

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
Высшая категория**

- 1. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» применяется в отношении:**
 - a) государственных учреждений системы здравоохранения федерального уровня
 - b) медицинских учреждений независимо от их ведомственной принадлежности
 - c) всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории Российской Федерации
 - d) медицинских учреждений муниципального уровня
 - e) всех врачей-психиатров за исключением частнопрактикующих врачей

- 2. Психиатрическая помощь является добровольной если она оказывается:**
 - a) По просьбе или с согласия самого пациента или его законного представителя
 - b) По просьбе близких родственников пациента
 - c) только при самостоятельном (активном) обращении пациента в психиатрическое учреждение
 - d) по направлению участкового врача территориальной поликлиники
 - e) по просьбе или с согласия лица независимо от его возраста

- 3. Право на получение информации о своих правах, а также в доступной форме и с учетом психического состояния информации о характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения имеют:**
 - a) Только лица не состоящие под диспансерным наблюдением
 - b) Только лица госпитализированные в психиатрический стационар
 - c) только лица получающие лечение психотропными средствами
 - d) только лица к которым применяются принудительные меры медицинского характера
 - e) все лица, страдающие психическими расстройствами при оказании им психиатрической помощи

- 4. Решение о непригодности гражданина вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности принимается:**
 - a) Врачом любой специальности единолично
 - b) Врачом-психиатром единолично
 - c) врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения Г. прокурором
 - d) судом

- 5. Сведения о состоянии психического здоровья гражданина имеют право запрашивать:**
 - a) Его сотрудники по работе
 - b) Соседи
 - c) участковый врач территориальной поликлиники
 - d) судебно-следственные органы
 - e) никому не дано такого права

- 6. Согласие на психиатрическое лечение несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, дается:**
- a) Самим лицом, страдающим психическим расстройством в письменной форме
 - b) Самим лицом, страдающим психическим расстройством в устной форме
 - c) законным представителем
 - d) одним из родственников
 - e) судом
- 7. Лечение без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя:**
- a) Не может проводиться никогда
 - b) Может проводиться только при применении принудительных мер медицинского характера
 - c) может проводиться при применении принудительных мер медицинского характера, а также при недобровольной госпитализации
 - d) может проводиться всем больным, состоящим под диспансерным наблюдением
 - e) может проводиться в амбулаторных условиях по решению комиссии врачей-психиатров
- 8. Право на отказ от лечения психических расстройств имеют:**
- a) все лица без исключения
 - b) Только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением
 - c) только лица, госпитализированные в психиатрический стационар в добровольном порядке
 - d) все лица за исключением тех, к кому применяются принудительные меры медицинского характера
 - e) все лица, за исключением тех, к кому применяются принудительные меры медицинского характера, а также тех, кто госпитализируется в психиатрический стационар в недобровольном порядке
- 9. Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя, когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него:**
- a) Хронического психического расстройства
 - b) Тяжелого психического расстройства
 - c) тяжелого психического расстройства которое обуславливает: а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или б) его беспомощность, или в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи
 - d) любого психического расстройства, если лицо представляет опасность для себя или окружающих
 - e) любого психического расстройства
- 10. Психиатрическое освидетельствование больного, находящегося под диспансерным наблюдением, может проводиться:**
- a) Только с согласия самого больного или его законного представителя
 - b) Независимо от согласия самого больного или его законного представителя

- с) только с согласия самого больного или его законного представителя, за исключением случаев, когда тяжелое психическое расстройство обуславливает: а) непосредственную опасность больного для себя или окружающих, или б) его беспомощность, или в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи
- д) только с согласия больного или его законного представителя, за исключением случаев, когда больной представляет опасность для себя или окружающих
- е) только с согласия больного или его законного представителя, за исключением случаев обострения хронического или затяжного психического расстройства

11. По определению, здоровье населения характеризуется состоянием:

- а) Физического благополучия
- б) Физического и душевного благополучия
- с) Физического, душевного и социального благополучия
- д) Физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды
- е) Физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способности к воспроизводству

12. Кому вправе сообщать эксперт-психиатр о результатах проведенной им судебно-психиатрической экспертизы?

- а) только органу, назначившему экспертизу, а на последующих стадиях процесса - органу в производстве которого будет находиться данное дело (дело, по которому проводилась данная экспертиза)
- б) субъектам, перечисленным в пункте «а», а также испытуемому или его законному представителю
- с) любому лицу с разрешения субъектов, перечисленных в пункте «а»
- д) любому лицу с разрешения субъектов, перечисленных в пункте «а» и с согласия самого испытуемого
- е) любому участнику процесса, заявившему об этом письменное ходатайство, при условии, что такое сообщение, по мнению эксперта, не будет иметь отрицательных последствий для психического здоровья испытуемого

13. Может ли врач-психиатр быть судебным экспертом при производстве судебной экспертизы в отношении лица, которому он оказывал ранее медицинскую помощь?

