарной психиатрии	6	2	1	3	Тест
4.1	Правовые и организационные основы психиатрической службы в местах лишения свободы.	2	1	-	1	
4.2	Вопросы освобождения от наказания осужденных с психическими расстройствами и амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра	2	1	-	1	
4.3	Разбор клинических наблюдений	2	-	1	1	Тест
	Итоговая аттестация	2	2	-	-	Тест
	Итого	36	15	4	17	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА (СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ)

1. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.

1.1. *Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе о признании гражданина недееспособным, ограниченно дееспособным.* Правовые и организационные основы судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе; виды судебно-психиатрических экспертиз. Основные юридически значимые психические расстройства при экспертизах в гражданском процессе о признании гражданина недееспособным, ограниченно дееспособным. Критерии экспертной оценки.

1.2. *Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе лиц, совершивших сделки.* Экспертиза завещательной дееспособности. Предмет и задачи судебно-психиатрической экспертизы по делам о признании сделки недействительной. Понятие недействительности и её отличие от недееспособности. Критерии экспертной оценки при различных психиатрических нозологиях, включая синдромы зависимости от психоактивных веществ (ПАВ). Специфика оценки завещательной дееспособности. Посмертные судебно-психиатрические экспертизы в гражданском процессе.

1.3. *Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе по делам о защите детей.* Экспертизы, связанные с защитой интересов детей при бракоразводных процессах, вопросы о месте проживания ребенка, участии родителей в его воспитании. Экспертизы, связанные с делами о защите прав и интересов детей, неисполнением или ненадлежащим исполнением обязанностей по их воспитанию, жестоким обращением с детьми. Специфика экспертных исследований. Комплексные психолого-психиатрические экспертизы.

1.4. *Разбор клинических наблюдений.* Практическое применение полученных знаний в клинической практике. Стандартные и сложные клинические наблюдения экспертиз в гражданском процессе. Однородные и комплексные судебно-психиатрические экспертизы.

2. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.

2.1. *Судебно-психиатрическая экспертиза обвиняемых.* Философско-психологические и правовые основы невменяемости; проблема «ограниченной вменяемости» при различных формах психических и поведенческих расстройств. Эволюция категории невменяемости в прежние времена и в современном российском и зарубежном законодательстве. Психологический (юридический) и медицинские критерии формулы невменяемости. Вопросы «ограниченной вменяемости» в отечественном законодательстве и её правовое значение.

2.2. *Судебно-психиатрическая экспертиза пациентов с шизофренией.* Судебно-психиатрическое значение шизофрении. Трудности первичной диагностики шизофрении при проведении судебно-психиатрической экспертизы, понятие «инициального деликта». Особенности

дифференциальной диагностики шизофрении в условиях проведения СПЭ. Прогноз общественной опасности пациентов с различными клиническими формами шизофрении.

2.3. *Судебно-психиатрическая экспертиза* пациентов с синдромами зависимости и парафилиями. Особенности клинических проявления при синдромах зависимости от психоактивных веществ (ПАВ). Клиническая характеристика лиц с парафилиями, совершивших сексуальные деликты. Дифференцированная клиническая и экспертная оценка лиц с синдромами зависимости от ПАВ и парафилиями, критерии вменяемости, невменяемости, ограниченной вменяемости.

2.4. *Судебно-психиатрическая экспертиза* пациентов с органическими психическими расстройствами. Юридически значимые органические психические расстройства в уголовном процессе. Варианты психоорганических синдромов с судебно-психиатрической практикой. Принципы дифференцированной клинической и судебно-психиатрической оценки пациентов с органическими психическими расстройствами.

2.5. *Критерии применения мер медицинского характера* в отношении лиц с тяжелыми психическими расстройствами. Виды мер медицинского характера в отечественном законодательстве. Этапы принудительного лечения и типология больных. Принципы преемственности и ступенчатости принудительного лечения. Основы терапии и реабилитации пациентов в период проведения принудительного лечения.

2.6. *Разбор клинических наблюдений*. Практическое применение полученных знаний в клинической практике. Стандартные и сложные клинические наблюдения экспертиз в уголовном процессе. Однородные и комплексные судебно-психиатрические экспертизы.

3. Некоторые специальные вопросы судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе

3.1. *Психолого-психиатрическая экспертиза аффекта*. Комплексные психолого-психиатрические экспертизы по определению эмоциональных состояний обвиняемых/подозреваемых. Аффект (сильное душевное волнение) как особый, крайний вариант нормы. Клинико-психологические критерии аффекта, его разновидности и вопросы дифференциальной диагностики с болезненными состояниями. Правовые последствия диагностики аффекта.

