

Тесты с вопросами по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/sud-ekspert/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Судебно-психиатрическая экспертиза» для аккредитации и других экзаменов (900 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/sudebnaya_ekspertiza/

2) Тесты для аккредитации «Психиатрия» (3000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/psihiatria/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Всегда ли экспертное заключение должно быть письменным?

- А. На предварительном расследовании и при производстве экспертизы в экспертном учреждении – всегда; в судебном заседании эксперт с разрешения суда может дать устное заключение, заносимое в протокол судебного заседания.
- Б. Всегда, если заключение дают эксперты, работающие в государственном судебно-экспертном учреждении; прочие эксперты с согласия лица (органа), назначившего экспертизу, вправе давать устные заключения, заносимые в протокол.
- В. Заключение эксперта или экспертов всегда составляется в письменном виде .
- Г. Всегда при производстве комиссионной экспертизы, если мнения экспертов разошлись, а также при производстве всех повторных экспертиз; в остальных случаях эксперт или эксперты с разрешения лица (органа), назначившего экспертизу, могут ограничиться устным заключением, заносимым в протокол.
- Д. Право выбора формы заключения – письменная или устная – принадлежит эксперту.

Соотнесите такие тяжелые побочные эффекты нейролептической и антидепрессивной терапии, как злокачественный нейролептический синдром и серотониновый синдром, с наиболее характерными их клиническими проявлениями: Тяжелые побочные эффекты нейролептической и антидепрессивной терапии

А. Злокачественный нейролептический синдром

Б. Серотониновый синдром Наиболее характерные клинические проявления

1. Быстрое развитие (в течение нескольких часов после назначения препарата или повышения его дозы)

2. Выраженная гипертермия

3. Мидриаз

4. Психомоторное возбуждение и гиперрефлексия

5. Акинетический ступор и гипорефлексия

А. А-2,5 Б-1,3,4

Б. А - 1, 4 Б - 2, 3, 5

В. А - 1, 3, 4 Б - 2, 5

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности понимать значение своих действий и руководить ими (дееспособность/недееспособность) со следующими диагностическими категориями:

А. Не может понимать значение своих действий и руководить ими (ст. 29 ГК РФ).

Б. Может понимать значение своих действий и руководить ими.

1. Деменция.

2. Умственная отсталость (тяжелая, глубокая).

3. Ранняя параноидная (злокачественная) шизофрения.

4. Шизотипическое личностное расстройство.

5. Органическое эмоционально лабильное (астеническое) расстройство.

А. А - 1, 4, 5 Б - 2,3

Б. А - 1, 5 Б - 2,3,4

В. А-1,2,3 Б-4,5

Подберите соответствия: Психическое расстройство

1. Шизофрения непрерывный тип течения с нарастающим дефектом
 2. Органическое бредовое расстройство (включая наличие бреда на момент инкриминируемого деяния)
 3. Шизоидное расстройство личности
 4. Органическое расстройство в связи со смешанными заболеваниями (интоксикационного, травматического генеза)
 5. Просоночное состояние
 6. Острая интоксикация с расстройством восприятия (временное расстройство)
 7. Патологическое опьянение
- Правовая способность подэкспертного**
- А. Может правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания
 - Б. Не может правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания
 - В. Может правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, но не может давать показания, касающиеся инкриминируемого ему деяния
- А. 1 – А, 2 – Б, 3 – В, 4 – В, 5 – Б, 6 – Б, 7-Б
Б. 1 – Б, 2 – Б, 3 – А, 4 – А, 5 – А, 6 – А, 7-Б
В. 1-Б, 2-Б, 3-А, 4-А, 5-В, 6-В, 7-В

Установите соответствие между законодательными нормами и их юридической модальностью для государственного судебного эксперта (эксперт вправе, эксперт не вправе, эксперт обязан):

- А. Эксперт вправе
 - Б. Эксперт не вправе
 - В. Эксперт обязан
1. Заявить руководителю самоотвод при наличии оснований, предусмотренных законом
 2. Не разглашать сведения, которые стали ему известны в связи с производством экспертизы
 3. Самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы
 4. Обращаться в случае необходимости к руководителю экспертного учреждения с просьбой привлечь к производству экспертизы других экспертов
 5. Обжаловать действия органа, назначившего экспертизу, если они нарушают права эксперта
 6. Принимать поручение о производстве экспертизы непосредственно от следователя (суда), минуя руководителя экспертного учреждения
- А. А – 1, 3, 5, 6 Б - 4 В – 2
Б. А – 1, 4 Б – 3, 5, 6 В - 2
В. А-4, 5 Б-3, 6 В-1, 2

Соотнесите типы психологических механизмов с соответствующими им вариантами: Типы психологических механизмов

А. Психологические защитные механизмы

Б. Копинг-стратегии Варианты психологических механизмов

1. Проекция
2. Поиск социальной поддержки
3. Планирование решения проблемы
4. Вытеснение
5. Самоконтроль
6. Идентификация

А. А - 1, 4 Б - 2, 3, 5, 6

Б. А - 1, 4, 5, 6 Б - 2, 3

В. А-1,4,6 Б-2,3,5

Для эмоциональной сферы больных шизофренией характерно

- А. прогрессирующее обеднение эмоциональных реакций
- Б. неадекватность, парадоксальность эмоциональных реакций
- В. раздвоение эмоциональных реакций на одно и то же событие
- Г. все перечисленное
- Д. ничего из перечисленного

Формулой юридического критерия неспособности свидетеля и потерпевшего давать показания является:

- А. Неспособность отдавать отчет в своих действиях и руководить ими.
- Б. Неспособность понимать характер и значение противоправных действий и оказывать сопротивление правонарушителю.
- В. Неспособность понимать характер и значение совершаемых действий и давать о них показания.
- Г. Неспособность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания.
- Д. Неспособность понимать значение своих действий или руководить ими.

Какой из приведенных психопатологических синдромов относится к негативным (дефицитарным):

- А. Амнестический
- Б. Астенический
- В. Сумеречного помрачения сознания
- Г. Все перечисленные
- Д. Ни один из перечисленных.

Существуют ли особенности бреда при шизофрении у женщин, имеют ли эти особенности судебно-психиатрическое значение:

- А. Нет, бредовые переживания у женщин и мужчин одинаковы.
- Б. У женщин часто отмечается любовный бред, когда они по болезненным мотивам преследуют и в последующем убивают объект, на который этот бред направлен.
- В. Особенность заключается в частоте бреда ревности, который имеет криминогенное значение.
- Г. Особенностью является частота ипохондрического бреда, когда женщины убивают врачей.
- Д. Такие особенности бреда у женщин, как обыденность содержания, конкретность, отсутствие чёткой этапности формирования, - часто приводят к тому, что они оказываются вне поля зрения психиатров и шизофрения впервые диагностируется после совершения общественно опасных действий при проведении судебно-психиатрической экспертизы.

С каким диагностическим решением максимально вероятно будет вынесен экспертный вывод о том, что подэкспертный не мог понимать значение своих действий и руководить ими при совершении сделки:

- А. реактивное состояние в форме невротической депрессии
- Б. органическое эмоционально-лабильное расстройство
- В. синдром зависимости от алкоголя средней стадии
- Г. истерическое расстройство личности
- Д. инволюционный параноид

Бессвязность мышления (инкогеренция) характеризуется всем перечисленным, кроме:

- А. утраты способности к образованию ассоциативных связей, речи в виде беспорядочности набора слов
- Б. наличия произвольно возникающего непрерывного и неуправляемого потока мыслей, наплыва образов, представлений
- В. утраты способности к отражению действительности в ее связях и отношениях
- Г. потери способности к элементарным обобщениям, к анализу и синтезу
- Д. хаотически образующихся бессмысленных связей в мышлении

Сосудистая деменция:

- А. является самостоятельной нозологической единицей
- Б. характерно парциальное слабоумие
- В. характерна относительная сохранность личностных особенностей
- Г. верно все перечисленное
- Д. ничего из перечисленного

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

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

Возраст с которого наступает уголовная ответственность за наиболее тяжкие преступления согласно ч.2 ст.20 УК РФ:

- А. 14 лет
- Б. 15 лет
- В. 16 лет
- Г. 17 лет
- Д. 18 лет.

Кто вправе ходатайствовать перед судом о назначении осужденному амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра:

- А. только судебно-психиатрическая экспертная комиссия;
- Б. судебно-психиатрическая экспертная комиссия, администрация исправительного учреждения;
- В. судебно-психиатрическая экспертная комиссия, родственники осужденного;
- Г. сам осужденный либо его законный представитель;
- Д. только администрация исправительного учреждения.

Каковы, согласно закону, сроки пребывания в стационаре лица, направленного на стационарную судебно-психиатрическую экспертизу?

- А. Эти сроки законом не установлены; они определяются каждый раз индивидуально лицом (органом), назначившим стационарную экспертизу, с учетом мнения экспертов.
- Б. Лицо помещается в стационар сроком до 30 дней с возможностью последующего его продления по ходатайству экспертов (дважды по 30 дней) судом по месту нахождения стационара; общий срок пребывания лица в стационаре в пределах одной экспертизы не может превышать 90 дней.
- В. Сроки и число продлений те же, что перечислены в п. «Б», однако их продление производится не судом по месту нахождения стационара, а лицом (органом), назначившим данную экспертизу.
- Г. Начальный срок и порядок его продления те же, что указаны в п. «Б», однако начальный 30-дневный срок может продлеваться только один раз (на 30 дней), так что общий срок пребывания лица в стационаре в пределах одной экспертизы не может превышать 60 дней.
- Д. Сроки и число продлений те же, что перечислены в п. «Б», однако продление осуществляется самими экспертами, которые перед каждым продлением составляют промежуточное экспертное заключение, направляемое лицу (органу), назначившему данную экспертизу.

Установите соответствие в случаях предусмотренного законом обязательного производства экспертизы и законодательными актами (какими законодательными актами предусмотрены случаи обязательного производства экспертизы в отдельных видах процесса, а какими – во всех видах процесса): Обязательное производство экспертизы

А. В гражданском процессе

Б. В уголовном процессе

В. В административном процессе

Г. Во всех видах процесса Законодательные акты

1. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»

2. Уголовно-процессуальный кодекс РФ

3. Кодекс РФ об административных правонарушениях

4. Гражданский процессуальный кодекс РФ

А. А – 1, 3, 4, Б – 1, 2 В – 3, Г – 1, 2, 3, 4

Б. А – 4, Б – 2, В – 3, Г – 1,2,3

В. А-4 Б-2

Соотнесите процессуальные действия лица с занимаемым им процессуальным положением в уголовном процессе: Процессуальное положение

А. Эксперт

Б. Специалист

В. Свидетель Процессуальные действия

1. Участие в следственных действиях в качестве лица, обладающего специальными знаниями, для разъяснения вопросов, относящихся к профессиональной компетенции

2. Письменное заключение в пределах своих специальных знаний и устные показания в ходе допроса, разъясняющие заключение

3. Устные показания по вопросам, интересующим следователя и суд

А. А - 2, Б - 1, В - 3, 5

Б. А - 1, Б - 1, 5 В - 3

В. А-2 Б-1 В-3

Установите соответствие между экспертным выводом о наличии или отсутствии опасности для ребенка или негативного влияния на психическое состояние и развитие ребенка его проживания (общения) с родителем, страдающим психическим расстройством, с клинико-психопатологическими характеристиками заболевания:

А. По своему психическому состоянию родитель представляет для ребенка опасность.

Б. По своему психическому состоянию родитель не может в полной мере исполнять родительские обязанности, оказывает негативное влияние на психическое состояние и развитие ребенка.

В. По своему психическому состоянию родитель не представляет опасности для ребенка.

1. Наличие продуктивной психопатологической симптоматики.

2. Наличие выраженного эмоционально-волевого дефекта.

3. Наличие бредовых идей, определяющих воспитательную позицию родителя.

4. Когнитивные нарушения, определяющие социальную дезадаптацию родителя.

5. Хроническое психическое расстройство, протекающее с частыми обострениями (с аффективно-бредовой симптоматикой, неправильным поведением). В межприступный период критика к психопатологическим переживаниям отсутствует.

6. Хроническое психическое расстройство с редкими обострениями, отсутствием глубокого дефекта с расстройствами мышления, эмоционально-волевой сферы, нарушения критических и прогностических способностей.

А. А - 1, 3 Б - 2, 4, 5 В - 6

Б. А-1,2,3,5 Б-4 В-6

В. А - 1, 6 Б - 2, 3, 4 В - 5

Метод поведенческой терапии

А. экзистенциальный психоанализ

Б. социальное научение

В. мультимодальная терапия

Г. парадоксальная интенция Автор

1. А. Бандура

2. Д. Вольпе

3.

А. Лазарус

4. В. Франкл

А. А-2 Б-1 В-3 Г-4

Б. А - 3 Б-4 В - 2 Г - 1

В. А - 4 Б - 1 В - 3 Г - 2

Состояния перманентной (постоянной) тревоги наиболее характерны для:

А. Агорафобии

Б. Социальной фобии

В. Специфической фобии

Г. Генерализованного тревожного расстройства

Д. Посттравматического стрессового расстройства

Соотнесите вопросы, связанные с производством судебной экспертизы, и законодательными актами, которыми эти вопросы регламентированы:

А. Особенности производства судебной экспертизы в отношении человека (живого лица)

Б. Порядок помещения лица в медицинский и психиатрический стационар для производства судебной экспертизы

В. Допрос эксперта Законодательные акты:

1. Уголовно-процессуальный кодекс РФ

2. Гражданский процессуальный кодекс РФ

3. Уголовный кодекс РФ

4. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»

5. Федеральный закон от

21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

А. А – 1, 2, 4 Б – 5, В – 2, 4

Б. А – 1 Б – 5, В – 1, 2, 4

В. А- 4 Б-1,4 В-1,2,4

В случае возникновения разногласий между членами экспертной комиссии:

А. Эксперт, оставшийся в меньшинстве, обязан подписать общее заключение, изложив свое особое мнение в отдельном документе, прилагаемом к заключению; если голоса экспертов разделились поровну, то составляется два отдельных экспертных заключения.

Б. Эксперт, не согласный с другими членами комиссии, вправе по своему выбору либо составить отдельное заключение, либо отказаться от дачи заключения, подробно в письменном виде изложив свою позицию по вопросам, вызвавшим разногласия.

В. Все члены комиссии обязаны составить письменное сообщение о невозможности дать экспертное заключение с подробным изложением сути возникших между ними разногласий.

Г. Независимо от сути разногласий и от числа экспертов, между которыми они возникли, а также независимо от общего числа членов экспертной комиссии, каждый эксперт обязан составить свое собственное заключение по всем вопросам, подлежащим экспертному разрешению.

Д. В гражданском судопроизводстве эксперт, не согласный с другими экспертами, вправе дать отдельное заключение по всем или только по отдельным вопросам, вызвавшим разногласия; в уголовном процессе каждый из членов экспертной комиссии дает отдельное заключение по вопросам, вызвавшим разногласия; эксперты государственных СЭУ руководствуются также нормой Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ», согласно которой в случае возникновения разногласий между экспертами каждый из них или эксперт, который не согласен с другими, дает отдельное заключение .

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.

Внешние факторы, приводящие к развитию синдрома эмоционального сгорания:

- А. Хроническая напряженная психоэмоциональная деятельность
- Б. Повышенная ответственность за исполняемые функции и операции
- В. Неблагополучная психологическая атмосфера профессиональной деятельности
- Г. Психологически трудный контингент клиентуры
- Д. Правильные ответы В, Г

К паранойяльным состояниям относятся:

- А. Доминирующие идеи
- Б. Сверхценные идеи
- В. Патологические сверхценные идеи
- Г. Паранойяльный бред
- Д. Все перечисленное

Понятие

А. Абстракция

Б. Антиципация

В. Аттракция

Г. Навык **Определение**

1. способность и процесс предвидения развития событий, явлений, результатов действия

2. возникновение привлекательности одного человека для другого

3. автоматизированное действие

4. выделение признаков изучаемого объекта с отвлечением от остальных признаков

А - 1, Б - 3, В - 2, Г - 4

Б. А - 2 Б - 1 В - 4 Г - 3

В. А-4 Б-1 В-2 Г-3

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.

Амбулаторное принудительное лечение и наблюдение у психиатра назначается:

- А. лицам, совершив легкое правонарушение
- Б. когда имеются противопоказания для принудительного лечения в стационаре
- В. если лицо по своему психическому состоянию не нуждается в помещении в психиатрический стационар
- Г. для определения степени потенциальной общественной опасности
- Д. для интенсификации лечения и социальной реабилитации

Несовершеннолетним какого возраста могут быть инкриминированы все статьи УК РФ:

- А. 14-16 лет.
- Б. 14-18 лет.
- В. 16-18 лет.
- Г. 14-18 лет.
- Д. 12-18 лет.

