

Тесты по циклу:
Судебно - психиатрическая экспертиза

1. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании" применяется в отношении
 - 1 Государственных учреждений системы здравоохранения федерального уровня
 - 2 Медицинских учреждений независимо от их ведомственной принадлежности
 - 3 Всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории РФ
2. Психиатрическая помощь является добровольной, если она оказывается
 - 1 По просьбе или с согласия самого пациента или его законного представителя
 - 2 По просьбе близких родственников пациента
 - 3 Только при самостоятельном (активном) обращении пациента в психиатрическое учреждение
3. Право на получение информации о своих правах, а также о характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения (в доступной форме и с учетом психического состояния) имеют
 - 1 Только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением
 - 2 Только лица, к которым применяются принудительные меры медицинского характера
 - 3 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
 - 1 Врачом любой специальности единолично
 - 2 Врачом-психиатром единолично
 - 3 Врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения
5. Сведения о состоянии психического здоровья гражданина имеют право запрашивать
 - 1 Его сотрудники по работе
 - 2 Участковый врач территориальной-поликлиники
 - 3 Судебно-следственные органы
6. Согласие на психиатрическое лечение несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, дается:
 - 1 Самим лицом, страдающим психическим расстройством, в письменной форме
 - 2 Самим лицом, страдающим психическим расстройством, в устной форме
 - 3 Законным представителем
7. Лечение без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя
 - 1 Может проводиться только при применении принудительных мер медицинского характера
 - 2 Может проводиться при применении принудительных мер медицинского характера, а так же при недобровольной госпитализации
 - 3 Может проводиться всем больным, состоящим под диспансерным наблюдением
8. Право на отказ от лечения психических расстройств имеют:
 - 1 Только лица, госпитализированные в психиатрический стационар в добровольном порядке
 - 2 Все лица за исключением тех, к кому применяются принудительные меры медицинского характера
 - 3 Все лица за исключением тех к кому применяются принудительные меры медицинского характера, а так же 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, субъект совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него:
 - 1 Тяжелого психического расстройства
 - 2 Тяжелого психического расстройства, которое обуславливает: ___а) его непосредственную опасность для себя или окружающих ___б) его беспомощность ___в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без пс
 - 3 Любого психического расстройства, если лицо представляет опасность для себя или окружающих

10. Психиатрическое освидетельствование больного, находящегося под диспансерным наблюдением, может проводиться
 - 1 Только с согласия самого больного или его законного представителя
 - 2 Независимо от согласия самого больного или его законного представителя
 - 3 Только с согласия самого больного или его законного представителя за исключением случаев, когда тяжелое психическое расстройство обуславливает ___а) непосредственную опасность больного ___б) для случаев, когда больной представляет опасность для себя или окр
11. По определению, здоровье населения характеризуется состоянием
 - 1 Физического, душевного и социального благополучия
 - 2 Физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды
 - 3 Физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способности к воспроизводству
12. Кому психиатр-эксперт вправе сообщать о результатах проведенной им судебно-психиатрической экспертизы?
 - 1 Только органу, назначившему экспертизу, а на последующих стадиях процесса - органу, в производстве которого будет находиться данное дело (дело, по которому проводилась данная экспертиза)
 - 2 Субъектам, перечисленным в пункте "А", а также испытуемому или его законному представителю
 - 3 Любому лицу с разрешения субъектов, перечисленных в пункте "А"
13. Может ли врач-психиатр быть судебно-психиатрическим экспертом при производстве судебно-психиатрической экспертизы в отношении лица, которому он ранее оказывал медицинскую помощь?
 - 1 Может без каких-либо условий и ограничений
 - 2 Может, но лишь с согласия испытуемого (своего бывшего пациента)
 - 3 Не может ни при очных, ни при заочных экспертизах (включая посмертные)
14. Кто вправе назначить судебную экспертизу по уголовным делам
 - 1 На предварительном расследовании - дознаватель и следователь; в стадии судебного разбирательства - суд (судья); прокурор (в любой стадии процесса)
 - 2 На предварительном расследовании - дознаватель, следователь, прокурор; в стадии судебного разбирательства - суд (судья); защитник (в любой стадии процесса)
 - 3 На предварительном расследовании - дознаватель, следователь, прокурор; в стадии судебного разбирательства - суд (судья)
15. Всегда ли экспертное заключение должно быть письменным
 - 1 Всегда
 - 2 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
 - 3 Всегда, если заключение дают государственные судебные эксперты; прочие эксперты вправе с согласия органа, назначившего экспертизу, давать устные заключения, заносимые в протокол
16. Кто вправе продлевать срок пребывания подэкспертного в медицинском стационаре при производстве стационарной судебной экспертизы
 - 1 Только орган, назначивший эту экспертизу, по письменному ходатайству экспертов
 - 2 Законодательство не предусматривает каких-либо процедур продления, и испытуемый содержится в стационаре столько, сколько требуется для проведения экспертизы
 - 3 Районный суд по месту нахождения стационара на основании письменного ходатайства экспертов
17. Повторной является судебно-психиатрическая экспертиза
 - 1 Назначенная в связи с необоснованностью предыдущего экспертного заключения или сомнениями в его правильности
 - 2 Стационарная по отношению к амбулаторной по одному делу в отношении того же лица
 - 3 Любая последующая экспертиза по отношению к предыдущей независимо от оснований ее назначения
18. Следователь назначает стационарную судебно-психиатрическую экспертизу обвиняемого, не содержащегося под стражей. Для помещения обвиняемого в психиатрический стационар
 - 1 Достаточно постановления следователя
 - 2 На основании судебного решения
 - 3 Необходимо постановление прокурора, которому следователь обязан передать дело