- а) может без каких-либо условий и ограничений
- б) может, но лишь с его, врача, собственного согласия
- с) может, но лишь с согласия испытуемого (своего бывшего пациента)
- д) не может при очных судебных экспертизах (экспертизах живого лица), но может при заочных, включая посмертные
- е) не может ни при очных, ни при заочных экспертизах (включая посмертные)

14. Кто вправе назначить судебную экспертизу по уголовным делам?

- а) на предварительном расследовании - дознаватель и следователь; в стадии судебного разбирательства - суд (судья); а также прокурор (в любой стадии процесса)
- б) на предварительном расследовании - дознаватель, следователь, прокурор; в стадии судебного разбирательства - суд (судья), а также защитник (в любой стадии процесса)
- с) на предварительном расследовании - дознаватель, следователь, прокурор, в стадии судебного разбирательства - суд (судья)

- d) лица, перечисленные в пункте «в», а также руководитель экспертного учреждения с разрешения органа, ведущего производство по делу
- e) лица перечисленные в пункте «в», а также сторона в процессе - обвиняемый, потерпевший и их представители, которые вправе самостоятельно приглашать эксперта и поручать ему производство судебной экспертизы

15. Всегда ли экспертное заключение должно быть письменным?

- a) Всегда
- b) на предварительном расследовании и при производстве экспертизы в экспертном учреждении - всегда; в судебном заседании эксперт с разрешения суда может дать устное заключение, которое заносится в протокол судебного заседания
- c) всегда, когда заключение дают государственные судебные эксперты; прочие эксперты вправе с согласия органа, назначившего экспертизу, давать устные заключения, заносимые в протокол
- d) всегда, кроме случаев, когда с разрешения органа, назначившего экспертизу, эксперт (эксперты) может ограничиться устным заключением, заносимым в протокол
- e) право выбора формы заключения - письменная или устная - принадлежит эксперту (экспертам)

16. Кто вправе продлевать срок пребывания испытуемого в медицинском стационаре при производстве стационарной судебной экспертизы?

- a) только орган назначивший эту экспертизу, по письменному ходатайству экспертов
- b) сами эксперты, которые составляют об этом мотивированное заключение («промежуточный акт») и направляют его органу, назначившему экспертизу. Законодательство не предусматривает каких-либо процедур продления, и испытуемый содержится в стационаре столько, сколько требуется для окончания экспертизы
- c) районный суд по месту нахождения стационара на основании письменного ходатайства экспертов
- d) районный прокурор по месту нахождения стационара на основании письменного ходатайства экспертов

17. Повторной является судебно-психиатрическая экспертиза:

- a) Назначенная в связи с необоснованностью предыдущего экспертного заключения или сомнениями в его правильности
- b) Стационарная по отношению к амбулаторной по одному делу в отношении того же лица
- c) Любая последующая экспертиза по отношению к предыдущей, независимо от оснований ее назначения
- d) Экспертиза в суде по отношению к экспертизе на предварительном следствии по одному делу в отношении того же лица
- e) Назначенная в связи с неполнотой или недостаточной ясностью предыдущего экспертного заключения.

18. Следователь назначает стационарную судебно-психиатрическую экспертизу обвиняемого, не содержащегося под стражей. Для помещения обвиняемого в психиатрический стационар:

- a) Достаточно постановления следователя.
- b) Постановление следователя должно быть санкционировано прокурором
- c) Необходимо постановление прокурора, которому следователь обязан передать дело
- d) При добровольном согласии обвиняемого подвергнуться экспертизе достаточно постановления следователя. Принудительное помещение обвиняемого в стационар допускается лишь с санкции прокурора

- e) Санкция прокурора требуется лишь в случае, если обвиняемый направил ему письменную жалобу на действия следователя, назначившего экспертизу (по мотивам несогласия с назначением экспертизы вообще, с просьбой ограничиться проведением амбулаторной экспертизой и пр.).

19. Какими законодательными актами непосредственно регламентируется порядок производства судебно-психиатрических экспертиз:

- a) Уголовными и Гражданским кодексами (УК и ГК)
- b) Уголовно-процессуальным и Гражданским процессуальным кодексами (УПК и ГПК)
- c) УПК и ГПК, а также Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (в части, относящейся к общему порядку психиатрического освидетельствования граждан)
- d) Федеральным Законом «О государственной судебно-экспертной деятельности»
- e) Порядок производства судебно-психиатрической экспертизы законом не регулируется. В отмеченных выше кодексах есть лишь принципиальные положения, общие для всех судебных экспертиз. Нормы прямого действия, регламентирующие порядок производства судебно-психиатрической экспертизы, содержатся только в ведомственных нормативных документах - соответствующих Инструкциях и Положениях