Какова клиническая картина патологического опьянения:

- А. клиническая картина патологического опьянения характеризуется наличием бредовой интерпретации окружающего.
- Б. клиническая картина патологического опьянения характеризуется внезапно возникающим нарушением сознания, психомоторным возбуждением, выраженными аффективными расстройствами (страх, злоба, ярость), в ряде случаев отрывочной бредовой, галлюцинаторной или иллюзорной симптоматикой, внезапным окончанием и амнезией периода совершения общественно опасных действий.
- В. психомоторным возбуждением без признаков нарушения сознания.
- Г. клиническая картина патологического опьянения характеризуется всеми признаками, перечисленными в пункте «А», но никогда не сопровождается полной амнезией периода совершения общественно опасных действий, воспоминания обо всём периоде сохранены.
- Д. клиническая картина патологического опьянения характеризуется маниакальным возбуждением с агрессивными действиями.

Следователь, назначив стационарную судебно-психиатрическую экспертизу в отношении обвиняемого или подозреваемого:

А. Вправе без каких-либо условий и ограничений поместить испытуемого в стационар, но обязан вынести об этом отдельное постановление (отдельное от постановления о помещении лица в стационар).

Б. Вправе поместить испытуемого в стационар лишь с санкции прокурора.

В. Вправе поместить в стационар обвиняемого (подозреваемого), содержащегося под стражей; если же обвиняемый (подозреваемый) не содержится под стражей, то его помещение в стационар допускается только на основании судебного решения, для чего следователь обязан возбудить перед судом соответствующее ходатайство .

Г. Вообще не вправе самостоятельно принимать решение о назначении стационарной экспертизы, поскольку данный вопрос решается исключительно судом.

Д. Вправе самостоятельно поместить испытуемого в стационар, если он против этого не возражает, но обязан обратиться в суд за судебным решением, если испытуемый требует соблюдения судебной процедуры.

Для синдрома Кандинского-Клерамбо свойственна следующая последовательность развития его проявлений:

А. сенестопатические автоматизмы - моторные автоматизмы - симптом открытости - идеаторные автоматизмы

Б. симптом открытости - идеаторные автоматизмы - сенестопатические автоматизмы - моторные автоматизмы

В. псевдогаллюцинации - синдром овладения - моторные автоматизмы - симптом открытости

Г. моторные автоматизмы - сенестопатические автоматизмы - идеаторные автоматизмы

Д. симптом открытости - псевдогаллюцинации - сенестопатические автоматизмы

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности понимать значение своих действий и руководить ими (дееспособность/недееспособность/ограниченная дееспособность) со следующими диагностическими категориями:

А. Не может понимать значение своих действий и руководить ими (ст. 29 ГК РФ).

Б. Может понимать значение своих действий и руководить ими.

В. Может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц (ст.30 ГК РФ)

1.Расстройства шизофренического спектра с малопрогредиентным течением, отсутствием выраженного эмоционально-волевого дефекта

2.Деменция

3.Синдром зависимости от психоактивных веществ 3 ст.

4.Конечные состояния при злокачественной шизофрении.

5.Шизофрения параноидная, эпизодический тип течения с нарастающим дефектом, неполная ремиссия.

А. А – 4, 5 Б – 2, 4 В – 1, 3

Б. А – 4, 5 Б – 4 В – 1, 2, 3

В. А-2,3,4 Б-1,5 В-5

Какой побочный эффект не характерен для антидепрессантов из группы трициклических:

- А. Тошнота
- Б. Задержка мочеиспускания
- В. Двоение в глазах
- Г. Запоры
- Д. Сухость во рту

Сопоставьте указанные определения: Определение

- 1. Воспроизведение признаков психического расстройства, не свойственных имеющемуся заболеванию**
- 2. Сознательное сокрытие признаков заболевания**
- 3. Воспроизведение симптомов уже закончившегося заболевания**
- 4. Преднамеренное преувеличение соматической и психической симптоматики Термин**

- А. Аггравация**
- Б. Диссимуляция**
- В. Метасимуляция**
- Г. Сюрсимуляция**

- А. 1 – В, 2 – Г, 3 – А, 4 – Б
- Б. 1 – Г, 2 – Б, 3 – А, 4 – В
- В. 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А

Какие кратковременные психотические расстройства в практике судебной психиатрии включаются в группу исключительных состояний:

- А. в группу исключительных состояний входят острые приступы шизофрении.
- Б. в группу исключительных состояний входят острые аффективно-бредовые приступы шизофрении и психотические состояния экзогенно-органической этиологии.
- В. к исключительным состояниям относятся патологическое опьянение, патологический аффект, патологическое просоночное состояние, реакция короткого замыкания.
- Г. к исключительным состояниям относятся острый реактивный психоз и патологическое опьянение.
- Д. к исключительным состояниям относятся декомпенсации расстройств личности и расстройства влечений.

Установите соответствия между видом амбулаторной психиатрической помощи и психическим расстройством, при котором они устанавливаются: Психические расстройства

1. Психозы, проявляющиеся бредовыми, галлюцинаторными, кататоническими симптомами, когда они выражены в значительной степени
2. Выраженное слабоумие
3. Умственная отсталость в выраженной и глубокой степени
4. Резко выраженные изменения личности при шизофрении, эпилепсии
5. Невротические расстройства Вид амбулаторной психиатрической помощи

А. Консультативно-лечебная помощь

Б. Диспансерное наблюдение

А. 1 – А, 2 – Б, 3 – А, 4 – А, 5 – А

Б. 1 – Б, 2 – Б, 3 – А, 4 – Б, 5 – Б

В. 1-Б 2-Б 3-Б 4-Б 5-А

Экспертная оценка при расстройстве личности: Клинические проявления РЛ

1. Патологическое развитие личности
2. Состояние декомпенсации
3. Компенсированное состояние Медицинский критерий

А. Хроническое психическое расстройство

Б. Временное психическое расстройство

В. Иное болезненное состояние психики

А. 1 – В, 2 – Б, 3 – А

Б. 1 – В, 2 – Б, 3 – В

В. 1-А 2-В

Установите соответствие между экспертными вопросами и границами компетенции судебного эксперта при комплексной психолого-психиатрической экспертизе:

А. Относятся к компетенции эксперта-психиатра.

Б. Не относятся к компетенции экспертов.

В. Относятся к компетенции эксперта-психолога.

Г. Относятся к совместной компетенции экспертов психолога и психиатра.

1. Как скажется на психическом развитии ребенка его проживание с матерью или с отцом?

2. Каково психологическое отношение каждого из родителей к ребенку?

3. С кем из родителей хочет проживать ребенок?

4. Является ли мнение ребенка о месте проживания, порядке общения с родителем, проживающим отдельно, самостоятельным, с учетом его возраста, актуального психического состояния, уровня психического развития, влияния на него конфликтной ситуации?

5. Обнаруживает ли ребенок признаки психического неблагополучия? Имеется ли причинно-следственная связь между их возникновением и общением (проживанием) с одним из родителей или со сложившейся ситуацией в семье?

А. А - 1, 5 Б - В - 2, 3 Г - 4

Б. А - 5 Б - 1 В - 2, 3 Г - 4

В. А-5 Б-1,3 В-2 Г-4

Соотнесите задание и его выполнение в соответствии с ФЗ о ГЭД: Документ от должностного лица

1. Постановление следователя
2. Определение суда
3. Адвокатский запрос
4. Депутатский запрос Что оформляется

- А. Консультативное заключение
Б. Заключение эксперта
В. Ничего из перечисленного

- А. 1 – В, 2 – Б, 3 – А, 4 – А
Б. 1 – Б, 2 – Б, 3- А, 4-А
В. 1-Б 2-Б 3-А 4-В

Паранойяльные состояния могут возникать:

- А. При параноидном расстройстве личности
Б. При эмоционально-неустойчивом расстройстве личности
В. При смешанном расстройстве личности
Г. При любом личностном расстройстве
Д. Правильные ответы 1, 2

Соотнесите клинические варианты когнитивных расстройств с их клинико-психопатологической характеристикой:

- А. Умеренные когнитивные расстройства.
Б. Легкие когнитивные расстройства.
В. Тяжелые когнитивные расстройства.

1. Стойкие или преходящие нарушения когнитивных функций, которые выражены столь существенно, что в значительной степени препятствуют или делают невозможным осуществление профессиональной, социальной и бытовой деятельности.
2. Жалобы на снижение памяти, трудности сосредоточения, забывчивость на имена и лица при относительной сохранности повседневной деятельности.
3. Нарушения памяти, неспособность усвоения новой информации, затруднения в воспроизведении ранее усвоенной информации
4. Сохранная способность к профессиональной, социальной и бытовой активности.
- 5.Нарушения мышления в виде общего ухудшения обработки информации, организации своих действий, планирования.
- 6.Значительно выраженные монофункциональные нарушения (изолированная амнезия, афазия, апраксия или агнозия).

- А. А -2, 4, 6 Б - 5 В - 1, 3
Б. А - 5 Б - 2, 3, 4 В - 1, 6
В. А-5 Б-2,4 В-1,3,6

Какой из антипсихотиков не относится к группе атипичных:

- А. Оланзапин
- Б. Рисперидон
- В. Сертиндол
- Г. Флюпентиксол
- Д. Арипипразол

Соотнесите с различными сферами поведенческой активности данные о сохранности / нарушении социальной адаптации лица, в отношении которого решается вопрос о его способности понимать значение своих действий и руководить ими:

- А. Профессиональная деятельность.
 - Б. Социальная деятельность.
 - В. Способность к самообслуживанию.
 - Г. Инструментальная повседневная деятельность.
1. Не способен эффективно продолжать свою работу в прежнем качестве.
 2. Нуждается в помощи при выполнении гигиенических процедур, приеме пищи.
 3. Поддерживает отношения с соседями по дому, прежними друзьями, родственниками.
 4. Способен поддерживать порядок в квартире, самостоятельно делает покупки, готовит пищу.
 5. Способен пользоваться общественным транспортом, водить автомобиль, пользоваться бытовой техникой.
 6. Демонстрирует осведомленность о важнейших общественно-политических событиях.
- А. А - 1 Б - 3, 5, 6 В - 2 Г - 4
Б. А - 1 Б - 3, 6 В - 4 Г - 2, 5
В. А-1 Б-3,6 В-2,4 Г-5

Латентный период развития симптоматики характерен для:

- А. Посттравматического стрессового расстройства
- Б. Агорафобии
- В. Обсессивно-компульсивного расстройства
- Г. Ипохондрии
- Д. Хронического соматоформного болевого расстройства

Оценка степени тяжести «вреда здоровью» основывается на использовании критериев:

- А. Опасность для жизни в момент причинения.
- Б. Стойкость утраты трудоспособности.
- В. Длительность или кратковременность расстройства здоровья.
- Г. Все вышеперечисленное.
- Д. Только пункты Б и В.

Какая из парафилий характеризуется влечением к совершению или наблюдению полового акта с трупом:

- А. Скатофилия
- Б. Некрофилия
- В. Садизм
- Г. Копрофилия
- Д. Эфебофилия

Для паранойяльного бреда характерно:

- А. Интерпретативный характер бредовых идей
- Б. Все перечисленное
- В. Субъективная логика с односторонней трактовкой фактов
- Г. Возможное развитие через этап сверхценных образований
- Д. Систематизированный характер бреда

Соотнесите указанные понятия: Симптомы психических расстройств

- 1. Суточный характер расстройств
- 2. Сезонность
- 3. Идеи самообвинения, идеи величия
- 4. Витальность расстройств
- 5. Выраженная негативная симптоматика
- 6. Психотическая симптоматика
- 7. Комментирующий галлюциноз Психические расстройства
- А. Шизоаффективное расстройство
- Б. Биполярное аффективное расстройство
- В. И то и другое
- Г. Ни то ни другое

- А. 1 – В, 2 – В, 3 – В, 4 – В, 5 – Г, 6 – В, 7 - А
- Б. 1 – А, 2 – Б, 3 – Б, 4 – А, 5 – А, 6 – А, 7 - А
- В. 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-Б, 5-Г, 6-А, 7-Г

Гражданской процессуальной дееспособностью (ст.37 ГПК РФ) не обладают:

- А. лица с хроническими психическими расстройствами
- Б. лица, признанные судом недееспособными
- В. лица, признанные невменяемыми
- Г. лица, признанные неспособными
- Д. лица с обострением временного психического расстройства

Соотнесите перечни прав и обязанностей участников процесса с законодательными актами, которыми эти перечни предусмотрены:

А. Перечень прав и обязанностей судебного эксперта

Б. Перечень прав и обязанностей руководителя государственного судебно-экспертного учреждения

1. Уголовно-процессуальный кодекс РФ

2. Гражданский процессуальный кодекс РФ

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

4. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»

5. Федеральный закон от

21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

А. А – 4, Б – 3

Б. А -1, 2, 3, 4 Б – 1, 2, 3, 4

В. А-1,2,4 Б-4

Принудительная судебно-психиатрическая экспертиза лица в гражданском судопроизводстве

А. Недопустима никогда и ни при каких условиях.

Б. Допустима в случаях, когда суд придет к выводу, что без ее производства невозможно разрешить данное дело.

В. Допустима только по делам о признании граждан недееспособными (глава 31 ГПК РФ) и только при соблюдении условий, перечисленных в статье 283 ГПК РФ .

Г. Допустима только в отношении истца, ссылающегося в обоснование своих требований на наличие у него психического расстройства; например, в отношении истца, утверждающего, что в момент совершения сделки он вследствие болезненного психического расстройства не понимал значения своих действий и не мог ими руководить (ст. 177 ГК РФ).

Д. Допустима только в отношении ответчика, ссылающегося в обоснование своих возражений на исковые требования на наличие у него психического расстройства (например, утверждающего, что психическое расстройство не позволило ему выполнить своих обязательств по сделке).

Установите соответствия между характеристиками и типом расстройств личности:

Характеристики личностных расстройств

1. Подозрительность и общая тенденция к искажению фактов путем толкования действий других людей в качестве враждебных
 2. Склонность относить происходящее на свой счет
 3. Склонность к агрессии, связанной с аффективными разрядами
 4. Театральность, демонстративность, самодраматизация, преувеличенное выражение эмоций
 5. Чрезмерная склонность к сомнениям, самоанализу, самоконтролю и осторожности
- Тип расстройств личности**

А. Ананкастное расстройство личности

Б. Параноидное расстройство личности

В. Истерическое расстройство

Г. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности

А. 1 – А, 2 – А, 3 – Г, 4 – В, 5 – Б

Б. 1 – Б, 2 – А, 3 – Г, 4 – В, 5 – Б

В. 1-Б 2-Б 3-Г 4-В 5-А

Применение формулы «невменяемости»: Юридический критерий

1. Хроническое психическое расстройство

2. Временное психическое расстройство

3. Иное болезненное состояние психики

4. Слабоумие Медицинский критерий

А. Острая интоксикация с расстройством восприятия

Б. Умственная отсталость легкая со значительными нарушениями поведения

В. Шизофрения

Г. Сосудистая деменция

А. 1 – В, Г, 2 – А, 3 – Б

Б. 1 – Б, 2 – А, 3 – В, 4 – Г

В. 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Какой побочный эффект наиболее характерен для кветиапина?

А. умеренно выраженные ЭПС

Б. ортостатическая гипотензия

В. Гиперпролактинемия, повышение веса

Г. Гиперседация

Д. удлинение зубца QT

Принудительная мера медицинского характера, соединенная с исполнением наказания, может быть исполнена:

- А. в виде помещения в психиатрический стационар УИС;
- Б. в виде помещения в специализированное исправительное учреждение;
- В. только по месту отбывания лишения свободы, а в отношении осужденных к иным видам наказаний - в учреждениях органов здравоохранения, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь;
- Г. все из перечисленного выше;
- Д. ничего из перечисленного выше.

Допрос эксперта:

- А. Может проводиться как до, так и после производства экспертизы и касаться любых вопросов, которые, по мнению, назначившего экспертизу субъекта, имеют значение для дела (т.е., допрос эксперта идентичен допросу свидетеля).
- Б. Может проводиться как до, так и после производства экспертизы, но ограничивается лишь теми вопросами, которые относятся к предмету данной экспертизы.
- В. Может проводиться только после производства экспертизы, но при этом касаться любых вопросов, имеющих значение для дела.
- Г. Может проводиться только после представления экспертами своего заключения и ограничивается только теми вопросами, которые относятся к предмету данной экспертизы.
- Д. Может полностью заменить собой экспертное заключение, если лицо (орган), ведущее производство по делу, считает, что интересующие его специальные вопросы могут быть выяснены без проведения экспертом специальных исследований.

Чем характеризуются аномалии развития:

- А. Неравномерность формирования психической, физической, сексуальной систем.
- Б. Искривление темпов и сроков, а также нарушения формирования психической, физической и сексуальной сфер.
- В. Повреждение, выпадение психических функций и компонентов развития.
- Г. Выраженное замедление и отставание всего темпа психического развития.
- Д. Опережение сроков психического развития.

Может ли врач-психиатр быть судебным экспертом в отношении лица, которому он ранее (до производства данной судебно-психиатрической экспертизы) оказывал психиатрическую помощь?

