



Автономная некоммерческая образовательная организация
высшего образования
«Воронежский экономико-правовой институт»
(АНОО ВО «ВЭПИ»)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
по учебно-методической работе
А.Ю. Жильников
«22» ноября 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.02 Судебная психиатрия

(наименование дисциплины (модуля))

40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность

(код и наименование специальности)

Направленность (профиль) / Специализация Прокурорская деятельность
(наименование направленности (профиля) / специализации)

Квалификация выпускника Юрист

(наименование квалификации)

Форма обучения Очная, заочная

(очная, очно-заочная, заочная)

Воронеж 2021

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 18.08.2020 № 1058, учебным планом образовательной программы высшего образования – программы специалитета 40.05.04 Судебная и прокурорская деятельность, направленность (профиль) / специализация «Прокурорская деятельность».

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Юриспруденции

Протокол заседания от « 15 » октября 20 21 г. № 3

Заведующий кафедрой



А.М. Годовникова

Разработчики:

Доцент



А.М. Годовникова

Старший преподаватель



Л.П. Блашенцева

1. Цель освоения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) «Б1.В.02 Судебная психиатрия» является усвоение теоретических основ судебной медицины; умения использовать их на практике при решении профессиональных задач и грамотной оценке заключения эксперта.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы высшего образования – программы специалитета

Дисциплина (модуль) «Б1.В.02 Судебная психиатрия» относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)».

Перечень предшествующих дисциплин (модулей), необходимых для освоения данной дисциплины (модуля): «Административное право», «Право социального обеспечения», «Судоустройство и правоохранительные органы», «Уголовное право», «Уголовно-процессуальное право», «Криминология», «Прокурорский надзор», «Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)».

Перечень последующих дисциплин (модулей) и практик, для которых необходимы результаты обучения, полученные в данной дисциплине (модуле): «Правовые основы противодействия коррупции», «Судебная медицина», «Противодействие экстремистской деятельности», «Противодействие террористической деятельности», «Проблемы квалификации преступлений», «Уголовно-процессуальные акты», «Международное сотрудничество органов прокуратуры», «Деятельность прокуратуры по предупреждению преступности и иных правонарушений», «Прокурорский надзор за исполнением законов органами, осуществляющими следствие, дознание и оперативно-розыскную деятельность», «Прокурорский надзор за исполнением законов и соответствием законам правовых актов», «Производственная практика (преддипломная практика)», «Подготовка к сдаче и сдача итогового аттестационного экзамена», «Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы», «Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма».

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесённых с установленными в образовательной программе высшего образования – программе специалитета индикаторами достижения компетенций

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
<p align="center">УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>ИУК-9.1. Демонстрирует позитивное отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья и готовность к конструктивному сотрудничеству с ними в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>Знать: понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.</p>
	<p>ИУК-9.2. Отбирает адекватные способы организации совместной профессиональной деятельности при участии в ней лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p>Уметь: планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами</p>
		<p>Владеть: навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами</p>
<p align="center">ПК-2 Способен обеспечивать законность и правопорядок</p>	<p>ИПК 2.1. Понимает механизм осуществления уголовного преследования</p>	<p>Знать: профессиональные обязанности в области обеспечения законности и правопорядка.</p>
	<p>ИПК 2.2. Знает содержание деятельности правоохранительных органов по борьбе с преступностью и понимает роль прокуратуры в координации этой деятельности</p>	
	<p>ИПК 2.3. Знает содержание деятельности прокуратуры по предупреждению правонарушений</p>	<p>Уметь: планировать и осуществлять деятельность по предупреждению и профилактике преступлений.</p>
	<p>ИПК 2.4. Умеет выявлять правонарушения, в том числе коррупционной направленности, причины и условия, способствующие их совершению</p>	
	<p>ИПК 2.5. Умеет организовать и провести антикоррупционную экспертизу нормативных правовых актов (проектов)</p>	<p>Владеть: способностью осуществлять профессиональную деятельность по обеспечению законности и правопорядка</p>
	<p>ИПК 2.6. Умеет применять нормы права о полномочиях прокурора по делам об административных правонарушениях</p>	
	<p>ИПК 2.7. Правильно определяет меры, принятие которых необходимо для своевременного и полного устранения выявленных правонарушений</p>	

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1. Структура дисциплины (модуля):

4.1.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы по очной форме обучения:

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№ 8
		часов
Контактная работа (всего):	30	30
В том числе:		
Лекции (Л)	15	15
Практические занятия (Пр)	15	15
Лабораторная работа (Лаб)		
Самостоятельная работа обучающихся (СР)	42	42
Промежуточная аттестация	Зачет	(За)
	Количество часов	
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	Часы	72
	Зачетные единицы	2

4.1.2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы по заочной форме обучения:

Вид учебной работы	Всего часов	Курс
		№ 5
		часов
Контактная работа (всего):	12	12
В том числе:		
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (Пр)	6	6
Лабораторная работа (Лаб)		
Самостоятельная работа обучающихся (СР)	56	56
Промежуточная аттестация	Зачет	(За)
	Количество часов	4
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	Часы	72
	Зачетные единицы	2

4.2. Содержание дисциплины (модуля):

4.2.1. Содержание дисциплины (модуля) по очной форме обучения:

