

Тесты с вопросами по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» для аттестации 2 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.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

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 – 5, Б – 4, В -3, Г -6, Д – 2

Б. А – 3, Б – 2, В -5, Г -6, Д – 2

В. А-2,4,6 Б-1,3 В-2 Г-4 Д-5

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.

Выбор экспертного решения относительно невменяемости в случаях «умственной отсталостью» определяется:

А. выраженностью интеллектуального снижения

Б. выраженностью патохарактерологических особенностей и нарушений поведения

В. влиянием психотравмирующей ситуации

Г. неспособностью осознавать общественную опасность своих действий в юридически значимой ситуации

Д. всем перечисленным

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.

Симптомы острой реакции на стресс исчезают через:

- А. 3-4 минуты
- Б. 3-4 дня
- В. 3-4 недели
- Г. 3-4 месяца
- Д. 3-4 года

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

Сверхценные идеи:

- А. При частичном разрешении психотравмирующей ситуации теряют свою актуальность
- Б. Не переходят за пределы реальных фактов, непосредственно связанных с психотравмирующей ситуацией
- В. Со временем теряют свой конкретный характер и возникает склонность к неправильным интерпретациям
- Г. Правильные ответы а,б
- Д. Все перечисленное

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

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

Медицинский критерий неспособности в законодательстве сформулирован следующим образом:

- А. хроническое психическое расстройство
- Б. 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»

Латентный период развития симптоматики характерен для:

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

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.

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.

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.

Соотнесите степени нарушения уровня социальной адаптации при тяжелых когнитивных 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 может пользоваться бытовой техникой, плитой, телевизором, телефоном, дверным замком и т.п.

3. Больной способен к 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 – 3, В – 4,5

Б. А – 5 Б – 2, 4, В – 1, 3

В. А – 4, 5 Б – 2, 3 В – 1

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.

Экспертная оценка при легкой умственной отсталости: Клинические проявления ЛУО

1. Преобладание эмоционально-волевых расстройств

2. Отрицательная динамика под влиянием экзогений и декомпенсация на момент инкриминируемого деяния

3. Интеллектуальное снижение

4. Декомпенсация с углублением психопатоподобных нарушений Экспертное решение

А. Вменяем

Б. Невменяем

В. Ограниченно вменяем

А. 1 – В, 2 – В, 3 – Б, 4 – Б

Б. 1 – А, 2 – А, 3 – Б, 4 – В

В. 1-В 2-Б 3-А 4-Б

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. Конечные состояния при шизофрении с отсутствием социального поведения и импульсивным поведением.

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 с непоследовательностью и паралогичностью мышления, сглаженностью эмоциональных реакций.

5. Умственная отсталость умеренная с указанием на отсутствие или слабую выраженность нарушений поведения.

А. А – 1, 3, 5 Б – 2, 4

Б. А – 3, 4 Б – 1, 2, 5

В. А-4,5 Б-1,2,3

Принудительные меры медицинского характера назначаются в случае:

А. Наличия возможности причинения больным, который экскультирован или освобожден от наказания, иного существенного вреда либо опасности его для себя или других лиц в связи с психическим расстройством

Б. Наличия у больного, который экскультирован или освобожден от наказания, психического расстройства

В. Назначаются автоматически всегда, когда лицо признается невменяемым и неспособным отбывать наказание

Г. Возникновения временного психического расстройства, исключающего возможность решения вопроса о вменяемости

Д. Установления факта психического расстройства у правонарушителя

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.

Паранойяльный синдром характеризуется:

- А. наличием систематизированного интерпретативного бреда
- Б. односторонним толкованием фактов, приводимых в доказательство своих идей
- В. возможностью разнообразного содержания бредовых идей
- Г. всем перечисленным
- Д. частым постепенным развитием синдрома через этапы сверхценных идей и сверхценного бреда, по Бирнбауму.

Ниже приведены клинические признаки алкоголизма (по МКБ-10). В соответствии с традиционными отечественными диагностическими схемами какой из этих признаков наиболее значим для диагностики первой 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.

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

А. Незначительные нарушения

Б. Умеренные нарушения

В. 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 – 1, 5, Б – 4, В - 2, 3

Б. А – 2, Б – 1, 3, В - 4

В. А-2,5 Б-3 В-1, 4

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

Кем производится назначение принудительных мер медицинского характера, их продление, изменение их вида, а также отмена?

А. Судом .

Б. Назначение, изменение вида и отмена производятся только судом; продление возможно также по решению органа управления здравоохранением по подчиненности психиатрического учреждения, осуществляющего принудительное лечение.

В. На основании судебного решения производятся не только четыре юридических действия, которые перечислены в п. «А», но также и территориальный перевод больного, находящегося на принудительном лечении, из одного психиатрического учреждения в другое (без изменения вида принудительного лечения).

Г. Из перечисленного в п. «А» имеется исключение: амбулаторные виды принудительного лечения прекращаются не судом, а руководителем учреждения, осуществляющего амбулаторное лечение, на основании заключения комиссии врачей-психиатров.

Д. Из перечисленного в п. «А» имеется исключение, касающееся изменения вида принудительных мер медицинского характера, а именно: если при изменении их вида мера медицинского характера меняется на более строгую, то обязательно судебное решение; если же мера медицинского характера меняется на менее строгую, то достаточно лишь заключения комиссии врачей-психиатров.

Паранойяльные состояния возникают легче при тех формах личностных (особенностей) расстройств, для которых характерно:

- А. Тревожность, мнительность
- Б. Высокая самооценка
- В. Ригидность аффекта, односторонность умозаключений, эмоциональная возбудимость
- Г. Эксплозивность, демонстративность
- Д. Зависимость от референтной группы

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 – 2, В -3, Г – 4

Б. А – 3, Б – 2 В -1, Г -3

В. А-3, Б-4, В-1, Г-2

Укажите, какие из перечисленных экспертиз в гражданском процессе, являются полиобъектными и требуют оценки психического состояния и индивидуально-психологических особенностей нескольких лиц:

- А. СПЭ по делам о признании сделки недействительной
- Б. СПЭ по делам об определении места жительства ребенка и порядка его общения с родителем, проживающим отдельно
- В. СПЭ по делам о признании гражданина недееспособным
- Г. СПЭ по делам о возмещении морального вреда
- Д. СПЭ по делам об оспаривании диагноза психического расстройства

Виды инфантилизма по степени выраженности клинических признаков:

- А. Тотальный (психофизический), парциальный (психический).
- Б. Органический, психоэндокринный.
- В. Конституциональный, соматогенный.
- Г. Психический, органический.
- Д. Психофизический, конституциональный.

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

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 неспособности определяется исключительно тяжестью, выраженностью и стойкостью психопатологических расстройств.

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

А. А – 1, Б – 1, В -2, 3, Г -3, Д – 2

Б. А – 3, Б – 2, В -4, Г -1, Д – 1, 2

В. А-2 Б-1 В-2,3 Г-1 Д-2,3

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.

Установите соответствие между характером психиатрической деятельности и законами, которыми эта деятельность регулируется: Характер деятельности

А. Недобровольная психиатрическая госпитализация

Б. Судебно-психиатрическая экспертиза

В. Принудительные меры медицинского характера

Г. Участие специалиста по уголовным и гражданским делам Законодательные акты

1. Уголовный кодекс РФ

2. Уголовно-процессуальный кодекс РФ

3. Гражданский процессуальный кодекс РФ

4. Гражданский кодекс РФ

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

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

А. А – 6, Б – 2, 5 В -5, Г – 5

Б. А – 3, 6, Б – 2, 5 В -6, Г -3

В. А-3,6 Б-2,3,5 В-1 Г-2,3

Истерический припадок проявляется всем перечисленным, КРОМЕ:

А. припадка с клонической и тонической фазой

Б. разнообразных сложных, выразительных движений

В. возможного помрачения сознания

Г. психогенной обусловленности

Д. усиления и затягивания при скоплении людей вокруг

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

Одной из форм расстройства половой идентификации является:

А. Гомосексуальность

Б. Гермафродитизм

В. Транссексуальность

Г. Андрогиния

Д. Лесбиянство

Отказ лица, страдающего психическим расстройством, от предлагаемого лечения:

- А. Принимается врачом-психиатром в устной форме
- Б. оформляется записью в медицинской документации за подписью врача-психиатра
- В. оформляется записью в медицинской документации за подписью лица или его законного представителя и врача-психиатра
- Г. оформляется записью в медицинской документации за подписью лица или его законного представителя
- Д. принимается только в форме письменного заявления, составленного данным лицом или его законным представителем на имя руководителя психиатрического учреждения

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.