- А. Может без каких-либо ограничений.
- Б. Может, если при этом врач считает, что его участие в производстве судебной экспертизы не повредит законным интересам его бывшего пациента.
- В. Может, но только с письменного согласия самого пациента.
- Г. Не может ни при очных, ни при заочных экспертизах.
- Д. Не может при очных экспертизах живого лица.

Обязательно ли наличие в клинической картине патологического просоночного состояния нарушенного сознания:

- А. нарушение сознания имеет место в крайне редких случаях.
- Б. имеются нарушения сознания небольшой глубины в виде аффективного сужения.
- В. в период патологического просоночного состояния сознание всегда помрачено.
- Г. сознание сохранено полностью.
- Д. на протяжении одного и того же эпизода отмечается неодинаковая глубина нарушения сознания, нарушение сознания носит ундулирующий характер.

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности понимать значение своих действий и руководить ими

(дееспособность/недееспособность/ограниченная дееспособность) с клиническим вариантом расстройства шизофренического спектра:

- А. Не может понимать значение своих действий и руководить ими (ст. 29 ГК РФ).
- Б. Может понимать значение своих действий и руководить ими.
- В. может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц (ст.30 ГК РФ)

1. Параноидная шизофрения с непрерывным типом течения, выраженным эмоционально-волевым дефектом, нарушением мотивационной сферы, неспособностью критически оценивать свое состояние, социальной дезадаптацией.

2. Неврозоподобный вариант шизофрении с доминирующими расстройствами астенического типа, отсутствием тенденции к углублению личностных расстройств, достаточной социальной адаптацией.

3. Параноидная шизофрения с эпизодическим малопрогрессирующим типом течения, преобладанием в структуре приступов аффективных или аффективно-бредовых расстройств, продолжительными ремиссиями с отсутствием остаточной психопатологической симптоматики, восстановлением критики к перенесенным болезненным переживаниям, сохранением достаточной социальной адаптации.

4. Шизофрения параноидная с эпизодическим типом течения, нарастающим дефектом, сниженным уровнем социальной адаптации, сохранностью социальных личностных установок.

5. Конечные состояния при злокачественной шизофрении.

А. А – 1, 4, 5 Б – 2 В – 3

Б. А – 1, 5 Б – 2, 5 В – 3,4

В. А-1,5 Б-2,3,4 В-4

Соотнесите с возрастными периодами типичные психопатологические реакции детей на высококонфликтный развод родителей:

А. Дошкольный возраст.

Б. Младший школьный возраст.

В. Средний школьный возраст.

1. Повышенная тревожность, выраженные опасения перед социальными ситуациями (неструктурированное учебными занятиями общение со сверстниками), стремлением к избеганию подобных ситуаций, недостаточная социальная компетентность, нарушения поведения в социальных ситуациях (возбудимость, необоснованные реакции раздражения, повышенная агрессивность).

2. Невротическая симптоматика (нарушения сна, ночные кошмары, неспособность спать без света, недифференцированные страхи).

3. Изменение отношения к отдельно проживающему родителю с формированием к нему негативного (отвергающего) или конфликтного отношения.

4. Выраженный интрапсихический конфликт, связанный с необходимостью скрывать свою привязанность к другому родителю.

А. А - 3, Б - 1, 2 В - 4

Б. А - 4, Б - 3, В - 1, 2

В. А - 2 Б - 1, 4 В - 3

Соотнесите основания для отвода судебного эксперта с теми законодательными актами, которыми эти основания предусмотрены: Основания для отвода:

А. Любого судебного эксперта

Б. Эксперта-психиатра

В. Дополнительные основания для отвода судебного эксперта при назначении судебных экспертиз медицинского профиля

Г. Государственного судебного эксперта Законодательные акты

1. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»

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

3. Уголовно-процессуальный кодекс РФ

4. Гражданский процессуальный кодекс РФ

5. Уголовный кодекс РФ

6. Гражданский кодекс РФ

А. А - 1, 5, 6 В - 3

Б. А - 1, В - 3, 4

В. А - 3, 4 В - 1

Установите соответствие между клиническим характером бреда в структуре депрессивного расстройства и содержанием бредовых переживаний: Клинический характер бреда в структуре депрессивного расстройства

А. Конгруэнтный аффекту бред

Б. Неконгруэнтный аффекту бред Содержание бредовых переживаний

1. Бред самообвинения
2. Бред обнищания
3. Бред преследования
4. Ипохондрический бред
5. Бред Котара

А. А - 1, 2 Б - 3, 4, 5

Б. А - 3, 4 Б - 1, 2, 5

В. А-1,2,4,5 Б-3

При злоупотреблении каким из перечисленных ниже психоактивных веществ развиваются нарушения водно-солевого обмена:

- А. Алкоголем.
- Б. Опиоидами.
- В. Каннабиноидами.
- Г. Стимуляторами.
- Д. Галлюциногенами.

Какова длительность профилактической терапии антидепрессантами больных с рекуррентным депрессивным расстройством:

- А. 1-2 мес.
- Б. 3-4 мес.
- В. 5-8 мес.
- Г. 8-12 мес.
- Д. Более 1 года

Согласно ст. 196 УПК РФ («Обязательное назначение судебной экспертизы») назначение и производство судебной экспертизы в отношении свидетеля обязательно, если необходимо установить:

- А. Характер и степень вреда, причиненного здоровью.
- Б. Психическое и физическое состояние, когда возникают сомнения в его вменяемости или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве.
- В. Психическое или физическое состояние, когда возникает сомнение в его способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания.
- Г. Возраст свидетеля.
- Д. Ни одно из перечисленных не верно, ибо в ст. 196 УПК свидетель не упоминается

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. конечное состояние при хронической шизофрении
- Б. органическое эмоционально-лабильное расстройство личности
- В. синдром зависимости от алкоголя второй стадии
- Г. параноидное расстройство личности
- Д. легкая умственная отсталость

Предметом этнокультуральной психиатрии является:

- А. Индивидуальное психическое здоровье представителей различных национальностей.
- Б. Общественное психическое здоровье различных этносов.
- В. Культуральные особенности отдельных представителей различных народностей.
- Г. Деструктивное поведение отдельных представителей различных народностей.

Какая статья определяет основание освобождения осужденного от отбывания наказания по психическому заболеванию:

- А. ст. 97 УК РФ
- Б. ст. 81 УК РФ
- В. ст. 104 УК РФ
- Г. ст. 22 УК РФ
- Д. ст. 18 УИК РФ

С чем связан механизм основного действия бензодиазепиновых анксиолитиков:

- А. Повышение уровня серотонина
- Б. Повышение уровня адреналина
- В. Блокада дофаминергических рецепторов
- Г. Модуляция ГАМК-бензодиазепинового-хлорного комплекса
- Д. Блокада холинергических рецепторов

Какие из перечисленных экспертиз в гражданском процессе часто проводятся в отношении умершего лица:

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

Побочным действием какого антипсихотика часто является гипергликемия:

- А. Галоперидол
- Б. Хлорпромазин
- В. Оланзапин
- Г. Левомепромазин
- Д. Хлорпротиксен

Для патологических сверхценных идей характерно:

- А. Патологическая интерпретация конкретных фактов, отсутствие критики к интерпретируемым фактам
- Б. Парциальное нарушение социальной адаптации, отсутствие коррекции сверхценных переживаний
- В. Патологическая ретроспективная оценка событий прошлого, отсутствие связи переживаний с психотравмирующей ситуацией
- Г. Правильные ответы а,б
- Д. Правильные ответы а,б,в

Установите соответствие между основными вариантами негативной симптоматики при шизофрении и источниками их возникновения: Варианты негативной симптоматики

- А. Первичная негативная симптоматика**
 - Б. Вторичная негативная симптоматика** Источники возникновения
 - 1. Побочные эффекты длительной антипсихотической терапии
 - 2. Госпитализм
 - 3. Эндогенный процесс
 - 4. Стигматизация
- А. А - 1, 3 Б - 2, 4, 5
Б. А - 3, 4 Б - 1, 2, 3
В. А-3 Б-1,2,4

Большинство парафилий впервые проявляется:

- А. В раннем детстве
- Б. В подростково-юношеском возрасте
- В. В среднем возрасте
- Г. У пожилых людей
- Д. После вступления в брак

Соотнесите степень выраженности нарушений психических функций при решении вопроса о лишении гражданина дееспособности с психопатологическими симптомами:

А. Незначительные нарушения

Б. Умеренные нарушения

В. Значительно выраженные нарушения

1. Наличие нарушения памяти на недавние события, антероградная и ретроградная амнезия, снижение способности к воспроизведению событий прошлого в обратном порядке их возникновения.

2. Утомляемость, раздражительность, аффективная лабильность.

3. Психопатологические личностные особенности сосудисто-органического генеза в виде заострения особенностей характера, появления качественно новых черт в виде эпилептоидности, эксплозивности, ипохондричности.

4. Замедленность и фрагментарность восприятия, монотонность аффекта, адинамия.

5. Повышенная чувствительность, ипохондричность, потребность в поддержке со стороны лиц ближайшего окружения.

А. А - 2, 3 Б - 5 В - 4

Б. А - 3 Б - 2, 5 В - 1

В. А-2,5 Б-3 В-1, 4

Укажите, какие из перечисленных экспертиз в гражданском процессе являются полиобъектными:

А. СПЭ по делам о признании сделки недействительной

Б. СПЭ по делам об определении места жительства ребенка при раздельном проживании родителей

В. СПЭ по делам о признании лица недееспособным

Г. СПЭ по делам о возмещении морального вреда

Д. СПЭ по делам об оспаривании диагноза психического расстройства

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности понимать значение своих действий и руководить ими у лиц, страдающих синдромом зависимости от психоактивных веществ, с ведущими психопатологическими симптомами и синдромами:

А. В период совершения сделки не мог понимать значение своих действий и руководить ими.

Б. В период совершения сделки мог понимать значение своих действий и руководить ими.

1. Сделка совершена в состоянии легкого алкогольного опьянения.

2. Сделка совершена в период длительного запоя.

3. Сделка совершена лицом, находившимся в психотическом состоянии.

4. Сделка совершена лицом, страдающим хронической энцефалопатией, вызванной употреблением психоактивных веществ.

5. Сделка совершена лицом, страдающим конечной стадией зависимости от психоактивных веществ.

А. А – 1, 2, 3, 4, 5 Б – 1

Б. А – 3, 5 Б – 1, 2, 4

В. А-2,3,4,5 Б-1,4

Соотнесите симптомы психических расстройств с пунктами 29 ст. Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: Симптомы психических расстройств

1. Императивные псевдогаллюцинации

2. Бредовые идеи преследования, воздействия, отравления

3. Преследование своих преследователей.

4. Деменция

5. Кататонический ступор Статья 29 Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

А. Непосредственная опасность для себя и окружающих

Б. Беспомощность, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

В. Существенный вред здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи

А. 1 – А, 2 – Б, 3 – В, 4 – Б, 5 – А

Б. 1 – В, 2 – В, 3 – А, 4 – Б, 5 – А

В. 1-А, 2-А, 3-А, 4-Б, 5-Б,В

Какова длительность поддерживающей терапии антидепрессантами больных после первичного депрессивного эпизода:

А. 1-2 мес.

Б. 3-4 мес.

В. 4-5 мес.

Г. 6-9 мес.

Д. Более 1 года

Установите соответствия обусловленности агрессивных действий и психическим расстройствам: Симптомы психических расстройств

1. Бредовые идеи преследования

2. Содержание галлюцинаций

3. Слуховые обманы восприятия при пробуждении Психические расстройства

А. Просоночное состояние

Б. Шизофрения параноидная

В. Алкоголизм

А. 1 – Б, 2 – А, 3 – Б

Б. 1 – В, 2 – А, 3 – Б

В. 1-Б, 2-В, 3-А

Сроки экспертного исследования: Вид экспертизы

1. Амбулаторная (включая время на изучение материалов дела и подготовку заключения)

2. Стационарная

3. Комплексная стационарная

4. Комплексная амбулаторная Длительность

А. 30 дней

Б. до 90 дней

В. до 20 дней

Г. Верно А и Б

А. 1 – В, 2 – Г, 3 – Г, 4 – А

Б. 1-В 2-Г 3-Г 4-В

В. 1 – А, 2 – Г, 3 – Г, 4 - А

Что не характерно для «Острой реакции на стресс»:

А. Идеаторная заторможенность

Б. Идеаторное возбуждение

В. Моторная заторможенность

Г. Моторное возбуждение

Д. Флэшбек

Укажите, какие из перечисленных экспертиз в гражданском процессе являются многообъектными (т.е. где необходимо исследовать несколько подэкспертных):

А. о признании сделки недействительной

Б. о признании лица недееспособным

В. об определении места жительства ребенка при раздельном проживании родителей

Г. о возмещении морального вреда

Д. об оспаривании диагноза психического расстройства

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности понимать значение своих действий и руководить ими при шизофрении с эпизодическим типом течения со следующими клиническими вариантами динамики заболевания:

А. Не может понимать значение своих действий и руководить ими (ст. 29 ГК РФ).

Б. Может понимать значение своих действий и руководить ими.

1. Сравнительно малая прогрессивность процесса.

2. Преобладание в структуре приступов аффективных или аффективно-бредовых расстройств.

3. Продолжительные межприступные периоды с отсутствием остаточной психопатологической симптоматики.

4. Частые обострения процесса с неправильным поведением, отсутствие критики к психопатологическим переживаниям в межприступный период.

А. А - 2, 4 Б - 1, 3

Б. А - 1 Б - 2, 3, 4

В. А-4 Б-1,2,3

Выбор экспертного решения относительно невменяемости в случаях «слабоумия» определяется:

- А. наличием интеллектуальных нарушений;
- Б. наличием любых коморбидных психических расстройств, усугубляющих картину болезни;
- В. констатацией развития реактивного псевдодементного состояния в судебно-следственной ситуации с невозможностью в этих случаях оценить психическое состояние на момент совершения правонарушения;
- Г. констатацией неблагоприятного прогноза при выраженной прогрессивности органического психического расстройства с преимущественными расстройствами в когнитивной сфере;
- Д. выявлением уголовно релевантных психических нарушений, определяющих неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.

Выписка пациента, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, по основаниям, установленным Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», производится:

- А. Только судом.
- Б. По истечении установленного судом срока недобровольной психиатрической госпитализации, если до его истечения главный врач психиатрического стационара не возбудил новой судебной процедуры недобровольной психиатрической госпитализации.
- В. Главным врачом психиатрического стационара на основании комиссионного врачебного заключения.
- Г. Заведующим отделением по представлению лечащего врача.
- Д. По заключению комиссии врачей-психиатров или постановлению судьи об отказе в продлении недобровольной психиатрической госпитализации .

Принудительные меры медицинского характера назначаются в случае:

- А. Наличия у лица психического расстройства, определяющего его непосредственную опасность для себя или окружающих
- Б. Назначаются автоматически всегда, когда лицо признается невменяемым
- В. Наличия возможности причинения лицом, совершившим ООД и признанным невменяемым, иного существенного вреда либо с его опасностью для себя или других лиц в связи с психическим расстройством
- Г. Возникновения временного психического расстройства, исключающего возможность решения вопроса о вменяемости
- Д. Установления факта психического расстройства у правонарушителя

Для болезни Пика не характерно:

- А. ранняя утрата критики
- Б. неблагоприятный прогноз
- В. первичный дегенеративный характер поражения
- Г. преобладание лобной симптоматики
- Д. преимущественное поражение высших функций интеллекта

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

Для хронических сосудистых бредовых психозов характерно:

- А. Галлюцинаторно-бредовая структура психоза
- Б. Парафренные переживания
- В. Паранойяльный бред
- Г. Высокий удельный вес расстройств сознания в структуре психоза
- Д. Достаточное критическое отношение к болезненным переживаниям.