3.2. *Судебно-психиатрическая экспертиза свидетелей и потерпевших*. Виды судебно-психиатрических исследований, проводимых свидетелям и потерпевшим. Критерии способности давать показания и критерии беспомощности. Клинические и возрастные аспекты судебно-психиатрической экспертизы свидетелей и потерпевших.

3.3. *Симуляция и диссимуляция психических расстройств в практике судебно-психиатрической экспертизы*. Определение симуляции и диссимуляции. Виды симулятивного и диссимулятивного поведения в судебно-психиатрической практике. Клинико-психологическая характеристика подэкспертных с симулятивным поведением. Симуляции на

патологической почве. Методы распознавания симулятивного поведения.

3.4. *Разбор клинических наблюдений.* Практическое применение полученных знаний в клинической практике. Стандартные и сложные клинические наблюдения судебно-психиатрических экспертиз при определении аффекта, экспертизе свидетелей и потерпевших, при симуляции и диссимуляции психических расстройств.

4. Основы пенитенциарной психиатрии

4.1. *Правовые и организационные основы психиатрической службы в местах лишения свободы.* Структура психиатрической службы в местах лишения свободы. Распространенность психических расстройств у осужденных. Особенности применения общего и уголовного законодательства, регулирующего оказание психиатрической помощи осужденным.

4.2. *Вопросы освобождения от наказания осужденных с психическими расстройствами и амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра.* Клинико-правовые механизмы освобождения от наказания лиц с психическими расстройствами. Содержание и правовые особенности амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра, соединенного с исполнением наказания у лиц с неглубокими психическими расстройствами и парафилиями.

4.3. *Разбор клинических наблюдений.* Практическое применение полученных знаний в клинической практике. Стандартные и сложные клинические наблюдения осужденных с психическими расстройствами. Особенности оказания психиатрической помощи осужденным и исполнения мер медицинского характера соединенных с исполнением наказания.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ

8.1. Список литературы

Основная литература

1. Руководство по судебной психиатрии : практич. пособие / под ред. А. А. Ткаченко. М. : Юрайт, 2020.
2. Березанцев А.Ю. Судебная психиатрия. М.: Юрайт. 2020. 660 с.
3. Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза : учебник для вузов. 2-е изд. перераб. и доп. М. : Издательство Юрайт, 2017.

Дополнительная литература

1. Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра лиц с тяжелыми психическими расстройствами: метод. рекоменд. / под. ред. В. П. Котова. М., 2003.
2. Жмуров В. А. Психопатология. М; Н. Новгород : Мед. книга : Изд-во НГМД, 2002, 666 с
3. Кондратьев Ф. В. Особенности диагностирования шизофрении у

больных, совершивших общественно опасные действия : пособие для врачей. М., 2006.

4. Кудрявцев И. А. Комплексные судебные психолого-психиатрические экспертизы // Руководство по судебной психиатрии / под ред Т. Б. Дмитриевой, Б. В. Шостаковича, А. А. Ткаченко. М., 2004. С. 380—387.

5. Мальцева М. М., Котов В. П. Опасные действия психически больных. М., 1995.

6. Медицинская и судебная психология: курс лекций / под ред. Т.Б. Дмитриевой, Ф.С. Сафуанова. 4-е изд., испр. и доп. М.: Генезис, 2016.

7. Мохонько А. Р., Макушкин Е. В., Муганцева Л. А. Основные показатели деятельности судебно-психиатрической экспертной службы Российской Федерации в 2015 г. : аналитический обзор. М., 2016.

8. Принудительное лечение психически больных (лечебно-реабилитационные программы) : пособие для врачей. М. : ГНЦССП им. В. П. Сербского, 2002.

9. Принудительное лечение в стационаре: рук-во для врачей / под ред. В. П. Котова. М., 2009.

10. Протокол ведения больных. Судебно-психиатрическая экспертиза // Нормативно-правовые документы по судебно-психиатрической экспертизе. М., 2010.

11. Руководство по психиатрии / под ред. А. С. Тиганова. Т. 2. М., 1999. С. 558—607.

12. Смулевич А. Б. Психопатология личности и коморбидных расстройств. М. : МедПресс, 2009.

13. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе / Т. Б. Дмитриева [и др.]. СПб. : Юридический центр «Пресс», 2003.

14. Ткаченко А. А., Введенский Г. Е., Дворянчиков Н. В. Судебная сексология. М., 2001.

