

ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ

УНИВЕРСИТЕТ им. Т. Г. ШЕВЧЕНКО

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
ЮРИДИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

КАФЕДРА ТЕРАПИИ № 2

«СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К
РУБЕЖНОМУ КОНТРОЛЮ**

Тирасполь, 2016 г.

УДК 343. 95 (072.8)

**ББК Р 614. 8р30
С 89**

Составители:

Стадник И.Н., ассистент кафедры терапии № 2

Кацавель О.Н., ассистент кафедры терапии № 2.

Рецензенты:

Подолінний Г.І. – професор, д.м.н., зав. кафедрою терапії №1
медичного факультета ПГУ ім. Т.Г. Шевченка.

Кульчицкая Л.В. - главный психиатр МЗ ПМР, заведующая психоневрологическим диспансером ГУ «РКБ», врач – психиатр высшей квалификационной категории.

«Судебная психиатрия»: Методические указания для подготовки к
рубежному контролю для студентов 5 курса юридического
факультета / Сост.: И.Н. Стадник, О.Н. Кацавель - Тирасполь,
2016г. - 38 с.

Утверждено Научно-методическим советом ПГУ им. Т.Г.
Шевченко.

© Составители И.Н. Стадник,
О.Н. Кацавель, 2016

ОГЛАВЛЕНИЕ.

1. Предисловие	3
2. Введение	4 - 8
3. Тестовые задания	8 - 36
4. Рекомендуемая литература для подготовки к занятиям	37 - 38
5. Использованная литература	38 - 39

ПРЕДИСЛОВИЕ

В методические указания включены тестовые задания по дисциплине «Судебная психиатрия». Тесты составлены в доступной форме по основным разделам предмета, варианты ответов составлены, учитывая специфику обучения на юридическом факультете и ограниченный объем знаний студентов по медицине и психиатрии, в частности. Тестовые задания предназначены для подготовки к практическим занятиям и рубежному контролю.

Использование данных методических указаний в учебном процессе позволит студентам систематизировать получаемые знания, с учетом специальной терминологии, и обеспечит компетентностный подход по изучаемой дисциплине.

Составителями данных методических указаний даны ссылки на литературные источники по судебной психиатрии, используя которые, студенты могут повысить свой уровень знаний по дисциплине «Судебная психиатрия».

ВВЕДЕНИЕ.

Назначение дисциплины «Судебная психиатрия» заключается в том, чтобы дать будущему юристу основные знания теории, организации и практики судебно-психиатрических экспертиз, экспертных учреждений, нормативных актов, регламентирующих деятельность судебно-психиатрических экспертов, познакомить с медицинской терминологией, психическими расстройствами, их причинами и проявлениями, особенностями судебно-психиатрической оценки психических расстройств в уголовном и гражданском процессах.

Изучение дисциплины основывается на обзорных лекциях и практических занятиях в психиатрическом отделении, а также, самостоятельной работе над учебным материалом. Знание основ судебной психиатрии помогает юристу в правильной оценке личности обвиняемых, свидетелей, потерпевших и участников гражданского процесса, позволяет своевременно установить у них расстройства психической деятельности, принять меры к проведению психиатрического освидетельствования и дает возможность следователям и судьям дать правильную оценку заключениям судебных психиатров-экспертов. Курс знакомит студентов с понятием социальной опасности лиц, совершивших общественно-опасные деяния, теорией механизмов общественно-опасных действий, организацией и практикой различных видов принудительного лечения, особенностями деятельности медицинских учреждений, осуществляющих эти меры.

Цели освоения дисциплины «Судебная психиатрия»:

- выработка у студентов представления о судебной психиатрии как об отрасли психиатрии, разрабатывающей медицинские критерии невменяемости и недееспособности, а также правовое положение психических больных и медицинские меры их защиты.