20. По делу о признании гражданина недееспособным (ст. 29 ГК, глава 31 ГПК) судьёй назначена судебно-психиатрическая экспертиза, однако гражданин уклоняется от её прохождения:

- a) Судья своим распоряжением вправе принудительно направить гражданина на экспертизу. Для этого требуется его отдельное письменное решение
- b) Принудительное направление на экспертизу возможно только с санкции прокурора
- c) Экспертиза по любому гражданскому делу может быть только добровольной
- d) Принудительное направление на экспертизу возможно только по определению вышестоящего суда
- e) Гражданин может быть принудительно подвергнут экспертизе лишь при условии, что будет вынесено судебное решение о принудительном направлении его на экспертизу, после рассмотрения этого вопроса судом в полном составе при обязательном участии в судебном заседании прокурора и врача-психиатра. В гражданском судопроизводстве данное правило распространяется только на дела о признании гражданина недееспособным (ст. 29 ГК, глава 31 ГПК)

21. Эксперт несогласный с мнением других членов экспертной комиссии:

- a) Вправе отказаться от дачи экспертного заключения
- b) Обязан составить свое собственное заключение
- c) Вправе, не составляя собственного заключения и не подписывая общего акта экспертизы, в письменном виде изложить свое особое мнение
- d) Не вправе, а обязан совершить действия, указанные в варианте B
- e) Обязан подписать общее заключение, приложив к нему составленное письменно свое особое мнение.

22. Единицей наблюдения при изучении общей заболеваемости населения является:

- a) Посещение больного по поводу заболевания
- b) Первичное обращение больного по поводу заболевания
- c) Каждое заболевание, зарегистрированное при медицинском осмотре
- d) Больной, впервые обратившийся по поводу заболевания
- e) Первичное обращение больного по поводу обострения хронического заболевания

23. Как подразделяются депрессивные эпизоды в соответствии с МКБ-10:

- a) Имеющие непрерывное или прерывистое течение
- b) Текущие больше 2-х, 6-ти или 12-ти месяцев
- c) Имеющие эндогенную или экзогенную природу
- d) Легкие, умеренные или тяжелые
- e) В МКБ-10 отсутствует подразделение депрессивных эпизодов

24. Синдром наиболее убедительно доказывающий наличие шизофрении:

- a) Помраченного сознания
- b) Негативных изменений личности
- c) Психоорганический
- d) Психопатоподобный
- e) Галлюцинаторный.

25. Паническое расстройство (диагностический критерий по МКБ-10):

- a) Возникает при обстоятельствах, связанных с объективной грозой для жизни
- b) Возникает в ответ на незначительные психотравмирующие события
- c) Возникает на фоне хронической соматической патологии
- d) Возникает спонтанно, эпизодически, без видимых причин
- e) Возникает при передозировке нейролептиков

26. Аггравация:

- a) Умышленное изображение уже исчезнувших симптомов психической болезни
- b) Умышленное сокрытие имеющихся психических расстройств в виде "формальной критики"
- c) Умышленное изображение психопатологических симптомов, не свойственных имеющемуся психическому заболеванию
- d) Умышленное изображение психической болезни психически здоровым лицом
- e) Умышленное преувеличение симптомов имеющегося в настоящее время заболевания или остаточных явлений после перенесенной психической болезни

27. Какова правильная формула юридического критерия невменяемости (ст.21 УК РФ):

- a) Не мог понимать значение своих действий или руководить ими
- b) Не мог правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них правильные показания
- c) Не мог отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими
- d) Не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
- e) Не мог правильно руководить своими действиями

28. Какова правильная формула медицинского критерия невменяемости (ст.21 УК РФ):

- a) вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики

- b) вследствие хронической душевной болезни, временного расстройства душевной деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния В....вследствие психического расстройства
- c) вследствие хронического психического расстройства или слабоумия
- d) вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства или слабоумия

29. Какова правильная формула юридического критерия недееспособности (ст.29 ГК РФ):

- a) Не мог понимать значение своих действий или руководить ими
- b) Не мог правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них правильные показания
- c) Не мог отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими
- d) Не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
- e) Не мог правильно руководить своими действиями.

30. Какова правильная формула медицинского критерия недееспособности (ст.29 ГК РФ):

- a) вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики
- b) вследствие хронической душевной болезни, временного расстройства душевной деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния
- c) вследствие психического расстройства
- d) вследствие душевной болезни или слабоумия
- e) вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства или слабоумия

31. Юридической основой освобождения от наказания лиц, заболевших психическим расстройством после совершения правонарушения, но до вынесения приговора и осужденных является:

- a) ст.21 УК РФ
- b) ст.81 УК РФ
- c) ст.97 УК РФ
- d) ст.100 УК РФ
- e) ст.104 УК РФ.