Направленность сексуального влечения на детей называется:

- А. Нимфомания
- Б. Педофетишизм
- В. Сатириаз
- Г. Педофилия
- Д. Ретифизм

Каков возрастной период негативной фазы пубертатного криза:

- А. 12-14 лет
- Б. 12-18 лет
- В. 14-16 лет
- Г. 15-18 лет
- Д. 16-18 лет

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

«Ограниченная вменяемость» (ст. 22 УК РФ «...неспособность в полной мере осознавать фактический характер....») это:

- А. вариант невменяемости;
- Б. вариант вменяемости;
- В. отдельная правовая категория (третий вариант экспертного решения относительно вменяемости);
- Г. вариант экспертного решения с обязательным назначением принудительных мер медицинского характера;
- Д. вариант экспертного решения, предполагающий возможность переквалификации статьи на менее тяжкую.

К побочным эффектам какого из антипсихотиков относится гипергликемия:

- А. Клозапин
- Б. Хлорпромазин
- В. Зилаксер (арипипразол)
- Г. Левомепромазин
- Д. Хлорпротиксен

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 – 1, Б – 3, 4, 5 В -2, 6

Б. А – 2, 5, 6 Б – 4, В -1, 3

В. А-5 Б-2,4 В-1,3,6

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

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

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.

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.

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.

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. деменция при болезни Альцгеймера
- Б. органическое расстройство личности
- В. синдром зависимости от алкоголя второй стадии
- Г. параноидное расстройство личности
- Д. легкая умственная отсталость

Установите соответствия между характеристиками и типом расстройств личности:

Характеристики личностных расстройств

1.Замкнутость, погруженность в себя, отсутствие 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 – В, 3 – Г, 4 – В

Б. 1 – Б, 2 – А, 3 – В, 4 - Г

В. 1-Б, 2-Б, 3-Г, 4-В, 5-А

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.

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 .

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

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

А. 35-49

Б. 50-69

В. 70-79

Г. 0-20

Д. 80-89

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.

Какова судебно-психиатрическая экспертная оценка в случае диагностики у подэкспертного временного психического расстройства в форме психотического состояния в период, относящийся к совершению общественно опасного деяния (ООД):

- А. лицо, совершившее общественно опасное деяние (ООД) в состоянии временного психического расстройства не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.
- Б. лицо, совершившее общественно опасное деяние (ООД) в состоянии временного психического расстройства может осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.
- В. лицо, совершившее общественно опасное деяние (ООД) в состоянии временного психического расстройства может не в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими.
- Г. лицо, совершившее общественно опасное деяние (ООД) в состоянии временного психического расстройства является недееспособным.
- Д. лицо, совершившее общественно опасное деяние (ООД) в состоянии временного психического расстройства является дееспособным.

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.

Установите соответствие между судебно-психиатрической оценкой способности понимать значение своих действий и руководить ими (дееспособность/недееспособность/ограничение дееспособности) 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.Шизотипическое расстройство

2.Умственная отсталость (легкая и умеренная, с нарушениями поведения)

3.Деменция

4.Синдром зависимости от психоактивных веществ 3 ст.

5.Конечные состояния при параноидной шизофрении.

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

А. А – 3, 5 Б – 1,6 В – 2,4

Б. А – 3, 4, 5 Б – 2 В – 5, 6

В. А-3,4,5 Б-1,2 В-2,6

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

Чем характеризуются аномалии развития:

- А. Неравномерность формирования психической, физической, сексуальной систем.
- Б. Искажение 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.

Виргогамия — это:

- А. Форма проявления фригидности
- Б. Девственный брак
- В. Тип дисгамии, связанный с ограниченностью диапазона сексуальной приемлемости у одного из партнеров
- Г. Фетишизация девственности
- Д. Частая смена половых партнеров с предпочтением юных, не имеющих сексуального опыта

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

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

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 в отношении живого лица.
- Д. Может, но только при очных экспертизах живого лица.

В гражданском процессе судебно-психиатрическая экспертиза проводится по всем 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

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.

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.

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 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, импульсивными действиями.
 2. Кататоническое возбуждение.
 3. Параноидная шизофрения с непоследовательностью и паралогичностью мышления, сглаженностью эмоциональных реакций.
 4. Умственная отсталость умеренная с указанием на отсутствие или слабую выраженность нарушений поведения.
- А. А – 1, 2, 3 Б – 4
 - Б. А – 4 Б – 1,2,3
 - В. А-3,4 Б-1,2

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, 2, 4 Б – 3

Б. А – 1, 2 Б – 3, 4

В. А-1,4 Б-2,3

Функциональные психозы инволюционного периода:

А. сопровождаются характерными шизофреническими симптомами

Б. представляют собой манифест эндогенных заболеваний

В. всегда сопровождаются развитием деменции

Г. ничего из перечисленного

Д. верно все перечисленное

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.

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

А. Недееспособность.

Б. Ограниченная дееспособность.

1. Избирательное право.

2. Трудовое право.

3. Право самостоятельно распоряжаться пенсией, другими своими доходами.

4. Право заключать крупные имущественные сделки.

А. А – 1, 2, 3, 4 Б – 3, 4

Б. А – 2, 3 Б – 1, 4

В. А-1,2,3,4 Б-4

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

А. только констатацией выраженного слабоумия (по типу глобального, тотального, прогрессирующего) на момент совершения инкриминируемого деяния;

Б. наличием в структуре деменции (сосудистой, дисмнестической, парциальной) любых коморбидных психических расстройств, усугубляющих картину болезни;

В. констатацией выраженного слабоумия в случаях его отчетливого выявления в декомпенсирующей судебно-следственной ситуации и объективной невозможности в этих случаях уточнить анамнестические сведения (на момент совершения правонарушения);

Г. констатацией неблагоприятного прогноза при выраженной прогрессивности органического психического расстройства с преимущественными расстройствами в когнитивной сфере;

Д. констатацией слабоумия на момент совершения инкриминируемого деяния, определявшего неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий или руководить ими

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

А. Апатико-абулический

Б. Астенический

В. Сумеречного помрачения сознания

Г. Все перечисленные

Д. Ни один из перечисленных.

Для хронических сосудистых бредовых психозов характерно:

А. Галлюцинаторно-бредовая структура психоза

Б. Парафренные переживания

В. Паранойальный бред

Г. Высокий удельный вес расстройств сознания в структуре психоза

Д. Достаточное критическое отношение к болезненным переживаниям.

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

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 и помрачением сознания
 - Б. Умственная отсталость легкая со значительными нарушениями поведения
 - В. Эпилепсия
 - Г. Сосудистая деменция
- А. 1 – Б, 2 – Г, 3 – В, 4 – А
Б. 1 – Г, 2 – В, 3 – Б, 4 – А
В. 1-В 2-А 3-Б 4-Г

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 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), 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-2 Б-1,4 В-3

Б. А – 4, Б – 1, 2, В - 3

В. А – 3, 4 Б – 1, В – 2

Что включают в себя церебростенические 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

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

1. Бредовые идеи преследования

2. Содержание сновидений угрожающего характера

3. Императивные псевдогаллюцинации Психические расстройства

А. Просоночное состояние

Б. Шизофрения параноидная

В. Алкоголизм

А. 1 – А, 2 – Б, 3 – А

Б. 1 – Б, 2 – А, 3 – В

В. 1 - Б, 2 - А, 3 - Б

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 .

В развитии большого судорожного припадка различают

- А. фазу тонических судорог
- Б. фазу клонических судорог
- В. фазу помрачения сознания (оглушение или сумеречное расстройство сознания)
- Г. все перечисленное
- Д. ничего из перечисленного

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

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

Какой из антипсихотиков Вы не назначите пациентам с метаболическим синдромом?