Задачи освоения дисциплины «Судебная психиатрия»:

- способствовать выработке представлений о судебной психиатрии, предметом изучения, которой является определения влияния психических нарушений на способность лица отдавать себе отчет в своих действиях и руководить ими (при решении вопроса о вменяемости-невменяемости) или на способность «рассудительно» вести свои дела (при определении дееспособности-

недееспособности), а также на возможность предстать перед судом и отбывать наказание (при экспертизе подсудимых и осужденных);

- ознакомление с возможностями судебно-психиатрической экспертизы при расследовании преступлений и выработка навыков по их использованию в практической работе;

- усвоение методических рекомендаций по назначению судебно-психиатрических экспертиз с примерным перечнем решаемых вопросов;

- усвоение организационных мероприятий по предупреждению общественно-опасных деяний психически больных;

- способствование пониманию судебной психиатрии в системе юридического образования и необходимости ее знания при исполнении профессиональных обязанностей и профессионального долга.

В результате освоения дисциплины студент должен:

- Знать:

- профессиональные обязанности в сфере судебной психиатрии;

- методику назначения и проведения судебно-психиатрических экспертиз;

- основные понятия в сфере назначения и проведения судебно-психиатрических экспертиз;

- основы культуры мышления, особенности к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения в сфере судебной психиатрии.

- Уметь:

- правильно составлять и оформлять юридические документы;

- формировать и аргументировано отстаивать собственную позицию по различным проблемам назначения наказания;

- давать оценку явлениям и событиям в сфере судебной психиатрии в устной и письменной речи.

- Владеть:

- навыками назначения и оформления судебно-психиатрических экспертиз;

- терминологией и основными понятиями, используемыми в законодательстве;

- культурой мышления, способностью к обобщению, анализу, восприятию информации;
- постановкой цели и выбору путей ее достижения в сфере судебной психиатрии.

Реализация компетентностного подхода к изучению дисциплины «Судебная психиатрия» должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий, применение инновационных технологий обучения (включение студентов в проектную деятельность, проведение деловых и ролевых игр, психологических и иных тренингов, дискуссий, круглых столов, применение компьютерных симуляторов, использование средств дистанционного сопровождения учебного процесса) с целью формирования и развития у студентов универсальных и профессиональных компетенций.

Для достижения любого уровня усвоения информации, способа деятельности студент должен осуществить учебную (учебно-познавательную) деятельность, которая включает три вида действий:

- ориентировочные действия - получение студентом необходимой информации, осознание поставленной перед ним задачи усвоения, выбор путей, методов и средств ее решения;
- исполнительские действия - интеллектуальная переработка полученной информации, выполнение упражнений для усвоения знаний, умений и навыков, т.е. студент выполняет программу, разработанную в ходе ориентировочных действий;
- контрольные действия - проверка полноты, правильности и качества выполнения преподавателем и студентом ориентировочных и исполнительских действий, в случае необходимости корректируются ошибочно выполненные операции.

В практической подготовке студентов одним из важных этапов является контроль усвоения материала. С этой целью различают оценку конечного результата (достижение стандарта) и периодическое тестирование для поэтапного закрепления достижений студента (т.е. динамики его развития) за каждый тематический раздел.

Общепризнанно, что контроль знаний является обязательной составной частью процесса усвоения студентами знаний, умений, навыков. Он охватывает и включает другие компоненты такие как: наблюдение, проверка, учет, оценка и при этом позволяет установить качество теоретических знаний, практических умений и навыков студентов, способы их учебной деятельности, степень их умственного развития.

Тестовая форма контроля может с успехом применяться для рубежной проверки уровня знаний. Проанализировав результаты тестирования, преподаватель может своевременно корректировать изложение материала следующего семинара (лекции), сделав акцент на слабо усвоенные разделы.

При освоении нового раздела тестовый материал может применяться также для организации самостоятельной работы студентов, при этом каждая тест-карта должна носить поисковый, эвристический и проблемный характер, а также опираться на знания, полученные студентами на предыдущих занятиях.

Тестовые задания выполняют одновременно целый ряд функций:

1. Контролирующую;
2. Обучающую;
3. Развивающую;
4. Воспитывающую;
5. Диагностическую;
6. Прогностическую.