19. Какими законодательными актами непосредственно регламентируется порядок производства судебно-психиатрических экспертиз
 - 1 Уголовным и Гражданским кодексами (УК и ГК)
 - 2 Уголовно-процессуальным и Гражданским процессуальным кодексами (УПК и ГПК)
 - 3 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)
20. По делу о признании гражданина недееспособным (ст. 29 ГК, глава 31 ГПК) судьей назначена судебно-психиатрическая экспертиза, однако гражданин уклоняется от её прохождения
 - 1 Судья своим распоряжением вправе принудительно направить гражданина на экспертизу. Для этого требуется его отдельное письменное решение
 - 2 Принудительное направление на экспертизу возможно только с санкции прокурора
 - 3 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
21. Эксперт несогласный с мнением других членов экспертной комиссии
 - 1 Вправе отказаться от дачи экспертного заключения
 - 2 Обязан составить свое собственное заключение
 - 3 Вправе, не составляя собственного заключения и не подписывая общего акта экспертизы, в письменном виде изложить свое особое мнение
22. Единицей наблюдения при изучении общей заболеваемости населения является
 - 1 Посещение больного по поводу заболевания
 - 2 Первичное обращение больного по поводу заболевания
 - 3 Каждое заболевание, зарегистрированное при медицинском осмотре
23. Как подразделяются депрессивные эпизоды в соответствии с МКБ-10:
 - 1 Имеющие непрерывное или прерывистое течение
 - 2 Текущие больше 2-х, 6-ти или 12-ти месяцев
 - 3 Легкие, умеренные или тяжелые
24. Синдром, наиболее убедительно верифицирующий наличие шизофрении:
 - 1 Помраченного сознания
 - 2 Негативных изменений личности
 - 3 Психорганический
25. Паническое расстройство (диагностический критерий по МКБ-10):
 - 1 Возникает при обстоятельствах, связанных с объективной угрозой для жизни
 - 2 Возникает в ответ на незначительные психотравмирующие события
 - 3 Возникает спонтанно, эпизодически, без видимых причин
26. Агgravация
 - 1 Умышленное изображение уже исчезнувших симптомов психической болезни
 - 2 Умышленное сокрытие имеющихся психических расстройств в виде "формальной критики"
 - 3 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):
 - 1 Не мог правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания
 - 2 Не мог отдавать себе отчета в своих действиях или руководить ими
 - 3 Не мог осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) либо руководить ими
28. Какова правильная формула медицинского критерия невменяемости (ст.21 УК РФ):
 - 1 вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики
 - 2 вследствие хронической душевной болезни, временного расстройства душевной деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния
 - 3 вследствие психического расстройства
29. Какова правильная формула юридического критерия недееспособности (ст.29 ГК РФ):
 - 1 Не мог понимать значение своих действий или руководить ими
 - 2 Не мог правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела и давать о них правильные показания