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

Что включают в себя церебрастенические расстройства:

- А. Головные боли, головокружения, раздражительность, вегетативные нарушения, слабость, истощаемость, эмоциональная лабильность, метеозависимость, непереносимость, езды в транспорте, жары, духоты, нарушения сна
- Б. Апатия, расстройства памяти и внимания, снижение работоспособности, аффективные нарушения
- В. Эмоционально-волевые, дисфорические расстройства, псевдоолигофренические нарушения
- Г. Выраженные эмоционально-волевые, интеллектуально-когнитивные расстройства
- Д. Психопатоподобные расстройства, поведенческие девиации

Пенитенциарная психиатрия – это:

- А. раздел судебной психиатрии, изучающий вопросы распространенности, диагностики, лечения психических расстройств у осужденных;
- Б. раздел судебной психиатрии, изучающий вопросы распространенности, диагностики, лечения психических расстройств у лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, а также вопросы организации им психиатрической помощи;
- В. раздел судебной психиатрии, изучающий вопросы диагностики и освобождения от наказания осужденных с хроническими психическими расстройствами;
- Г. юридическая дисциплина, занимающаяся изучением вопросов исправления осужденных с психическими расстройствами;
- Д. юридическая дисциплина, занимающаяся изучением вопросов профилактики совершения повторных преступлений преступниками с психическими расстройствами;

Характерным для изменений личности (негативных расстройств) при шизофрении является все перечисленное, кроме:

- А. снижения энергетического потенциала
- Б. эмоционального обеднения
- В. нарастающей интравертированности
- Г. утраты единства психических процессов
- Д. тугоподвижности, замедленности всех психических процессов

Соотнесите характеристики судебной экспертизы с ее характером (видом):

- А. Недостаточные ясность и/или полнота экспертного заключения
 - Б. Производство экспертизы двумя и более экспертами одной специальности
 - В. Сомнения в правильности или обоснованности ранее данного заключения
 - Г. Производство экспертизы экспертами разных специальностей
1. Повторная экспертиза
 2. Комплексная экспертиза
 3. Дополнительная экспертиза
 4. Комиссионная экспертиза
- А. А – 1, Б – 4, В – 1, Г – 2
 - Б. А – 1, Б – 4, В – 1, Г – 4
 - В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Двигательная расторможенность, непоседливость, общая возбудимость, неустойчивость внимания у детей характерны для:

- А. Неврозоподобного синдрома
- Б. Гиперкинетического (гипердинамического) синдрома
- В. Психопатоподобного синдрома
- Г. Кататонического синдрома
- Д. Гебефренического синдрома

Укажите, при каких симптомах психических расстройств проводится психиатрическое освидетельствование с согласия, а при каких согласия не требуется: Симптомы психических расстройств

1. Императивные псевдогаллюцинации

2. Персекуторный бред в отношении конкретных лиц

3. Симптом преследование своих преследователей

4. Тревожные расстройства

5. Инсомнические расстройства

6. Депрессивные расстройства легкой степени Психиатрическое освидетельствование

А. Психиатрическое освидетельствование с согласия лица или его законного представителя

Б. Психиатрическое освидетельствование без согласия лица или его законного представителя

А. 1 – Б, 2 – Б, 3 – Б, 4 – А, 5 – Б, 6 – А

Б. 1 – Б, 2 – А, 3 – Б, 4 – А, 5 – Б, 6 – А

В. 1-Б 2-Б 3-Б 4-А 5-А 6-А

Соотнесите клинические варианты когнитивных расстройств, не достигающих уровня деменции, с их клинико-психопатологической характеристикой:

А. Умеренное когнитивное расстройство

Б. Связанное с возрастом когнитивное снижение

В. Легкое когнитивное расстройство

1. Сохранная способность к профессиональной, социальной и бытовой активности.

2. Снижение памяти или других когнитивных функций (концентрация внимания, психомоторные функции, гибкость мышления и др.) вследствие естественного старения, вызывающее беспокойство пациента

3. Нарушение одной или нескольких когнитивных функций, которые остаются в пределах среднестатистической возрастной нормы или отклоняются от нее незначительно и не оказывают влияния на повседневную активность, но представляют снижение в сравнении с более высоким исходным уровнем.

4. Жалобы на снижение памяти, трудности сосредоточения, забывчивость на имена и лица. Относительная сохранность повседневной деятельности при наличии нарушений в сложных видах деятельности.

5. Выявление интеллектуально-мнестических нарушений при нейропсихологическом исследовании.

6. Отсутствие когнитивных нарушений по результатам скрининговых шкал.

А. А - 6 Б - 1, 2, 3 В - 4, 5

Б. А - 1, 4 Б - 2, 3 В - 5, 6

В. А-4,5 Б-2,6 В-3,5,6

Диспансерное наблюдение, предусмотренное ст. 27 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», устанавливается:

- А. Над всеми пациентами, получающими амбулаторную психиатрическую помощь.
- Б. Над пациентом, получающим амбулаторную психиатрическую помощь, по его просьбе или с его согласия либо по просьбе или с согласия его законного представителя.
- В. Над пациентом, ранее помещавшимся в психиатрический стационар в порядке недобровольной психиатрической госпитализации.
- Г. Над пациентом, признанным судом недееспособным.
- Д. Над лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.

Соотнесите процессуальные действия лица с занимаемым им процессуальным положением в уголовном процессе: Процессуальное положение

А. Эксперт

Б. Специалист

В. Свидетель Процессуальные действия:

1. Письменное заключение только в пределах своих специальных знаний и устные показания в ходе допроса, разъясняющие данное заключение;
2. Участие в процессуальных действиях в качестве лица, обладающего специальными знаниями, для содействия в обнаружении, закреплении и изъятии предметов и документов, применении технических средств в исследовании материалов уголовного дела, для постановки вопросов эксперту, а также для разъяснения сторонам и суду вопросов, входящих в его профессиональную компетенцию.
3. Устные показания по вопросам, интересующим следователя и суд

А. А – 3, Б – 2, В – 1,

Б. А – 2, Б – 3, В – 1

В. А-1 Б-2 В-3

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности лица участвовать в судебном заседании со следующими диагностическими категориями и психопатологическими синдромами:

А. Может участвовать в судебном заседании.

Б. Не может участвовать в судебном заседании.

1. Тяжелые формы врожденной умственной отсталости с несформированностью речи, отсутствием практических навыков, психомоторным возбуждением.
2. Состояния выраженной деменции с нарушением не только социальной, но и бытовой ориентировки (не может обозначить место, время, личностные данные, не может осознавать факт присутствия в судебном заседании), импульсивными поступками.
3. Параноидная шизофрения со стойкими бредовыми идеями преследования, непоследовательностью и паралогичностью мышления, сглаженностью эмоциональных реакций.
4. Умственная отсталость умеренная с указанием на отсутствие или слабую выраженность нарушений поведения.

А. А-3,4 Б-1,2

Б. А – 1, 4 Б – 1, 3, 5

В. А – 1, 4 Б – 3, 5

Автор

А.

Ф.Пинель

Б.

Ж.Эскироль

В.

Ч.Ломброзо

Г.

Б.Морель Понятие

1.ремиссия и интермиссия

2.«система нестеснения» душевнобольных

3.дегенерация

4. френология

А. А - 4 Б - 2 В - 3 Г - 1

Б. А - 1 Б - 3 В - 2 Г - 4

В. А-2 Б-1 В-4 Г-3

Каков фактор высокого уровня социальной опасности (предиктор совершения общественно опасных действий) женщин с бредовыми переживаниями при различных нозологических формах (шизофрения, органическое бредовое расстройство, инволюционный психоз)

А. Такого предиктора общественно опасных действий у женщин не существует, бредовые переживания одинаково криминогенны у мужчин и женщин.

Б. Предиктором общественно опасных действий у женщин является бред колдовства.

В. Предиктором общественно опасных действий у женщин является бред преследования.

Г. Фактором высокого уровня опасности является включение в бредовые переживания женщин детей и внуков («охраняющий» характер бреда), что приводит к патологической альтруистической мотивации общественно опасных действий.

Д. Фактором высокого уровня опасности является нигилистический бре

Юридический критерий освобождения осужденного от наказания в связи с психическим расстройством согласно УК РФ:

А. не может осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими;

Б. не может понимать значение своих действий и руководить ими;

В. не может понимать требования уголовно-исполнительного законодательства и руководить своим поведением;

Г. не может исправиться в связи с психическим расстройством.

Д. не может осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий.

Функции

- А. на него воздействуют седативные средства**
 - Б. обсессивно-компульсивное расстройство**
 - В. депрессия**
 - Г. шизофрения**
- Нейротрансмиттеры**

- 1. допамин**
- 2. норэпинефрин**
- 3. серотонин**
- 4. ГАМК**

А. А - 4, Б - 3, В - 1, Г - 2

Б. А - 3, Б - 4, В - 2, Г - 1

В. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Ограничение родительских прав родителя связано:

- А. с наличием психического расстройства, которое обуславливает опасность оставления ребенка с родителем**
- Б. с наличием хронического алкоголизма или наркомании**
- В. с установлением факта хронического психического расстройства**
- Г. с установлением факта временного психического расстройства**
- Д. с лишением дееспособности родителя**

Укажите, как различные факторы влияют на успешность адаптации ребенка в ситуации развода родителей:

- А. Оказывает негативное влияние**
 - Б. Оказывает протективное влияние**
- 1. Отсутствие общения с родителем, к которому ребенок ранее был привязан.**
 - 2. Вовлечение в родительский конфликт с формированием конфликта лояльности или инверсией отношения к родителю, проживающему отдельно.**
 - 3. Психические нарушения у родителя, с которым проживает ребенок (расстройство адаптации, формирование синдрома зависимости от психоактивных веществ, депрессивное расстройство).**
 - 4. Высокий уровень конфликта в семье в период, предшествовавший разводу, и в настоящее время.**
 - 5. Сохранение прежнего окружения и ритма жизни.**
 - 6. Способность родителей координировать планы и действия, касающиеся ребенка.**

А. А - 2, 3, 4 Б - 1, 5, 6

Б. А - 2, 3 Б - 1, 4, 5, 6

В. А-1,2,3,4 Б-5,6

Согласно Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» действия медицинских и иных работников и специалистов, а также врачебных комиссий, ущемляющие права граждан при оказании им медицинской помощи могут быть обжалованы по выбору лица, приносящего жалобу:

- А. Непосредственно в суд или в специализированную службу по защите прав психически больных.
- Б. Должностным лицам органов здравоохранения по подчиненности учреждения, оказывавшего психиатрическую помощь, а при несогласии с их решением – в суд.
- В. При оказании стационарной помощи – непосредственно в суд или в службу защиты прав пациентов, а в остальных случаях – в вышестоящий орган по подчиненности учреждения, оказывавшего психиатрическую помощь, или прокурору.
- Г. Непосредственно в суд, в вышестоящий орган (вышестоящему должностному лицу) по подчиненности лиц, оказывавших психиатрическую помощь, или прокурору.
- Д. Непосредственно в суд, органу здравоохранения по подчиненности психиатрического учреждения или в специализированную службу по защите прав психически больных.

Установите соответствие между известными триадами депрессивных проявлений и составляющими их симптомами: Депрессивные триады

А. Триада Кильхольца

Б. Триада Крепелина Депрессивные симптомы

1. Пониженное настроение
2. Анергия
3. Снижение интересов
4. Двигательная заторможенность
5. Психическая заторможенность
6. Ангедония

А. А - 1, 3, 4, 5 Б - 2, 5, 6

Б. А-2,3,6 Б-1,4,5

В. А - 2, 4, 5 Б - 1, 3, 6

Каковы особенности алкоголизма у женщин?

- А. У женщин на фоне хронического алкоголизма наблюдаются атипичные формы опьянения.
- Б. Никаких особенностей алкоголизма у женщин нет, алкогольная болезнь протекает одинаково у женщин и мужчин.
- В. Злокачественный темп развития, преобладание депрессивных расстройств в структуре патологического влечения к алкоголю, быстрое формирование абстинентного синдрома, возникновение атипичных форм опьянения.
- Г. У женщин заостряются присущие им личностные особенности, чаще всего истерические и эксплозивные.
- Д. Женщины перестают следить за собой, не работают, не заботятся о своих детях, проводят время в асоциальных компаниях.

Доминирующие идеи – это:

- А. Ложные суждения, не поддающиеся коррекции и определяющие поведение
- Б. Аффективно окрашенные мысли, носящие конкретный характер, проистекающие из реальной ситуации, занимающие в сознании человека периодическое доминирующее положение в зависимости от значимости ситуации
- В. Патологические по содержанию идеи, не осознаваемые в качестве ложных и занявшие доминирующее положение в сознании человека
- Г. Суждения, возникающие в результате нереальной ситуации, занявшие главенствующее положение в сознании человека, отличающиеся затяжным характером течения

Экспертная оценка при расстройстве личности: Клинические проявления РЛ

- 1. Временный динамический сдвиг
- 2. Патологическое развитие
- 3. Выраженные эмоционально-волевые расстройства
- 4. Склонность к образованию сверхценных переживаний
- 5. Состояние компенсации Экспертное решение

А. Вменяем

Б. Невменяем

В. Ограниченно вменяем

А. 1 – А, 2 – А, 3 – В, 4 – Б, 5 – Б

Б. 1 – Б, 2 – В, 3 – А, 4 – Б, 5 – Б

В. 1-В, 2-Б, 3-Б, 4-В, 5-А

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности лица, страдавшего органическим психическим расстройством, понимать значение своих действий и руководить ими при составлении завещания со следующими условиями:

А. Мог понимать значение своих действий и руководить ими в юридически значимый момент составления завещания.

Б. Не мог понимать значение своих действий и руководить ими в юридически значимый момент составления завещания.

1. Неадекватное представление о характере и размере своей собственности.

2. Резидуальные бредовые переживания, которые не касаются лиц ближайшего окружения и не влияют на желание распорядиться имуществом.

3. Наличие редуцированных продуктивных расстройств в юридически значимый период, не препятствующих практической ориентировке, трудовой и социальной адаптации.

4. Наличие продуктивной психопатологической симптоматики, определяющей поведение лица в юридически значимый период.

5. Наличие выраженного эмоционально-волевого дефекта, значительная семейно-бытовая и социальная дезадаптация.

А. А-2,3 Б-1,4,5

Б. А - 2 Б - 1, 3, 4, 5

В. А - 3 Б - 1, 2, 4, 5

Установите соответствие между интегративным психолого-психиатрическим экспертным выводом о наличии или отсутствии негативного влияния на психическое состояние и развитие ребенка его проживания (общения) с одним из родителей со следующими факторами:

А. Проживание (общение) с родителем оказывает негативное влияние на психическое состояние и развитие ребенка.

Б. Проживание (общение) с родителем не оказывает негативного влияния на психическое состояние и развитие ребенка.

1. Выявление у ребенка психического расстройства, вызванного патологизирующим стилем воспитания одного из родителей.

2. Выявление у ребенка негативного отношения к родителю, появившегося в ситуации развода.

3. Выявление у ребенка выраженного отставания в психическом развитии, обусловленного органическим поражением головного мозга.

4. Выявление у ребенка психического расстройства с высокой вероятностью ухудшения психического состояния вследствие общения с отдельно проживающим родителем, с учетом актуального отношения к нему ребенка и особенностей конфликтной ситуации в семье.

А. А-1,4 Б-2,3

Б. А - 1, 2, 4 Б - 3

В. А - 1, 3, 4 Б - 2

Соотнесите характеристики судебной экспертизы с ее характером (видом):

А. Недостаточные ясность и/или полнота экспертного заключения

Б. Производство экспертизы двумя и более экспертами одной специальности

В. Сомнения в правильности или обоснованности ранее данного заключения

Г. Производство экспертизы экспертами разных специальностей

1. Повторная экспертиза

2. Комплексная экспертиза

3. Дополнительная экспертиза

4. Комиссионная экспертиза

А. А - 1, Б - 4, В - 3, Г - 2

Б. А - 1, Б - 4, В - 1, 3, Г - 2

В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Понятие

- А. конверсионные расстройства**
- Б. биологические маркеры**
- В. психофизиологические исследования**
- Г. нейropsychологические исследования** **Пример**

- 1. полиграфия**
- 2. проба на апраксию**
- 3. поисковые движения глаз**
- 4. ложная беременность**

- А. А - 4, Б - 3, В - 2, Г - 1**
- Б. А - 3, Б - 4, В - 2, Г - 1**
- В. А - 4, Б - 3, В - 1, Г - 2**

Обсессивный вариант вялотекущей шизофрении чаще всего развивается у личности

- А. с эпилептоидными чертами**
- Б. с паранойяльными чертами**
- В. с чертами тревожной мнительности, психастеническими проявлениями**
- Г. с гипертимными чертами**
- Д. с чертами инфантилизма**

Заявление представителя психиатрического стационара о недобровольной психиатрической госпитализации вместе с обосновывающим его необходимость заключением комиссии врачей-психиатров должно быть подано в суд по месту нахождения стационара:

- А. В течение 48 часов с момента помещения гражданина в стационар .**
- Б. В течение 72 часов с момента помещения гражданина в стационар.**
- В. В течение 48 часов с момента помещения гражданина в стационар, но с возможностью продления этого срока, если его окончание приходится на выходные или праздничные дни.**
- Г. В течение 72 часов с момента помещения гражданина в стационар, но с возможностью продления этого срока, если его окончание приходится на выходные или праздничные дни.**
- Д. В течение пяти суток.**

Какое психопатологический симптом не входит в онейроидное помрачение сознания:

- А. Полная или частичная амнезия периода помраченного сознания**
- Б. Отрешенность от реального мира**
- В. Дезориентация в месте, времени, в собственной личности**
- Г. Обонятельные псевдогаллюцинации**
- Д. Инкогерентность мышления**

Понятие

А. современная тенденция понимания и лечения психических расстройств

Б. судебная психология

В. концепция личности

К.Юнга

Г. парасуицид **Определение**

1. коллективное бессознательное

2. форма поведения, используемая людьми для привлечения к себе внимания тех, кто для них значим

3. область психологии, изучающая отношения между криминальным поведением и психологическими особенностями

4. комбинация различных подходов и теорий

А. А - 4, Б - 3, В - 2, Г - 1

Б. А - 1, Б - 2, В - 4, Г - 3

В. А-4 Б-3 В-1 Г-2

Экспертная оценка при легкой умственной отсталости: Клинические проявления ЛУО

1. Преобладание эмоционально-волевых расстройств

2. Отрицательная динамика под влиянием экзогений

3. Интеллектуальное снижение

4. Декомпенсация с углублением психопатоподобных нарушений **Экспертное решение**

А. Вменяем

Б. Невменяем

В. Ограниченно вменяем

А. 1 – А, 2 – В, 3 – Б, 4 – А

Б. 1 – В, 2 – В, 3 – Б, 4 – А

В. 1-В, 2-Б, 3-А, 4-Б

Какой из приведенных психопатологических синдромов относится к негативным (дефицитарным):

А. Параноидный

Б. Парафренный

В. Сумеречного помрачения сознания

Г. Все перечисленные

Д. Ни один из перечисленных.