Для решения тестового задания необходимо придерживаться следующих правил:

- не паниковать, увидев количество вопросов, содержащихся в тест-карте;
- решая конкретное задание необходимо сконцентрировать свое внимание на вопросе;
- при невозможности быстрого решения задания, по причине его сложности, необходимо переходить к следующему заданию, а к оставшимся не отвеченным вопросам при возможности можно вернуться позднее;
- необходимо полностью ознакомиться с условием задания и вариантами ответов;

- при решении тестов необходимо помнить правило исключения заведомо неверных ответов, при этом не стоит менять решения и по несколько раз перечеркивать выбранные ответы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Из нижеперечисленного выберите то, что не является показанием для назначения судебно-психиатрической экспертизы:

- а) Характер криминала, его кажущаяся безмотивность, противоречие между совершенным действием и личностью обвиняемого, последовательности его поступков, иногда необычная жестокость.
- б) Сомнения в психической полноценности обвиняемого.
- в) Антипатия к обвиняемому или подозреваемому.
- г) Особенности поведения обвиняемого или подозреваемого во время следствия или правонарушения.

2. Укажите метод, с помощью которого судебно-психиатрическая экспертиза определяет дееспособность лица:

- а) Клиническое исследование.
- б) Сообщения родственников.
- в) Параклинические методы исследования.
- г) Изучение материалов дела и клиническое исследование.
- д) Показание нотариуса.

3. Лицо, проводящее СПЭ не вправе:

- а) Обжаловать в установленном законом порядке действия органа или лица, назначивших судебную экспертизу, если они нарушают права эксперта.
- б) Сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших.

- в) Делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний.
- г) Ходатайствовать перед руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения о привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов, если это необходимо для проведения исследований и дачи заключения.

4. На разрешение эксперта не должны ставиться:

- а) Болен ли данный субъект в настоящее время каким-либо психическим заболеванием.
- б) Вопросы общего характера.
- в) Был ли болен этот субъект в момент совершения общественно опасного деяния.
- г) Если обвиняемый страдал психическим заболеванием в период правонарушения, то способен ли он был осознавать фактический характер своих действий или руководить ими.

5. В уголовном праве деяние, совершённое в невменяемом состоянии:

- а) Не считается преступлением, а лицо, его совершившее, — преступником.
- б) Считается преступлением, а лицо, его совершившее, — преступником.
- в) Не считается преступлением, но лицо, его совершившее, считается преступником.
- г) Считается преступлением, но лицо, его совершившее, не считается преступником.

6. Из нижеперечисленного выберите то, что является предметом судебной психиатрии:

- а) Состояние психического здоровья участников уголовного или гражданского процессов, их психические нарушения и

психическая деятельность во время совершения деликта, при проведении экспертизы.

б) Содействие правоохранительным органам в их деятельности, поскольку, по закону общественно опасные деяния, совершенные психически больными в состоянии невменяемости, не считаются преступлениями, а лица, их совершившие, не могут считаться преступниками.

в) Помощь следствию и суду в ответе на вопрос — кто совершил правонарушение, преступник или психически больной человек.

г) Психически больные люди.

д) Психически здоровые люди.

7. Наличие каких критериев необходимо для установления невменяемости субъекта?

а) Достаточно медицинского.

б) Достаточно юридического.

в) Либо медицинского, либо юридического.

г) Медицинского и юридического.

д) Социального.

8. На разрешение эксперта не должны ставиться:

а) Не страдает ли обвиняемый заболеванием, возникшим после совершения им общественно-опасного деяния, а если страдает, то лишает ли его заболевание способности осознавать характер своих действий или руководить ими.

б) Если обвиняемый страдает психическим заболеванием, то нуждается ли он в применении к нему мер медицинского характера.

в) Вопрос о достоверности (правильности) показаний.

г) Болен ли данный субъект в настоящее время каким-либо психическим заболеванием.

9. Что необходимо для признания недействительной взаимной заключенной лицом формы сделки?

- а) Наличие у лица психического заболевания.
- б) Чтобы лицо состояло на учете в психоневрологическом диспансере.
- в) Чтобы лицо на момент сделки было признано недееспособным.
- г) Необходимо наличие факта подачи искового заявления в суд от родственников.
- д) Необходимо наличие факта возбуждения в отношении лица уголовного дела.