- А. Оланзапин
- Б. Кветиапин
- В. Рисперидон
- Г. Сертиндол
- Д. Галоперидол

Установите соответствие между законодательными признаками (критериями) юридически релевантного психического расстройства и связанным с ним юридическим понятием либо правовыми последствиями наличия у лица такого расстройства:

Законодательные признаки (критерии)

А. Тяжелое психическое расстройство, обуславливающее непосредственную опасность больного для себя или окружающих

Б. Психическое расстройство, обуславливающее неспособность понимать значение своих действий или руководить ими

В. Тяжелое психическое расстройство, обуславливающее существенный вред здоровью больного вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи

Г. Тяжелое психическое расстройство, обуславливающее беспомощность больного, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

Д. Хроническое психическое расстройство, временное психическое расстройство, слабоумие либо иное болезненное состояние психики, обуславливающее неспособность во время совершения общественно опасного деяния осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими

Юридическое понятие или правовые последствия:

1. Невменяемость

2. Необходимость недобровольной психиатрической госпитализации

3. Недееспособность

А. А – 1, Б – 2, В – 2, Г – 2, Д – 1

Б. А – 3, Б – 2, В – 5, Г – 6, Д – 2

В. А, В, Г – 2 Б – 3 Д – 1

Молодой мужчина через окно в бинокль наблюдает сексуальные игры молодой пары, живущей в доме напротив. Если это предпочтительный для него вид сексуального удовлетворения, то речь идет о:

А. Вуайеризме

Б. Фетишизме

В. Фроттеризме

Г. Эскапизме

Д. Садомазохизме

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

А. Отказ от еды, значительное похудание, аменорея.

Б. Прибавление в весе, аменорея, депрессия.

В. Дисморфомания, дисморфофобия, диссимуляция.

Г. Невозможность принятия пищи, витальная депрессия, ипохондрическая симптоматика.

Д. Снижение аппетита, периодические нарушения менструальной функции, аффективные расстройства.

Какой из антипсихотиков не относится к группе атипичных:

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

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, 4, 5 Б - 3

Б. А - 2,3 Б -1, 4, 5

В. А-1,5 Б-2,3,4

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

Психиатрическое лечение без согласия самого лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя:

- А. Недопустимо ни при каких условиях.
- Б. Может проводиться по решению оказывающего психиатрическую помощь врача-психиатра во всех случаях, когда он сочтет такое лечение необходимым.
- В. Может проводиться только при применении принудительных мер медицинского характера, предусмотренных уголовным законом.
- Г. Может проводиться в отношении следующих категорий пациентов: состоящих под диспансерным наблюдением, подвергаемых принудительным мерам медицинского характера, подвергаемых недобровольной психиатрической госпитализации.
- Д. Может проводиться при применении принудительных мер медицинского характера, а также при недобровольной психиатрической госпитализации

Консультативно-лечебная амбулаторная психиатрическая помощь отличается от диспансерного наблюдения:

- А. частотой осмотра пациента врачом-психиатром
- Б. продолжительностью наблюдения и лечения
- В. степенью добровольности
- Г. объемом оказываемой терапевтической помощи
- Д. не имеет никаких отличий по перечисленным выше (в п.п. 1-4) параметрам

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

- А. Триада Кильхольца**
- Б. Триада Крепелина**

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

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

Патогномоничные расстройства для Корсаковского психоза это:

- А. Прогрессирующее нарастание 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.

Эксперт, работающий в государственном СЭУ, вправе отказаться от дачи заключения и составить мотивированное письменное сообщение о невозможности дать заключение:

А. Если поставленные перед ним вопросы выходят за пределы его специальных знаний, а также в случаях, когда предоставленные ему материалы недостаточны для дачи заключения.

Б. По основаниям, перечисленным в п. «А», а также в случаях, когда, по мнению эксперта, само назначение экспертизы было необоснованным.

В. По основаниям, перечисленным в п. «А», а также в случаях, когда эксперт не согласен с мнением остальных членов экспертной комиссии.

Г. Если все подлежащие экспертному разрешению вопросы выходят за пределы специальных знаний эксперта, если представленные ему объекты и материалы непригодны или недостаточны для проведения исследований и дачи заключения и эксперту отказано в их дополнении, если современный уровень развития науки не позволяет ответить на поставленные вопросы; при этом для эксперта, работающего в государственном СЭУ, составление письменного заключения о невозможности дать заключение является не правом, а обязанностью.

Д. По основаниям, перечисленным в п. «Г»; при этом эксперт, работающий в государственном СЭУ, реализовать свое право на отказ от дачи заключения может только с разрешения руководителя экспертного учреждения (если руководитель сочтет отказ необоснованным, он вправе требовать от эксперта, чтобы тот составил заключение).

Соотношение уголовно-процессуальной дееспособности (УПД) с возрастом: Вид УПД

1. Полная дееспособность

2. Ограниченная дееспособность

3. Полная недееспособность

4. Беспомощность Возраст

А. до 12 лет

Б. до 14 лет

В. от 14-18 лет

Г. с 18 лет

А. 1 – Г, 2 – Б, 3 – А, 4 – В

Б. 1 – В, 2 – Б, 3 – А, 4 – Г

В. 1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А

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.

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 непрерывным типом течения, психопатоподобной симптоматикой, нарастающими личностными изменениями, немотивированными колебаниями настроения по типу дисфорий, эмоциональной уплощенностью с отсутствием эмпатии, раздражительностью, повышенной возбудимостью, агрессивностью.

А. А – 1, 4 Б – 2 В – 3

Б. А – 1, 3, 4 Б – 2, В – 1

В. А-1,4 Б-2,3 В-4

В уголовном процессе заключение специалиста:

А. Не является доказательством, поскольку деятельность специалиста ограничивается оказанием технико-методической помощи при производстве следственных и судебных действий (осмотра, обыска, опознания и пр.), а ход и результаты деятельности специалиста фиксируются в протоколе того следственного (судебного) действия, в котором он принимал участие.

Б. Не является доказательством, поскольку деятельность специалиста ограничивается оказанием технико-методической помощи при назначении экспертизы, а также при оценке экспертного заключения; самостоятельное доказательственное значение имеет лишь само экспертное заключение.

В. Является доказательством наряду с показаниями специалиста .

Г. Является доказательством, тогда как показания специалиста доказательством не являются и самостоятельного доказательственного значения не имеют.

Д. Не является доказательством, поскольку в случаях, когда результаты деятельности специалиста могут иметь самостоятельное доказательственное значение, должен составляться процессуальный документ, именуемый «консультация сведущего лица (специалиста)».

Для вынесения экспертного решения при расстройствах личности с паранойяльными состояниями необходимо учитывать связь между:

- А. Паранойяльными идеями и психотравмирующей ситуацией, которая привела к развитию идей
- Б. Паранойяльными идеями и криминогенной ситуацией, в которой было совершено противоправное деяние
- В. Паранойяльными идеями, психотравмирующей причиной и криминогенной ситуацией, в которой было совершено противоправное деяние
- Г. Психотравмирующей ситуацией, которая привела к развитию идей, и криминогенной ситуацией, в которой было совершено противоправное деяние
- Д. Наличие паранойяльных состояний не влияет на вынесение экспертного решения

Какой из атипичных антипсихотиков Вы не назначите пациентам с кардиологическими проблемами:

- А. Амисульприд
- Б. Оланзапин
- В. Кветиапин
- Г. Рисперидон
- Д. Сертиндол

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.

Для эмоциональной сферы больных шизофренией характерно

- А. прогрессирующее обеднение эмоциональных реакций
- Б. неадекватность, парадоксальность эмоциональных реакций
- В. амбивалентность
- Г. все перечисленное
- Д. ничего из перечисленного

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

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, характерное для представителей различных национальностей

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.

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

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

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 – 5,6 В -2,4, Г -3

Б. А – 1, Б – 3, 5 В -2,4, Г -6

В. А-1 Б-3,6 В-2,4 Г-5

Какой побочный эффект не характерен для рисперидона?

А. увеличение массы тела

Б. удлинение зубца QT

В. поздняя дискинезия

Г. рефлексорная тахикардия

Д. снижение либидо

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

Эксперт, работающий в государственном СЭУ, вправе отказаться от дачи заключения и составить мотивированное письменное сообщение о невозможности дать заключение:

- А. Если поставленные перед ним вопросы выходят за пределы его специальных знаний, а также в случаях, когда предоставленные ему материалы недостаточны для дачи заключения.
- Б. По основаниям, перечисленным в п. «А», а также в случаях, когда, по мнению эксперта, само назначение экспертизы было необоснованным.
- В. По основаниям, перечисленным в п. «А», а также в случаях, когда эксперт не согласен с мнением остальных членов экспертной комиссии.
- Г. Если все подлежащие экспертному разрешению вопросы выходят за пределы специальных знаний эксперта, если представленные ему объекты и материалы непригодны или недостаточны для проведения исследований и дачи заключения и эксперту отказано в их дополнении, если современный уровень развития науки не позволяет ответить на поставленные вопросы; при этом для эксперта, работающего в государственном СЭУ, составление письменного заключения о невозможности дать заключение является не правом, а обязанностью .
- Д. По основаниям, перечисленным в п. «Г»; при этом эксперт, работающий в государственном СЭУ, реализовать свое право на отказ от дачи заключения может только с разрешения руководителя экспертного учреждения (если руководитель сочтет отказ необоснованным, он вправе требовать от эксперта, чтобы тот составил заключение).