При допросе подростка в возрасте до 14 лет:

А. Обязательно участвует законный представитель.

Б. Обязательно участвует педагог.

В. Обязательно участвуют законный представитель и педагог.

Г. Обязательно участвует законный представитель, педагог участвует по усмотрению суда.

Д. Законный представитель и педагог участвуют по усмотрению суда.

Что включает в себя триада признаков, характерных для нервной анорексии:

- А. Отказ от еды, значительное похудание, аменорея.
- Б. Прибавление в весе, аменорея, депрессия.
- В. Дистимия, дисморфомания, дисморфофобия, диссимуляция.
- Г. Невозможность принятия пищи, витальная депрессия, ипохондрическая симптоматика.
- Д. Снижение аппетита, периодические нарушения менструальной функции, аффективные расстройства.

Соотнесите диагноз аффективного расстройства с определенными аффективными состояниями (эпизодами): Аффективное расстройство

- А. Биполяр I
- Б. Биполяр II
- В. Циклотимия
- Г. Дистимия Аффективное состояние (эпизод)

- 1. Гипоманиакальный эпизод
- 2. Субдепрессивный эпизод
- 3. Маниакальный эпизод
- 4. Депрессивный эпизод

- А. А - 3, 4, Б - 1, 3, 4 В - 1 Г - 2
- Б. А - 3, Б - 1, 4, В - 2, 3 Г - 1
- В. А-3,4 Б-1,4 В-1,2 Г-2

Соотнесите права пациентов в соответствии с пунктами статьи 37 Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: Права пациентов

- 1. Обращаться непосредственно к заведующему или гл. врачу по вопросам обследования, лечения и выписки
- 2. Подавать без цензуры жалобы и заявления в органы исполнительной власти, прокуратуру, суд
- 3. Исполнять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, пост
- 4. Получать образование по программе общеобразовательной школы, или специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития, если пациент не достиг 18 лет
- 5. Пользоваться телефоном
- 6. Пользоваться собственной одеждой
- 7. Вести переписку без цензуры Статья 37 Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

- А. предоставляются всем пациентам
- Б. Права, которые могут быть ограничены заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья и безопасности других лиц

- А. 1 – А, 2 – Б, 3 – Б, 4 – А, 5 – Б, 6 – Б, 7-Б
- Б. 1 – А, 2 – А, 3 – Б, 4 – А, 5 – А, 6 – А, 7-Б
- В. 1-А 2-А 3-А 4-А 5-Б 6-Б 7-Б

Под медицинским критерием неспособности подразумевается:

- А. тяжелое хроническое психическое расстройство
- Б. любое психическое расстройство
- В. психическое расстройство и слабоумие
- Г. медицинский критерий отсутствует, но имеется критерий «такое состояние»
- Д. медицинский критерий отсутствует, но имеется критерий «особое состояние»

Соотнесите группы невротических расстройств с конкретными диагностическими рубриками: Группы невротических расстройств

- А. Тревожные расстройства
 - Б. Расстройства адаптации
 - В. Соматоформные расстройства
 - Г. Диссоциативные расстройства
- Диагностические рубрики**

- 1. Агорафобия
- 2. Посттравматическое стрессовое расстройство
- 3. Множественная личность
- 4. Ипохондрия

- А. А - 1, Б - 2, 4 В - 2 Г - 3
- Б. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 4
- В. А-1 Б-2 В-4 Г-3

Соотнесите вопросы, относящиеся к присутствию участников процесса при производстве судебной экспертизы, и законодательными актами, которыми эти вопросы регламентированы:

- А. Присутствие при производстве судебной экспертизы
- Б. Особенности присутствия при производстве судебной экспертизы живого лица
- В. Особенности присутствия при производстве судебно-психиатрической экспертизы
- Г. Особенности присутствия при производстве стационарной судебной экспертизы
- Д. Особенности присутствия при производстве судебной экспертизы лица, по ходатайству которого эта экспертиза была назначена
- Е. Особенности присутствия при производстве судебной экспертизы адвоката

- 1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 2. Уголовно-процессуальный кодекс РФ
- 3. Гражданский процессуальный кодекс РФ
- 4. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»
- 5. Кодекс РФ «Об административных правонарушениях»
- 6. Федеральный закон от 31.05.2002 г. № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в РФ»

- А. А - 3, 4, 6 Б - 3, 4, 6 В - 3, 4, 6 Г - 4 Д - 3, Е - 6
- Б. А - 3, 4 Б - 6 В - 3, 4, 6 Г - 4 Д - 3, Е - 6
- В. А-2,3,4 Б-4

Какая из парафилий характеризуется влечением к получению сексуального удовлетворения от тайного созерцания обнаженности и/или сексуальной активности других людей:

- А. Фроттеризм
- Б. Фетишизм
- В. Вуайеризм
- Г. Садизм
- Д. Ретифизм

Установите соответствия между характеристиками и типом расстройств личности:

Характеристики личностных расстройств

- 1.Замкнутость, погруженность в себя, с отсутствием внутренней потребности в общении
 - 2.Колебания между чрезмерной чувствительностью (гиперэстезией) и эмоциональной холодностью (гипо-, анестезией)
 - 3.Склонность к агрессии, связанной с аффективными разрядами
 - 4.Театральность, демонстративность, самодраматизация, преувеличенное выражение эмоций
 - 5.Чрезмерная склонность к сомнениям, самоанализу, самоконтролю и осторожности
- Тип расстройств личности**

- А. Ананкастное расстройство личности
 - Б. Шизоидное расстройство
 - В. Истерическое расстройство
 - Г. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности
- А. 1 – А, 2 – А, 3 – Г, 4 – В, 5 – Б
Б. 1 – Б, 2 – А, 3 – Г, 4 – В, 5 – Б
В. 1-Б 2-Б 3-Г 4-В 5-А

При инволюционной меланхолии имеет место:

- А. бред гибели семьи
- Б. нигилистический бред Котара
- В. ажитация
- Г. все перечисленное
- Д. верно а) и б)

Понятие

А. Импринтинг

Б. Интенция

В. Конформность

Г. Парадигма **Определение**

- 1. податливость человека реальному или воображаемому давлению группы со склонность действовать «как все»**
- 2. принятая в данный исторический период система основных научных позиций, определяющая исследовательскую практику**
- 3. специфическая форма научения**
- 4. направленность сознания/мышления на какой-либо объект**

А. А - 4, Б - 1, В - 2, Г - 3

Б. А - 3, Б - 2, В - 4, Г - 1

В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Установите соответствие между законодательными нормами и их юридической модальностью для государственного судебного эксперта (эксперт вправе, эксперт не вправе, эксперт обязан):

А. Эксперт вправе

Б. Эксперт не вправе

В. Эксперт обязан

- 1. Составить письменное сообщение о невозможности дать заключение по основаниям, установленным законом**
- 2. Являться по вызову суда, судьи, следователя, прокурора в предусмотренных законом случаях**
- 3. Самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы**
- 4. Обеспечить сохранность объектов исследования**
- 5. Давать в пределах своей компетенции заключение по вопросам, хотя и не поставленным в постановлении или определении о назначении экспертизы, но имеющим отношение к предмету экспертного исследования**
- 6. Принимать поручение о производстве экспертизы непосредственно от следователя (суда), минуя руководителя экспертного учреждения**

А. А – 1, 3, 5, 6 Б - 4 В – 2

Б. А – 1, 4 Б – 3, 5, 6 В - 2

В. А -5 Б-3, 6 В-1, 2, 4

Соотнесите степени нарушения уровня социальной адаптации при психических расстройствах с неспособностью выполнять различные виды повседневной деятельности:

А. Тяжелая степень дезадаптации в повседневной жизни.

Б. Умеренная степень дезадаптации в повседневной жизни.

В. Легкая степень дезадаптации в повседневной жизни.

1. Нарушение наиболее сложных видов деятельности (работа, социальная активность, увлечения, хобби). В пределах собственного дома больной остается вполне адаптированным.

2. Появление у больного затруднений в пределах собственного дома. Не всегда может пользоваться бытовой техникой, плитой, телевизором, телефоном, дверным замком и т.п.

3. Больной способен к элементарному самообслуживанию. Может быть предоставлен себе на непродолжительное время.

4. Больной не может себя обслуживать: не может самостоятельно одеться, принять пищу, выполнить гигиенические процедуры.

5. Больной полностью зависим от чужой помощи.

А. А-1,2 Б-4,5 В-3

Б. А - 1, 3 Б - 4, 5 В - 2

В. А - 4,5 Б - 2, 3 В - 1

Установите соответствие между процессуальной спецификой психических расстройств и различными вариантами нарушений мышления: Процессуальная специфика расстройств

А. Эндогенно-процессуальные расстройства (шизофрения)

Б. Органические расстройства

Варианты нарушений мышления

1. Обстоятельность

2. Резонерство

3. Снижение уровня обобщения

4. Шперрунг

5. Разорванность

6. Спутанность (бессвязность)

А. А - 3, 5, 6 Б - 1, 2, 4

Б. А - 3, 4, 5, 6 Б - 1, 2

В. А-2,4,5 Б-1,3,6

Взаимодействие психопатологических, средовых и личностных факторов, приводящих к совершению общественно опасных действий лицом, подлежащим экскульпации, обозначаются как:

А. Психопатологические механизмы

Б. Патопсихологические механизмы

В. Алогические механизмы

Г. Силлогические механизмы

Д. Криминологические механизмы

Соотнесите категории недееспособности и ограниченной дееспособности с соответствующими ограничениями в гражданских правах:

А. Недееспособность.

Б. Ограниченная дееспособность.

1. Избирательное право.

2. Трудовое право.

3. Семейное право.

4. Право самостоятельно распоряжаться пенсией, другими своими доходами.

5. Право заключать крупные имущественные сделки.

А. А - 4, Б - 1, 2, 3, 5

Б. А - 1, 2, 3, 4, 5 Б - 4, 5

В. А-1,2,3,4,5 Б-5

Право на получение информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения (в доступной для них форме и с учетом их психического состояния) имеют:

А. Только лица, помещенные в психиатрический стационар.

Б. Только лица, подвергающиеся психиатрическому лечению.

В. Все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи.

Г. Только лица, к которым применяются принудительные меры медицинского характера, предусмотренные уголовным законом.

Д. Лица, указанные в п. «Г», а также лица, к которым применяются недобровольные психиатрические меры, предусмотренные Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Направленность сексуального влечения на детей называется:

А. Нимфомания

Б. Педофетишизм

В. Сатириаз

Г. Педофилия

Д. Ретианизм

Дифференциальная диагностика инволюционных параноидов проводится:

А. с поздней шизофренией

Б. с инициальной стадией сенильной деменции

В. с инициальной стадией болезни Альцгеймера

Г. со всем перечисленным

Д. верно а) и б)

Что включает в себя синдром патологического фантазирования:

- А. Сознательное, корыстное искажение истины с целью получения выгоды.
- Б. Сознательные вымыслы, необходимые для самоутверждения или реабилитации.
- В. Доминирование в сознании; готовность к перевоплощению в вымышленные образы; вживание в вымыслы; расстройства поведения, сопряженные с содержанием фантазий.
- Г. Вытеснение психотравмирующей ситуации по механизму «замещения» реальной действительности.
- Д. Переоценка своих возможностей, склонность ко лжи.

Ниже приведены клинические признаки алкоголизма (по МКБ-10). В соответствии с традиционными отечественными диагностическими критериями. Какой из этих признаков наиболее значим для диагностики второй стадии заболевания:

- А. Сильное желание принять алкоголь
- Б. Сниженная способность контролировать прием алкоголя.
- В. Абстинентное состояние
- Г. Повышение толерантности к алкоголю.
- Д. Снижение толерантности к алкоголю.

Какие побочные эффекты наиболее характерны для тех или иных групп психотропных препаратов: Группы психотропных препаратов

- А. Типичные антипсихотики
 - Б. Атипичные антипсихотики
 - В. Транквилизаторы
 - Г. СИОЗС
 - Д. Трициклические антидепрессанты
- Побочные эффекты**
- 1. Экстрапирамидные симптомы
 - 2. Метаболические нарушения
 - 3. Тошнота, рвота, диарея
 - 4. Седация, миорелаксация, зависимость, нарушения памяти
 - 5. Холинолитические симптомы
- А. А - 1, Б - 3, В - 4, Г - 5, Д - 3
 - Б. А - 2, Б - 4, В - 3, Г - 1, Д - 5
 - В. А-1 Б-2 В-4 Г-3 Д-5

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство при оказании психиатрической помощи лицу в возрасте до 15 лет, больному наркоманией до 16 лет, а также лицу, признанному судом недееспособным на основании статьи 29 ГК РФ (если такое лицо по своему состоянию не способно дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство) дается:

- А. Самим лицом в письменной форме, если оно достигло 12 лет, а во всех остальных случаях – законным представителем лиц
- Б. Самим лицом в устной форме, но с обязательной фиксацией его согласия врачом в медицинской документации, если лицо достигло 10 лет, а во всех остальных случаях – законным представителем лица.
- В. Законным представителем лица .
- Г. Только органом опеки и попечительства.
- Д. Судом.

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).

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности лица понимать значение своих действий и руководить ими (дееспособность/недееспособность/ограниченная дееспособность) со следующими диагностическими категориями:

- А. Не может понимать значение своих действий и руководить ими (ст. 29 ГК РФ).
 - Б. Может понимать значение своих действий и руководить ими.
 - В. может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц (ст.30 ГК РФ)
1. Малопрогрессирующая шизофрения с преобладанием психопатоподобной симптоматики с нарастающими личностными изменениями, выраженным снижением психической активности, эмоциональной уплощенностью с отсутствием эмпатии, повышенной возбудимостью, отсутствием критики к заболеванию.
 2. Малопрогрессирующая шизофрения с доминирующими расстройствами астенического типа при отсутствии тенденции к углублению личностных расстройств (неврозоподобный вариант).
 3. Простой тип шизофрении с прогрессирующим снижением общей продуктивности, аутизацией, нарастанием социальной дезадаптации.
 4. Детский тип шизофрении.
 5. Инволюционный параноид.
- А. А – 4, 5 Б – 2 В – 1, 3
 - Б. А – 5, Б – 1,2 В – 3,4
 - В. А – 3,4,5 Б – 2 В – 1,3

В какой статье Гражданского кодекса РФ указаны основания признания гражданина недееспособным:

- 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

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

Сведения о состоянии психического здоровья гражданина имеют право запрашивать:

- А. Коллеги по работе
- Б. Судебно-следственные органы
- В. Участковый врач территориальной поликлиники
- Г. Соседи
- Д. Никому не дано такого права

Какой препарат не относится к группе нормотимиков:

- А. Литий
- Б. Вальпроат натрия
- В. Карбамазепин
- Г. Ламотриджин
- Д. Топирамат

Принудительное лечение в стационаре общего типа назначается:

- А. лицу, которое по своему психическому состоянию нуждается в стационарном лечении и наблюдении, но не требует постоянного и интенсивного наблюдения
- Б. лицу, которое страдает временным психическим расстройством
- В. лицу, которое совершило общественно опасное деяние легкой тяжести
- Г. лицу с психическим расстройством, в структуре которого отсутствует психопатоподобный синдром
- Д. лицу, совершив ООД в состоянии сумеречного расстройства сознания

Диспансерное наблюдение за лицом, страдающим психическим расстройством, предполагает:

- А. обязательные осмотры пациента с частотой не реже 1 раза в месяц
- Б. обязательные осмотры пациента с частотой не реже 1 раза в 3 месяца
- В. обязательные ежегодные курсы интенсивной терапии в дневном стационаре
- Г. наблюдение за состоянием психического здоровья лица путем регулярных осмотров врачом-психиатром и оказание ему необходимой медицинской и социальной помощи
- Д. оказание пациенту необходимой медицинской и социальной помощи без регулярных осмотров врачом-психиатром

Какова величина коэффициента (IQ) при легкой степени умственной отсталости):