32. Виды судебно-психиатрических экспертиз, проводящихся свидетелям:

- a) Определение беспомощного состояния, вменяемости
- b) Определение беспомощного состояния; способности давать показания; степени тяжести телесных повреждений, повлекших психические расстройства
- c) Определение вменяемости, способности давать показания
- d) Только определение способности давать показания
- e) Только определение беспомощного состояния.

33. Решение диагностических и экспертных вопросов в условиях амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы не рекомендуется при:

- a) Предположении о симулятивном поведении испытуемого
- b) особо жестоким характере совершенных им опасных действий

- c) наличии у испытуемого параноидного синдрома
- d) наличии в анамнезе указаний на обучение во вспомогательной школе
- e) наличии сведений о госпитализациях испытуемого в психиатрические стационары

34. Обвиняемому, совершившему тяжкое деяние может быть проведена:

- a) Только амбулаторная экспертиза
- b) Амбулаторная экспертиза, экспертиза в суде
- c) Любая экспертиза, предусмотренная процессуальным законодательством (амбулаторная, стационарная, экспертиза в суде, в кабинете следователя, заочная)
- d) Стационарная экспертиза, экспертиза в суде
- e) Только стационарная экспертиза.

35. Наличие юридического критерия невменяемости может быть обусловлено:

- a) Наличием психических и соматических расстройств
- b) Наличием индивидуально-психологических особенностей у психически здоровых лиц
- c) Малолетним возрастом
- d) Только наличием психических расстройств
- e) Наличием соматических расстройств

36. Формулой юридического критерия неспособности свидетели и потерпевшего давать показания является:

- a) Неспособность отдавать себе отчет в своих действиях и руководить ими
- b) Неспособность понимать характер и значение противоправных действий и оказывать сопротивление правонарушителю
- c) Неспособность понимать характер и значение совершаемых действий и давать о них показания
- d) Неспособность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них правильные показания
- e) Неспособность понимать значение своих действий или руководить ими

37. Причиной беспомощного состояния потерпевшего может быть:

- a) Только наличие психических расстройств
- b) Только наличие психических и соматических расстройств
- c) Только наличие психических расстройств и малолетний возраст
- d) Наличие психических, соматических, непатологических индивидуально-психологических расстройств, малолетний возраст
- e) Только малолетний возраст.

38. Права психиатра-эксперта:

- a) Может знакомиться с материалами уголовного дела, требовать предоставления дополнительной информации
- b) Может требовать отвода следователя или судьи
- c) Может отказаться дать заключение по делу
- d) Может свободно обсуждать проблемы экспертизы обвиняемого со своими коллегами
- e) Может самостоятельно приглашать родственников испытуемого для беседы

39. При судебно-психиатрической оценке умственной отсталости необходимо учитывать:

- a) Только глубину интеллектуального дефекта
- b) Степень интеллектуального недоразвития, состояние эмоционально-волевой сферы, степень внушаемости, критические способности
- c) Только глубину интеллектуального дефекта и степень внушаемости
- d) Только глубину интеллектуального дефекта и состояние эмоционально-волевой сферы
- e) Только глубину интеллектуального дефекта и критические способности

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

- a) В виде помещения в психиатрический стационар общего типа
- b) В виде помещения в стационар общего типа или амбулаторного лечения в местах лишения свободы
- c) В виде помещения в психиатрический стационар мест лишения свободы
- d) Только по месту отбывания лишения свободы, а осужденным к иным видам наказаний - в учреждениях органов здравоохранения, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь
- e) Ни одно из перечисленных

41. Принудительное лечение продлевается:

- a) Не реже одного раза в год, по заключению комиссии врачей-психиатров
- b) Не реже одного раза в год судом, по представлению учреждения, осуществляющего принудительное лечение
- c) Для продления амбулаторного принудительного лечения достаточно решения врачебной комиссии не реже двух раз в год, в остальных случаях - раз в год судом
- d) Не реже двух раз в год, по заключению комиссии врачей-психиатров
- e) Первый раз по истечении шести месяцев с момента начала лечения, затем ежегодно судом, по представлению учреждения, осуществляющего принудительное лечение.

42. Естественный прирост населения - это разница между:

- a) Рождаемостью и смертностью в трудоспособном возрасте
- b) Рождаемостью и смертностью по возрастным группам
- c) Рождаемостью и смертностью за год
- d) Рождаемостью и смертностью по сезонам года
- e) Все перечисленное верно

43. С какими науками тесно соприкасается судебная психиатрия:

- a) С социологией
- b) С невропатологией
- c) С юриспруденцией
- d) С психологией
- e) Со всеми перечисленными выше науками

44. В каких случаях может выноситься заключение о невменяемости при психопатиях:

- a) При истеро-эксплозивном типе личностной дисгармонии

- b) При тормозимом типе психопатии
- c) При состояниях декомпенсации психотического уровня
- d) В случаях развития реактивного состояния в судебно-следственной ситуации
- e) При любых состояниях декомпенсации.