Наименование раздела, темы	Код компетенции, код индикатора достижения компетенции	Количество часов, выделяемых на контактную работу, по видам учебных занятий			Кол-во часов СР	Виды СР	Контроль
		Л	Пр	Лаб			
1	2	3	4	5	6	7	8
Тема 1. Общие понятия о психическом здоровье и психических расстройствах. Симптомы и синдромы психических расстройств.	УК-9 (ИУК-9.1) ПК-2 (ИПК-2.3 ИПК-2.6)	2	2		7	Подготовка к устному опросу, написание реферата, подготовка к тестированию	Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование
Тема 2. СПЭ в уголовном процессе. Проблемы невменяемости и ограниченной вменяемости	УК-9 (ИУК-9.2) ПК-2 (ИПК-2.1 ИПК-2.2 ИПК-2.4)	2	3		7	Подготовка к устному опросу, написание реферата, подготовка к тестированию	Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование
Тема 3. СПЭ в гражданском процессе. СПЭ несовершеннолетних.	УК-9 (ИУК 9.1) ПК-2 (ИПК-2.1 ИПК-2.3 ИПК-2.5)	3	2		7	Подготовка к устному опросу, написание реферата, подготовка к тестированию	Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование
Тема 4. Меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (ООД). Пенитенциарная психиатрия.	УК-9 (ИУК 9.2) ПК-2 (ИПК-2.2 ИПК-2.6 ИПК-2.7)	3	2		7	Подготовка к устному опросу, написание реферата, подготовка к тестированию	Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование

Наименование раздела, темы	Код компетенции, код индикатора достижения компетенции	Количество часов, выделяемых на контактную работу, по видам учебных занятий			Кол-во часов СР	Виды СР	Контроль
		Л	Пр	Лаб			
1	2	3	4	5	6	7	8
Тема 5. Симуляция психических расстройств	УК-9 (ИУК 9.1) ПК-2 (ИПК-2.1 ИПК-2.3 ИПК-2.5 ИПК-2.7)	3	3		7	Подготовка к устному опросу, написание реферата, подготовка к тестированию	Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование
Тема 6. Судебно-психиатрическая оценка основных психических заболеваний	УК-9 (ИУК-9.2) ПК-2 (ИПК-2.2 ИПК-2.3 ИПК-2.6 ИПК-2.7)	2	1		7	Подготовка к устному опросу, написание реферата, подготовка к тестированию	Устный опрос, реферат, решение задач, тестирование
Обобщающее занятие			2				Зачет
ВСЕГО ЧАСОВ: 72		15	15		42		

Тематическое содержание дисциплины

Тема 1. Общие понятия о психическом здоровье и психических расстройствах. Симптомы и синдромы психических расстройств - 11 ч.

Лекция – 2 ч. Содержание: Понятия о психическом здоровье. Причины возникновения и распространенность психических расстройств. Основные группы симптомов и синдромов психических расстройств. Расстройства восприятия, мышления, памяти, эмоций, волевой деятельности.

Классификация психических расстройств.

Определение и задачи судебной психиатрии. Правовые основы судебной психиатрии. Виды судебно-психиатрических экспертиз. Особенности проведения судебно-психиатрических экспертиз.

Практические занятия – 2 ч.

Вопросы:

1. Понятие о психическом здоровье. Причины развития психических заболеваний.
2. Понятие о симптоме и синдроме психического расстройства.
3. Классификация психических расстройств.
4. Расстройства восприятия, мышления.

5. Расстройства эмоций, волевой деятельности.
6. Судебно-психиатрическая экспертиза, их цели и задачи. Виды судебно-психиатрических экспертиз.
7. Поводы для обязательного назначения судебно-психиатрических экспертиз
8. Значение судебно-психиатрических экспертиз для правоохранительной деятельности.
9. Планирование и осуществление профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами

Темы рефератов:

1. Вопросы мотивации деяний психически больных лиц.
2. Основные синдромы психических расстройств. Аффективные синдромы.
3. Основные синдромы психических расстройств Синдромы слабоумия.
4. Основные синдромы психических расстройств Синдромы нарушения сознания.
5. Применение навыков взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами

Задачи

1. Больная Х., 95 лет, проживала в деревне. По причине слуховых галлюцинаций, запрещающих ей принимать пищу, она не ела 10 дней. Ее состояние прогрессивно ухудшалось, она истощилась, перестала двигаться, не следила за собой. Местный доктор предлагал госпитализацию в больницу, но Х. отказывалась в категорической форме. Предлагаемое лечение она также отвергала. Нарушения психики прогрессировали и состояние Х. постепенно стало беспомощным.

Имеет ли место случай, требующий недобровольной госпитализации? Правомерные ли действия врача?

2. Врач-психиатр-нарколог Г., дежуривший в психиатрической больнице, не придавал существенного значения факту, что больной З., находившийся на принудительном стационарном психиатрическом лечении, самовольно ночью покинул стационар. Позже, через 2 дня, стало известно, что З. убил свою жену, нанеся ей множественные резаные раны в связи с подозрением на супружескую измену без должных на то оснований.

Оцените правомерность действий врача.

Тестирование

Тема 2 СПЭ в уголовном процессе. Проблемы невменяемости и ограниченной вменяемости - 12 ч.

Лекция – 2 ч. Содержание: Вопросы вменяемости-невменяемости, ограниченной вменяемости при СПЭ обвиняемых. Формула невменяемости. Проблема невменяемости при различных психических заболеваниях.

Проблема психических расстройств, возникающих у обвиняемых после совершения ими правонарушения, но до вынесения приговора.

Необходимость знания процессуального порядка назначения судебно-психиатрической экспертизы для осуществления профессиональной деятельности юриста по обеспечению законности и правопорядка.

СПЭ свидетелей и потерпевших.

Посмертная СПЭ в уголовном процессе.

Практические занятия – 3 ч.

Вопросы:

1. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе

2. Критерии вменяемости в уголовном законодательстве Юридический (психологический) и медицинский (биологический) критерий невменяемости согласно ст.21 УК РФ. Формула невменяемости (ст.21 УК РФ).