- А. 35-49
- Б. 50-69
- В. 70-79
- Г. 0-20
- Д. 80-89

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности лица участвовать в судебном заседании со следующими диагностическими категориями и психопатологическими синдромами:

- А. Может участвовать в судебном заседании.
 - Б. Не может участвовать в судебном заседании.
 - 1. Исходные состояния при шизофрении. Наличие речевых расстройств (шизофазия, нарушение смысловой и грамматической связности), апато-абулическое состояние с отсутствием социального поведения.
 - 2. Стойкие галлюцинаторно-бредовые состояния с высоким риском немотивированной агрессии.
 - 3. Кататонические расстройства: моторное и речевое возбуждение, кататонический субступор с явлениями мутизма и негативизма.
 - 4. Параноидная шизофрения со стойкими бредовыми идеями преследования, непоследовательностью и паралогичностью мышления, сглаженностью эмоциональных реакций.
 - 5. Умственная отсталость умеренная с указанием на отсутствие или слабую выраженность нарушений поведения.
- А. А – 1, 2, 4, 5 Б – 3
 - Б. А – 1, 4 Б – 2, 3, 5
 - В. А – 4, 5 Б – 1, 2, 3

Для какого бензодиазепинового анксиолитика в меньшей степени характерны лекарственные взаимодействия с другими фармацевтическими препаратами:

- А. Диазепам
- Б. Лоразепам
- В. Хлордиазепоксид
- Г. Феназепам
- Д. Алпразолам

Для деменции альцгеймеровского типа нехарактерно:

- А. расстройство памяти по типу прогрессирующей амнезии
- Б. прогрессирующий распад высших корковых функций
- В. ранняя утрата критики
- Г. неблагоприятный прогноз
- Д. первичный дегенеративный характер поражения

Соотнесите основания для отвода судебного эксперта с теми законодательными актами, которыми эти основания предусмотрены: Основания для отвода:

- А. Любого судебного эксперта
 - Б. Эксперта-психиатра
 - В. Дополнительные основания для отвода судебного эксперта при назначении судебных экспертиз медицинского профиля
 - Г. Государственного судебного эксперта Законодательные акты
1. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ»
 2. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
 3. Уголовно-процессуальный кодекс РФ
 4. Гражданский процессуальный кодекс РФ
 5. Уголовный кодекс РФ
 6. Гражданский кодекс РФ
- А. А – 1, 5 Б – 1, 2, 5 В – 2 Г – 4, 6
Б. А – 1, 5 Б – 2, 5 В – 2 Г – 4, 6
В. А-3,4 В-1

Соотнесите группы «ядерных» симптомов («core symptoms») при шизофрении и стандартизированные тесты их клинической оценки: «Ядерные» симптомы шизофрении

- А. Продуктивные симптомы
 - Б. Негативные симптомы
 - В. Депрессивные симптомы
 - Г. Нейрокогнитивный дефицит Тесты клинической оценки
1. Шкала Гамильтона (HDRS)
 2. Шкала PANSS
 3. Шкала Монтомери-Асберга
 4. Тесты оценки внимания
 5. Тесты оценки операциональных функций
 6. Шкала BPRS
- А. А - 2, 4 Б - 1, 2, 6 В - 3 Г - 4, 5
Б. А - 2, 6 Б - 1, 2, 3 В - 1 Г - 4, 5
В. А-2,6 Б-2,6 В-1,3 Г-4,5

Соматизированное расстройство (ведущий диагностический критерий по МКБ-10):

- А. Наличие множественных соматических симптомов без наличия объективной соматической патологии
- Б. Активный поиск больным предполагаемого серьезного заболевания
- В. Наличие психопатологической симптоматики на фоне реально существующего соматического заболевания
- Г. Наличие психопатологической симптоматики, возникшей вследствие реально существующего соматического заболевания
- Д. Ложное убеждение в наличии неизлечимой, приводящей к смерти или унижительной болезни (рак, СПИД и др.)

Установите соответствие между законодательными нормами и их юридической модальностью для государственного судебного эксперта (эксперт вправе, эксперт не вправе, эксперт обязан):

- А. Эксперт вправе
 - Б. Эксперт не вправе
 - В. Эксперт обязан
1. Составить письменное сообщение о невозможности дать заключение по основаниям, установленным законом
 2. Не разглашать сведения, которые стали ему известны в связи с производством экспертизы
 3. Самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы
 4. Обращаться в случае необходимости к руководителю экспертного учреждения с просьбой привлечь к производству экспертизы других экспертов
 5. Обжаловать действия органа, назначившего экспертизу, если они нарушают права эксперта
 6. Принимать поручение о производстве экспертизы непосредственно от следователя (суда), минуя руководителя экспертного учреждения
- А. А – 1, 3, 5, 6 Б - 4 В – 2
Б. А – 1, 4 Б – 3, 5, 6 В - 2
В. А-4,5 Б-3,6 В-1,2

В развитии большого судорожного припадков различают

- А. тоническую форму
- Б. клоническую форму
- В. фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- Г. все перечисленное
- Д. ничего из перечисленного

Согласно Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», характеристики предполагаемого психического расстройства, являющегося основанием для недобровольного психиатрического освидетельствования:

- А. Должны быть полностью идентичными характеристикам психического расстройства, которое предусмотрено статьей 29 Закона и является основанием для недобровольной психиатрической госпитализации.
- Б. Отличаются от характеристик психического расстройства, предусмотренного ст. 29 Закона, отсутствием такой характеристики, как беспомощность больного.
- В. Отличаются от характеристик психического расстройства, предусмотренного ст. 29 Закона, отсутствием такой характеристики, как существенный вред здоровью больного вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи.
- Г. Отличаются от характеристик психического расстройства, предусмотренного ст. 29 Закона, тем, что опасность больного для себя или окружающих не обязательно должна быть непосредственной.
- Д. Отличаются от характеристик психического расстройства, предусмотренного ст. 29 Закона, тем, что психическое расстройство не обязательно должно быть тяжелым.

Согласно Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», психиатрическая помощь включает в себя:

- А. Диагностику и лечение психических расстройств.
- Б. Только лечение психических расстройств, поскольку в правовом аспекте понятия «психиатрическая помощь» и «психиатрическое лечение» являются синонимами.
- В. Психиатрическое обследование и психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами.
- Г. Перечисленное в п. «В», за исключением медицинской реабилитации, которая является составной частью не психиатрической помощи, а другой деятельности, именуемой «медико-социальная поддержка психически больных».
- Д. Перечисленное в п. «В», за исключением первичного психиатрического обследования (освидетельствования), поскольку его результатом может оказаться констатация отсутствия у обследованного лица психического расстройства, между тем, как понятие «психиатрическая помощь» применима только к лицам с уже диагностированным психическим расстройством.

В уголовном процессе принудительно могут быть направлены на судебно-психиатрическую экспертизу:

- А. Обвиняемый, подозреваемый, потерпевший и свидетель, поскольку установление истины в уголовном процессе направлено на защиту публичного интереса (в отличие от гражданского судопроизводства, где защищаются интересы частных лиц).
- Б. Обвиняемый, подозреваемый, потерпевший и свидетель, но только в случаях, когда они направляются на экспертизу в порядке статьи 196 УПК РФ («Обязательное назначение судебной экспертизы»).
- В. Обвиняемый, подозреваемый, а также потерпевший, когда он направляется на экспертизу в порядке статьи 196 УПК РФ .
- Г. Обвиняемый и подозреваемый, содержащиеся под стражей.
- Д. Обвиняемый и подозреваемый без каких-либо условий и ограничений, а потерпевший и свидетель – только по решению суда.

Соотнесите основные группы антидепрессантов с их конкретными представителями:

Группы антидепрессантов

А. Трициклические антидепрессанты

Б. Обратимые ингибиторы МАО

В. СИОЗС

Г. ИОЗСН Препараты

1. Пароксетин

2. Сертралин

3. Кломипрамин

4. Моклобемид

5. Дулоксетин

А. А - 2, Б - 3, В - 1, 4 Г - 5

Б. А - 4, 5 Б - 1, В - 3 Г - 2

В. А-3 Б-4 В-1,2 Г-5

Какие периоды включают возрастные кризы (периоды наибольшей подверженности нервно-психическим нарушениям):

- А. 1-й криз – 1-2 года; 2-й криз – 3-4 года; 3-й криз – 10-18 лет
- Б. 1-й криз – 3-4 года; 2-й криз – 5-7 лет; 3-й криз – 12-18 лет
- В. 1-й криз – 5-6 лет; 2-й криз – 9-10 лет; 3-й криз – 16-18 лет
- Г. 1-й криз – 3-4 года; 2-й криз – 5-7 лет; 3-й криз – 15-18 лет
- Д. 1-й криз – 9-10 года; 2-й криз – 12-15 лет; 3-й криз – 15-18 лет

К особенностям расстройств личности относится все перечисленное, кроме:

- А. слабости самообладания, самоконтроля
- Б. наличия аффективных колебаний
- В. тенденции к возникновению реактивных состояний при трудностях
- Г. недостаточной способности корректировать свое поведение в зависимости от меняющихся условий внешней среды
- Д. эндогенных, внешне не мотивированных сдвигов

Понятие

А. неструктурированное интервью

Б. анамнез

В. психодиагностическое интервью

Г. структурированное интервью **Определение**

1. предъявление серии стандартных вопросов в определенном порядке

2. врач задает заранее сформулированные вопросы

3. часть интервью, в котором выясняется история жизни пациента

4. в его ходе вопросы врача определяются состоянием пациента и его предыдущими ответами-сообщениями

А. А - 4, Б - 3, В - 1, Г - 2

Б. А-4 Б-3 В-2 Г-1

В. А - 3, Б - 4, В - 1, Г - 2

Виды инфантилизма по степени выраженности клинических признаков:

А. Тотальный (психофизический), парциальный (психический).

Б. Органический, психоэндокринный.

В. Конституциональный, соматогенный.

Г. Психический, органический.

Д. Психофизический, конституциональный.

Для какой из парафилий характерна тенденция к реализации сексуального влечения путем неожиданной демонстрации гениталий незнакомым людям, нередко — мастурбацией при этом или после, но без стремления к собственно половому акту:

А. Вуайеризм

Б. Фетишизм

В. Эксгибиционизм

Г. Фроттеризм (фроттаж)

Д. Фетишистский трансвестизм

Какова правильная формулировка ч.3 ст.20 УК РФ:

А. Если несовершеннолетний достиг возраста, предусмотренного частями 1 или 2 настоящей статьи, но вследствие отставания в психическом развитии, не связанном 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.

Б. Если несовершеннолетний достиг возраста, предусмотренного частями 1 или 2 настоящей статьи, но вследствие отставания в психическом развитии, не связанном 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 подлежит уголовной ответственности.

В. Уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления 16-летнего возраста.

Г. Лица, достигшие ко времени совершения преступления 14-летнего возраста подлежат уголовной ответственности за особо тяжкие преступления.

Д. Лицам, достигшим ко времени совершения преступления 14-летнего возраста могут быть инкриминированы все статьи УК РФ.

Соотнесите раздел МКБ-10 (психические расстройства) с соответствующими диагностическими рубриками: Разделы МКБ-10

А. /F0/ Органические, включая симптоматические, психические расстройства

Б. /F3/ Расстройства настроения (аффективные расстройства)

В. /F4/ Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства

Диагностические рубрики

1. Органическое расстройство настроения

2. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности

3. Дистимия

4. Биполяр II

5. Смешанное тревожное и депрессивное расстройство

6. Синдром деперсонализации-дереализации

А. А - 1, 6 Б - 3, 4 В - 2, 5

Б. А - 1 Б - 3, 4, 2 В - 5, 6

В. А-1 Б-3,4 В-5,6

Соотнесите перечисленные ниже атипичные нейролептики с повышенным риском возникновения определенных нежелательных явлений: Атипичные нейролептики

А. Клозапин

Б. Рисперидон

В. Оланзапин

Г. Кветиапин

Д. Сертиндол Наиболее вероятные нежелательные явления

1. Гиперпролактинемия

2. Повышение веса

3. Экстрапирамидные симптомы

4. Гиперседация

5. Удлинение интервала QT

6. Лейкопения

А. А - 1, 3, 5 Б - 1, 3, 6 В - 2, 4, 5 Г - 2, 4, 6 Д - 3

Б. А - 4, 5, 6 Б - 1, 2, 4 В - 3, 6 Г - 2, 4, 5 Д - 2, 3

В. А-2,4,6 Б-1,3 В-2 Г-4 Д-5

Согласно действующему УПК РФ потерпевшим является:

А. Физическое или юридическое лицо, предъявившее требование о возмещении имущественного вреда, при наличии оснований полагать, что данный вред причинен ему непосредственно преступлением.

Б. Юридическое лицо в случае причинения преступлением вреда его имуществу и деловой репутации.

В. Лицо, которому могут быть известны какие-либо сведения об обстоятельствах, имеющих значение для рассмотрения и разрешения дела.

Г. Физическое лицо, которому преступлением причинен физический, имущественный, моральный вред, а также юридическое лицо в случае причинения преступлением вреда его имуществу и деловой репутации.

Д. Только физическое лицо, которому преступлением причинен физический, имущественный, моральный вред

Стадии психосексуального развития в психоанализе

А. оральная

Б. анальная

В. фаллическая

Г. латентная Сущность стадии

1. начальная стадия личностного развития

2. генитальная область является центром чувственного удовольствия

3. родитель противоположного пола становится сексуально привлекательным для ребенка

4. наиболее решающая в детерминации психического развития ребенка

А. А - 3 Б - 2 В - 1 Г - 4

Б. А - 3 Б - 4 В - 1 Г - 3

В. А-1 В-2,3,4

Соотнесите психические расстройства лиц пожилого возраста с содержательной стороной медицинского критерия неспособностей:

А. Органическое эмоционально лабильное (астеническое) расстройство.

Б. Деменция.

В. Неуточненное органическое расстройство личности и поведения, обусловленное заболеванием, повреждением и дисфункцией мозга (органический психосиндром).

Г. Органическое бредовое расстройство.

Д. Органическое расстройство личности;

1. Экспертное решение о неспособностях определяется исключительно тяжестью, выраженностью и стойкостью психопатологических расстройств.

2. Экспертное решение о неспособностях, определяется оценкой степени выраженности как стойких психопатологических расстройств, так и выраженности аффективной патологии в связи с воздействием дополнительных психогенных, социальных и соматоневрологических факторов.

3. Экспертное решение о неспособностях предполагает выявление обеднения структуры личности со снижением критических и прогностических способностей на юридически значимый период совершения сделки.

4. Экспертное решение о неспособностях предполагает выявление непродуктивности социального функционирования.

А. А - 1 Б - 4 В - 2 Г - 1 Д - 3

Б. А - 2 Б - 4 В - 1 Г - 1 Д - 2

В. А-2 Б-1 В-2,3,4 Г-1 Д-2,3,4

Под «малолетними» в уголовно-правовой науке принято считать лиц:

А. Не достигших 10 лет.

Б. Не достигших 12 лет.

В. Не достигших 14 лет.

Г. Не достигших 15 лет.

Д. Не достигших 16 лет.

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности лица, страдающего шизофренией, понимать значение своих действий и руководить ими при составлении завещания со следующими условиями:

А. Мог понимать значение своих действий и руководить ими в юридически значимый момент составления завещания.

Б. Не мог понимать значение своих действий и руководить ими в юридически значимый момент составления завещания.

1. Адекватное представление о характере и размере своей собственности.

2. Бредовые переживания включают лиц ближайшего окружения.

3. Наличие редуцированных продуктивных расстройств в юридически значимый период, не препятствующих практической ориентировке, трудовой и социальной адаптации.

4. Наличие продуктивной психопатологической симптоматики, определяющей поведение лица в юридически значимый период.

5. Отсутствие выраженного эмоционально-волевого дефекта, сохранность профессиональных навыков, достаточная семейно-бытовая и социальная адаптация.

А. А - 1, 4, 5 Б - 2, 3

Б. А - 1, 5 Б - 2, 3, 4

В. А-1,3,5 Б-2,4

Соотнесите указанные симптомы к психическим расстройствам: Симптомы психических расстройств

1. Внезапное возникновение психопатологических переживаний религиозного характера, сопровождающееся изменением сознания

2. Кататоническая симптоматика

3. Снижение энергетического потенциала

4. Псевдогаллюцинации

5. Ригидность, обстоятельность, застреваемость мышления Психические расстройства

А. Психические расстройства при эпилепсии

Б. Психические расстройства при шизофрении

А. 1 – Б, 2 – Б, 3 – Б, 4 – Б, 5 – А

Б. 1-А, 2-Б, 3-Б, 4-Б, 5-А

В. 1 – А, 2 – А, 3 – Б, 4 – А, 5 – А

Автор

А.

Е.Блейлер

Б.

А.А.Токарский

В.

З. Фрейд

Г.