45. Основной клинический признак так называемых «исключительных состояний»:

- a) Галлюцинаторно-параноидные расстройства
- b) Нарушение сознания
- c) Утрата воспоминаний о событиях, предшествующих правонарушению или следующих за ним
- d) Внезапное изменение поведения с проявлениями агрессии
- e) Внезапное изменение поведения

46. В состоянии опьянения, вызванного перечисленными ниже психоактивными веществами (ПАВ), могут быть совершены правонарушения. Какое вещество из перечисленных обуславливает вероятность совершения правонарушения в наименьшей степени:

- a) Алкоголь
- b) Героин
- c) Кокаин
- d) Фенамин
- e) Экстази

47. В перечисленных ниже состояниях, вызванных злоупотреблением ПАВ, совершены правонарушения. В каком случае вероятность применения статьи 21 УК РФ будет наибольшей:

- a) Состояние опьянения
- b) Абстинентное состояние
- c) Делириозное состояние
- d) Психопатоподобный синдром
- e) Неврозоподобный синдром

48. Наличие перечисленных ниже непсихотических проявлений наркологических заболеваний обычно не является основанием для экскульпации подэкспертных. Однако установление ограниченной вменяемости в указанных случаях возможно. Наличие какого из перечисленных клинических проявлений в момент совершения ООД служит наибольшим основанием для этого?

- a) Состояние с обострением патологического влечения к ПАВ
- b) Утрата количественного контроля
- c) Абстинентное состояние
- d) Утрата критического отношения к заболеванию
- e) Морально-этическое снижение

49. В перечисленных ниже состояниях интеллектуально-мнестического снижения, вызванного злоупотреблением ПАВ, подэкспертные совершили правонарушения. В каком случае вероятность применения статьи 21 УК РФ будет наименьшей?

- a) Более легкий вариант амнестических расстройств

- b) Более тяжелый вариант амнестических расстройств (корсаковский синдром)
- c) Более легкий вариант стойкого когнитивного расстройства
- d) Более тяжелый вариант стойкого когнитивного расстройства
- e) Деменция

50. В перечисленных ниже состояниях, вызванных злоупотреблением ПАВ, подэкспертными были совершены сделки, повлекшие за собой утрату ими недвижимости. Какое из этих состояний служит наибольшим основанием для применения статьи 177 ГК РФ?

- a) Состояние с обострением патологического влечения к ПАВ
- b) Состояние опьянения
- c) Абстинентное состояние
- d) Более легкий вариант стойкого когнитивного расстройства
- e) Более тяжелый вариант стойкого когнитивного расстройства

51. Какие правовые нормы Уголовного кодекса РФ, которые относятся к лицам, злоупотребляющим ПАВ, не могут быть использованы в сочетании друг с другом?

- a) Ст.21 и ст.97
- b) Ст.21 и ст.228
- c) Ст.22 и ст.104
- d) Пункт «а» части 1 ст.97 и пункт «г» части 1 ст.97
- e) Пункт «в» части 1 ст.97 и пункт «г» части 1 ст.97

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

- a) Корсаковский амнестический
- b) Астенический
- c) Сумеречного помрачения сознания
- d) Все перечисленные
- e) Ни один из перечисленных.

53. Какие направления современной психиатрии наиболее тесно связаны с психоанализом:

- a) Судебная психиатрия
- b) Детская психиатрия
- c) Геронтопсихиатрия
- d) Психосоматика
- e) Все направления

54. В случае назначения судебно-психиатрической экспертизы следователем документ о назначении экспертизы называется:

- a) Постановлением
- b) Определением
- c) Инструкцией
- d) Резолюцией

е) Ходатайством

55. При вынесении заключения эксперты предупреждаются об уголовной ответственности на основании:

- а) ст. 182 УК РФ
- б) ст. 184 УК РФ
- в) ст. 307 УК РФ
- г) ст. 293 УК РФ
- е) ст. 204 УПК РФ

56. В соответствии с критериями МКБ –10 наиболее характерными и постоянно присутствующими для органического психического расстройства являются:

- а) Когнитивные расстройства
- б) Расстройства восприятия
- в) Бред, расстройства настроения
- г) Расстройства общего склада личности и поведения
- е) когнитивные и сенсорные расстройства

57. При оценке глубины психического инфантилизма у подростков показателями являются:

- а) Только задержка созревания всех сфер психики
- б) Выраженная внушаемость и неуправляемость поведения
- в) Только неуправляемость поведения
- г) Задержка созревания всех сфер психики, выраженная внушаемость, слабость интеллектуального и волевого контроля, инфантильность мотивации, нарушение способности к прогнозированию, критике, неуправляемость поведения.
- е) Только выраженная внушаемость.

58. Подростковая психиатрия изучает:

- а) возраст до 20 лет
- б) возраст от 10 до 16 лет
- в) специфику психических и поведенческих расстройств в период с 12 до 18 лет
- г) третий возрастной криз по Г.Е. Сухаревой
- е) специфику психических расстройств в возрасте от 0 до 20 лет.