3. Судебно-психиатрическая оценка психического заболевания, возникшего после преступления и до вынесения приговора.

4. Понятие ограниченной вменяемости при СПЭ обвиняемых.

5. Виды СПЭ свидетелей и потерпевших.

6. В каких случаях назначаются посмертные СПЭ в уголовном процессе и какие вопросы решают эксперты.

7. Выявление правонарушений, в том числе коррупционной направленности, причин и условий, способствующих их совершению при проведении судебно-психиатрических экспертиз.

8. Особенности участия лица с психическими расстройствами (заболеваниями) в производстве. по делу.

Темы рефератов:

1. Нормативные документы по производству судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе.

2. Проблема невменяемости в российской науке уголовного права.

Задачи

1. Чистяков выпил в кафе 200 г водки, после чего стал приставать к гражданам, ударил одного из них, а при задержании оказал сопротивление работникам полиции. Судебно-психиатрической экспертизой было дано заключение, что все действия Чистяков совершил в состоянии патологического опьянения, не отдавая себе отчета в совершаемых действиях.

Является ли патологическое опьянение основанием для признания Чистякова невменяемым?

2. Тридцатилетний гр. И. в вечернее время совершил нападение на возвращавшуюся с работы гражданку К. В ходе нападения он ударил потерпевшую несколько раз кулаком по лицу, разорвал куртку, сорвал и растоптал наручные часы. При обследовании установлено, что несколько лет назад Иванов перенес гнойный менингит, лечился в стационаре. Через год после выписки стал замечать ухудшение памяти, головные боли, раздражительность. Сменил несколько мест работы, стал употреблять спиртные напитки.

Есть ли основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы?

Тестирование

Тема 3. СПЭ в гражданском процессе. СПЭ несовершеннолетних – 12ч.

Лекция – 3 ч. Содержание: Понятие дееспособности и правоспособности. Медицинский и юридический критерии недееспособности.

Виды СПЭ в гражданском процессе. Освидетельствование истцов, ответчиков, свидетелей на предмет признания имущественных сделок. Завещательная дееспособность.

Посмертные СПЭ в гражданском процессе.

Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.

Определение способности несовершеннолетних обвиняемых в полной мере осознавать фактический характер своих действий и руководить ими.

СПЭ несовершеннолетних потерпевших. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.

Практические занятия – 2 ч.

Вопросы:

1. Виды СПЭ в гражданском процессе.
2. Понятие о дееспособности и правоспособности.
3. Медицинский и юридический критерии недееспособности.
4. Завещательная дееспособность.
5. Определение способности несовершеннолетних обвиняемых в полной мере осознавать фактический характер своих действий и руководить ими.
6. Особенности судебно-психиатрической экспертизы психических расстройств в подростковом возрасте.
7. Типичные синдромы и оценка расстройств у несовершеннолетних.
8. Вопросы, решаемые экспертами при производстве посмертной СПЭ в гражданском процессе.
9. Профессиональные обязанности в области обеспечения законности и правопорядка сотрудников прокуратуры при проведении судебно-психиатрических экспертиз.

Темы рефератов:

1. Понятие недееспособности в российском законодательстве. Критерии недееспособности. Задачи судебно-психиатрических экспертиз.
2. Типичные синдромы у несовершеннолетних, их значение при проведении СПЭ несовершеннолетних.
3. Особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах при работе с подростками. Понятие о патологическом пубертатном кризе.

Задачи

1. Гражданка А.С. Сидорова, 70 лет обратилась в суд с заявлением о признании брака недействительным. Установлено, что в течение нескольких лет она постоянно конфликтовала с соседями по коммунальной квартире, заявляла, что в ее отсутствие они входят в квартиру, портят и крадут у нее вещи, хотят отравить ее. А.С. Сидорова меняла замки, обращалась с заявлениями нелепого содержания в различные учреждения. С «целью защиты от происков соседей» вступила в брак с женщиной моложе ее. После регистрации брака и прописки ответчик не жил в ней, она была госпитализирована в психиатрическую больницу с диагнозом: «инволюционный психоз». В стационаре ей была проведена стационарная судебно-психиатрическая экспертиза.

1. Перечислите симптомы характерные для больных с «инволюционным психозом». Сформулируйте экспертное заключение в соответствии со статьей ГК РФ. Вынесите решение суда

2. Обследуемый К., 65 лет, в январе 2001 г. обменял четырехкомнатную квартиру на двухкомнатную квартиру для себя и жены и две комнаты в общей квартире для сына. После переезда в новую квартиру он обнаружил в ней множество недостатков: окна комнаты выходили на северную сторону, полы были покрыты линолеумом, а не паркетом, кухня маленькая, потолки низкие. Все это угнетало К. Он не находил себе места, переживал, сожалел об обмене. В результате у него развилось реактивное состояние с выраженными депрессией, страхами, бредовыми идеями. Родственники К. подали заявление в суд с ходатайством о признании сделки недействительной, так как К. заключил ее якобы в состоянии психического заболевания.

Была назначена судебно-психиатрическая экспертиза. Объективные данные и медицинская документация говорили о том, что в момент совершения сделки К. был психически здоров.

Повлияет ли заключение судебно-психиатрической экспертизы на решение суда. Как Вы думаете, какое решение вынесет суд?

Тестирование

Тема 4. Меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (ООД). Пенитенциарная психиатрия - 12 ч.

Лекция – 3 ч. Содержание: Цель применения мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД

Понятие общественной опасности психических больных.

Виды мер медицинского характера по отношению к психически больным, совершившим ООД.

Понятие о пенитенциарной психиатрии. Лечение осужденных с психическими расстройствами, не исключающими вменяемости. Судебно-психиатрическая экспертиза осужденных.