К.Юнг Понятие

1. первый университетский курс лекций о гипнотизме в России

2. шизофрения

3. ассоциативный эксперимент для изучения неосознаваемых аффективных образований

4. первая психологическая теория психических расстройств

А. А-2 Б-1 В-4 Г-3

Б. А - 1 Б - 4 В - 2 Г - 3

В. А - 2 Б - 1 В - 3 Г - 4

Первичное патологическое влечение к алкоголю - это:

А. Потребность купировать с помощью алкоголя абстинентное состояние, развивающееся после запоя.

Б. Неудержимое желание продолжить выпивку и довести себя до состояния выраженного опьянения, возникающее после употребления небольшого количества алкоголя.

В. Патологическая потребность в спиртных напитках, проявляющаяся в трезвом состоянии (при отсутствии в организме алкоголя или продуктов его метаболизма) у лиц, страдающих алкоголизмом.

Г. Желание выпить как следствие взаимного индуцирования, которое возникает у молодых лиц, не страдающих алкоголизмом, в компании сверстников.

Д. Потребность в приеме спиртных напитков как реакция на стресс у лиц, не страдающих алкоголизмом.

К производным бутирофенона относится:

А. Галоперидол

Б. Резерпин

В. Диазепам

Г. Аминазин

Д. Ни один из перечисленных

Соотнесите основные признаки нейролептиков с основными группами этих препаратов:

Основные группы нейролептиков

А. Типичные антипсихотики

Б. Атипичные антипсихотики Основные признаки нейролептиков

1. Психолептическое действие без снотворного влияния

2. Купирование состояния психомоторного возбуждения

3. Антипсихотическое действие

4. Способность вызывать характерные неврологические реакции (экстрапирамидные симптомы)

5. Преимущественное воздействие на подкорковые структуры мозга

6. Общеседативное действие

А. А-1,2,3,4,5 Б-1,2,3

Б. А - 2, 3, 4, 6 Б - 1, 3, 5

В. А - 2, 3, 4, 5, 6 Б - 1

Каково судебно-психиатрическое значение депрессий, развивающихся у женщин – жертв домашнего насилия:

А. Никакого судебно-психиатрического значения депрессии у женщин не имеют.

Б. Женщины – жертвы домашнего насилия совершают криминальные агрессивные действия по мотивам ревности и мести.

В. У женщин – жертв домашнего насилия на фоне многолетних депрессивных расстройств при воздействии острой психической травмы развиваются депрессивные психотические состояния с участием механизма «короткого замыкания» при совершении агрессивных криминальных действий.

Г. Женщины – жертвы домашнего насилия являются потерпевшими в уголовном процессе, они никогда не совершают агрессивных криминальных действий.

Д. Женщины – жертвы домашнего насилия совершают убийства исключительно в состоянии аффекта, что не исключает у них возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.

Концепция

К. Бонгеффера:

А. Анозологическая концепция в истории психиатрии

Б. Учение об экзогенном типе психического реагирования

В. Концепция органически обусловленных дизонтогенетических расстройств у несовершеннолетних

Г. Учение о «минимальной мозговой дисфункции»

Д. Закономерности эволютивной возрастной динамики психических расстройств несовершеннолетних.

Патогномоничные расстройства для Корсаковского психоза это:

- А. Прогрессирующее снижение памяти
- Б. Фиксационная амнезия и рудиментарные идеи отношения
- В. Фиксационная амнезия и конфабуляторные расстройства
- Г. Органический галлюциноз на фоне прогрессирующего снижения личности
- Д. Необратимые интеллектуально-мнестические расстройства вследствие острой интоксикационной энцефалопатии.

Какие психопатологические феномены характерны для патологического аффекта:

- А. при патологическом аффекте отсутствуют какие-либо психопатологические проявления.
- Б. для патологического аффекта характерны симптомы дереализации, деперсонализации, искажённое восприятие в виде расстройства схемы тела, расстройство осознания времени, гиперакузия или гипоакузия, агрессивные действия в виде двигательных автоматизмов с последующей полной или частичной амнезией периода ООД и психофизическим истощением и /или терминальным сном.
- В. для патологического аффекта характерны все перечисленные в пункте «Б» симптомы за исключением амнезии периода ООД.
- Г. характерен только терминальный сон после совершения ООД.
- Д. характерны только двигательные автоматизмы, остальные феномены, перечисленные в пункте «Б» вообще никогда не встречаются.

Каковы сроки применения принудительных мер медицинского характера к лицам, совершившим общественно опасные деяния?

- А. Сроки заранее не устанавливаются, однако общая продолжительность применения принудительных мер медицинского характера (принудительного лечения) не может превышать максимального срока наказания по той статье УК РФ, по которой квалифицируется совершенное больным общественно опасное деяние.
- Б. Общий срок устанавливается судом при назначении принудительных мер медицинского характера, а затем каждый раз уточняется при очередном продлении принудительного лечения.
- В. Сроки заранее не устанавливаются, однако в процессе осуществления принудительного лечения оно подлежит регулярному продлению в судебном порядке (каждые 6 месяцев).
- Г. Сроки заранее не устанавливаются, однако в процессе осуществления принудительного лечения оно подлежит регулярному продлению в судебном порядке (ежегодно).
- Д. Сроки заранее не устанавливаются, однако в процессе осуществления принудительного лечения оно подлежит регулярному продлению в судебном порядке: первое продление производится по истечении 6 месяцев с момента начала лечения, а в последующем – ежегодно .

Соотнесите дополнительные признаки, имеющие экспертное значение при определении сделкоспособности лиц пожилого возраста, с содержательной стороной медицинского критерия:

А. Стойкие хронические расстройства (деменция, галлюцинаторно-параноидный синдром, психоорганический синдром)

Б. Динамические сдвиги временного характера при органических психических расстройствах (состояния декомпенсации), обусловленные психогенными, соматогенными и социальными факторами.

1. Старческий возраст (более 75 лет).

2. Нарушение семейной, межличностной и бытовой адаптации, одиночество.

3. Подверженность острым и хроническим психогенным факторам с формированием новых или углублением уже имеющихся психопатологических расстройств.

4. Высокая отягощенность соматическими и неврологическими заболеваниями, свойственными пожилому возрасту.

5. Тяжелые когнитивные нарушения.

А. А - 1, 2 Б - 3, 4, 5

Б. А - 2, 3, 4 Б - 1, 5

В. А-1, 5 Б-2, 3, 4

Объектами исследования в пенитенциарной психиатрии являются:

А. заключенные в учреждениях уголовно-исполнительной системы (подозреваемые, обвиняемые, осужденные), организационные формы оказания психиатрической помощи в УИС;

Б. осужденные с пограничными психическими расстройствами, проходящие амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра;

В. осужденные с психическими расстройствами, которые требуют освобождения от наказания;

Г. лица, признанные невменяемыми;

Д. преступники, совершившие тяжкие и особо тяжкие преступления.

Соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности лица понимать значение своих действий и руководить ими при составлении завещания со следующими условиями:

А. Мог понимать значение своих действий и руководить ими в юридически значимый момент составления завещания.

Б. Не мог понимать значение своих действий и руководить ими в юридически значимый момент составления завещания.

1. Психическая болезнь не оказывает влияния на привязанности.

2. Наличие выраженных интеллектуально-мнестических нарушений.

3. Желание распорядиться собственностью аргументируется психопатологическими переживаниями.

4. Адекватная оценка прав требования родственников на его собственность.

5. Значительное нарушение представлений о характере и размере своей собственности.

А. А - 1, 3 Б - 2, 4, 5

Б. А - 4 Б - 1, 2, 3, 5

В. А-1, 4 Б-2, 3, 5

Установите соответствие между экспертными вопросами и границами компетенции судебного эксперта при комплексной психолого-психиатрической экспертизе:

А. Относятся к компетенции эксперта-психиатра.

Б. Не относятся к компетенции экспертов.

В. Относятся к компетенции эксперта-психолога.

Г. Относятся к совместной компетенции экспертов психолога и психиатра.

1. С кем из родителей, учитывая психологические особенности детей, а также их взаимоотношения с каждым из родителей, целесообразно их проживание?

2. Каково психологическое отношение ребенка к каждому из родителей, другим членам семьи?

3. Страдает ли родитель психическим расстройством? Если да, то представляет ли он опасность для ребенка при условии совместного с ним проживания или эпизодического общения?

4. Каковы индивидуально-психологические особенности каждого из родителей, стиль воспитания; не оказывают ли они негативного влияния на психическое состояние и развитие ребенка?

5. Какой порядок общения ребенка с родителем, проживающим отдельно, наиболее предпочтителен?

А. А - 3 Б - 5 В - 2,4 Г - 1

Б. А - 3, 5 Б - 1 В - 2 Г - 4

В. А-3 Б-1,5 В-2 Г-4

В гражданском процессе СПЭ может быть назначена по данным категориям дел, кроме:

А. о признании сделки недействительной

Б. о признании лица недееспособным

В. об ограничении родительских прав

Г. о возмещении морального вреда

Д. обвинения в мошенничестве

К основаниям для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке относят

А. Нарушения засыпания, связанные с повышенным уровнем тревоги

Б. Непосредственную опасность лица для себя или для окружающих

В. Снижение настроения, подавленность, снижение продуктивности

Г. Настойчивое желание родственников данного лица

Критерием завершения острейшего периода чмт является

А. Прояснение сознания

Б. Появление ундулирующего состояния сознания

В. Завершение сопорозного состояния оглушением

Г. Переход комы в сопор

В методике «классификация предметов» несовершеннолетний обвиняемый создает группу «у нас дома», в которую входит мебель, одежда, человек, посуда, овощи, фрукты, что свидетельствует о

- А. Снижении уровня обобщения
- Б. Нарушение мотивационного компонента мышления
- В. Понятийном характере мышления
- Г. Искажении уровня обобщения

При комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе обоснование выводов о неспособности обвиняемого в полной мере осознавать фактический характер своих действий и руководить ими (ст.22 ук РФ) является компетенцией

- А. Психолога-эксперта при констатации у обвиняемого экспертно-релевантных личностных особенностей и клинически неактуальных проявлений психического расстройства
- Б. Психолога-эксперта при констатации экспертно-релевантных личностных особенностей у обвиняемого и отсутствии у него психических расстройств
- В. Совместной как психиатра-эксперта, так и психолога-эксперта
- Г. Психиатра-эксперта

ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ ХАРАКТЕРНЫ de Ja vu, jamais vu

- А. Теменной
- Б. Височной
- В. Затылочной
- Г. Лобной

Доминирование в сознании, готовность к перевоплощению в вымышленные образы, вживание в вымыслы, расстройства поведения, сопряженные с содержанием фантазий, относят к

- А. Псевдологии
- Б. Синдрому метафизической интоксикации
- В. Синдрому сверхценных образований
- Г. Синдрому патологического фантазирования

Для признания ограниченно вменяемым лица с преобладанием в клинической картине когнитивных нарушений их уровень должен соответствовать

- А. Легким когнитивным расстройствам
- Б. «Мягкой» деменции
- В. Выраженной деменции
- Г. Амнестическому синдрому

К социальной фобии относят страх

- А. Замкнутых пространств
- Б. Поездов в одиночестве
- В. Внимания, негативной оценки со стороны других людей
- Г. Остаться без помощи

Характерными для психоорганического синдрома является триада

- А. Ганнушкина
- Б. Вальтер-Бюэля
- В. Ясперса
- Г. Кербикова

К видам принудительного лечения, которые могут быть назначены лицам, у которых после совершения преступления наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания, относят

- А. Обязательное лечение от алкоголизма и наркомании в Федеральной службе исполнения наказаний
- Б. Госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке
- В. Активное диспансерное наблюдение у врача-психиатра по месту жительства
- Г. Принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, общего типа

При судебной психолого-психиатрической экспертизе по делам о месте жительства ребенка юридическое значение имеет ответ на вопрос о

- А. Более комфортном с психологической точки зрения месте жительства ребенка с одним из родителей
- Б. Наиболее целесообразном для психического развития ребенка режиме его встреч с отдельно проживающим родителем
- В. Признаках жестокого обращения с ребенком со стороны каждого родителя и психологических последствиях такого обращения
- Г. Негативном влиянии личностных особенностей родителя на психическое развитие ребенка

Согласно мкб-10, если острое бредовое психотическое расстройство продолжается более 3 месяцев, то диагноз должен быть изменен на

- А. Неорганическое психотическое расстройство
- Б. Хроническое бредовое расстройство
- В. Шизофрения
- Г. Шизотипическое расстройство

Для женщин – жертв домашнего насилия характерно наличие

- А. Аффективной патологии без соматических эквивалентов
- Б. Маскированных депрессий
- В. Депрессивной симптоматики, «завуалированной» истерической симптоматикой
- Г. Депрессий с дисфорическим оттенком

Принудительные меры медицинского характера назначаются

- А. Судом
- Б. Участковым психиатром
- В. Врачебной комиссией медицинской организации
- Г. Комиссией судебно-психиатрических экспертов

Оптимальной для разрешения конфликта является стадия

- А. Эскалации
- Б. Пика
- В. Спада
- Г. Начальная

Галлюцинации, возникающие при пробуждении, называют

- А. Гипнопомпическими
- Б. Рефлекторными
- В. Гипнагогическими
- Г. Функциональными

Шифр «хронических бредовых расстройств» по МКБ-10

- А. F21
- Б. F20
- В. F22
- Г. F 23

**При выявлении у обвиняемого с расстройством личности в связи с эпилепсией
эксплозивных патохарактерологических черт в сочетании с дисфорическими состояниями
наиболее вероятным является заключение, что уголовно-процессуальная дееспособность**

- А. Устанавливается следователем и судом
- Б. Полностью нарушена
- В. Ограничена (ст. 51 УПК РФ)
- Г. Полностью сохранна

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимается на (в годах)

- А. 1
- Б. 4
- В. 3
- Г. 2

После завершения формирования психоорганического синдрома его дальнейшая динамика

- А. Зависит от тяжести и остроты перенесенной экзогении
- Б. Не может иметь стационарный тип течения
- В. Не может иметь прогрессирующее течение
- Г. Редко характеризуется регрессирующим типом течения

К особенностям организации принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях специализированного типа, относится

- А. Запрет на посещение больных родственниками
- Б. Применение специальных стандартов оказания медицинской помощи
- В. Совместное пребывание в отделении больных, в отношении которых исполняются принудительные меры медицинского характера, с пациентами, поступившими на стационарное лечение на общих основаниях
- Г. Оборудование отделения средствами охранной и тревожной сигнализации

На динамику хронического птср

- А. Влияет интравертированность
- Б. Влияет экстравертированность
- В. Личностные особенности вообще не влияют
- Г. Не установлено, какие личностные особенности влияют

Мю-ритм десинхронизируется

- А. Во время психического напряжения
- Б. При закрывании глаз
- В. Во время умственной нагрузки
- Г. При двигательной активности или соматосенсорной стимуляции

Целевой уровень регуляции юридически значимого действия включает

- А. Понимание характера уголовного судопроизводства
- Б. Формирование смысла юридически значимого действия и соотнесении его социального значения
- В. Понимание значения уголовного судопроизводства
- Г. Формирование цели деятельности (целеполагание) и ряд действий по достижению цели (целедостижение)

Вариантом психоорганического синдрома является

- А. Эйфорический
- Б. Бредовой
- В. Апат-абулический
- Г. Маниакальный

В отличие от эпилептического приступа синкопальное состояние возникает

- А. Только в бодрствовании
- Б. Только во сне
- В. В любое время суток
- Г. Чаще в бодрствовании

Психодиагностические данные, полученные путем опросников и других методов самоотчета, называются

- А. Т-данные
- Б. L-данные
- В. Q-данные
- Г. U-данные

Наличие в статусе выраженной тревоги, сниженного настроения, ангедонии, ранних пробуждений характерно для

- А. Депрессивного эпизода
- Б. Дистимии
- В. Тревожных расстройств
- Г. Посттравматического стрессового расстройства

Критерием невменяемости несовершеннолетнего при сверхценных образованиях является

- А. Стойкость, тенденция к трансформации в бред
- Б. Тенденция к постепенной редукции
- В. Психологическая понятность фабулы переживаний
- Г. Связь с конкретными обстоятельствами

При бедной симптомами шизофрении формируется _____ дефект

- А. Астенический
- Б. Психопатоподобный
- В. Психоорганический
- Г. Гиперстенический

Многократное повторение одних и тех же психических актов называется

- А. Эхолалия
- Б. Парамимия
- В. Стереотипия
- Г. Эхопраксия

Достаточным аргументом для выбора невменяемому с опр принудительного лечения в психиатрическом стационаре специализированного типа может быть

- А. Временное психическое расстройство
- Б. Зависимость от ПАВ
- В. Деменция
- Г. Низкий интеллект

Одной из основных характеристик шизофренической реакции является манифестация

- А. На фоне злоупотребления психоактивными веществами
- Б. На фоне психотравмирующей ситуации
- В. При отмене поддерживающей терапии
- Г. На фоне соматического неблагополучия