3 Не мог отдавать себе отчет в своих действиях или руководить ими

30. Какова правильная формула медицинского критерия недееспособности (ст.29 ГК РФ):
- 1 вследствие хронического психического расстройства, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики
 - 2 вследствие хронической душевной болезни, временного расстройства душевной деятельности, слабоумия или иного болезненного состояния
 - 3 вследствие психического расстройства
31. Юридической основой освобождения от наказания лиц, заболевших психическим расстройством после совершения правонарушения, но о вынесения приговора, а также осужденных является
- 1 Ст.21 УК РФ
 - 2 Ст.81 УК РФ
 - 3 Ст. 100 УК РФ
32. Основной вопрос, решаемый при судебно-психиатрической экспертизе свидетеля:
- 1 Определение беспомощного состояния, вменяемости
 - 2 Определение беспомощного состояния; способности давать показания; степени тяжести телесных повреждений, повлекших психические расстройства
 - 3 Только определение способности давать показания
33. Решение диагностических и экспертных вопросов в условиях амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы не рекомендуется при
- 1 Предположении о симулятивном поведении испытуемого
 - 2 Особо "жестоким характере" совершенных им опасных действий
 - 3 Наличии у испытуемого параноидного синдрома
34. Обвиняемому, совершившему тяжкое деяние, может быть проведена:
- 1 Только амбулаторная экспертиза
 - 2 Амбулаторная экспертиза, экспертиза в суде
 - 3 Любая экспертиза, предусмотренная процессуальным законодательством (амбулаторная, стационарная, экспертиза в суде, в кабинете следователя, заочная)
35. Наличие юридического критерия невменяемости может быть обусловлено:
- 1 Наличием психических и соматических расстройств
 - 2 Наличием индивидуально-психологических особенностей у психически здоровых лиц
 - 3 Только наличием психических расстройств
36. Формулой юридического критерия неспособности свидетели и потерпевшего давать показания является:
- 1 Неспособность отдавать себе отчет в своих действиях и руководить ими
 - 2 Неспособность понимать характер и значение противоправных действий и оказывать сопротивление правонарушителю
 - 3 Неспособность правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них показания
37. Причиной беспомощного состояния потерпевшего может быть:
- 1 Только наличие психических и соматических расстройств
 - 2 Только наличие психических расстройств и малолетний возраст
 - 3 Наличие психических, соматических, непатологических индивидуально-психологических расстройств, малолетний возраст
38. Права психиатра-эксперта:
- 1 Может знакомиться с материалами уголовного дела, требовать предоставления дополнительной информации
 - 2 Может требовать отвода следователя или судьи
 - 3 Может отказаться дать заключение по делу
39. При судебно-психиатрической оценке умственной отсталости необходимо учитывать:
- 1 Только глубину интеллектуального дефекта
 - 2 Степень интеллектуального недоразвития, состояние эмоционально-волевой сферы, степень внушаемости, критические способности
 - 3 Только глубину интеллектуального дефекта и степень внушаемости
40. Принудительная мера медицинского характера, соединенная с исполнением наказания, может быть исполнена:
- 1 В виде помещения в стационар общего типа или амбулаторного лечения в местах лишения свободы
 - 2 В виде помещения в психиатрический стационар мест лишения свободы

