

**Тестовые задания для проведения аттестации врачей-судебно-психиатрических экспертов
(дополнительные задания к тестам по психиатрии)**

1. По отношению к каким правовым категориям проводятся судебно-психиатрические экспертизы?
 - 1) противоправности;
 - 2) наказуемости;
 - 3) виновности;
 - 4) общественной опасности;
 - 5) вменяемости и дееспособности*.

2. Как в судебно-психиатрической практике называется преувеличение болезненных явлений испытуемым?
 - 1) аггравация*;
 - 2) симуляция;
 - 3) адаптация;
 - 4) ассоциация;
 - 5) вербигерация.

3. Что такое невменяемость (ст. 21 УК РФ)?
 - 1) неспособность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить своими действиями вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия, иного болезненного состояния психики*;
 - 2) психологический критерий;
 - 3) показатель психического здоровья;
 - 4) волевой признак;
 - 5) медицинский критерий.

4. Из каких критериев состоит формула невменяемости?
 - 1) медицинского и юридического*;
 - 2) медицинского и психиатрического;
 - 3) юридического и психологического;
 - 4) юридического и психиатрического;
 - 5) психологического и психиатрического.

5. Каково обязательное условие невменяемости?
 - 1) психическое расстройство*;
 - 2) наркотическое опьянение;
 - 3) алкогольное опьянение;

- 4) соматическое заболевание;
- 5) душевное волнение.

6. На какие признаки подразделяется юридический критерий невменяемости?

- 1) волевой и эмоциональный;
- 2) интеллектуальный и волевой*;
- 3) интеллектуальный и материальный;
- 4) психологический и формальный;
- 5) интеллектуальный и эмоциональный.

7. На какие признаки подразделяется медицинский критерий невменяемости?

- 1) хроническое психическое расстройство;
- 2) временное психическое расстройство;
- 3) слабоумие;
- 4) иное болезненное состояние психики;
- 5) все, перечисленные в п.п. 1-4*.

8. Когда возникает вопрос о проведении судебно-психиатрической экспертизы?

- 1) во время предварительного расследования;
- 2) во время отбывания осужденными наказания;
- 3) в стадии судебного следствия;
- 4) в период до расследования;
- 5) перечисленное в п.п. 1 – 3*.

9. Кому принадлежит право назначения судебно-психиатрической экспертизы?

- 1) следственным и судебным органам*;
- 2) всем правоохранительным органам;
- 3) органам исполнительной власти;
- 4) органам здравоохранения;
- 5) обвиняемому и защитнику.

10. Что является основанием для обязательного назначения судебно-психиатрической экспертизы (ст. 196 УПК РФ)?

- 1) общественная опасность поведения подозреваемого;
- 2) противоправное поведение свидетеля;
- 3) аморальное поведение подсудимого;

- 4) сомнение во вменяемости подозреваемого/обвиняемого или способности самостоятельно защищать свои права и законные интересы в уголовном судопроизводстве;
- 5) психическое состояние потерпевшего, когда возникает сомнение в его способности правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для уголовного дела, и давать показания;
- 6) перечисленное в п.п. 4-5*.

11. В чем заключается трудность проведения амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы?

- 1) в необходимости руководствоваться статьями уголовного и уголовно-процессуального кодексов;
- 2) в использовании многочисленных инструкций и приказов Министерства здравоохранения;
- 3) в однократном исследовании психического состояния подэкспертного*;
- 4) в многократном исследовании психического состояния подэкспертного;
- 5) в предварительном наблюдении за психическим состоянием подэкспертного.

12. В каких случаях назначается стационарная судебно-психиатрическая экспертиза?

- 1) в стационарной экспертизе нуждаются лица, заболевание которых носит неясный характер и установление диагноза заболевания которых вызывает затруднения*;
- 2) в стационарной экспертизе обычно нуждаются лица, ранее состоявшие на учете у психиатра;
- 3) стационарная экспертиза необходима, чтобы определить, в каком психическом состоянии находилось лицо ко времени совершения самоубийства;
- 4) в стационарной экспертизе обычно нуждаются все обвиняемые;
- 5) стационарная экспертиза применяется в исключительных случаях.

13. Когда назначается заочная судебно-психиатрическая экспертиза?

- 1) лишь в исключительных случаях, когда подэкспертный не может быть доставлен для личного освидетельствования*;
- 2) если у суда не возникает сомнения в обоснованности заключения психиатрической экспертизы;
- 3) если у суда нет времени на проведение стационарной экспертизы;
- 4) когда у суда нет времени на проведение амбулаторной экспертизы;
- 5) когда не была проведена амбулаторная экспертиза.

14. Какой вид судебно-психиатрической экспертизы используется в случае самоубийства?

- 1) судебно-психиатрическая экспертиза у следователя;
- 2) посмертная экспертиза*;
- 3) экспертиза в суде;
- 4) амбулаторная экспертиза;
- 5) стационарная экспертиза.

15. Кто привлекается в качестве судебно-психиатрических экспертов?

- 1) любое лицо, если оно отвечает требованиям, предъявляемым к врачам-судебно-психиатрическим экспертам*;
- 2) врачи;
- 3) врачи-психиатры;
- 4) юристы;
- 5) адвокаты.

16. Какие из перечисленных данных о психическом заболевании учитывают при постановке диагноза?

- 1) этиологию;
- 2) симптоматику;
- 3) клиническое течение;
- 4) фазу процесса;
- 5) совокупность всех перечисленных сведений*.

17. Как называется сознательное искусственное продление перенесенного в прошлом психотического состояния, изображение уже отсутствующих симптомов перенесенного и закончившегося заболевания?