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

- а) Важным является определение психического состояния субъекта в момент совершения сделки.
- б) Важным является определение психического состояния субъекта после совершения сделки.
- в) Важным является определение психического состояния субъекта до совершения сделки.
- г) Важным является определение невменяемости субъекта в момент совершения сделки.
- д) Важным является определение невменяемости субъекта после совершения сделки.

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

- а) Чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда уже до совершения сделки необходимо установить дееспособность одного из лиц.
- б) Чаще всего в экспертной практике встречаются именно такие случаи, когда уже после совершения сделки необходимо установить дееспособность одного из лиц.
- в) Чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда уже после совершения сделки необходимо установить невменяемость одного из лиц.

- г) Чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда для сделки необходимо установить дееспособность одного из лиц.
- д) Чаще всего в экспертной практике встречаются случаи, когда большинство сделок являются взаимными.

12. Чем сопровождается сенильная депрессия?

- а) Ажитацией.
- б) Бредом Котара.
- в) Депрессивно-бредовым синдромом.
- г) Эмоциональной холодностью.

13. Укажите симптомы, характеризующие картину "бредоподобных фантазий"?

- а) Псевдогаллюцинации.
- б) Нарушение ассоциативного процесса мышления.
- в) Сонливость.
- г) Депрессия.
- д) Повышенная двигательная активность.

14. Выберите признаки маниакально-депрессивного психоза:

- а) Периодически возникающие приступы маниакального и депрессивного состояний.
- б) Двигательное возбуждение.
- в) Состояние возбуждения.
- г) Повышенное настроение.
- д) Ускоренное мышление.

15. Что лежит в основе маниакального состояния?

- а) Длительное преобладание в мозгу процесса возбуждения и торможения.
- б) Длительное преобладание в мозгу процесса возбуждения.
- в) Длительное преобладание в мозгу процесса торможения.
- г) Расстройства восприятия.
- д) Расстройство сознания.

16. Каково течение маниакально-депрессивного состояния?

- а) Депрессивные и маниакальные приступы чередуются с нормальным психическим состоянием.
- б) Монополярное течение.
- в) Биполярное течение.
- г) Длительные интермиссии между фазами.
- д) Нормальное психическое состояние.

17. Как решается вопрос о невменяемости при маниакально-депрессивных состояниях?

- а) Если правонарушение совершено в "светлом промежутке", то субъект признается вменяемым, так как приступы маниакально-депрессивного психоза обычно не оставляют после себя дефектных симптомов.
- б) Маниакально-депрессивный психоз всегда считается причиной невменяемости.
- в) Маниакально-депрессивный психоз никогда не считается причиной невменяемости.
- г) Период психотического состояния считается причиной невменяемости.
- д) Период психотического состояния не считается причиной невменяемости.

18. В чем заключаются трудности оценки судебно-психиатрической экспертизы маниакально-депрессивных больных?

- а) Большие трудности представляет оценка состояния больного, когда правонарушение совершено в промежутке между приступами.
- б) Большие трудности представляет оценка состояния больного, когда правонарушение совершено в промежутке между приступами, но психотическое состояние развивается в процессе следствия или судебного разбирательства.
- в) Нет трудностей.

- г) Возможность возникновения психогенной депрессии после совершения правонарушения.
- д) Иногда депрессивные больные склонны к диссимуляции своего состояния.

19. Современная классификация эпилепсии включает:

- а) Генуинную и симптоматическую.
- б) Первично генерализованную, фокальную и рефлекторную эпилепсию.
- в) Первично генерализованную и вторично- генерализованную эпилепсию.
- г) Генерализованную и фокальную эпилепсию.
- д) Доброкачественную и злокачественную эпилепсию.

20. Эпилептический статус характеризуется:

- а) Серией следующих друг за другом больших эпилептических припадков.
- б) Серией следующих друг за другом больших эпилептических припадков, между которыми пациент не приходит в сознание.
- в) Пребыванием больного в состоянии выключенного сознания после судорожного припадка.
- г) Ничем из перечисленного.

21. В чем состоит предмет судебной психиатрии?