- 3 Только по месту отбывания наказания, а в отношении осужденных к иным видам наказаний в учреждениях органов здравоохранения, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь
41. Принудительное лечение продлевается
- 1 Судом не реже одного раза в год, по представлению учреждения, осуществляющего принудительное лечение
 - 2 Не реже двух раз в год, по заключению комиссии врачей-психиатров
 - 3 Первый раз - по истечении шести месяцев с момента начала лечения, затем - ежегодно судом, по представлению учреждения, осуществляющего прину- лечение
42. Естественный прирост населения это - разница между:
- 1 Рождаемостью и смертностью в трудоспособном возрасте
 - 2 Рождаемостью и смертностью по возрастным группам
 - 3 Рождаемостью и смертностью за год
43. С какими науками тесно соприкасается судебная психиатрия:
- 1 С социологией
 - 2 С невропатологией
 - 3 Со всеми вышеперечисленными науками
44. В каких случаях может выноситься заключение о невменяемости при расстройствах личности:
- 1 При истеро-эксплозивном расстройстве личности
 - 2 При тормозимом расстройстве личности
 - 3 При состояниях декомпенсации психотического уровня
45. Основной клинический признак так называемых "исключительных состояний":
- 1 Галлюцинаторно-параноидные расстройства
 - 2 Нарушение сознания
 - 3 Утрата воспоминаний о событиях, предшествующих правонарушению или следующих за ним
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:
- 1 Алкоголь
 - 2 Героин
 - 3 Кокаин
47. В перечисленных ниже состояниях, вызванных злоупотреблением ПАВ, совершены деликты. В каком случае вероятность применения статьи 21 УК РФ будет наибольшей:
- 1 Абстинентное состояние
 - 2 Делириозное состояние
 - 3 Психопатоподобный 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 во время совершения инкриминируемого деяния служит наибольшим основанием для этого?
- 1 Состояние с обострением патологического влечения к ПАВ
 - 2 Утрата количественного контроля
 - 3 Абстинентное состояние
49. В перечисленных ниже состояниях интеллектуально-мнестического снижения, вызванного злоупотреблением ПАВ, подэкспертные совершили деликты. В каком случае вероятность применения статьи 21 УК РФ будет наименьшей?
- 1 Более легкий вариант амнестических расстройств
 - 2 Более тяжелый вариант амнестических расстройств (корсаковский синдром)
 - 3 Более- легкий вариант стойкого когнитивного расстройства
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?
- 1 Абстинентное состояние
 - 2 Более легкий вариант стойкого когнитивного расстройства
 - 3 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

- 1 Ст.21 и ст.228
- 2 Ст.22 и ст. 104
- 3 Пункт "а"-части 1ст.97 и пункт "г" части 1 ст.97

52. Какой из приведенных психопатологических синдромов относится к негативным (дефицитарным):
- 1 Корсаковский амнестический
 - 2 Астенический
 - 3 Сумеречного помрачения сознания
53. Какие направления современной психиатрии наиболее тесно связаны психоанализом:
- 1 Судебная психиатрия
 - 2 Детская психиатрия
 - 3 Геронтопсихиатрия
54. В случае назначения судебно-психиатрической экспертизы следователем документ о назначении экспертизы называется:
- 1 Постановлением
 - 2 Определением
 - 3 Инструкцией
55. При вынесении заключения эксперты предупреждаются об уголовной ответственности на основании:
- 1 ст. 182 УК РФ
 - 2 ст. 184 УК РФ
 - 3 ст. 307 УК РФ
56. В соответствии с критериями МКБ -10 наиболее характерными для органического психического расстройства являются:
- 1 Когнитивные расстройства
 - 2 Бред, расстройства настроения
 - 3 Расстройства общего склада личности и поведения
57. При оценке глубины психического инфантилизма у подростков показателями являются:
- 1 Степень внушаемости и неуправляемость поведения
 - 2 Только неуправляемость поведения
 - 3 Задержка созревания всех сфер психики, степень внушаемости, слабость интеллектуального и волевого контроля, инфантильность мотивации, нарушение способности к прогнозированию, критической оценке, неуправляемость поведения
58. Подростковая психиатрия изучает:
- 1 возраст от 10 до 16 лет
 - 2 Специфику психических и поведенческих расстройств в период с 12 до 18 лет
 - 3 Третий возрастной криз по -Е. Сухаревой
59. Особенности, НЕ СВОЙСТВЕННЫЕ психическим расстройствам в подростковом возрасте:
- 1 Преобладание в клинической картине возрастной психопатологической симптоматики
 - 2 Четкая клиническая очерченность психопатологической симптоматики, свойственной той или иной нозологической форме
 - 3 Полиморфизм и нозологическая нейтральность клинической картины
60. Основным отличием патологического пубертатного криза от дисгармонического является:
- 1 Заострение характерных для данного возраста психологических особенностей
 - 2 Наличие до пубертата и после его завершения продуктивной психопатологической симптоматики, свойственной той или иной нозологической форме
 - 3 Преобладание психопатологической симптоматики
61. К психопатологическим расстройствам подросткового возраста не относятся:
- 1 Невротическая и неврозоподобная симптоматика
 - 2 Гебоидные состояния
 - 3 Когнитивные расстройства
62. Для оценки созревания психических функций необходим анализ следующих компонентов ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:
- 1 Интеллектуально-когнитивного
 - 2 Мнестического
 - 3 Аффективного
63. Какой тип развития НЕ ОТНОСИТСЯ к психическому дизонтогенезу:

- 1 Нормативное развитие
- 2 Дисгармоническое и диссоциированное развитие
- 3 Дефицитарное и поврежденное развитие

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

- 1 Психопатологический
- 2 Нозологический
- 3 Пубертатных и личностных расстройств

65. Возраст наступления уголовной ответственности, по УК РФ:

- 1 14 л
- 2 16 лет (14 - за особо тяжкие преступления)
- 3 18 лет

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

- 1 Бюджетно-страховой
- 2 Страховой
- 3 Добровольно-принудительной

67. Кардинальный признак, отличающий патологический аффект от физиологического:

- 1 Трехфазное течение
- 2 Постаффективный сон
- 3 Нарушение сознания по типу сумеречного

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

- 1 Диссоциативно-конверсионный
- 2 Депрессивно-параноидный
- 3 Психопатоподобный

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

- 1 Свойства биологической дифференциации мужского и женского
- 2 Эротические ощущения, переживания, фантазии
- 3 Все названное

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

- 1 Оно объясняет реальное сексуальное поведение
- 2 Оно выражает глубинные предпочтения точнее, чем реальное сексуальное поведение
- 3 Важно разделить нормальное и извращенное сексуальное поведение

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

- 1 Юридического
- 2 Физиологического
- 3 Возрастного

72. Трансвестизм двойной роли в отличие от транссексуализма характеризуется:

- 1 Ношением одежды противоположного пола для того, чтобы на время чувствовать свою принадлежность к этому полу
- 2 Тем, что переодевание не преследует цели сексуального возбуждения
- 3 Всем сказанным, кроме п. 3

73. Как называется парафилия, при которой сексуальное удовлетворение достигается путем трения гениталиями о разные части тела других людей:

- 1 Псевдомастурбация
- 2 Трансвестистский фетишизм
- 3 Фроттеризм (фроттаж)

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

- 1 Их жертвами становятся только девочки
- 2 Обычно они совершаются отцами
- 3 Чаще совершаются родителями, в детстве являвшимися жертвами сексуальных злоупотреблений

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

- 1 Фроттеризм
- 2 Фетишизм
- 3 Вуайеризм

76. Понятие эго-дистонической сексуальной ориентации точнее всего описывается утверждением:
- 1 Проявления бисексуальности в подростковом возрасте до начала сексуальной жизни
 - 2 Диссоциация половой и сексуальной идентичностей
 - 3 Желание изменить не вызывающие сомнения половую принадлежность или сексуальную ориентацию в силу дополнительно имеющихся психологических или поведенческих расстройств
77. Какое из утверждений о мастурбации НЕВЕРНО:
- 1 Ведет к импотенции у мужчин, фригидности и аноргазмии у женщин
 - 2 Чаще встречается у сексуально здоровых мужчин
 - 3 Реже всего выявляется в анамнезе у мужчин с тяжелыми формами импотенции
78. Для какой парафилии характерна тенденция к реализации сексуального влечения путем неожиданной демонстрации гениталий незнакомым людям, нередко - мастурбацией во время демонстрации или после нее, но без стремления к собственно половому акту:
- 1 Вуайеризм (визионизм)
 - 2 Фетипшзм
 - 3 Эксгибиционизм
79. В соответствии с Основами законодательства об охране здоровья граждан РФ разрешена ли эвтаназия?
- 1 Разрешена без каких-либо ограничений
 - 2 Не разрешена ни при каких условиях
 - 3 Может применяться по решению суда
80. Признак, характерный для патологического опьянения:
- 1 Нечеткая речь
 - 2 Пьяное балагурство
 - 3 Редукция физических признаков алкогольного опьянения
81. Противоправные действия, совершенные лицом, которое не может осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) обозначается как:
- 1 Преступление
 - 2 Общественно опасное деяние (ООД)
 - 3 Преступное действие
82. Тест Люшера, опросник САН предназначены для исследования:
- 1 Характера
 - 2 Темперамента
 - 3 Эмоциональных состояний
83. Тест Векслера, тест Равена предназначены для исследования:
- 1 Характера
 - 2 Эмоциональных состояний
 - 3 Уровня умственного развития
84. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза (КСППЭ) назначается при необходимости использования специальных познаний в области:
- 1 Психиатрии
 - 2 Психологии и психиатрии одновременно
 - 3 Психологии, психиатрии и сексологии одновременно
85. Вопрос судебно-следственных органов "Каковы особенности личности обвиняемого?" относится к:
- 1 К КСППЭ эмоциональных состояний
 - 2 К КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
 - 3 К КСППЭ лиц, покончивших самоубийством
86. Вопрос судебно-следственных органов "Находился ли обвиняемый в момент совершения инкриминируемых ему деяний в состоянии аффекта?" относится к:
- 1 КСППЭ эмоциональных состояний
 - 2 КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
 - 3 КСППЭ свидетелей