15. Ткаченко А.А., Корзун Д.Н. Судебно-психиатрическая экспертиза. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 672 с.

16. Ткаченко А. А., Шишков С. Н. Судебно-психиатрическая экспертиза по определению расстройств сексуальных предпочтений в свете Федерального закона от 29.02.2012 № 14-ФЗ : информ. письмо. М., 2012.

17. Харитоновна Н. К., Русаковская О. А., Королева Е. В., Васянина В. И. Проблема ограниченной дееспособности в России и за рубежом. Аналитический обзор. М.: ФГБУ «ФМИЦНП им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016.

18. Харитоновна Н. К. Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе // Судебная психиатрия / Т. Б. Дмитриева [и др.]. М. : Медицинское информационное агентство, 2008. С. 201—274.

19. Шостакович Б. В. Судебно-психиатрическая экспертиза при расстройствах личности // Руководство по судебной психиатрии / под ред. Т. Б. Дмитриевой, Б. В. Шостаковича, А. А. Ткаченко. М. : Медицина, 2004. С. 228—240.

20. Шостакович Б. В. Расстройства личности (психопатии) в судебно-психиатрической практике. М., 2006.

21. Ясперс К. Общая психопатология М., Практика, 1997

8.2. Электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных)

1. Научная электронная библиотека (НЭБ) – научные статьи более чем из 2000 журналов с 1991г., электронные версии книг по медицине: www.elibrary.ru

2. Российская государственная библиотека (РГБ): www.rsl.ru

3. Медицинское информационное агентство (МИА): medlib.ru

Сайты медицинских издательств:

1. Издательство «Практическая Медицина»: <http://www.topfirm.ru/com/prakticheskaya-meditsina>

2. Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): www.iramn.ru

3. ИД «ГЭОТАР-Медиа» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей): www.geotar.ru

4. Издательство «МедиаСфера»: www.mediasphera.aha.ru

5. Издательство «Media Medica»: www.consilium-medicum.ru

Другие поисковые Интернет-ресурсы:

1. Информационно-поисковые системы: **Medline, PubMed, WebofScience**

2. **Scopus** (крупнейшая в мире единая реферативная база данных, которая индексирует более 21.000 наименований научно-технических и медицинских журналов, около 5.000 международных издательств): <http://www.scopus.com/>

8.3. Требования к педагогическим кадрам

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

8.4. Материально-техническое обеспечение

Для проведения обучения имеются учебные помещения, располагающиеся в ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» с необходимым количеством мебели и современным техническим оборудованием.

8.5. Стажировка

Навыки, отрабатываемые/приобретаемые в процессе стажировки: совершенствование диагностики психических и поведенческих расстройств, определение критериев их дифференцированной судебно-психиатрической экспертной оценки, в том числе применения мер медицинского характера.

Место проведения: отделения амбулаторной и стационарной судебно-психиатрических экспертиз ПКБ-1. Ответственные лица: Фаращук Е.Н., Белопасова Е.В. Объем стажировки – 17 часов.

9. ФОРМЫ И КРИТЕРИИ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования после каждого раздела для проверки освоения изученного материала.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме итогового тестирования.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

9.5. Критерии оценки промежуточного контроля и итоговой аттестации:

Отметка	Процент правильных ответов
Зачтено	71-100
Не зачтено	Менее 71

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

10.1. Список тестовых вопросов для промежуточной аттестации

1. Раздел «Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе»

1.1. Судебную экспертизу по гражданским делам вправе назначать:

А. Только суд (судья).

Б. Суд (судья), а также прокурор, если он участвует в производстве по гражданскому делу.

В. Лица, перечисленные в п. «Б», а также стороны в процессе (истец и ответчик), которые вправе приглашать эксперта и поручать ему производство экспертизы.

Г. Суд (судья) и та сторона в процессе, которая в обоснование своих требований или возражений ссылается на обстоятельства, которые можно установить только с помощью экспертизы.

Д. Суд (судья) и прокурор, а также та сторона в процессе, которая в обоснование своих требований или возражений ссылается на обстоятельства, которые можно установить только с помощью экспертизы.

1.2. С каким диагностическим решением в рамках гражданского дела об определении недееспособности максимально вероятно будет вынесен экспертный вывод о том, что подэкспертный не может понимать значение своих действий и руководить ими:

А. Остаточная шизофрения

Б. Органическое расстройство личности

- В. Синдром зависимости от алкоголя третьей стадии
- Г. Параноидное расстройство личности
- Д. Умеренная умственная отсталость

1.3. Дополнительной является судебно-психиатрическая экспертиза:

А. Назначенная в связи с необоснованностью предыдущего экспертного заключения или сомнениями в его правильности.