Практические занятия – 2 ч.

Вопросы:

1. Виды мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД. Цели и условия их применения.
2. Виды мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД. Цели и условия их применения.
3. Процедура назначения принудительного лечения.
4. Понятия о «ступенчатой выписке» больных, совершивших ООД.
5. Психические заболевания, являющиеся основанием для досрочного освобождения заключённых от наказания.
6. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью.
7. Планирование и осуществление деятельности по предупреждению и профилактике преступлений в отношении лиц с психическими расстройствами.

Темы рефератов:

1. Характеристика видов судебно-психиатрической экспертизы.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза простого алкогольного и патологического опьянения.
3. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
4. Профессиональные обязанности в области обеспечения законности и правопорядка в отношении участников уголовного судопроизводства с ограниченными возможностями психического здоровья и инвалидами.

Задачи

1. Гражданин А.А. Волчков, 70 лет, обвиняется в убийстве гражданина Лавочкина. По словам гражданина А.А. Волčkова, он совершил убийство для того, чтобы устранить препятствия на пути своей научной деятельности и привлечь внимание к своим печатным трудам по психиатрии.

При экспертном обследовании установлено, что у А.А. Волčkова в течение последних двух лет постепенно развивался паранойяльный бред реформаторства, к которому присоединились идеи величия и изменения личности,

сказывавшиеся в замкнутости и эмоциональной холодности. Он оставил работу в институте, с тем, чтобы «целиком отдать себя науке». Изложил свои идеи в обширных рукописях «Курс лекций по судебной психиатрии». Питался он в последнее время только овощами и конфетами, что, по его мнению, повышало его работоспособность. Свои «научные труды» передал для опубликования в коммерческое издательство «Птица свободы», в котором работал П.П. Лавочкин. А.А. Волчков пришел через 5 дней за ответом и увидел в канцелярии свои рукописи с пометкой «Письма старого маразматически больного человека». Обращался после этого в ряд других научных издательств, где требовал немедленного рассмотрения своих работ, но нигде, по его словам, не встретил сочувствия и поддержки. Тогда А.А. Волчков решил убить П.П. Лавочкина. Придя к нему в кабинет, Волчков ударил Лавочкина лампой по голове, а затем специально принесенным топориком отрубил голову, которую положил на стол. Выйдя из кабинета, был внешне спокоен и ожидал приезда работников милиции.

Выскажите предположение о диагнозе. Какую судебно-психиатрическую экспертизу следует назначить?

2. Больной П., 22 лет, электромонтер. Алкоголь практически не употребляет. По роду работы выехал к месту назначения. В дороге провел 36 часов, не спал и почти ничего не ел. С попутчиками выпил 50 г водки, закусил бутербродом. Помнит, что садился в поезд, при посадке был удивлен тем, что проводники знали до какой станции ему нужно ехать. Что было дальше, не помнит. Очнулся в отделении милиции. Из данных судебного дела известно, что он в вагоне пытался задушить пассажира, кричал, что не позволит за собой шпионить, обвинял проводников в преследовании. Пытался выпрыгнуть в окно, но был удержан. При подходе к станции больной вырвался и выпрыгнул из вагона. Не разбился, а стал догонять поезд, прыгнув на подножку последнего вагона, пытался избить кондуктора. В психиатрической больнице при обследовании каких-либо отклонений со стороны психики и физического состояния не обнаружено. О происшедшем совершенно не помнит.

Поставьте предположительный диагноз.

Вменяем ли подэкспертный в отношении инкриминируемого ему правонарушения?

Нуждается ли в применении принудительных мер медицинского характера?

Тестирование

Тема 5. Симуляция психических расстройств. - 13 ч.

Лекция – 3 ч. Содержание: симуляция и симулятивное поведение. Варианты симуляции. Цели применения симуляции психически больными, совершившими ООД. Диссимуляция. Методы распознавания симуляции и диссимуляции.

Аггравация. Понятие. Судебно-психиатрическая диагностика.

Практические занятия – 3ч.

Вопросы:

1. Симуляция психических расстройств у психически здоровых лиц.
2. Симуляция, возникающая на патологической основе.
3. Виды симуляции в зависимости от временного фактора.
4. Причины развития аггравации.
5. Основные методы распознавания симуляции.
6. Судебно-психиатрическая оценка симуляции и аггравации.
7. Каким образом судебные психиатры помогают сотрудникам правоохранительных органов осуществлять деятельность по предупреждению и профилактике преступлений?

Темы реферата:

1. Осуществление профессиональной деятельности по обеспечению законности и правопорядка при проведении судебно-психиатрических экспертиз симуляции и диссимуляции у лиц с психическими расстройствами.

Задачи

1. Обследуемый А., 20 лет, обвиняется в причинении умышленного тяжкого вреда здоровью гражданину Б.

Как видно из материалов уголовного дела, обследуемый помогал строить дом гражданину Б. В ночь совершения правонарушения А. ночевал в доме Б. пил водку, среди ночи выходил на улицу. Около 3 часов ночи А. набросился на спящего Б., схватил руками за шею и начал душить его. Тот сопротивлялся, просил отпустить его. Когда Б. побежал в сельсовет за участковым милиционером, А. шел за ним и просил его никому не рассказывать о случившемся. На следствии обследуемый по существу и последовательно отвечал на вопросы, ссылаясь на забывчивость своих действий в момент правонарушения. Утверждал, что накануне правонарушения он находился в состоянии “апатии”. Перед глазами всплывали “черные и красные шары”. Ночью плохо спал, когда закрывал глаза, то видел “белые и черные шары”. Отмечает, что в его жизни трижды были состояния, когда он в состоянии обиды и злобы “отключался” и пытался душить обидчиков.