Реоэнцефалография (рэг) позволяет _____ головного мозга

- А. Определять тонус и кровообращение в сосудах
- Б. Оценивать кровообращение в магистральных артериях
- В. Выявлять смещение срединных структур
- Г. Регистрировать электрическую активность

К иктальным аффективным расстройствам относят

- А. Ангедонию
- Б. Апатию, растерянность, рассеянность
- В. Абулию
- Г. Депрессию, дисфорию, манию

Типичным социальным запросом при обращении в суд с заявлением об ограничении дееспособности гражданина является

- А. Повышение гражданско-правового статуса лица, признанного ранее недееспособным
- Б. Определение лица в стационарную организацию, оказывающую социальные услуги
- В. Проведение медицинского вмешательства, на которое гражданин не дает согласие
- Г. Недобровольная госпитализация лица в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях

Нарушение ориентировки в окружающей обстановке при сохранении ориентировки в собственной личности характерно для

- А. Сопора
- Б. Онейроида
- В. Аменции
- Г. Делирия

Для всех непрерывнотекущих форм шизофрении характерно

- А. Развитие негативных расстройств только после появления продуктивной симптоматики
- Б. Наличие выраженной аффективной фазы
- В. Острое, внезапное начало
- Г. Наличие эмоционально-волевого дефекта

Механизм разряда длительного аффективного напряжения по типу «последней капли» в зарубежной литературе описывается при

- А. Патологическом просоночном состоянии и физиологическом аффекте
- Б. Реакциях короткого замыкания
- В. Патологическом опьянении, простом алкогольном опьянении, атипичном опьянении
- Г. Патологическом опьянении и простом алкогольном опьянении

Парафренный синдром характерен для _____ шизофрении

- А. Гебефренической
- Б. Кататонической
- В. Параноидной
- Г. Простой

В основу понятия деменция входит

- А. Врожденное слабоумие
- Б. Приобретенное слабоумие
- В. Болезненное бесчувствие
- Г. Расстройство восприятия

Особую значимость для правовой квалификации преступления против половой неприкосновенности несовершеннолетней имеет экспертиза способности потерпевшей понимать характер и значение совершаемых с ней противоправных действий, если потерпевшая находилась в возрастном интервале ____ лет

- А. 10-12
- Б. 8-10
- В. 14-16
- Г. 12-14

Состояние обнубления является вариантом

- А. Депрессивного синдрома
- Б. Галлюцинаторного синдрома
- В. Синдрома оглушения
- Г. Бредового синдрома

Для формирования алкогольной зависимости у женщин, совершивших правонарушения, характерно наличие

- А. Умеренного темпа прогрессивности от психоактивного вещества - алкоголя
- Б. Злокачественного темпа прогрессивности
- В. Низкого темпа формирования зависимости от психоактивного вещества - алкоголя
- Г. Умеренного темпа развития, но снижения уровня социального функционирования

Профессиональным методом исследования судебного эксперта-психиатра при проведении комплексных судебных психолого-психиатрических экспертиз по делам о самоубийстве несовершеннолетнего является метод

- А. Клинико-психопатологический
- Б. Герменевтический
- В. Патопсихологический
- Г. Биографический

Побуждение человека к совершению самоубийства путем уговоров, предложений, подкупов, обмана соответствует правовой категории

- А. Организация деятельности, направленной на побуждение к совершению самоубийства
- Б. Склонение к совершению самоубийства
- В. Доведение до самоубийства
- Г. Содействие совершению самоубийства

Шизоидный вариант патологического фантазирования у несовершеннолетних обвиняемых характеризуется

- А. Конкретностью и образностью переживаний
- Б. Гротескным стремлением к самоутверждению
- В. Непроизвольностью возникновения фантазий
- Г. Желанием обратить на себя внимание

Для параноидной шизофрении с эпизодическим типом течения с нарастающим дефектом ведущим синдромом является

- А. Галлюцинаторно-бредовой
- Б. Кататоно-галлюцинаторный
- В. Онероидно-кататонический
- Г. Депрессивно-параноидный

При преобладании бредового синдрома агрессивные действия больных эпилепсией определяются

- А. Поведением потерпевших
- Б. Ригидностью мыслительных процессов
- В. Застойностью аффекта
- Г. Содержанием бредовых переживаний

Психофармакотерапия в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы для сглаживания астенической симптоматики назначается

- А. По усмотрению судебно-следственного органа, назначившего экспертизу
- Б. По решению подэкспертного
- В. В обязательном порядке, даже если нет выраженных психических нарушений.
- Г. Если психическое состояние подэкспертного препятствует продуктивному контакту с ним

Чрезмерное заострение определенной черты характера обозначают как

- А. Психопатия
- Б. Ретардация
- В. Акселерация
- Г. Акцентуация

Согласно мкб-10 к негативным симптомам при шизофрении относят

- А. Депрессивную симптоматику
- Б. Эхо мыслей
- В. Прерывание мыслительных процессов или вмешательство в мысли
- Г. Бедность речи

Острое полиморфное психотическое расстройство следует дифференцировать с _____ расстройствами

- А. Обсессивно-компульсивными
- Б. Шизоаффективными
- В. Диссоциативными (конверсионными)
- Г. Биполярными аффективными

К стержневым характеристикам формирующегося диссоциального расстройства личности относятся

- А. Выраженную эмоциональную неустойчивость с импульсивностью, вспышками жестокости и угрожающего поведения
- Б. Заметную нечувствительность к превалирующим социальным нормам и условиям, изоляцию от социальных отношений (интравертированность)
- В. Демонстративность, стремление привлекать к себе внимание окружающих, эгоцентризм, поверхностную и изменчивую эмотивность
- Г. Грубое несоответствие между постоянным стилем поведения и существующими социальными нормами

Динамика опр у лиц пожилого возраста в судебно-следственной ситуации чаще

- А. Благоприятная
- Б. Волнообразная
- В. Отсутствует
- Г. Неблагоприятная

Наиболее неблагоприятной в прогностическом отношении является шизофрения

- А. Вялотекущая
- Б. Непрерывного течения
- В. Эпизодического течения ремитирующего типа
- Г. Эпизодического течения с нарастающим дефектом

При получении определения о назначении посмертной судебной психиатрической экспертизы и материалов дела руководитель экспертного учреждения поручает ее производство

- А. Лицам, обладающим специальными познаниями в области судебной психиатрии, но работающим в ином экспертном учреждении
- Б. Конкретному эксперту (экспертам)
- В. Лицам, не работающим в данной организации
- Г. Лицам, заинтересованным в определенном исходе дела, и с указанием, предрешающим содержание выводов по конкретной судебной экспертизе

К нейромедиаторам, играющим ведущую роль в патогенезе шизофрении, относится

- А. Глутамат
- Б. Таурин
- В. Аденозин
- Г. Аспаргинат

К условиям для назначения принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях относится отсутствие необходимости в

- А. Проведении долгосрочной психофармакотерапии имеющихся психопатологических нарушений
- Б. Постоянном медицинском контроле за состоянием больного в условиях стационара
- В. Осуществлении психологической коррекции и психотерапии
- Г. Психосоциальной терапии и реабилитации

К мерам предупреждения повторных общественно опасных действий лиц с психическими расстройствами относится

- А. Фармакотерапия психического расстройства антипсихотиками второго поколения
- Б. Применение ступенчатой отмены принудительных мер медицинского характера
- В. Оказание консультативно-лечебной помощи участковым психиатром по месту жительства
- Г. Фармакотерапия психического расстройства антипсихотиками первого поколения

Наблюдающиеся у несовершеннолетнего обвиняемого, который страдает психическим расстройством, установочные тенденции в виде усиления имеющейся психопатологической симптоматики, относятся к

- А. Сюрсимуляции
- Б. Метасимуляции
- В. Диссимуляции
- Г. Аггравации

Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза аффекта является разновидностью экспертизы

- А. Межличностных отношений
- Б. Индивидуально-психологических особенностей
- В. Психических состояний
- Г. Психических процессов и свойств

Предикторами агрессивного криминального поведения комбатантов с птср являются

- А. Проблемы личного характера
- Б. Невостребованность приобретенных боевых и технических навыков
- В. Угроза административно-правовой, уголовной ответственности
- Г. Перенесенные инфекционные, соматические заболевания

Сенсо-моторную сферу исследуют посредством психологических методик

- А. Корректурная проба, счет по Крепелину, отсчитывание, таблицы Шульте
- Б. Классификация предметов, сравнение понятий, методика Эббингауза, понимание переносного смысла пословиц и поговорок, ассоциативный эксперимент Юнга
- В. Запоминание 10 слов, повторение чисел в прямом и обратном порядке, пиктограмма, воспроизведение рассказов
- Г. Тест Векслера, таблицы Равена

К противопоказаниям при назначении карбамазепина относят

- А. Абсансы, миоклонии
- Б. Заболевания опорно-двигательного аппарата
- В. Возраст до 16 лет
- Г. Заболевания легких

Под осознанным преувеличением незначительно выраженных нарушений познавательной деятельности при патопсихологическом исследовании понимают

- А. Аггравацию
- Б. Диссимуляцию
- В. Метасимуляцию
- Г. Сюрсимуляцию

Больной по завершению типичного онейроида по сравнению с делирием

- А. Отчетливо вспоминает подробности реальных событий в онейроиде
- Б. Вспоминает имевшиеся переживания значительно хуже
- В. Сообщает об отсутствии каких-либо обманов восприятия
- Г. Вспоминает имевшиеся переживания значительно полнее

Для гебоидной симптоматики при шизофрении является характерным

- А. Вербальный псевдогаллюциноз
- Б. Психопатоподобное поведение
- В. Сформированный интерпретативный бред
- Г. Систематизированный парафренный бред

Обучающий эксперимент при комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе несовершеннолетних обвиняемых направлен на

- А. Оценку потенциальных возможностей
- Б. Исследование изменений психической деятельности под влиянием терапии
- В. Реконструкцию истории жизни
- Г. Изучение актуального состояния

Вегетативным симптомом тревоги является

- А. Страх потери контроля
- Б. Чувство удушья
- В. Сильное или учащенное сердцебиение
- Г. Чувство озноба

Диагностика патологического аффекта у обвиняемого в рамках комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы позволяет суду

- А. Квалифицировать состав преступления по ст. 107 или 113 УК РФ
- Б. Считать это обстоятельством, смягчающим наказание
- В. Считать это обстоятельством, отягчающим наказание
- Г. Признать его невменяемым

Астенический вариант психоорганического синдрома в подростковом возрасте характеризуется

- А. Пониженным аффектом с проявлением тоски, тревогой, беспричинным страхом, подозрительностью, напряженностью, агрессивными тенденциями
- Б. Превалированием апатии, расстройством памяти, внимания, снижением работоспособности, аффективными нарушениями
- В. Повышенной утомляемостью, истощаемостью, эмоциональной лабильностью, вегетативной неустойчивостью
- Г. Вялостью, аспонтанностью, безучастностью, медлительностью, повышенной сонливостью, сужением круга интересов

Для лиц с опр характерна эмоциональная

- А. Холодность
- Б. Парадоксальность
- В. Обедненность
- Г. Лабильность

Сенестопатические расстройства в рамках психогений у потерпевших с черепно-мозговой травмой наиболее часто отмечаются при варианте

- А. Астено-депрессивном с ипохондрическими включениями
- Б. Депрессивно-параноидном
- В. Истерио-ипохондрическом
- Г. Смешанном аффективном с паранойяльными тенденциями

Особой общественной опасностью бреда у женщин является включение в бред

- А. Собственных детей
- Б. Политиков и государственных деятелей, развитие бредовых идей высокого происхождения
- В. Мнимых соперниц, известных актрис и других популярных людей
- Г. Представителей власти и полицейских

Квазипсихотические симптомы при шизотипическом расстройстве представляют собой

- А. Вербальные псевдогаллюцинации
- Б. Параноидный синдром
- В. Синдром психического автоматизма
- Г. Транзиторные, кратковременные, нестойкие субпсихотические феномены

К особенностям проведения фармакотерапии в период принудительного лечения в психиатрическом стационаре относят

- А. Воздействие на синдромы, лежащие в основе психопатологического механизма общественно опасного поведения больного и определяющие риск повторного совершения опасных действий
- Б. Воздействие на нарушения, лежащие в основе интеллектуального снижения, с целью восстановления трудоспособности и способности к самообслуживанию
- В. Воздействие на нарушения, лежащие в основе эмоционально-волевого снижения, с целью восстановления трудоспособности и социальной адаптации
- Г. Преимущественное назначение антипсихотических препаратов второго поколения

Детский тип шизофрении характеризуется

- А. Полиморфными вычурными движениями, импульсивностью, стереотипиями, вербегерациями, эхолалией, эхопраксией, негативизмом, амбивалентностью, субступорозным состоянием
- Б. Ранним началом, дурашливостью с гримасничаньем, нелепыми действиями, мутизмом, обнаженностью влечений, импульсивными разрушительными действиями
- В. Острым чувственным бредом с идеями отношения, ложными узнаваниями, бредовой дереализацией и деперсонализацией, фазно-аффективными приступами
- Г. Манифестацией в детском возрасте, специфическим возрастным своеобразием и полиморфизмом клиники, дефектом олигофреноподобного типа

Выявленные у подэкспертного в ходе проведения амбулаторной сексолого-психиатрической экспертизы множественные расстройства сексуального предпочтения по МКБ-10 кодируются шифром

- А. F65.6
- Б. F06.99
- В. F61
- Г. F60.3

К предмету комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы, назначенной в соответствии со ст.144 уПК РФ для выяснения причины смерти человека (убийство, суицид), относят

- А. Способность понимать значение своих действий или руководить ими
- Б. Психическое состояние, которое предрасполагало к самоубийству
- В. Личностные особенности, которые могли способствовать принятию решения о самоубийстве
- Г. Психическое состояние в период, предшествовавший смерти

При оценке способности лица, страдающего психическим расстройством, к самостоятельному проживанию, основным критерием является

- А. Комплаентность пациента
- Б. Отсутствие опасности самостоятельного проживания как для самого пациента, так и для окружающих, подразумевающее минимальный риск
- В. Хронический характер психического расстройства
- Г. Выраженность интеллектуально-мнестического снижения

Исполнение принудительных мер медицинского характера является

- А. Частью системы предупреждения противоправного поведения лиц с психическими расстройствами
- Б. Мерой наказания психически больных за совершенное преступление
- В. Разновидностью недобровольных видов психиатрической помощи
- Г. Вариантом исполнения наказания, назначенного за совершение преступления

Шизотипическое расстройство включает

- А. Психастенический невроз
- Б. Психастению
- В. Шизофрению псевдоневротическую
- Г. Неврастению

Согласно МКБ-10, для диагностики бредового расстройства необходимо наличие

- А. Бреда воображения
- Б. Монотематического бреда или систематизированного политематического бреда
- В. Бредового варианта синдрома психического автоматизма
- Г. Систематизированного бреда воздействия

Для галлюцинаторно-бредового синдрома характерно

- А. Сочетание экспансивного бреда с бредом преследования, слуховыми галлюцинациями и/или психическими автоматизмами, измененным аффектом
- Б. Отчуждение или утрата принадлежности своему «я» собственных психических процессов, сочетающееся с ощущением влияния посторонней силы
- В. Преобладание псевдогаллюцинаций на фоне бредовых идей (преследования, воздействия) и других психических автоматизмов
- Г. Ложное узнавание людей, предметов, окружающей обстановки (иллюзии двойников)

Для выраженной депрессивной фазы биполярного аффективного расстройства характерно наличие

- А. Оптимистического содержания мыслей
- Б. Депрессивного аффекта
- В. Повышенной двигательной активности
- Г. Бредовых идей величия

Приступ фебрильной кататонии у больных с шизофренией сопровождается

- А. Токсическим поражением печени
- Б. Токсической пневмонией
- В. Эндотоксикозом
- Г. Эндокардитом

Спецификой экспертной диагностики уголовно-процессуальной дееспособности несовершеннолетних обвиняемых является то, что эксперты проводят

- А. Ретроспективную оценку
- Б. Анамнестический анализ
- В. Проспективную оценку
- Г. Оценку статуса

Согласно мкб-10 глубокой умственной отсталости соответствует коэффициент интеллекта (iq)

- А. Ниже 20
- Б. 10
- В. 20-25
- Г. 20-29

Дифференциальная диагностика резидуальной шизофрении и шизотипического расстройства затруднена в случае

- А. Отсутствия анамнестических сведений
- Б. Отсутствия эффекта от психофармакотерапии
- В. Коморбидной с употреблением психоактивных веществ патологии
- Г. Выраженных признаков социальной дезадаптации

Для феномена «гипервозбудимости» характерны

- А. Повторяющиеся и вызывающие значительное беспокойство сны о пережитом событии
- Б. Сужение диапазона аффективной реакции (например, неспособность испытывать любовь)
- В. Раздражительность или вспышки гнева, трудности при засыпании или нарушение продолжительности сна
- Г. Чувство отчужденности или отрешенности от окружающих