- 1) аггравация;
- 2) симуляция;
- 3) диссимуляция;
- 4) метасимуляция*;
- 5) сюрсимуляция.

18. Как в судебно-психиатрической клинике учитывается специфика симулятивных галлюцинаций?

- 1) симулятивные галлюцинации отличаются шаблонностью и чрезмерной конкретностью, не отражаются на внешне упорядоченном поведении подэкспертного*;
- 2) специфика симулятивных галлюцинаций в судебно-психиатрической клинике не учитывается;
- 3) симулятивные галлюцинации – это почти всегда только фигуры людей;
- 4) симулятивные галлюцинации – это почти всегда только фигуры животных.

19. Каковы признаки патологического опьянения?

- 1) внезапное и резкое расстройство сознания – острый кратковременный психотический эпизод, возникающий на фоне простого алкогольного опьянения;
- 2) наличие постоянной и временной патологической почвы;
- 3) провоцирующая роль алкоголя, независимо от его дозы;
- 4) чаще всего заканчивается терминальным сном;
- 5) все вышеперечисленное*.

20. Какова продолжительность патологического опьянения?

- 1) 10 секунд;
- 2) от нескольких минут до нескольких часов*;
- 3) один день;
- 4) до трех дней;
- 5) неделя.

21. Как при судебно-психиатрической экспертизе рассматривается вопрос о вменяемости в состоянии алкогольного опьянения?

- 1) обычное опьянение исключает вменяемость;
- 2) патологическое опьянение не исключает вменяемости;
- 3) патологическое опьянение зависит от дозы выпитого алкоголя;
- 4) патологическое опьянение возникает на почве стойких изменений психики;
- 5) необходимо исходить из существования двух качественно различных состояний: обычного опьянения, не исключающего вменяемости, и кратковременного расстройства психической деятельности, возникшего в связи с приемом алкоголя (патологического опьянения), исключающего вменяемость*.

22. Что в судебной психиатрии понимается под исключительными состояниями?

- 1) временные расстройства психической деятельности, возникающие внезапно*;
- 2) сонливость;
- 3) потеря памяти;
- 4) простое наркотическое либо алкогольное опьянение.

23. Могут ли исключительные состояния возникать повторно?

- 1) для исключительных состояний характерно отсутствие склонности к повторному возникновению*;
- 2) для исключительных состояний характерно повторное возникновение;
- 3) повторяются через короткий промежуток времени;
- 4) не возникают никогда;
- 5) возникают очень часто.

24. В чем трудность судебно-психиатрической оценки исключительных состояний?

- 1) судебно-психиатрическая оценка исключительных состояний не представляет особенных трудностей;
- 2) необходимостью ретроспективно восстанавливать поведение и состояние подэкспертного в момент преступления*;
- 3) необходимо участие врача-психиатра;

25. В чем заключается особенность судебно-психиатрической оценки реактивных состояний, развивающихся у обвиняемых после совершения правонарушения?

- 1) возникновение в связи с психической травмой и обратимый (излечимый) характер расстройств*;
- 2) носят характер неизлечимых заболеваний;
- 3) являются основанием невменяемости;
- 4) являются основанием для прекращения уголовного дела;
- 5) не нуждаются в лечении и не влияют на расследование.

26. Что такое диссимуляция?

- 1) сознательное стремление скрыть свою болезнь и ее симптомы*;
- 2) это патологическое явление, противоположное симуляции;
- 3) это сознательное, притворное изображение заболевания;

27. Какова особенность судебно-психиатрической экспертизы в случаях гражданских сделок?

- 1) чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда еще до совершения сделки необходимо установить сделкоспособность одного из лиц;
- 2) чаще всего в экспертной практике встречаются именно такие случаи, когда уже после совершения сделки необходимо ретроспективно установить сделкоспособность одного из лиц*;
- 3) чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда уже после совершения сделки необходимо установить невменяемость одного из лиц;
- 4) чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда для сделки необходимо установить сделкоспособность одного из лиц;

28. Каким образом судебно-психиатрическая экспертиза определяет дееспособность лиц?

- 1) изучение материалов дела и клиническое исследование*;
- 2) сообщения родственников;
- 3) наблюдения;
- 4) показания нотариуса;
- 5) клиническое исследование.

29. Что необходимо для признания судом сделки недействительной?

- 1) наличие у лица психического расстройства;
- 2) чтобы лицо состояло под наблюдением в психоневрологическом диспансере;
- 3) чтобы лицо на момент сделки было признано неспособным (ст. 177 ГК РФ)*;

30. Что является важным в судебно-психиатрической экспертизе, при решении вопроса о дееспособности?

- 1) важным является определение психического состояния субъекта в момент совершения сделки;
- 2) важным является определение психического состояния субъекта после совершения сделки;
- 3) важным является определение психического состояния субъекта до совершения сделки;
- 4) важным является определение невменяемости субъекта в момент совершения сделки;
- 5) важным является определение невменяемости субъекта после совершения сделки;
- 6) определение способности гражданина понимать значение своих действий и руководить ими при проведении экспертизы*.

31. Уголовная ответственность лиц с психическим расстройством, не исключающим вменяемости (ст. 22 УК РФ):

- 1) такие лица признаются судом вменяемыми;
- 2) обязательно наличие у подозреваемого/обвиняемого психического расстройства;
- 3) в ряде случаев в отношении таких лиц применяется амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра по рекомендации судебно-психиатрической комиссии экспертов;
- 4) все вышеперечисленное*.

32. Констатация физиологического аффекта - это:

- 1) компетенция медицинского психолога*;
- 2) компетенция врача-судебно-психиатрического эксперта;
- 3) совместная компетенция медицинского психолога и врача-судебно-психиатрического эксперта.