Состояния перманентной (постоянной) тревоги наиболее характерны для:

- А. Агорафобии
- Б. Социальной фобии
- В. Специфической фобии
- Г. Генерализованного тревожного расстройства
- Д. Посттравматического стрессового расстройства

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 помрачено
- Г. сознание сохранено полностью
- Д. на протяжении одного и того же эпизода отмечается неодинаковая глубина нарушения сознания, нарушение сознания носит ундулирующий характер.

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

- А. о признании сделки недействительной
- Б. об ограничении дееспособности гражданина в связи с наличием у него психического расстройства
- В. об определении места жительства ребенка и порядка его общения с родителем, проживающим отдельно
- Г. о возмещении морального вреда
- Д. об оспаривании диагноза психического расстройства

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)

Для какого антипсихотика более характерен побочный эффект в виде нарушений липидного обмена?

- А. Галоперидол
- Б. Трифлуоперазин
- В. Оланзапин
- Г. Рисперидон
- Д. Сертиндол

Клинически расстройство адаптации характеризуется:

- А. Острой психотической симптоматикой
- Б. Судорожным синдромом
- В. Ретроградной амнезией
- Г. Псевдодеменцией
- Д. Аффективно-невротической симптоматикой с нарушениями социального поведения

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;

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 – Б, 2 – Б, 3 – Б, 4 – Б, 5 – А

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

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

- А. лица с хроническими психическими расстройствами
- Б. несовершеннолетние, не достигшие возраста 14 лет, а также граждане, признанные недееспособными
- В. лица, признанные невменяемыми
- Г. лица, признанные неспособными к сделкам
- Д. лица с обострением временного 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.

5. Выраженные эмоционально-волевые расстройства с недостаточной критикой к состоянию, нарастанием социальной дезадаптации.

А. А-4,5 Б-1,2,3

Б. А – 2, 4, 5 Б – 1, 3, 5

В. А – 2, 3, 5 Б – 1, 4

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.

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

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

Установите 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, 2 Б – 3, 4, 5

Б. А – 4 Б – 2, 3, 5

В. А-1,4 Б-2,3,5

Согласие на психиатрическое лечение лица в возрасте до 15 лет, а также лица, признанного судом недееспособным на основании статьи 29 ГК РФ, дается:

- А. Самим лицом в письменной форме, если оно достигло 12 лет, а во всех остальных случаях – законным представителем лица.
- 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.

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.

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.

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

Вариантами парафренного этапа параноидной шизофрении могут быть:

- А. экспансивная парафрения
- Б. конфабуляторная парафрения
- В. псевдогаллюцинаторная парафрения
- Г. все перечисленные
- Д. только А,Б

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.

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. Деменция.
 2. Умственная отсталость (тяжелая, глубокая).
 3. Ранняя параноидная (злокачественная) шизофрения.
 4. Хроническое бредовое расстройство.
 5. Шизотипическое личностное расстройство.
 6. Органическое эмоционально лабильное (астеническое) расстройство.
 7. 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.

А. А – 1, 3 Б – 2, 5, 6 В – 2, 7

Б. А – 1, 2, 5 Б – 4, 6 В – 3, 7

В. А-1,2,3,4 Б-5,6 В-4,7

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

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

А. Консультативное заключение

Б. заключение эксперта

В. Ничего из перечисленного

А. 1 – Б, 2 – Б, 3 – Б, 4 – А

Б. 1 – В, 2 – Б, 3 – А, 4 – В

В. 1-Б 2-Б 3-А 4-В

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

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-4,5 Б-3,6 В-1,2

Б. А – 3, 5, Б – 6, В – 1, 2

В. А – 1, 4, Б – 3, В – 6

Болезнь Бейля – это:

- А. Соматогенно обусловленные психозы
- Б. Совокупность психических расстройств как следствие сифилиса головного мозга
- В. Преходящие состояния когнитивного дефекта при выраженной церебрастении
- Г. Стойкие изменения характера у больных с ревматоидным цереброваскулитом
- Д. Органическое психическое расстройство с преобладающими нарушениями памяти

Какова формулировка медицинского критерия недееспособности в Гражданском кодексе РФ:

- А. хроническое психическое расстройство
- Б. психическое расстройство
- В. психическое расстройство и слабоумие
- Г. хроническое психическое расстройство и слабоумие
- Д. хроническое психическое расстройство, временное психическое расстройство, слабоумие и иное болезненное состояние.

Приоритетное значение для дифференциальной диагностики умственной отсталости и органически обусловленных когнитивных расстройств имеет:

- А. Тотальность интеллектуальной недостаточности
- Б. Сопряженность когнитивных расстройств с личностными
- В. Возраст выявления интеллектуальной недостаточности
- Г. Наследственно-генетическая обусловленность когнитивных нарушений
- Д. Вероятность неблагоприятной клинической динамики по типу декомпенсаций.

Какой препарат не относится к группе нормотимиков:

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

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.)

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.

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

- А. Психопатологические механизмы
- Б. Патопсихологические механизмы
- В. Алогические механизмы
- Г. Силлогические механизмы
- Д. Криминологические механизмы

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 помрачено.
- Г. сознание сохранено полностью.
- Д. на протяжении одного и того же эпизода отмечается неодинаковая глубина нарушения сознания, нарушение сознания носит ундулирующий характер.

Ограничение родительских прав родителя связано:

- А. с опасностью оставления ребенка с родителем (в том числе, в связи с наличием у родителя психического расстройства)
- Б. с наличием хронического алкоголизма или наркомании
- В. с установлением факта тяжелого хронического психического расстройства
- Г. с установлением факта временного психического расстройства
- Д. с лишением дееспособности родителя

Что не характерно для «Острой реакции на стресс»:

- А. Идеаторная заторможенность
- Б. Идеаторное возбуждение
- В. Моторная заторможенность
- Г. Моторное возбуждение
- Д. Флэшбек

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, гиперacusия или гипоacusия, 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.

Как называется парафилия, при которой сексуальное удовлетворение достигается путем трения гениталиями о не ждущих этого незнакомых людей:

- А. Псевдомастурбация
- Б. Трансвестистский фетишизм
- В. Фроттеризм (фроттаж)
- Г. Фрикционизм
- Д. Петтинг

К производным бутирофенона относится:

- А. Галоперидол
- Б. Резерпин
- В. Диазепам
- Г. Аминазин
- Д. Ни один из перечисленных

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

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 – 3, 5 Б – 1,2,4

Б. А – 2, 3, 4 Б – 1, 5

В. А-2,3,4,5 Б-1,4

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

К паранойяльным состояниям относятся:

А. Доминирующие идеи

Б. Сверхценные идеи

В. Патологические сверхценные идеи

Г. Паранойяльный бред

Д. Все перечисленное

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.

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

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. Фантастический, грезоподобный характер переживаний

Соотнесите клинические варианты когнитивных расстройств, не достигающих уровня деменции, с их клинко-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 – 2, 4, 5 Б – 6, В -1, 3
 - Б. А – 2, 5 Б -1, В -3, 6
 - В. А-4,5 Б-2,6 В-3,5,6

Какой из атипичных антипсихотиков чаще всего вызывает развитие экстрапирамидного синдрома:

- А. Амисульприд
- Б. Оланзапин
- В. Кветиапин
- Г. Рисперидон
- Д. Сертиндол

Амбулаторное принудительное лечение и наблюдение у психиатра назначается:

- А. лицам, совершив легкие правонарушения
- 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

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 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).

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

Какие виды детоубийства предусмотрены в статье 106 УК РФ:

- А. В статье 106 УК РФ предусмотрены убийства детей в состоянии алкогольного опьянения.
- Б. В статье 106 УК РФ предусмотрены убийства детей сразу же после родов.
- В. В статье 106 УК РФ предусмотрено убийство новорожденного ребёнка в случае отказа отца признать его своим.
- Г. В статье 106 УК РФ предусмотрены три вида детоубийства: убийство матерью новорожденного ребёнка во время или сразу же после родов, убийство матерью новорожденного ребёнка в условиях психотравмирующей ситуации, убийство матерью новорожденного ребёнка в состоянии психического расстройства, не исключающего вменяемости.
- Д. В этой статье рассматривается убийство матерью новорожденного ребёнка в состоянии аффекта.