- а) В постановке заключения о вменяемости лиц, привлекаемых к уголовной ответственности.
- б) В постановке заключения о дееспособности лиц, вызывающих сомнение в их психическом здоровье у суда в гражданском процессе.
- в) В определение психического состояния лиц, обнаруживших признаки психического расстройства в период отбывания наказания.
- г) В разработке психиатрических критериев, на основе которых даются заключения о невменяемости и недееспособности, в выборе

тех или иных медицинских мер в отношении психически больных, совершивших преступление.

д) В определение в необходимых случаях психического состояния свидетелей и потерпевших.

22. Укажите принципы и задачи судебно-психиатрического исследования?

- а) Определение вменяемости - невменяемости.
- б) Определение дееспособности - недееспособности.
- в) Определить диагноз и тяжесть заболевания.
- г) Определить методику принудительного лечения.
- д) Определить меру наказания.

23. По отношению к каким правовым нормам разрешаются клинические психиатрические вопросы?

- а) По отношению к вменяемости.
- б) По отношению к невменяемости.
- в) По отношению к дееспособности.
- г) По отношению к недееспособности.
- д) По отношению к принудительному лечению.

24. Выберите термин, характеризующий преувеличение болезненных явлений испытуемым?

- а) Аггравация.
- б) Симуляция.
- в) Эксгибиционизм.
- г) Амбивалентность.
- д) Персеверация.

25. Кто из русских ученых занимался изучением психиатрических расстройств?

- а) В. П. Сербский.
- б) С.С. Корсаков.
- в) Н.Е. Введенский.

- г) Д. И. Менделеев.
- д) П.Б. Ганнушкин.

26. Выберите определение, верное для понятия «Вменяемость»:

- а) Вменяемость означает способность отдавать себе отчет в своих действиях и руководить своими действиями.
- б) Это юридический критерий.
- в) Вменяемость означает способность понимать значение своих действий и придавать им особое значение.
- г) Это волевой признак.
- д) Это медицинский критерий.

27. Выберите утверждение, верное для понятия «Невменяемость»:

- а) Формула невменяемости состоит из двух критериев – медицинского и юридического.
- б) Формула невменяемости состоит из одного критерия – медицинского.
- в) Формула невменяемости состоит из одного критерия – юридического.
- г) Формула невменяемости состоит из двух критериев – психологического и социального.
- д) Формула невменяемости состоит из трех критериев – медицинского, юридического и интеллектуального.

28. Когда назначается дополнительная судебно-психиатрическая экспертиза?

- а) Лишь в исключительных случаях, когда подэкспертный не может быть доставлен для личного освидетельствования.
- б) Если у суда возникают сомнения в обоснованности заключения предыдущей психиатрической экспертизы.
- в) Когда у суда нет времени на проведение амбулаторной экспертизы.

- г) Если у суда нет времени на проведение стационарной экспертизы.
- д) Когда не была проведена амбулаторная экспертиза.

29. Укажите облигатное условие невменяемости?

- а) Расстройство представлений.
- б) Расстройство восприятий.
- в) Болезненное соматическое состояния.
- г) Сильное душевное волнение.
- д) Алкогольное опьянение.

30. Выберите признаки, которые входят в понятие юридического критерия невменяемости?

- а) Волевой признак.
- б) Интеллектуальный и социальный признаки.
- в) Интеллектуальный признак.
- г) Психологический признак.
- д) Интеллектуальный и эмоциональный признаки.

31. Выберите признаки, которые входят в понятие медицинского критерия невменяемости?

- а) Хроническое психическое расстройство.
- б) Временное психическое расстройство.
- в) Слабоумие.
- г) Иное болезненное состояние психики.
- д) Все перечисленное верно.

32. Когда возникают вопросы о проведении судебно-психиатрической экспертизы?

- а) Во время предварительного расследования.
- б) Во время отбывания осужденными наказания.
- в) В стадии судебного следствия.
- г) В период до расследования.
- д) Все перечисленное верно.

33. Кому принадлежит право постановки вопросов о проведении судебно-психиатрической экспертизы?

- а) Право назначения судебно-психиатрической экспертизы принадлежит следственным органам.
- б) Право назначения судебно-психиатрической экспертизы принадлежит судебным органам.
- в) Право назначения судебно-психиатрической экспертизы входит в обязанности адвоката.
- г) Право назначения судебно-психиатрической экспертизы принадлежит обвиняемому.
- д) Право назначения судебно-психиатрической экспертизы принадлежит родственникам потерпевшего.