Периодически он громко беспричинно смеялся. Иногда не отвечал на вопросы, затем сообщал, что он в это время видел “черные и красные шары”. Обследуемый писал письма, тексты последовательны. В письме матери А, сообщал, что “твои книги по психиатрии пошли мне на пользу”. Он теперь думает, что у него признают “манию преследования”.

Квалифицируйте форму симулятивного поведения. Какую экспертизу следует назначить? Что подразумевает под собой понятие симуляции психического расстройства и каково значение симуляции для следственной деятельности?

Тестирование

Тема 6. Судебно-психиатрическая оценка основных психических заболеваний - 10 ч.

Лекция – 2 ч. Содержание: Судебно-психиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний (маниакально-депрессивный психоз, шизофрения, врожденное слабоумие, алкоголизм, токсикомания и наркомания). Кратковременные расстройства психической деятельности. Патологический аффект.

Практические занятия – 1 ч.

Вопросы:

1. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка маниакально-депрессивного психоза.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка алкоголизма, токсикомании и наркомании.
3. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка шизофрении.
4. Использование знаний инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры, а также применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах при работе с психически нездоровыми людьми.

Темы рефератов:

1. Понятие, виды, общая клиническая и правовая характеристика слабоумия. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка врожденного слабоумия.
2. Старческий психозы. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка.
3. Органические психические расстройства. Судебно-психиатрическая оценка.

Задачи

1. 28 лет, преподаватель математики. Обратился к врачу с жалобами на периодические головные боли, усиливающиеся при умственной работе, чувство постоянной слабости и повышенную утомляемость. Выполнение обычной работы стало требовать большого напряжения духовных и физических сил. Утром трудно заставить себя встать с постели, взяться за обычные дела. Садится за книги, но, прочитав полстраницы, замечает, что механически пробегает глазами по строчкам, а мысли где-то далеко. Ко второй половине рабочего дня «вработывается», голова становится более свежей, но к вечеру чувствует себя совершенно разбитым. За последнее время стал раздражи-

тельным, утратил обычную сдержанность. Во время урока грубо прикрикнул на ученика, после чего тут же внутренне раскаялся, долго не мог успокоиться, представлял себе возможные неприятные последствия этого поступка. Дома все выводит из себя, раздражает радио, шумная возня пятилетней дочери. Однажды даже ударил ее, и сам расстроился до слез, просил у дочери прощения. Во время беседы с врачом больной волнуется, лицо покрывается красными пятнами, голос дрожит, на глаза навертываются слезы. Стесняется этого, старается скрыть свое волнение; склонен к пессимистической оценке будущих результатов лечения.

Каков предположительный диагноз больного? Охарактеризуйте его.

2. Пациентка 70 лет. По характеру очень организованная. Около двух лет назад появились проблемы с памятью. Стала жаловаться, что не может запомнить имена детей, внуков. Не помнит события, происшедшие день назад, становилась все более и более забывчивой, не могла сосчитать деньги, делая покупки. Часто приходила домой без нужных вещей. Раньше всегда гордилась своим умением готовить пищу, а сейчас не могла приготовить обед. Регулярно забывала выключать плиту или воду. На протяжении последнего года была не в состоянии выполнять обычную работу по дому без помощи мужа. Состояние при осмотре. Во время осмотра пациентка немного неопытна, насторожена, тревожна и подозрительна, дезориентирована во времени и месте. Смогла вспомнить имена своих детей, но их возраст и даты рождения забыла. Не помнила дату своего рождения, не знала имени президента страны. Артикуляция была хорошей, но сама речь была медленной, неясной и неконкретной. С трудом подбирала слова для выражений, не могла вспомнить три слова после 5-минутного интервала, не справилась даже с легким арифметическим заданием и не смогла посчитать в обратном порядке. Не понимала тяжести своего состояния.

Определите синдром и заболевание.

Тестирование

Наименование раздела, темы	Код компетенции, код индикатора достижения компетенции	Количество часов, выделяемых на контактную работу, по видам учебных занятий			Кол-во часов СР	Виды СР	Контроль
		Л	Пр	Лаб			
1	2	3	4	5	6	7	8
ВСЕГО ЧАСОВ: 72		6	6		56		4

Тематическое содержание дисциплины

Тема 1. Общие понятия о психическом здоровье и психических расстройствах. Симптомы и синдромы психических расстройств - 12 ч.

Лекция – 2 ч. Содержание: Понятия о психическом здоровье. Причины возникновения и распространенность психических расстройств. Основные группы симптомов и синдромов психических расстройств. Расстройства восприятия, мышления, памяти, эмоций, волевой деятельности.

Классификация психических расстройств.

Определение и задачи судебной психиатрии. Правовые основы судебной психиатрии. Виды судебно-психиатрических экспертиз. Особенности проведения судебно-психиатрических экспертиз.

Тема 2 СПЭ в уголовном процессе. Проблемы невменяемости и ограниченной вменяемости - 11 ч.

Лекция – 2 ч. Содержание: Вопросы вменяемости-невменяемости, ограниченной вменяемости при СПЭ обвиняемых. Формула невменяемости. Проблема невменяемости при различных психических заболеваниях.

Проблема психических расстройств, возникающих у обвиняемых после совершения ими правонарушения, но до вынесения приговора.

Необходимость знания процессуального порядка назначения судебно-психиатрической экспертизы для осуществления профессиональной деятельности юриста по обеспечению законности и правопорядка.

СПЭ свидетелей и потерпевших.

Посмертная СПЭ в уголовном процессе.