59. Особенности НЕ СВОЙСТВЕННЫЕ психическим расстройствам в подростковом возрасте:

- а) преобладание в клинической картине возрастной психопатологии
- б) четкая клинической очерченность психопатологической симптоматики, свойственной той или иной нозологической форме
- в) поведенческие нарушения;
- г) полиморфизм и нозологическая нейтральность клинической картины
- е) преобладание непсихотического уровня расстройств

60. Основным отличием патологического пубертатного криза от дисгармонического является:

- а) заострение характерных для данного возраста психологических особенностей

- b) наличие до пубертата и после его завершения продуктивной психопатологической симптоматики, свойственной для той или иной нозологической формы
- c) наличие нарушений поведения
- d) сверхценный характер увлечений
- e) преобладание пубертатной психопатологии

61. К возрастным психопатологическим синдромам относятся следующие ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- a) патологическое фантазирование
- b) невротическая и невротоподобная симптоматика
- c) гебоидные состояния
- d) когнитивные расстройства;
- e) расстройства влечений

62. Для оценки созревания психических функций необходим анализ следующих компонентов ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- a) интеллектуально-когнитивного
- b) Мнестического
- c) аффективного
- d) физического и сексуального
- e) волевого и поведенческого

63. Какой тип развития НЕ ОТНОСИТСЯ к психическому дизонтогенезу:

- a) задержанное развитие
- b) нормативное развитие
- c) задержка и искажения развития
- d) дисгармоническое и диссоциированное развитие
- e) дефицитарное и поврежденное развитие

64. Какой уровень психических расстройств НЕ ХАРАКТЕРЕН для подросткового возраста:

- a) Психопатологический
- b) Нозологический
- c) дизонтогенетический
- d) пубертатных и личностных расстройств
- e) социализации

65. Возраст наступления уголовной ответственности в Уголовном Кодексе РФ определен как:

- a) 14 лет
- b) 16 лет (14 - за особо тяжкие преступления)
- c) 16 лет
- d) 18 лет (16 - за особо тяжкие преступления)
- e) 18 лет

66. В настоящее время в России здравоохранение относится к системе:

- a) Государственной
- b) Бюджетно-страховой
- c) Страховой
- d) Добровольной
- e) Добровольно-принудительной

67. Кардинальный признак, который отличает патологический аффект от физиологического:

- a) Разрушительные агрессивные действия
- b) Трехфазное течение
- c) Постаффективный сон
- d) нарушение сознания по типу сумеречного
- e) отсутствие признаков вегетативных реакций

68. Синдром, наименее характерный для реактивных психозов с подострым и затяжным течением:

- a) Диссоциативно-конверсионный
- b) Депрессивный
- c) депрессивно-параноидный
- d) психопатоподобный
- e) ступорозный

69. В работах В. Фрейда понятие "сексуальное" означает:

- a) Свойства биологической дифференциации мужского и женского
- b) Половой инстинкт
- c) Эротические ощущения, переживания, фантазии
- d) Все названное
- e) Все названное, кроме А

70. Сексологи обычно интересуются не только реальным сексуальным поведением, но и эротическим воображением потому, что:

- a) Оно объясняет реальное сексуальное поведение
- b) Оно выражает глубинные предпочтения точнее, чем реальное сексуальное поведение
- c) Важно разделить нормальное и извращенное сексуальное поведение
- d) Его содержания являются индикаторами биологически детерминированных нарушений
- e) Потому что сексологи очень любознательные

71. Корректные подходы к определению нормы сексуальных проявлений учитывают все перечисленные аспекты, КРОМЕ:

- a) Моральный
- b) Юридический
- c) Физиологический
- d) Конституциональный
- e) Возрастной

72. Трансвестизм двойной роли в отличие от транссексуализма характеризуется:

- a) Ношением одежды противоположного пола для того, чтобы на время чувствовать свою принадлежность к этому полу
- b) Тем, что переодевание не преследует цели сексуального возбуждения
- c) Наличием желания изменить свой пол навсегда
- d) Всем сказанным, кроме c
- e) Всем сказанным, кроме b

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

- a) Псевдомастурбация
- b) Трансвестистский фетишизм
- c) Фроттеризм (фроттаж)
- d) Фрикционизм
- e) Эксгибиционизм

74. Какое из утверждений относительно сексуальных злоупотреблений в отношении детей верно:

- a) Их жертвами становятся только девочки
- b) Обычно они совершаются отцами
- c) Чаще совершаются родителями, в детстве бывшими жертвами сексуальных злоупотреблений
- d) Их жертвами становятся только мальчики
- e) Это надуманная проблема

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

- a) Фроттеризм
- b) Фетишизм
- c) Вуайеризм
- d) Садизм
- e) Эксгибиционизм

76. Понятие эго-дистонической сексуальной ориентации точнее всего описывается утверждением:

- a) Проявления бисексуальности в подростковом возрасте до начала сексуальной жизни
- b) Диссоциация половой и сексуальной идентичностей
- c) Желание изменить не вызывающие сомнения половую принадлежность или сексуальную ориентацию в силу дополнительно имеющихся психологических или поведенческих расстройств
- d) Склонность к компульсивному представлению себя во время полового акта в противоположной роли
- e) Ношением одежды противоположного пола для того, чтобы на время чувствовать свою принадлежность к этому полу

77. Какое из утверждений о мастурбации НЕВЕРНО:

- a) Ведет к импотенции у мужчин, фригидности и аноргазмии у женщин
- b) Чаще встречается у сексуально здоровых мужчин

- c) Реже всего выявляется в анамнезе у мужчин с тяжелыми формами импотенции
- d) У никогда не мастурбировавших до начала половой жизни женщин фригидность и аноргазмия встречаются в 3 раза чаще, чем у занимавшихся мастурбацией
- e) Наблюдается как у мужчин, так и у женщин

78. 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:

- a) Вуайеризм
- b) Фетишизм
- c) Эксгибиционизм
- d) Фроттеризм (фроттаж)
- e) Садизм

79. В соответствии с Основами законодательства об охране здоровья граждан РФ разрешена ли эвтаназия?

- a) Разрешена без каких-либо ограничений
- b) Не разрешена ни при каких условиях
- c) Может применяться по решению суда
- d) Может применяться с санкции прокурора
- e) Может применяться по определению суда на основании заключения комиссии врачей-специалистов

80. Признак, характерный для патологического опьянения:

- a) Шаткая походка
- b) Нечеткая речь
- c) Пьяное балагурство
- d) Гневливость
- e) Редукция физических признаков алкогольного опьянения

81. Противоправные действия, совершенные лицом, неспособным осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) (т.е. невменяемого) обозначается как:

- a) Преступление
- b) Правонарушение
- c) общественно опасное деяние (ООД)
- d) преступное действие
- e) немотивированное деяние

82. Тест Люшера, опросник САН предназначены для исследования:

- a) Способностей
- b) Характера
- c) темперамента
- d) эмоциональных состояний
- e) уровня умственного развития

83. Тест Векслера, тест Равена предназначены для исследования:

- a) Способностей
- b) Характера
- c) темперамента
- d) эмоциональных состояний
- e) уровня умственного развития

84. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (КСППЭ) назначается при необходимости использования специальных познаний в области:

- a) психологии
- b) психиатрии
- c) психологии и психиатрии одновременно
- d) психологии, психиатрии и сексологии одновременно
- e) психиатрии и наркологии одновременно

85. Вопрос судебно-следственных органов "Каковы особенности личности обвиняемого?" относится к:

- a) КСППЭ эмоциональных состояний
- b) КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
- c) КСППЭ свидетелей
- d) КСППЭ потерпевших
- e) КСППЭ лиц, покончивших самоубийством

86. Вопрос судебно-следственных органов "Находился ли обвиняемый в момент совершения инкриминируемых ему деяний в состоянии аффекта?" относится к:

- a) КСППЭ эмоциональных состояний
- b) КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
- c) КСППЭ свидетелей
- d) КСППЭ потерпевших
- e) КСППЭ лиц, покончивших самоубийством

87. Вопрос судебно-следственных органов "Мог ли обвиняемый полностью осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий или руководить ими в момент совершения инкриминируемых ему деяний вследствие отставания в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством?" относится к:

- a) КСППЭ эмоциональных состояний
- b) КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
- c) КСППЭ свидетелей
- d) КСППЭ потерпевших
- e) КСППЭ несовершеннолетних обвиняемых

88. Вопрос судебно-следственных органов "Мог ли подэкспертный правильно воспринимать имеющие значение для дела обстоятельства и давать о них показания?" относится к:

- a) КСППЭ эмоциональных состояний
- b) КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
- c) КСППЭ свидетелей
- d) КСППЭ потерпевших
- e) КСППЭ лиц, покончивших самоубийством

89. Квалификация "сильного душевного волнения" зависит от установления КСППЭ в момент совершения преступления:

- a) патологического аффекта
- b) физиологического аффекта
- c) эмоционального возбуждения
- d) исключительного психического состояния
- e) неменяемости

90. Оценка достоверности показаний входит в компетенцию:

- a) психолога-эксперта
- b) психиатра-эксперта
- c) и психолога-эксперта, и психиатра-эксперта
- d) не входит в компетенцию ни психолога, ни психиатра
- e) входит в компетенцию и психолога-эксперта, и психиатра-эксперта, если об этом будет задан вопрос в постановлении (определении)

91. КСППЭ может быть проведена:

- a) стационарно, амбулаторно, в зале суда
- b) только стационарно и амбулаторно
- c) только стационарно
- d) только амбулаторно
- e) только в зале суда

92. Показанием к направлению больного на принудительное лечение в психиатрический стационар специализированного типа с интенсивным наблюдением является:

- a) Тяжелое правонарушение
- b) Тяжелое психическое состояние
- c) Такое психическое состояние, при котором больной представляет особую опасность для себя или других лиц
- d) Повторно совершенное общественно опасное деяние
- e) Пребывание больного в прошлом на принудительном лечении в психиатрическом стационаре с интенсивным наблюдением.