87. Вопрос судебно-следственных органов "Мог ли обвиняемый в полной мере осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий или руководить ими во время совершения инкриминируемых ему деяний вследствие отставания в психическом развитии, не связанном с психическим расстройством?" относится к:
- 1 КСППЭ эмоциональных состояний
 - 2 КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
 - 3 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:
- 1 КСППЭ эмоциональных состояний
 - 2 КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
 - 3 КСППЭ свидетелей
89. Квалификация "сильного душевного волнения" зависит от установления КСППЭ в момент совершения деликта:
- 1 Патологического аффекта
 - 2 Физиологического аффекта
 - 3 Эмоционального возбуждения
90. Оценка достоверности показаний входит в компетенцию:
- 1 Психолога-эксперта
 - 2 И психолога-эксперта, и психиатра-эксперта
 - 3 Не входит в компетенцию ни психолога-эксперта, ни психиатра-эксперта
91. КСППЭ может быть проведена:
- 1 Стационарно, амбулаторно, в зале суда
 - 2 Только стационарно и амбулаторно
 - 3 Только стационарно
92. Показанием к направлению больного на принудительное лечение в психиатрический стационар специализированного типа с интенсивным наблюдением является:
- 1 Тяжелое ООД
 - 2 Тяжелое психическое состояние
 - 3 Такое психическое состояние, при котором больной представляет особую опасность для себя или других лиц
93. Патологическое опьянение:
- 1 Разновидность алкогольного делирия
 - 2 Разновидность алкогольного галлюциноза
 - 3 Острое кратковременное психотическое состояние, протекающее с нарушением сознания, сопровождающееся агрессивными действиями, спровоцированное употреблением алкоголя
94. Взаимодействия психопатологических, средовых и личностных факторов, приводящие к совершению общественно опасных действий лицом, подлежащим экскульпации, обозначаются как:
- 1 Психопатологические механизмы
 - 2 Патопсихологические механизмы.
 - 3 Алогические механизмы
95. При вынесении экспертного решения в соответствии со ст. 22 УК РФ:
- 1 Лицо может быть помещено в психиатрический стационар
 - 2 Лицо может быть освобождено от уголовной ответственности
 - 3 Может быть рекомендовано принудительное наблюдение и лечение у психиатра, соединённое с исполнением наказания
96. Физиологический аффект характеризуется:
- 1 Однофазным течением
 - 2 Трёхфазным течением
 - 3 Пятифазным течением
97. Какие психические расстройства могут определять применение ст. 22 УК РФ по отношению к больным шизофренией:
- 1 Паралогичность и аморфность мышления
 - 2 "Разорванность" мышления
 - 3 Не резко выраженные эмоциональные нарушения
98. Последствиями телесных повреждений, повлекших психические расстройства, могут быть:
- 1 Экзогенно-органические и эндогенные психические расстройства

- 2 Только травматически обусловленные психические расстройства
- 3 Любые экзогенные, в том числе и психогенные расстройства

99. Разграничение каких видов психических расстройств чаще всего приводит к диагностическим ошибкам:

- 1 Умственной отсталости и расстройств личности
- 2 Расстройств личности и шизофрении
- 3 Умственной отсталости и органического поражения головного мозга

100. Судебно-психиатрическое освидетельствование осужденного необходимо, если:

- 1 В проведении и высказываниях осужденного обнаруживаются признаки психического расстройства
- 2 Осужденный часто нарушает режим содержания
- 3 В анамнезе выявляются обращения к психиатру