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

Решение вопроса о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается:

- А. Руководителем психиатрического учреждения, оказывающего амбулаторную психиатрическую помощь, на основании комиссионного врачебного заключения.
- Б. Вышестоящим органом здравоохранения по подчиненности психиатрического учреждения, оказывающего амбулаторную психиатрическую помощь, по представлению его главного врача.
- В. Комиссией врачей-психиатров, назначенной руководителем медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в амбулаторных условиях, или комиссией врачей-психиатров, назначенной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения .
- Г. Судом по представлению руководителя психиатрического учреждения, оказывающего амбулаторную психиатрическую помощь.
- Д. Руководителем психиатрического учреждения, оказывающего амбулаторную психиатрическую помощь, по письменному заявлению законного представителя психически больного, признанного судом недееспособным.

Что входит в понятие «макросоциальные факторы»?

- А. Производственные условия
- Б. Семейные взаимоотношения
- В. Социальные условия, обусловленные существующей политической и социально-экономической системой
- Г. Любые социальные условия, способные оказывать патогенное воздействие на психическое здоровье
- Д. Бытовые факторы.

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.

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. инволюционное параноидное состояние
- В. органическое бредовое расстройство
- Г. шизоаффективное расстройство
- Д. тяжелая умственная отсталость

Для хореи Гентингтона характерно все вышеупомянутое, КРОМЕ:

- А. неблагоприятный прогноз
- Б. первичный дегенеративный характер поражения
- В. отсутствие единого стереотипа атрофического процесса
- Г. преимущественное поражение высших корковых функций
- Д. высокий удельный вес в картине болезни личностных расстройств.

Доминирующие идеи – это:

- А. Аффективно насыщенные идеи, носящие стойкий фиксированный характер, все более овладевающие сознанием больного и определяющие его личностные проявления.
- Б. Встречающиеся в норме аффективно окрашенные мысли, носящие конкретный характер, проистекающие из реальной ситуации, занимающие в сознании человека периодическое доминирующее положение
- В. Суждения, возникшие в результате реальной ситуации, занявшие доминирующее положение в сознании человека на непродолжительное время
- Г. Суждения, возникающие в результате нереальной ситуации, занявшие главенствующее положение в сознании человека, отличающиеся затяжным характером течения
- Д. Ошибочные стойкие суждения и умозаключения, не соответствующие объективной реальности, определяющие поведение и не поддающиеся коррекции

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 лица.
- 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.

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

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

(дееспособность/недееспособность) со следующими диагностическими категориями:

А. Не может понимать значение своих действий и руководить ими.

Б. Может понимать значение своих действий и руководить ими.

1. Деменция.

2. Малопрогрессирующая шизофрения с доминирующими расстройствами астенического типа при отсутствии тенденции к углублению личностных расстройств (неврозоподобный вариант).

3. Детский тип шизофрении.

4. Инволюционный параноид.

А. А – 2, 3 Б – 1, 4

Б. А – 3, 4 Б – 1, 2

В. А-1,3,4 Б-2

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

Укажите, какие из перечисленных экспертиз в гражданском процессе, часто назначаются посмертными:

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

Какой антидепрессант не обладает психостимулирующим действием:

А. Имипрамин

Б. Флуоксетин

В. Мапротилин

Г. Моклобемид

Д. Дезипрамин

У потерпевшей

Н., 17 лет без психических расстройств после изнасилования развился реактивный психоз.

Возможные варианты экспертных решений:

- А. В криминальной ситуации не была беспомощна, может давать показания, процессуально дееспособна.
- Б. В криминальной ситуации не была беспомощна, не может давать показания, процессуально недееспособна.
- В. В криминальной ситуации была беспомощна, может давать показания, процессуально недееспособна.
- Г. В криминальной ситуации не была беспомощна, может давать показания о внешних сторонах событий, процессуально недееспособна.
- Д. В криминальной ситуации была беспомощна, может давать показания, за исключением обстоятельств, относящихся к событиям криминальной ситуации.

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 с согласия лица или его законного представителя

Б. Психиатрическое освидетельствование без согласия лица или его законного представителя

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

Сведения о состоянии психического здоровья гражданина имеют право запрашивать:

- А. его сослуживцы
- Б. соседи
- В. участковый врач территориальной поликлиники
- Г. судебно-следственные органы
- Д. никому не дано такого права

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. Адекватное представление о характере и размере своей собственности.

2. Бредовый характер отношения к лицам ближайшего окружения, определяющий желание распорядиться имуществом.

3. Психическое расстройство не препятствовало практической ориентировке, трудовой и социальной адаптации.

4. Наличие выраженных когнитивных нарушений.

5. Значительная семейно-бытовая и социальная дезадаптация.

А. А – 2 Б – 1, 3, 4, 5

Б. А – 2, 3 Б 1,4, 5

В. А-1,3 Б-2,4,5

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.

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 Б, В

Для паранойяльного бреда характерно:

- А. Интерпретативный характер идей
- Б. Патологическая ретроспективная оценка событий прошлого, отсутствие связи переживаний с психотравмирующей ситуацией
- В. Усложнение синдрома за счет возникновения других бредовых идей, постепенное вовлечение в бред новых лиц
- Г. Изменение эмоциональной окраски переживаний, изменение структуры личности под влиянием патологического развития
- Д. Все перечисленное

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

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.

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

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

Чем обусловлены агрессивные действия при пробуждении при патологическом просоночном состоянии:

- А. агрессивные действия обусловлены бредовыми переживаниями.
- Б. агрессивные действия совершаются до засыпания, а не при пробуждении.
- В. агрессивные действия определяются содержанием сновидений, часто устрашающего характера.
- Г. агрессивные действия не имеют отношения к сновидениям.
- Д. агрессивные действия обусловлены слуховыми обманами восприятия при пробуждении.

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

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

Сроки экспертного исследования: Вид экспертизы

- 1. Амбулаторная**
- 2. Стационарная**
- 3. Комплексная стационарная**
- 4. Комплексная амбулаторная Длительность**

А. 30 дней

Б. до 90 дней

В. 20 дней

Г. Верно А и Б

А. 1 – В, 2 – Г, 3 – Б, 4 – А

Б. 1 – А, 2 – Б, 3 – Г, 4 – А

В. 1-В, 2-Г, 3-Г, 4-В

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 и "преследование преследователей"

3. Кататонический ступор

4. Кататоническое возбуждение 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

А. 1 – А, 2 – Б, 3 – А, 4 – Б

Б. 1 – А, 2 – А, 3 – А, 4 – Б

В. 1-А, 2-А, 3-Б, 4-А

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

При преимущественно сосудистой этиологии опр наиболее информативным методом обследования будет

- А. Рентгенография черепа
- Б. Электроэнцефалография
- В. Эхо-энцефалография
- Г. Ультразвуковая доплерография

Снижение уровня обобщения более типично для больных

- А. Шизофренией
- Б. Деменцией
- В. Расстройством личности
- Г. Биполярным аффективным расстройством

При выявлении у женщины с органическим расстройством личности выраженных изменений психики в виде стойких психопатоподобных расстройств истеро-возбудимого типа, пароксизмальных состояний, нарушения критики выносится решение о том, что она

- А. Не могла осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими
- Б. Могла осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими в период совершения правонарушения
- В. Могла осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий не в полной мере в период совершения криминальных агрессивных действий
- Г. Могла понимать значение своих действий и руководить ими в период совершения криминальных агрессивных действий

Ограничение дееспособности в связи с психическим расстройством

- А. Используется только как промежуточная мера при решении вопроса о повышении гражданско-правового статуса лица, признанного ранее недееспособным
- Б. Предусмотрено только для лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией
- В. Влечет за собой ограничение права совершать крупные имущественные сделки
- Г. Влечет за собой ограничение родительских прав

В отношении обвиняемого с легким когнитивным расстройством в связи с эпилепсией выносится экспертное заключение, что уголовно-процессуальная дееспособность

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

Внушаемость, подчиняемость авторитету взрослого человека, доверчивость, некритичность, отсутствие жизненного опыта с игровым характером интересов относится к _____ фактору виктимности

- А. Пубертатному
- Б. Возрастному
- В. Психопатологическому
- Г. Патопсихологическому

Наибольшее значение при оценке вменяемости лица с опр и сопутствующей зависимостью от алкоголя в уголовном процессе имеет

- А. Ведущий психопатологический синдром
- Б. Наличие в анамнезе алкогольных психозов
- В. Образовательный уровень
- Г. Стадия алкогольной зависимости

Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа рекомендуется больным шизофренией при формировании

- А. Постшизофренической депрессии
- Б. Постпроцессуальных изменений личности
- В. Психопатоподобных расстройств
- Г. Признаков эмоционально-волевого снижения