34. Укажите основания для назначения судебно-психиатрической экспертизы?

- а) Высокая общественная опасность поведения подозреваемого.
- б) Преступление против личности.
- в) Аморальное поведение подсудимого.
- г) Сомнения в нормальном состоянии психического здоровья прокурора.
- д) Сомнения в нормальном состоянии психического здоровья обвиняемого.

35. В чем заключается трудность проведения амбулаторной экспертизы?

- а) В необходимости руководствоваться статьями уголовного и уголовно-процессуального кодексов.
- б) В использовании многочисленных инструкций и приказов Министерства здравоохранения.
- в) В однократном исследовании психического состояния испытуемого.
- г) В многократном исследовании психического состояния испытуемого.

д) В предварительном наблюдении за психическим состоянием испытуемого.

36. Какие виды психических заболеваний требуют стационарной экспертизы?

- а) В стационарной экспертизе обычно нуждаются лица, заболевание которых носит неясный характер, и установление диагноза заболевания, которых, вызывает затруднения.
- б) В стационарной экспертизе обычно нуждаются лица, страдающие шизофренией и состоящие на учете у психиатра.
- в) Стационарная экспертиза необходима, чтобы определить, глубину и степень выраженности психического расстройства ко времени совершения преступления.
- г) В стационарной экспертизе обычно нуждаются все обвиняемые.
- д) Стационарная экспертиза редко применяется в судебной практике.

37. Когда судебно-психиатрическая экспертиза проводится в суде и в кабинете следователя?

- а) При временных расстройствах психической деятельности испытуемого.
- б) Когда речь идет о ретроспективном исследовании расстройства психической деятельности испытуемого.
- в) Когда вопрос об экспертизе возникает во время судебного процесса.
- г) При отсутствии необходимости в проведении амбулаторной или стационарной экспертизы.
- д) Во всех перечисленных случаях.

38. Когда назначается заочная (посмертная) судебно-психиатрическая экспертиза?

- а) Лишь в исключительных случаях, когда подэкспертный не может быть доставлен для личного освидетельствования.

- б) Если у суда не возникает сомнения в обоснованности заключения психиатрической экспертизы.
- в) Если у суда нет времени на проведение стационарной экспертизы.
- г) Когда у суда нет времени на проведение амбулаторной экспертизы.
- д) Когда не была проведена амбулаторная экспертиза.

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

- а) Посмертная экспертиза.
- б) Заочная экспертиза.
- в) Экспертиза в суде.
- г) Амбулаторная экспертиза.
- д) Стационарная экспертиза.

40. Кто привлекается в качестве судебно-психиатрических экспертов?

- а) Любое лицо, владеющее специальными знаниями в медицине.
- б) Врачи – неврологи.
- в) Врачи - психиатры.
- г) Юристы.
- д) Адвокат.

41. Депрессивные инволюционные расстройства:

- а) Характеризуются затяжным течением.
- б) Характеризуются рецидивирующим течением.
- в) Характеризуются аутоагрессивным поведением (суицид).
- г) Сопровождаются бредом преследования малого размаха («кухонным бредом»).

42. Какие расстройства личности характерны для сенильной деменции:

- а) Ажитация.

- б) Эгоцентризм.
- в) Эмоциональное огрубение.
- г) Сексуальная расторможенность.
- д) Критическое отношение к состоянию.

43. Выберите симптомы, характеризующие изменения личности при болезни Альцгеймера с поздним началом (сенильной деменции):

- а) Расторможение низших влечений.
- б) Заострение характерологических особенностей личности.
- в) Снижение социальной адаптации.
- г) Эмоциональная лабильность.

44. Укажите признаки, которыми проявляется деперсонализация:

- а) Чувство отчуждения своего голоса.
- б) Ощущение, что тело, отдельные части его стали чужими.
- в) Наблюдение за своими действиями как бы со стороны.
- г) Изменение цвета окружающих предметов.

45. Выберите критерии, по которым устанавливается диагноз психического расстройства:

- а) Этиология.
- б) Симптоматика.
- в) Клиническое течение.
- г) Фаза процесса.
- д) Совокупность всех перечисленных сведений.