Тема 3. СПЭ в гражданском процессе. СПЭ несовершеннолетних – 11ч.

Лекция – 3 ч. Содержание: Понятие дееспособности и правоспособности. Медицинский и юридический критерии недееспособности.

Виды СПЭ в гражданском процессе. Освидетельствование истцов, ответчиков, свидетелей на предмет признания имущественных сделок. Завещательная дееспособность.

Посмертные СПЭ в гражданском процессе.

Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.

Определение способности несовершеннолетних обвиняемых в полной мере осознавать фактический характер своих действий и руководить ими.

СПЭ несовершеннолетних потерпевших. Особенности психических расстройств у несовершеннолетних.

Тема 4. Меры медицинского характера в отношении лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (ООД). Пенитенциарная психиатрия - 12 ч.

Содержание: Цель применения мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД

Понятие общественной опасности психически больных.

Виды мер медицинского характера по отношению к психически больным, совершившим ООД.

Понятие о пенитенциарной психиатрии. Лечение осужденных с психическими расстройствами, не исключающими вменяемости. Судебно-психиатрическая экспертиза осужденных.

Практические занятия – 2 ч.

Вопросы:

1. Виды мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД. Цели и условия их применения.

2. Виды мер медицинского характера в отношении психически больных, совершивших ООД. Цели и условия их применения.

3. Процедура назначения принудительного лечения.

4. Понятия о «ступенчатой выписке» больных, совершивших ООД.

5. Психические заболевания, являющиеся основанием для досрочного освобождения заключённых от наказания.

6. Общественно опасные действия лиц с умственной отсталостью.

7. Планирование и осуществление деятельности по предупреждению и профилактике преступлений в отношении лиц с психическими расстройствами.

Темы рефератов:

1. Характеристика видов судебно-психиатрической экспертизы.

2. Судебно-психиатрическая экспертиза простого алкогольного и патологического опьянения.

3. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

4. Профессиональные обязанности в области обеспечения законности и правопорядка в отношении участников уголовного судопроизводства с ограниченными возможностями психического здоровья и инвалидами.

Задачи

1. Гражданин А.А. Волчков, 70 лет, обвиняется в убийстве гражданина Лавочкина. По словам гражданина А.А. Волчкова, он совершил убийство для того, чтобы устранить препятствия на пути своей научной деятельности и привлечь внимание к своим печатным трудам по психиатрии.

При экспертном обследовании установлено, что у А.А. Волчкова в течение последних двух лет постепенно развивался паранойяльный бред реформаторства, к которому присоединились идеи величия и изменения личности, сказывавшиеся в замкнутости и эмоциональной холодности. Он оставил работу в институте, с тем, чтобы «целиком отдать себя науке». Изложил свои идеи в обширных рукописях «Курс лекций по судебной психиатрии». Питался он в последнее время только овощами и конфетами, что, по его мнению, повышало его работоспособность. Свои «научные труды» передал для опубликования в коммерческое издательство «Птица свободы», в котором работал П.П. Лавочкин. А.А. Волчков пришел через 5 дней за ответом и увидел в канцелярии свои рукописи с пометкой «Письма старого маразматически больного человека». Обращался после этого в ряд других научных издательств, где требовал немедленного рассмотрения своих работ, но нигде, по его словам, не встретил сочувствия и поддержки. Тогда А.А. Волчков решил убить П.П. Лавочкина. Придя к нему в кабинет, Волчков ударил Лавочкина лампой по голове, а затем специально принесенным топориком отрубил голову, которую положил на стол. Выйдя из кабинета, был внешне спокоен и ожидал приезда работников милиции.

Выскажите предположение о диагнозе. Какую судебно-психиатрическую экспертизу следует назначить?

2. Больной П., 22 лет, электромонтер. Алкоголь практически не употребляет. По роду работы выехал к месту назначения. В дороге провел 36 часов, не спал и почти ничего не ел. С попутчиками выпил 50 г водки, закурил бутербродом. Помнит, что сел в поезд, при посадке был удивлен тем, что проводники знали до какой станции ему нужно ехать. Что было дальше, не помнит. Очнулся в отделении милиции. Из данных судебного дела известно, что он в вагоне пытался задушить пассажира, кричал, что не позволит за собой шпионить, обвинял проводников в преследовании. Пытался выпрыгнуть в окно, но был удержан. При подходе к станции больной вырвался и выпрыгнул из вагона. Не разбился, а стал догонять поезд, прыгнув на подножку последнего вагона, пытался избить кондуктора. В психиатрической больнице при обследовании каких-либо отклонений со стороны психики и физического состояния не обнаружено. О происшедшем совершенно не помнит.

Поставьте предположительный диагноз.

Вменяем ли подэкспертный в отношении инкриминируемого ему правонарушения?

Нуждается ли в применении принудительных мер медицинского характера?

Тестирование

Тема 5. Симуляция психических расстройств. - 11 ч.

Содержание: симуляция и симулятивное поведение. Варианты симуляции. Цели применения симуляции психически больными, совершившими ООД. Диссимуляция. Методы распознавания симуляции и диссимуляции.

Аггравация. Понятие. Судебно-психиатрическая диагностика.

Практические занятия – 2 ч.

Вопросы:

1. Симуляция психических расстройств у психически здоровых лиц.
2. Симуляция, возникающая на патологической основе.
3. Виды симуляции в зависимости от временного фактора.
4. Причины развития аггравации.
5. Основные методы распознавания симуляции.
6. Судебно-психиатрическая оценка симуляции и аггравации.
7. Каким образом судебные психиатры помогают сотрудникам правоохранительных органов осуществлять деятельность по предупреждению и профилактике преступлений?