Б. Стационарная по отношению к амбулаторной в случае, когда в амбулаторных условиях эксперты не смогли ответить на поставленные вопросы.

В. Проведенная по одному делу теми же экспертами, но в отношении другого лица.

Г. Назначенная в связи с неполнотой или недостаточной ясностью предыдущего экспертного заключения.

Д. Экспертиза в суде по отношению к экспертизе на предварительном следствии по одному делу в отношении того же лица.

1.4. В какой статье Гражданского кодекса РФ указаны основания признания сделки недействительной по причине психического заболевания:

- А. ст. 29 ГК РФ
- Б. ст. 30 ГК РФ
- В. ст. 177 ГК РФ**
- Г. ст. 178 ГК РФ
- Д. ст. 179 ГК РФ

1.5. Ограничение родительских прав родителя связано:

А. с наличием психического расстройства, которое обуславливает опасность родителя для ребенка

Б. с наличием хронического алкоголизма или наркомании

В. с установлением факта тяжелого хронического психического расстройства

Г. с установлением факта временного психического расстройства

Д. с лишением дееспособности родителя

2. Раздел «Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе»

2.1. Повторной является судебно-психиатрическая экспертиза:

А. Назначенная в связи с необоснованностью предыдущего экспертного заключения или сомнениями в его правильности

Б. Стационарная по отношению к амбулаторной по одному делу в отношении того же лица

В. Любая последующая экспертиза по отношению к предыдущей, независимо от оснований ее назначения

Г. Экспертиза в суде по отношению к экспертизе на предварительном следствии по одному делу в отношении того же лица

Д. Назначенная в связи с неполнотой или недостаточной ясностью предыдущего экспертного заключения.

2.2. Какие психические расстройства допустимы при применении ст. 22 УК РФ («ограниченная вменяемость») к больным шизофренией?

- А. **Нерезко выраженные эмоциональные нарушения;**
- Б. Паралогичность и аморфность мышления;
- В. Нарушения ассоциативного процесса с неспособностью выделить главные признаки предметов;
- Г. Апати-абулия;
- Д. Остаточный бред

2.3. В соответствии с критериями МКБ-10 наиболее характерными для органического психического расстройства являются:

- А. Когнитивные расстройства;
- Б. Расстройства восприятия;
- В. Бред и расстройства настроения;
- Г. Расстройства общего склада личности и поведения;
- Д. **Когнитивные и сенсорные расстройства.**

2.4. Парафилия, при которой предпочтительный сексуальный сценарий требует взаимного причинения боли друг другу:

- А. Алгофилия
- Б. **Садомазохизм**
- В. Садизм
- Г. Мазохизм
- Д. Геронтофилия

2.5. Целью принудительных мер медицинского характера является:

- А. Наказание и восстановление социальной справедливости;
- Б. Излечение психического расстройства и восстановление социальной адаптации;
- В. **Излечение или улучшение психического состояния, а также предупреждение совершения новых общественно опасных деяний;**
- Г. Уменьшение социальной опасности и формирование правопослушного поведения;
- Д. Излечение психического расстройства для исполнения наказания.

3. Раздел «Некоторые специальные вопросы СПЭ в уголовном процессе»

3.1. Нарушение способности понимать потерпевшим характер и значение действий виновного или оказывать сопротивление по половым преступлениям приводит к квалификации:

- А. Состояния аффекта

- Б. Невменяемости
- В. Беспомощного состояния**
- Г. Недееспособности
- Д. Ограниченной вменяемости

3.2. Одним из основных признаков уголовно-релевантного аффекта у обвиняемого является:

- А. Помрачение сознания
- Б. Частичное сужение сознания**
- В. Онейроид
- Г. Сумеречное сознание
- Д. Ясное сознание

3.3. Физиологический аффект характеризуется:

- А. Однофазным течением
- Б. Двухфазным течением
- В. Трехфазным течением**
- Г. Четырехфазным течением
- Д. Пятифазным течением

3.4. Осознанное преувеличение незначительно выраженных психических изменений – это определение:

- А. Аггравации**
- Б. Симуляции
- В. Сюрсимуляции
- Г. Метасимуляции
- Д. Диссимуляции

4. Раздел «Основы пенитенциарной психиатрии»

4.1. Медицинский критерий освобождения осужденного от наказания в связи с психическим расстройством звучит как:

- А. хроническое психическое расстройство;
- Б. выраженное психическое расстройство с плохим прогнозом;
- В. хроническое психическое расстройство, временное психическое расстройство, слабоумие либо иное болезненное состояние психики;
- Г. психическое расстройство;
- Д. хроническое психическое расстройство стойкого характера (психоз и слабоумие).**

4.2. В соответствии с каким законодательным актом проводится обязательное лечение осужденных больных алкоголизмом и наркоманиями, которые отбывают наказание в пенитенциарных учреждениях?