46. Выберите проявления эпилептических психозов:

- а) Паранойяльные состояния.
- б) Галлюцинаторно-параноидные состояния.
- в) Кататонические расстройства.
- г) Ничем из перечисленного.

47. Укажите критерии, которые используются для диагностики депрессивных расстройств:

- а) Двигательная заторможенность.
- б) Расстройства сознания.
- в) Гиперактивность.
- г) Мутизм.
- д) Резонерство.

48. Выберите верное определение понятия «Шизофрения»:

- а) Шизофрения представляет собой прогрессирующее психическое заболевание, нередко ведущее к значительному изменению личности.
- б) Шизофрения – редко встречающее психическое заболевание.
- в) Шизофрения - психическое заболевание, не ведущее к значительному изменению личности.
- г) Шизофрения - психическое заболевание, являющееся основанием для невменяемости.
- д) Шизофрения - психическое заболевание, являющееся основанием для помещения больного в психиатрическую лечебницу.

49. Укажите причины развития шизофрении:

- а) Причины шизофрении до конца не ясны.
- б) Причины шизофрении связаны с нарушением обмена веществ.
- в) Причины шизофрении связаны с наследственностью.
- г) Причины шизофрении связаны с перенесенными инфекционными заболеваниями.
- д) Причины шизофрении связаны со слабостью корковых клеток.

50. Выберите клинические проявления шизофрении:

- а) Характерным признаком шизофрении является нарушение контакта с окружающими, отгороженность от внешнего мира (аутизм).
- б) Характерным признаком шизофрении является потеря памяти.

- в) Характерным признаком шизофрении является повышенный интерес к окружающему миру.
- г) Характерным признаком шизофрении является диссоциация, нарушение психических связей, расстройства эмоционально-волевой сферы и мышления.
- д) Характерным признаком шизофрении является чрезмерная активность.

51. Выберите известные Вам формы шизофрении:

- а) Параноидная.
- б) Кататоническая.
- в) Гебефреническая.
- г) Простая форма шизофрении.
- д) Рекуррентная.

52. Как решаются экспертные вопросы в отношении психически больных, страдающих шизофренией?

- а) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует считать невменяемыми.
- б) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует считать вменяемыми.
- в) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует считать дееспособными.
- г) Больных шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, следует госпитализировать.
- д) Больные шизофренией, в подавляющем большинстве случаев, нуждаются в опеке.

53. Выберите определение, верное для эпилепсии:

- а) Это психическое заболевание, выражающееся в судорожных припадках с потерей сознания, в периодических, острых психических расстройствах и, в постепенно наступающих, общих изменениях психики.

- б) Это психическое заболевание, не связанное с изменением психики.
- в) Это психическое заболевание, не имеющее ярко выраженной клинической картины.
- г) Это психическое заболевание, связанное с потерей памяти.
- д) Это психическое заболевание, известное сравнительно недавно.

54. Укажите этиологические факторы эпилепсии?

- а) Перинатальная патология.
- б) Наследственное отягощение.
- в) Черепно-мозговые травмы.
- г) Ранее перенесенные инфекционные заболевания.
- д) Наследственное отягощение, усугубленное влиянием внешних факторов.

55. Выберите характерные клинические симптомы эпилепсии:

- а) Судорожный эпилептический припадок.
- б) Потеря сознания.
- в) Эмоционально волевая неустойчивость.
- г) «Лабиринтное мышление».
- д) Агрессивность.

56. Какова особенность судебно-психиатрической экспертизы острых психических расстройств у эпилептиков?

- а) В большинстве случаев исключает вменяемость.
- б) В большинстве случаев не исключает вменяемости.
- в) Не влияет на оценку психического состояния.
- г) Резко изменяет психику.
- д) Имеет целью привлечь к себе внимание.

57. Чем следует руководствоваться в трудных и сомнительных случаях в вопросе о вменяемости больных эпилепсией?

- а) Степенью сохранности интеллектуальных способностей и работоспособности.

- б) Резко повышенной аффективностью.
- в) Общим характером заболевания.
- г) Особенностью течения заболевания.
- д) Опасным поведением больного.