Темы реферата:

1. Осуществление профессиональной деятельности по обеспечению законности и правопорядка при проведении судебно-психиатрических экспертиз симуляции и диссимуляции у лиц с психическими расстройствами.

Задачи

1. Обследуемый А., 20 лет, обвиняется в причинении умышленного тяжкого вреда здоровью гражданину Б.

Как видно из материалов уголовного дела, обследуемый помогал строить дом гражданину Б. В ночь совершения правонарушения А. ночевал в доме Б. пил водку, среди ночи выходил на улицу. Около 3 часов ночи А. набросился на спящего Б., схватил руками за шею и начал душить его. Тот сопротивлялся, просил отпустить его. Когда Б. побежал в сельсовет за участковым милиционером, А. шел за ним и просил его никому не рассказывать о случившемся. На следствии обследуемый по существу и последовательно отвечал на вопросы, ссылаясь на забывчивость своих действий в момент правонарушения. Утверждал, что накануне правонарушения он находился в состоянии “апатии”. Перед глазами всплывали “черные и красные шары”. Ночью плохо спал, когда закрывал глаза, то видел “белые и черные шары”. Отмечает, что в его жизни трижды были состояния, когда он в состоянии обиды и злобы “отключался” и пытался душить обидчиков.

Периодически он громко беспричинно смеялся. Иногда не отвечал на вопросы, затем сообщал, что он в это время видел “черные и красные шары”. Обследуемый писал письма, тексты последовательны. В письме матери А, сообщал, что “твои книги по психиатрии пошли мне на пользу”. Он теперь думает, что у него признают “манию преследования”.

Квалифицируйте форму симулятивного поведения. Какую экспертизу следует назначить? Что подразумевает под собой понятие симуляции психического расстройства и каково значение симуляции для следственной деятельности?

Тестирование

Тема 6. Судебно-психиатрическая оценка основных психических заболеваний - 11 ч.

Содержание: Судебно-психиатрическое значение и экспертиза отдельных форм психических заболеваний (маниакально-депрессивный психоз, шизофрения, врожденное слабоумие, алкоголизм, токсикомания и наркомания). Кратковременные расстройства психической деятельности. Патологический аффект.

Практические занятия – 2 ч.

Вопросы:

1. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка маниакально-депрессивного психоза.
2. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка алкоголизма, токсикомании и наркомании.
3. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка шизофрении.
4. Использование знаний инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры, а также применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах при работе с психически нездоровыми людьми.

Темы рефератов:

1. Понятие, виды, общая клиническая и правовая характеристика слабоумия. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка врожденного слабоумия.
2. Старческий психозы. Судебно-психиатрическая экспертиза и оценка.
3. Органические психические расстройства. Судебно-психиатрическая оценка.

Задачи

1. 28 лет, преподаватель математики. Обратился к врачу с жалобами на периодические головные боли, усиливающиеся при умственной работе, чувство постоянной слабости и повышенную утомляемость. Выполнение обычной работы стало требовать большого напряжения духовных и физических сил. Утром трудно заставить себя встать с постели, взяться за обычные дела. Садится за книги, но, прочитав полстраницы, замечает, что механически пробегает глазами по строчкам, а мысли где-то далеко. Ко второй половине рабочего дня «вработывается», голова становится более свежей, но к вечеру чувствует себя совершенно разбитым. За последнее время стал раздражи-

тельным, утратил обычную сдержанность. Во время урока грубо прикрикнул на ученика, после чего тут же внутренне раскаялся, долго не мог успокоиться, представлял себе возможные неприятные последствия этого поступка. Дома все выводит из себя, раздражает радио, шумная возня пятилетней дочери. Однажды даже ударил ее, и сам расстроился до слез, просил у дочери прощения. Во время беседы с врачом больной волнуется, лицо покрывается красными пятнами, голос дрожит, на глаза навертываются слезы. Стесняется этого, старается скрыть свое волнение; склонен к пессимистической оценке будущих результатов лечения.

Каков предположительный диагноз больного? Охарактеризуйте его.

2. Пациентка 70 лет. По характеру очень организованная. Около двух лет назад появились проблемы с памятью. Стала жаловаться, что не может запомнить имена детей, внуков. Не помнит события, происшедшие день назад, становилась все более и более забывчивой, не могла сосчитать деньги, делая покупки. Часто приходила домой без нужных вещей. Раньше всегда гордилась своим умением готовить пищу, а сейчас не могла приготовить обед. Регулярно забывала выключать плиту или воду. На протяжении последнего года была не в состоянии выполнять обычную работу по дому без помощи мужа. Состояние при осмотре. Во время осмотра пациентка немного неопытна, насторожена, тревожна и подозрительна, дезориентирована во времени и месте. Смогла вспомнить имена своих детей, но их возраст и даты рождения забыла. Не помнила дату своего рождения, не знала имени президента страны. Артикуляция была хорошей, но сама речь была медленной, неясной и неконкретной. С трудом подбирала слова для выражений, не могла вспомнить три слова после 5-минутного интервала, не справилась даже с легким арифметическим заданием и не смогла посчитать в обратном порядке. Не понимала тяжести своего состояния.

Определите синдром и заболевание.

Тестирование

5. Оценочные материалы дисциплины (модуля)

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) представлены в виде фонда оценочных средств по дисциплине (модулю)

6. Методические материалы для освоения дисциплины (модуля)

Методические материалы для освоения дисциплины (модуля) представлены в виде учебно-методического комплекса дисциплины (модуля).