93. Патологическое опьянение:

- a) Разновидность алкогольного делирия
- b) Разновидность алкогольного галлюциноза
- c) Алкогольное опьянение, сопровождающееся агрессивным поведением
- d) острый кратковременный психотический эпизод, возникающий на фоне простого алкогольного опьянения

е) опьянение, переходящее с сопор и кому

94. Взаимодействия психопатологических, средовых и личностных факторов, приводящие к совершению противоправных действий невменяемым лицом обозначаются как:

- а) Психопатологические механизмы
- б) Патопсихологические механизмы
- с) Алогические механизмы
- д) Силлогические механизмы
- е) юридические механизмы

95. Лицо в отношении которого вынесено экспертное решение в соответствии со ст. 22 УК РФ («ограниченная вменяемость»)

- а) Может быть помещено в психиатрический стационар
- б) может быть освобождено от уголовной ответственности
- с) ему должен быть уменьшен срок наказания
- д) ему может быть рекомендовано принудительное наблюдение и лечение у психиатра, соединенное с исполнением наказания
- е) ему должно быть рекомендовано принудительное наблюдение и лечение у психиатра, соединённое с исполнением наказания

96. Физиологический аффект характеризуется:

- а) Однофазным течением
- б) Двухфазным течением
- с) трехфазным течением
- д) четырехфазным течением
- е) пятифазным течением

97. Какие психические расстройства допустимы при применении ст.22 («ограниченная вменяемость») к больным с шизофренией:

- а) Паралогичность и аморфность мышления
- б) "Разорванность" мышления
- с) Нерезко выраженные эмоциональные нарушения
- д) Эмоциональная лабильность
- е) Нарушения ассоциативного процесса с неспособностью выделить главные признаки предметов

98. Последствиями телесных повреждений, повлекших психические расстройства могут быть:

- а) экзогенно-органические и эндогенные психические расстройства
- б) только травматически обусловленные психические расстройства
- с) любые экзогенные, в том числе и психогенные расстройства
- д) только травматически обусловленные психические и интоксикационные расстройства
- е) только интоксикационно обусловленные психические расстройства

99. Разграничение каких нозологических форм чаще всего приводит к диагностическим ошибкам:

- a) Умственной отсталости и психопатии
- b) Психопатии и шизофрении
- c) умственной отсталости и органического поражения головного мозга
- d) Старческих психозов и реактивных депрессий
- e) Психопатии и органического поражения головного мозга.

100. Судебно-психиатрическое освидетельствование осужденного необходимо, если:

- a) В поведении и высказываниях осужденного обнаруживаются признаки психического расстройства
- b) Осужденный часто нарушает режим содержания
- c) Осужденный пытался совершить побег
- d) Родственники осужденного просят направить провести ему судебно-психиатрическое освидетельствование
- e) В анамнезе выявляются обращения к психиатру.

101. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные.

102. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) медико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

103. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

104. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;

- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные.

105. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

106. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

107. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

108. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

109. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

110. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

111. При каких процедурах возможно заражение пациента:

- a) Переливание крови и ее компонентов;
- b) Трансплантация органов и тканей;
- c) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- d) физиотерапевтические процедуры;
- e) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- f) фиброгастроскопия;
- g) визуальный осмотр.

112. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

- a) Обработать 20% раствором сульфацила;
- b) Промыть большим количеством воды.

113. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях:

- a) По желанию пациента;
- b) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- c) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

114. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:

- a) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
- b) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
- c) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
- d) Инфицированность пациента вирусными гепатитами.

115. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:

- a) Приближается к 100%;
- b) 30-50%;
- c) Отсутствует;
- d) 3-5%.

116. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:

- a) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
- b) Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;

- c) Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
- d) Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

117. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:

- a) генитальный герпес;
- b) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
- c) с острой локализованной формой;
- d) не подлежат.

118. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:

- a) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
- b) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
- c) Повторном использовании одноразового шприца несколькими пациентам, меняя только инъекционные иглы;
- d) При проведении бронхоскопии, ФГС.

119. Действие медработника в случае попадания крови в рот:

- a) Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70% спиртом;
- b) Прополоскать 70% спиртом;
- c) Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.

120. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:

- a) Глубокими микозами;
- b) Дизентерией;
- c) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
- d) Нейродермитом;
- e) Гриппом;
- f) Анемией.