Морфофункциональные изменения у пациентов с шизофренией выявляются в

- А. Продолговатом мозге
- Б. Варолиевом мосте
- В. Мозжечке
- Г. Гипоталамусе

Общим объектом исследования судебного эксперта-психолога

- А. Является психическая деятельность подэкспертного в юридически значимой ситуации
- Б. Является уровень интеллектуального развития и познавательных процессов подэкспертного лица
- В. Являются индивидуально-психологические (личностные) особенности подэкспертного лица
- Г. Являются мотивационные, волевые и эмоциональные особенности подэкспертного лица

Ограниченная вменяемость лица с органическим расстройством личности может быть обоснована

- А. Ссылками на запомывание момента правонарушения
- Б. Низким уровнем интеллектуального и волевого самоконтроля, сниженными прогностическими способностями
- В. Выраженным интеллектуально-мнестическим снижением, нарушением критики
- Г. Снижением памяти, сохранностью критических и прогностических способностей

Патологический аффект у несовершеннолетних обвиняемых относится к категории

- А. Иного болезненного состояния психики
- Б. Временного психического расстройства
- В. Хронического психического расстройства
- Г. Слабоумия

К признаку _____ медицинского критерия «невменяемости» относятся психотические состояния с бредовым изменением сознания при птср, в виде острых параноидных состояний

- А. Хроническое психическое расстройство
- Б. Слабоумие
- В. Временное психическое расстройство
- Г. Иное болезненное состояние психики

При производстве посмертной судебной психиатрической экспертизы в гражданском процессе экспертам разъясняются права и обязанности, предусмотренные статьей _____ гпк РФ

- А. 79 Ч.3
- Б. 79 Ч.1
- В. 87 Ч.2
- Г. 85

Основные сложности при экспертизе пожилого подэкспертного с опр, обвиняемого в нескольких эпизодах, краж вероятнее всего будут связаны с определением

- А. Состояния в момент совершения ООД
- Б. Наличия/отсутствия физиологического аффекта
- В. Синдромальной структуры ОПР
- Г. Степени выраженности дефицитарных расстройств

Диагноз «паническое расстройство» в мкб-10 кодируется как

- А. F41.0
- Б. F42.1
- В. F20.0
- Г. F43.0

Для резидуального бреда

- А. Свойственно наличие аффективной заряженности
- Б. Свойственно сохранение после купирования всех других проявлений психоза
- В. Свойственно обязательное наличие изменений личности
- Г. Свойственна невозможность восстановления критического отношения

Вероятное экспертное заключение в случае кататонической (гебефренной) шизофрении непрерывного течения заключается в том, что

- А. Не означает, что не мог в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими, нуждается в принудительном лечении в условиях стационара
- Б. Не исключено, что не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими
- В. Имеющиеся факторы позволяют предположить, что с большой степенью вероятности не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими, нуждается в принудительном лечении в условиях стационара
- Г. Ответить на поставленный вопрос не представляется возможным

Органическое тревожное расстройство в связи с эпилепсией проявляется

- А. Тревогой, паническими атаками
- Б. Апатией
- В. Когнитивными расстройствами
- Г. Церебрастенической симптоматикой

Психические нарушения в продроме припадка проявляются

- А. Психопатоподобными нарушениями
- Б. Онейроидным помрачением сознания
- В. Церебрастенической симптоматикой
- Г. Галлюцинациями

Для постановки диагноза эпилепсии у детей с выраженными нарушениями поведения необходимо наличие

- А. Общего недоразвития речи
- Б. Характерных личностных черт
- В. Пароксизмальных нарушений в клинике и на электроэнцефалограмме
- Г. Галлюцинаторной симптоматики

Тест mini-mental state examination (mmse) применяется для выявления

- А. Расстройств восприятия
- Б. Пароксизмальных расстройств
- В. Нарушений памяти и интеллекта
- Г. Нарушений мышления

Влияние религии на тяжесть протекания птср проявляется в том, что

- А. Не имеет значения
- Б. Отрицательная динамика у более 50% верующих
- В. В единичных случаях
- Г. Религиозный фактор утяжеляет течение расстройств

Сочетание психопатоподобного и дисфорического синдромов характерно для психопатологических механизмов общественно опасного деяния в виде

- А. Расторможенности и извращенности влечений
- Б. Интеллектуальной несостоятельности
- В. Аффектогенной бесконтрольности
- Г. Повышенной внушаемости и подчиняемости

При проведении принудительного лечения медицинский социальный работник организует

- А. Психокоррекционные занятия с пациентами, направленные на улучшение их когнитивного функционирования
- Б. Индивидуальную и групповую работу с пациентами, направленную на улучшение их социальной адаптации, коммуникативных навыков
- В. Обследование больных, проведение врачебных консультаций
- Г. Оценку качества формирования и реализации индивидуальных программ реабилитации

К особенностям принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях лиц, страдающих расстройством сексуального предпочтения (педофилией), не исключающим вменяемости, относят

- А. Наличие возможности изменения вида принудительного лечения с амбулаторного на стационарный
- Б. Отсутствие возможности изменения вида принудительного лечения с амбулаторного на стационарный
- В. Периодичность освидетельствования врачом-психиатром участковым не реже 1 раза в неделю
- Г. Подбор и комбинирование терапии с учетом широкой распространенности фармакорезистентности

К аффективным расстройствам в связи с эпилепсией относят

- А. Эндогенные аффективные расстройства
- Б. Аффективные расстройства появляющиеся вслед за обнаружением предполагаемого органического фактора
- В. Аутохтонные состояния
- Г. Психогенные маниакально-депрессивные расстройства

При сосудистых заболеваниях головного мозга больные с галлюцинаторно-бредовыми синдромами при наличии идей ревности часто совершают агрессивные акты, направленные на _____ лиц

- А. Случайных
- Б. Незнакомых
- В. Конкретных
- Г. Должностных

К препаратам выбора при лечении депрессии при эпилепсии относят

- А. Транквилизаторы
- Б. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС)
- В. Гипнотики
- Г. Трициклические антидепрессанты

Для исследования внимания в рамках комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы применяется методика

- А. Отсчитывание
- Б. Ответные ассоциации
- В. Классификация
- Г. Исключение предметов

Алкогольный бред ревности относят к

- А. Острым алкогольным психозам
- Б. Пагубному употреблению алкоголем
- В. Хроническим алкогольным психозам
- Г. Алкогольным энцефалопатиям

Юридически значимой при комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе аффекта является _____ ситуация

- А. Криминальная
- Б. Судебно-следственная
- В. Судебно-экспертная
- Г. Посткриминальная

Констатация при судебно-психиатрическом освидетельствовании временного психического расстройства (медицинский критерий формулы невменяемости) предполагает

- А. Необходимость в каждом случае назначения принудительных мер медицинского характера
- Б. Вероятность (при определенных условиях) признания субъекта невменяемым
- В. Неспособность подэкспертного самостоятельно осуществлять свое право на защиту при судебном разбирательстве
- Г. Безальтернативное решение о неспособности обвиняемого осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий при совершении правонарушения

Наблюдающееся в период совершения инкриминируемого деяния состояние декомпенсации расстройства личности с исчезновением личностных образований, компенсирующих агрессивные диспозиции, при условии сужения выбора стратегий совладающего поведения может являться основанием для экспертного вывода о

- А. Аффекте
- Б. Вменяемости
- В. «Ограниченной вменяемости»
- Г. Невменяемости

Для дисфункции левого полушария при сотрясении головного мозга характерна

- А. Глубокая астения с мнестическими нарушениями
- Б. Пролонгированная астено-депрессивная реакция
- В. Витальная депрессия с суицидальными тенденциями
- Г. Непродолжительная субдепрессия

Интегративное заключение чаще применяется в случае

- А. Расстройства личности
- Б. Неврозоподобной шизофрении
- В. Синдрома зависимости от психоактивных веществ
- Г. Умственной отсталости средней степени

При проведении посмертных судебных психиатрических экспертиз в рамках уголовных дел и материалов проверки по ст. 159 УК РФ чаще всего ставится вопрос о

- А. Способности лица понимать значение своих действий и руководить ими при оформлении сделки
- Б. Способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий
- В. Способности оценивать характер и значение своих действий, прогнозировать их последствия, самостоятельно осуществлять право на защиту
- Г. Способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела

Под «метафизической интоксикацией» понимают

- А. Непонятное, оторванное от реальности содержание страхов, отсутствие попытки преодоления их, амбивалентное отношение к близким
- Б. Возникновение эмоциональной напряженности, «ожидание какой-то беды», ощущение чуждости, проявление патохарактерологических изменений
- В. Усиление непонятных страхов, немотивированное изменение настроения, появление «символического» мышления или странных телесных ощущений
- Г. Особое сверхценное, малопродуктивное, утрированное проявление интереса к философским системам, религии, искусству