**7. Перечень учебных изданий, необходимых для освоения дисциплины
(модуля)**

№ п/п	Библиографическое описание учебного издания	Используется при изучении разделов (тем)	Режим доступа
1.	Клименко, Т. В. Судебная психиатрия : учебник для вузов / Т. В. Клименко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 365 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-04797-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт].	1-6	https://urait.ru/bcode/488863
2.	Судебная психиатрия : учебное пособие для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 309 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13870-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL:	1-6	https://urait.ru/bcode/494577
3	Судебная психиатрия : учебное пособие для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 309 с.	1-6	https://urait.ru/bcode/516942

8. Перечень электронных образовательных ресурсов, современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Электронные образовательные ресурсы:

№ п/п	Наименование ресурса	Гиперссылка
1	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	https://www.minobrnauki.gov.ru/
2	Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки	http://obrnadzor.gov.ru/ru/
3	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru/
4	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru/
5	Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов	http://school-collection.edu.ru/
6	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru/
7.	Электронно-библиотечная система «IPRbooks»	http://www.IPRbooks.ru/
8.	Электронная библиотечная система Юрайт	https://biblio-online.ru/
9.	База данных электронных журналов	http://www.iprbookshop.ru/6951.html

8.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:


№ п/п	Наименование	Гиперссылка (при наличии)
1	Официальный интернет портал правовой информации	http://pravo.gov.ru/index.html
2	Электронно-библиотечная система «IPRbooks»	http://www.IPRbooks.ru/
3	Электронная библиотечная система Юрайт	https://biblio-online.ru/
4	Официальный сайт Министерства внутренних дел Российской Федерации	https://мвд.рф/
5	Официальный сайт Конституционного Суда Российской Федерации	http://www.ksrf.ru/
6	Официальный сайт Верховного Суда Российской Федерации	http://www.supcourt.ru
7	Официальный сайт Судебного департамента при Верховном Суде РФ	http://www.cdep.ru
8	Справочная правовая система «КонсультантПлюс»	http://www.consultant.ru/about/
9	Справочная правовая система «Гарант»	http://www.garant.ru

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование помещения	Перечень оборудования и технических средств обучения	Состав комплекта лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства
1.	243 Аудитория для самостоятельной работы обучающихся	Рабочее место преподавателя (стол, стул), оборудованное компьютером; мебель ученическая; доска для письма маркером; компьютеры с установленным программным обеспечением и доступом к сети Интернет	<p>1С:Предприятие 8 – Сублицензионный договор от 02.07.2020 № ЮС-2020-00731;</p> <p>Операционная система Windows – Акт приемки-передачи неисключительного права № 9751 от 09.09.2018.</p> <p>Лицензия Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (5 years) Renewal;</p> <p>Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» – Договор от 01.09.2020 № 75-2020/RDD;</p> <p>Справочно-правовая система «Гарант» – Договор от 01.09.2020 № СК6030/09/20;</p> <p>Microsoft Office – Сублицензионный договор от 12.01.2017 № Вж_ПО_123015-2017. Лицензия Office Std 2016 RUS OLP NL Acdmc;</p> <p>Антивирус ESET NOD32 – Сублицензионный договор от 27.07.2017 № ЮС-2017-00498;</p> <p>LibreOffice – Свободно распространяемое программное обеспечение;</p> <p>7-Zip – Свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства</p>
2.	326 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Круглый стол, кресла, видеопроекторное оборудование для презентаций, средства звуковоспроизведения, экран, персональный компьютер, телевизор, столы письменные, столы ученические, портреты ученых, штатив, веб-камера, доска маркерная	<p>1С:Предприятие 8 – Сублицензионный договор от 02.07.2020 № ЮС-2020-00731;</p> <p>Операционная система Windows – Акт приемки-передачи неисключительного права № 9751 от 09.09.2018.</p> <p>Лицензия Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (5 years) Renewal;</p> <p>Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» – Договор</p>

№ п/п	Наименование помещения	Перечень оборудования и технических средств обучения	Состав комплекта лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства
			от 01.09.2020 № 75-2020/RDD; Справочно-правовая система «Гарант» – Договор от 01.09.2020 № СК6030/09/20; Microsoft Office – Сублицензионный договор от 12.01.2017 № Вж_ПО_123015-2017. Лицензия Office Std 2016 RUS OLP NL Acdmc; Антивирус ESET NOD32 – Сублицензионный договор от 27.07.2017 № ЮС-2017-00498; LibreOffice – Свободно распространяемое программное обеспечение; 7-Zip – Свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства
3.	314 Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Мебель ученическая (столы, стулья), доска для письма мелом, баннеры, трибуна для выступлений	
4.	243 Лаборатория, оборудованная для проведения занятий по криминалистике; Учебная аудитория для проведения учебных занятий	Ультрафиолетовый осветитель; микроскоп МБС-9; установка С-64 «Ель»; видеоманитофон; набор дактилоскопических порошков; шкафы с криминалистическими экспонатами, баннеры; ученические столы и стулья; доска; проектор	

Лист регистрации изменений к рабочей программе дисциплины (модуля)

№ п/п	Дата внесения изменений	Номера измененных листов	Документ, на основании которого внесены изменения	Содержание изменений	Подпись разработчика рабочей программы
1	01.09.2022	16	<p>Договор № 7764/21 от 25.03.2021 по предоставлению доступа к электронно-библиотечной системе.</p> <p>Лицензионный договор № 5343 от 23.06.2022 между ООО «Электронное издательство Юрайт» и АНОО ВО «ВЭПИ».</p>	Актуализация литературы	
2	01.09.2023	16	<p>Договор № 7764/21 от 25.03.2021 по предоставлению доступа к электронно-библиотечной системе.</p> <p>Лицензионный договор № 5343 от 23.06.2022 между ООО «Электронное издательство Юрайт» и АНОО ВО «ВЭПИ».</p>	Актуализация литературы	