- А. Ст.22 УК РФ.
- Б. Ст.73 УК РФ.

- В. Ст.97 УК РФ.
- Г. Ст.18 УИК РФ.**
- Д. Ст.175 УИК РФ.

10.2. Список тестовых вопросов для итоговой аттестации

1. Наличие юридического критерия невменяемости может быть обусловлено:

- А. Наличием психических и соматических расстройств
- Б. Наличием индивидуально-психологических особенностей у психически здоровых лиц
- В. Малолетним возрастом
- Г. Только наличием психических расстройств**
- Д. Наличием соматических расстройств

2. Эксперт несогласный с мнением других членов экспертной комиссии:

- А. Вправе отказаться от дачи экспертного заключения
- Б. Обязан составить свое собственное заключение**
- В. Вправе, не составляя собственного заключения и не подписывая общего акта экспертизы, в письменном виде изложить свое особое мнение
- Г. Не вправе, а обязан совершить действия, указанные в варианте;
- Д. Обязан подписать общее заключение, приложив к нему составленное письменно свое особое мнение.

3. СПЭ по определению «беспомощного состояния» потерпевшего может быть назначена, если возникнут сомнения в:

- А. Способности давать показания.
- Б. Способности понимать характер и значение совершаемых с ними действий.
- В. Способности понимать характер и значение совершаемых с ними действий и оказывать сопротивление правонарушителю.**
- Г. Способности оказывать сопротивление правонарушителю.
- Д. Способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела и оказывать сопротивление правонарушителю.

4. Виды судебно-психиатрических экспертиз, проводящиеся свидетелям:

- А. Определение беспомощного состояния, вменяемости.
- Б. Определение беспомощного состояния; способности давать показания; степени тяжести телесных повреждений, повлекших психические расстройства.
- В. Определение вменяемости, способности давать показания.
- Г. Определение способности давать показания.**
- Д. Только определение беспомощного состояния.

5. Укажите, какие из перечисленных экспертиз в гражданском процессе, наиболее часто назначаются посмертно:

- А. по делам о признании сделки **недействительной**
- Б. По делам о признании лица недееспособным
- В. По делам об ограничении родительских прав
- Г. По делам о возмещении морального вреда
- Д. По делам об оспаривании диагноза психического расстройства

6. При каком диагностическом решении в рамках СПЭ об ограничении родительских прав максимально вероятно будет установлена опасность родителя в силу психического расстройства для ребенка:

- А. Органическое тревожное расстройство
- Б. Легкая умственная отсталость
- В. Циклотимия
- Г. **Хроническое бредовое расстройство**
- Д. Органическое эмоционально лабильное расстройство

7. С каким диагностическим решением в рамках гражданского дела о восстановлении дееспособности максимально вероятно будет вынесен экспертный вывод о том, что подэкспертный может понимать значение своих действий и руководить ими:

- А. Сосудистая деменция
- Б. Остаточная шизофрения
- В. Органическое бредовое расстройство
- Г. **Шизоаффективное расстройство**
- Д. Тяжелая умственная отсталость

8. Если подэкспертный совершил в одном из перечисленных ниже состояний правонарушение, то какое из них может явиться основанием для признания освидетельствуемого невменяемым (ст.21 УК РФ)?

- А. Абстинентное состояние.
- Б. **Абстинентное состояние с делирием. ***
- В. Простое опьянение.
- Г. Измененное опьянение.
- Д. Первичное патологическое влечение к алкоголю.

9. Если подэкспертный совершил в одном из перечисленных ниже состояний ООД, то какое из них может, скорее всего, явиться основанием для признания освидетельствуемого ограниченно вменяемым (ст.22 УК РФ)?

- А. Простое опьянение.
- Б. **Резидуальное аффективное расстройство*.**
- В. Сниженная способность контролировать прием ПАВ.
- Г. Первичное патологическое влечение к ПАВ.
- Д. Повышенная толерантность к ПАВ.

10. Наиболее распространенные в местах лишения свободы психические расстройства:

А. Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ;

Б. Расстройства личности;

В. Органические психические расстройства;

Г. Аффективные расстройства;

Д. Умственная отсталость.