При психопатоподобной шизофрении наиболее криминогенным является синдром

- А. Эпилептиформный
- Б. Истероидный
- В. Нарастающей шизоидизации
- Г. Неустойчивого поведения

Обвиняемая в мошеннических действиях с истерическим расстройством личности и легким депрессивным эпизодом на момент проведения экспертизы

- А. Нуждается в принудительном лечении в стационаре общего типа
- Б. Нуждается в принудительном наблюдении и лечении у врача-психиатра в амбулаторных условиях
- В. В принудительном лечении не нуждается
- Г. Нуждается в принудительном лечении в стационаре специализированного типа

При инфантилизме, парциальный его характер, незрелость в сфере эмоциональности и реагирования, недостаточная сформированность волевой сферы, критики и прогноза являются клиническими критериями

- А. Полной вменяемости
- Б. Ограниченной вменяемости, в рамках статьи 22 УК РФ
- В. Невменяемости, в рамках статьи 21 УК РФ
- Г. Процессуальной недееспособности

Вероятность отказов от дачи заключения относительно вменяемости при временном психическом расстройстве

- А. Не отличается от таковой при оценке в соответствии с моделью хронического психического расстройства, слабоумия, иного болезненного состояния психики
- Б. Высока из-за личностных установок подэкспертного – ссылок на запомывание событий, относящихся к ситуации совершения правонарушения
- В. Относительно низка в силу очевидности манифестных проявлений болезненного состояния, в частности, внезапности его возникновения
- Г. Сравнительно высока из-за объективно обусловленной недостаточности сведений об обстоятельствах правонарушения

Патологическое развитие личности соответствует медицинскому критерию ст. 21 уголовного кодекса РФ

- А. Хроническое психическое расстройство
- Б. Временное психическое расстройство
- В. Иное болезненное состояние психики
- Г. Слабоумие

Бредовое расстройство (f22.0) следует дифференцировать с

- А. Поздней парафрений
- Б. Паранойей
- В. Паранойяльной шизофренией с сенситивным бредом отношения
- Г. Параноидным расстройством личности

В соответствии со статьей 100 УК РФ принудительное наблюдение и лечение у врача-психиатра в амбулаторных условиях может быть назначено, если лицо по своему психическому состоянию

- А. Нуждается в лечении зависимости от алкоголя и длительной реабилитации
- Б. Не имеет бредовых идей отношения и воздействия
- В. Не нуждается в помещении в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях
- Г. Нуждается в купировании нарушений поведения, требующих длительной психофармакотерапии

Для параноидной шизофрении с эпизодическим течением с нарастающим дефектом не характерен такой вариант течения, как

- А. Остановка процесса с «клишеобразными» приступами и отсутствием нарастания дефекта
- Б. Переход в непрерывное течение
- В. Острые бредовые приступы
- Г. Повторные утяжеляющиеся приступы с неполными ремиссиями и углублением дефекта

Для _____ степени умственной отсталости характерны полное отсутствие речи, ограничения в подвижности, потребность в постоянной помощи и надзоре, коэффициент умственного развития ниже 20

- А. Умеренной
- Б. Тяжелой
- В. Глубокой
- Г. Легкой

Симптомы птср связаны с конституциональной психастенией и

- А. Влияют на динамику расстройств
- Б. Постепенно конституционные особенности «заслоняют» вновь приобретенные
- В. Не оказывают никакого патопластического влияния
- Г. Постепенно конституционные особенности проявляются четче

Для шизофрении не характерен _____ синдром

- А. Галлюцинаторно-бредовой
- Б. Бредовой
- В. Судорожный
- Г. Неврозоподобный

Соматовегетативный нозонеспецифический уровень реагирования по в.в. Ковалеву относится к периоду (в годах)

- А. 4-10
- Б. 7-12
- В. 0-3
- Г. 12-16

Дифференциальная диагностика птср проводится с

- А. Фобическими расстройствами, диссоциальными, пограничными личностными расстройствами
- Б. Структурно сложной депрессией
- В. Шизофренией
- Г. Последствиями допросов у преступников в форме растерянности

Под осознанным и целенаправленным предъявлением несуществующих нарушений познавательных процессов при патопсихологическом исследовании понимают

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

К нормотимикам, используемым для коррекции поведения при эпилепсии относят

- А. Вальпроаты
- Б. Леветирацетам
- В. Лакосамид
- Г. Фенобарбитал

К сложным галлюцинациям относят

- А. Ложно воспринимаемые односложные объекты/феномены при вовлеченности одного анализатора
- Б. Огромное количество галлюцинаторных объектов/феноменов при вовлеченности всех анализаторов
- В. Агозмы и фотопсии
- Г. Множество ложно воспринимаемых объектов/феноменов

Специфическая адаптация, снижающая вероятность птср, выражается в

- А. Восприятию окружающей среды как угрожающей жизни
- Б. Самовнушению, что боевая обстановка закаляет волю
- В. Минимизации межличностных контактов
- Г. Восприятию окружающей среды как вполне приемлемой

Симптомокомплекс у потерпевших в периодах остром и реконвалесценции чмт с преобладанием утомляемости, головных болей, головокружений, повышенной раздражительности, истощаемости, трудностей сосредоточения, диссомнией в соответствии с мкб-10 квалифицируется как

- А. Расстройство личности в связи с травмой головного мозга
- Б. Постконтузионный (посткоммоционный) синдром
- В. Непсихотическое смешанное расстройство в связи с травмой головного мозга
- Г. Органическое эмоционально-лабильное (астеническое) расстройство в связи с травмой головного мозга

Лица, страдающие расстройствами шизофренического спектра, в большинстве случаев

- А. Не способны справиться с уходом за ребенком младшего возраста
- Б. Способны осуществлять родительские обязанности
- В. Не способны обеспечить получение ребенком обязательного образования
- Г. Представляют для ребенка опасность

Динамика продуктивных органических расстройств на этапе от правонарушения до экспертизы чаще

- А. Является волнообразной
- Б. Характеризуется их редукцией
- В. Отсутствует
- Г. Характеризуется их усугублением

Выделение исключительных состояний в самостоятельную группу оправдано

- А. Учением о сознании в философии и психологии
- Б. Учением о сознании в психологических науках
- В. Практикой судебной психиатрии
- Г. Теоретическими разработками о патогенезе возникновения и развития синдромов расстроенного сознания

К базовой повседневной активности относят способность

- А. Пользоваться деньгами и совершать мелкие покупки
- Б. Пользоваться общественным транспортом
- В. Принимать пищу
- Г. Пользоваться телефоном и другими средствами коммуникации

Специальные знания в психологии используются при проведении судебных комплексных _____ экспертиз

- А. Психиатрическо-медицинских
- Б. Психолого-психиатрических
- В. Нарколого-психиатрических
- Г. Сексолого-психиатрических

Пассивная подчиняемость и подверженность влиянию других лиц, постоянное подчинение собственных потребностей потребностям других людей являются проявлением расстройства личности

- А. Эмоционально неустойчивого
- Б. Зависимого
- В. Истерического
- Г. Тревожного

Опасность оставления ребенка с родителем, страдающим умственной отсталостью, часто определяется

- А. Неспособностью родителя оказать ребенку помощь в обучении
- Б. Глубиной интеллектуального недоразвития
- В. Отсутствием общеобразовательных школьных навыков
- Г. Конкретностью мышления

Обвиняемый в убийстве, у которого в ходе проведения комплексной психолого-психиатрической экспертизы психологом был диагностирован аффект, показания давать

- А. Может только о внутренней стороне происходивших событий
- Б. Может без ограничений
- В. Не может
- Г. Может только о внешней стороне происходивших событий

Период реконвалесценции у потерпевших с неосложненной черепно-мозговой травмой обычно длится

- А. 12 Месяцев и более
- Б. Более 8 месяцев
- В. До 10 месяцев
- Г. До 11 месяцев

Диагноз «умственная отсталость умеренная» в мкб-10 кодируется как

- А. F71
- Б. F60
- В. F72
- Г. F70

У лиц с расстройствами личности ситуационно-импульсивные мотивы криминального поведения обусловлены

- А. Стремлением к уходу от жизненных неприятностей
- Б. Психопатической самоактуализацией со стремлением манипулировать
- В. Застреванием на отрицательно окрашенных переживаниях
- Г. Невозможностью отсрочить удовлетворение возникшей потребности

Птср развился потому, что

- А. Травма несла в себе угрозу жизни человека, он пережил интенсивный страх, ощущение беспомощности
- Б. Пациента заставляли участвовать в боевых действиях
- В. Человек неожиданно встретил на войне врагов по мирной жизни
- Г. Человек сумел избежать плена

О равноценной значимости дисфорических расстройств в момент правонарушения следует говорить, когда они

- А. Сочетаются со специфическими личностными особенностями
- Б. Имеют прямую связь с содеянным
- В. Сочетаются с бредовыми идеями
- Г. Сами по себе не оказывают существенного влияния на выбор экспертного решения

Самым частым в практике судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних является _____ синдром

- А. Церебрастенический
- Б. Эпилептиформный
- В. Психопатоподобный
- Г. Астено-невротический

Сделкоспособность предполагает возможность самостоятельно

- А. Заключать сделки
- Б. Отменять ранее заключенные сделки
- В. Нести имущественную ответственность
- Г. Оспаривать сделки

Для постаффективной фазы у несовершеннолетних обвиняемых наиболее характерна

- А. Полная амнезия своих действий
- Б. Физическая астения (истощение)
- В. Психическая астения (истощение)
- Г. Дезорганизация действий

Для обоснования выводов о невменяемости при оценке временного психического расстройства (медицинский критерий ст.21 ук РФ) определяющее значение имеет

- А. Отсутствие психологически понятной мотивации правонарушения
- Б. Утверждение подэкспертного об отсутствии воспоминаний о событиях криминальной ситуации
- В. Особая субъективная значимость психогенно травмирующих обстоятельств криминальной ситуации
- Г. Психотический уровень расстройства при совершении деяния

К нарушениям памяти относят

- А. Навязчивые идеи
- Б. Вербигерации
- В. Резонерство
- Г. Парамнезии

Эмоциональные нарушения при шизотипическом личностном расстройстве характеризуются

- А. Тревожными расстройствами
- Б. Неустойчивостью аффективных реакций
- В. Хроническим гипотимным аффектом
- Г. Недержанием аффекта

Для кооперативного типа взаимодействия родителей в ситуации развода характерны

- А. Вовлечение детей в родительский конфликт и настраивание ребенка против другого родителя
- Б. Координация планов и действий родителей в вопросах воспитания
- В. Враждебные отношения между родителями с высоким уровнем эмоциональной напряженности и агрессии
- Г. Отсутствие сотрудничества в вопросах воспитания детей и параллельное выполнение родительских функций

Гипокинезия (акинезия) характеризуется

- А. Двигательной заторможенностью
- Б. Двигательным возбуждением
- В. Автоматическими насильственными движениями
- Г. Многократными повторениями одних и тех же психических актов

Заявление об изменении гражданско-правового статуса лица, страдающего психическим расстройством, суд рассматривает с участием

- А. Родителей, детей или иных близких родственников гражданина, которые могут сообщить сведения о его социальном функционировании
- Б. Врача-судебно-психиатрического эксперта, участвовавшего в экспертизе
- В. Представителя ПНД, в котором гражданин наблюдается
- Г. Заявителя

Обездвиженность, амимия, негативизм, мутизм являются проявлениями ступора

- А. Апатического
- Б. С оцепенением
- В. Кататонического
- Г. Депрессивного

Вопрос о том, каким образом будет сказываться влияние отца на психическое развитие несовершеннолетнего в случае его совместного проживания с матерью и периодического общения с отцом, относится к

- А. Ретроспективному этапу диагностики и экспертной оценки
- Б. Целостной диагностике и экспертной оценке
- В. Прогностическому этапу диагностики и экспертной оценки
- Г. Актуальной диагностике и экспертной оценке

Неприятные, тягостные, болевые ощущения, сопровождаемые убежденностью, что они вызываются со специальной целью воздействием извне, относятся к _____ психическим автоматизмам

- А. Двигательным
- Б. Сенсорным
- В. Ассоциативным
- Г. Идеаторным

Вариантом аномального психического развития, при котором у несовершеннолетнего обвиняемого наблюдается дезорганизация или выпадение психических функций, является

- А. Регрессия
- Б. Гетерохрония
- В. Ретардация
- Г. Распад

После прекращения психоза критическое отношение к перенесенным болезненным переживаниям

- А. Носит ундулирующий характер
- Б. Восстанавливается не сразу
- В. Так и не восстанавливается
- Г. Восстанавливается сразу

При экспериментально-психологическом исследовании обвиняемого с опр с большей вероятностью будут выявлены

- А. Дефицит общих сведений и знаний, неспособность к абстрагированию
- Б. Тенденция к образованию конкретно-ситуационных связей, обстоятельность суждений
- В. Завышенный уровень притязаний, аффективная логика суждений при затрагивании личносно значимых тем
- Г. Искажения процессов обобщения с актуализацией слабых и латентных признаков предметов

Назначаемая в период судебно-психиатрической экспертизы психофармакотерапия носит _____ характер

- А. Предупреждающий
- Б. Избирательный
- В. Симптоматический
- Г. Противорецидивный

Медицинским критерием ст. 22 УК РФ у больных эпилепсией является наличие

- А. Специфических личностных особенностей
- Б. Выраженных когнитивных нарушений
- В. Психотического состояния
- Г. Бредовых идей преследования

У больных эпилепсией интеллектуальным компонентом юридического критерия ст. 21 УК РФ является нарушение

- А. Возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий
- Б. Понимания значений своих действия
- В. Возможности руководить своими действиями
- Г. Возможности в полной мере руководить своими действиями

Наиболее полное содержание неспособности составляют

- А. Психические расстройства в сочетании с особенностями психологического личностного статуса и социальной ситуации сделки
- Б. Психические расстройства и социальная ситуация сделки
- В. Тяжелые, хронически протекающие психические расстройства
- Г. Психические расстройства в сочетании с особенностями социального функционирования

К особенностям принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях лиц с тяжелыми психическими расстройствами относят

- А. Возможность госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке
- Б. Назначение атипичных антипсихотиков с пролонгированным действием
- В. Периодичность освидетельствования врачом-психиатром участковым не реже 1 раза в неделю
- Г. Фармакотерапию антипсихотическими препаратами в режиме средних и высоких доз, разрешенных к применению на территории РФ

Целью применения принудительных мер медицинского характера является

- А. Осуществление в соответствии с принципом справедливости на установленный судом срок мер уголовно-правового характера в отношении лиц с психическими расстройствами
- Б. Лечение психических расстройств, выявленных после привлечения к уголовной ответственности и препятствующих экспертной оценке
- В. Изоляция субъекта в медицинском учреждении при невозможности назначения ему наказания в виде лишения свободы
- Г. Излечение психического расстройства или улучшение психического состояния лица, признанного невменяемым

Принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением рекомендуется больным шизофренией при

- А. Постпроцессуальных изменениях личности
- Б. Диссоциативных (конверсионных) расстройствах
- В. Кататано-онейроидных состояниях
- Г. Персонифицированном бреде преследования

Для купирования у больных шизофренией тревожно депрессивного аффекта в условиях стационарной судебно-психиатрической экспертизы применяется

- А. Флуоксетин
- Б. Амитриптилин
- В. Венлафаксин
- Г. Левомепромазин

Коды рубрики f22 «хроническое бредовое расстройство» используются в качестве второго кода для уточнения

- А. Формы шизофренического процесса
- Б. Синдромальной характеристики шизофрении
- В. Динамической смены синдромов шизофрении
- Г. Особенности течения процессуального заболевания

К основанию для прекращения принудительного лечения относят

- А. Изменение психического состояния, при котором отсутствует связь психического расстройства с возможностью ауто- и гетероагрессивного поведения
- Б. Улучшение психического состояния больного с полным купированием продуктивной психопатологической симптоматики, снижением выраженности дефицитарных нарушений
- В. Изменение психического состояния, при котором отсутствует связь психического расстройства с возможностью причинения больным иного существенного вреда либо с опасностью для себя или других лиц
- Г. Формирование ремиссии психического заболевания с отсутствием опасности для себя или других лиц

Симптомокомплекс с преобладанием двигательных расстройств в виде ступора или возбуждения определяется как

- А. Негативизм
- Б. Гиперкинез
- В. Кататония
- Г. Акинез

К проективным методикам не относят

- А. Индивидуально типологический опросник
- Б. Тест фрустрационной толерантности С. Розенцвейга
- В. Цветовой тест отношения
- Г. Шкалы самооценки Дембо-Рубинштейн