58. Выберите определение, характеризующее конфабуляцию:

- а) Это бывшие в действительности события, перенесенные в другие периоды времени.
- б) Это измышления, выдумки, заполняющие грубые провалы памяти у больных при амнезии.
- в) Это потеря различия между реально происходившими с больным событиями, о которых он слышал или читал.
- г) Это наиболее легкий путь самозащиты, к которому испытуемые нередко прибегают.

59. Чем характеризуется тактильный галлюциноз?

- а) Больной слышит слова, относящиеся к его действиям, мыслям.
- б) Возникают очень яркие зрительные галлюцинации.
- в) Неприятные ощущения, возникающие в коже или под кожей (щекотание, ползание, давление), соотносимые с определенными неодушевленными предметами (кристаллы, кусочки инородных тел), или живыми существами (насекомые, мелкие животные и т. п.), внешние признаки которых точно описываются больными (твердые, маленькие с длинными ножками и т. д.).
- г) Больные могут ощущать воздействие отравляющих газов, отвратительные, будто специально пущенные в комнату запахи.

60. Выберите определение, характеризующее

псевдогаллюцинации:

- а) Это произвольные, обычно с ощущением сделанности или насильственности, восприятия, возникающие без наличия реального объекта, воспринимаемые как реально существующие, но все-таки "особые" образы, привнесенные с точки зрения больного "воздействием на него извне" чьей-то воли, как правило,

локализованные вне доступности для органов чувств, например, зрительный образ за спиной, внутри головы.

б) Это видения или слуховые обманы, возникающие при закрытых глазах перед засыпанием или в дремотном состоянии.

в) Это видения, реже слуховые обманы, возникающие в период пробуждения.

г) Это психический процесс накопления, хранения и использования информации, воспринятой человеком в различные периоды жизни.

61. Лицо, страдающее психическим расстройством может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до вынесения постановления суда по решению врача-психиатра, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает (выберете лишнее):

а) Его непосредственную опасность для себя или окружающих.

б) Его беспомощность, т. е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности.

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

г) Субъект не достиг 15-летнего возраста.

62. Юноша предъявляет жалобы на постоянные, раздражающие, неопределенные ощущения, исходящие из желудка. На ФГДС патологии не обнаружено. Какое патологическое состояние наблюдается у пациента?

а) Псевдогаллюцинации.

б) Сенестопатии.

в) Ипохондрический бред.

г) Иллюзии.

д) Гиперестезии.

63. Укажите вид нарушения, который развился у пациентки, предъявляющей жалобы на произвольно возникший, непрерывный и неуправляемый поток мыслей, наплыв образов и воспоминаний:

- а) Вербигерация.
- б) Скачка идей.
- в) Ускорение темпа мышления.
- г) Ментизм.
- д) Разорванность мышления.

64. Выберите термин, характеризующий отсутствие волевой деятельности:

- а) Адинамия.
- б) Апраксия.
- в) Апрозексия.
- г) Апатия.
- д) Абулия.

65. Укажите признак, который не является проявлением помрачения сознания:

- а) Нарушение мышления.
- б) Снижение интеллекта.
- в) Дезориентация.
- г) Амнезия.
- д) Галлюцинации.

66. На улице мужчина, стоящий в одиночестве, кивает головой, что-то бормочет, периодически как будто во что-то вслушивается. Какое патологическое состояние развилось у больного?

- а) Фантазии.
- б) Вербальные галлюцинации.
- в) Бред преследования.
- г) Вербальные иллюзии.

д) Припоминание какой-то идеи.

67. Укажите признак, не характерный для галлюцинаторно-параноидного синдрома:

- а) Бред физического воздействия.
- б) Бред преследования.
- в) Ассоциативный автоматизм.
- г) Вербальные галлюцинации.
- д) Амбулаторный автоматизм.

68. Выберите термин, характеризующий патологическое состояние, проявляющееся дурашливостью, склонностью к неуместным шуткам, проказам и патологически повышенному настроению с беспечностью:

- а) Эйфория.
- б) Мания.
- в) Мория.
- г) Дисфория.
- д) Экстаз.

69. При обследовании пациента, перенесшего черепно-мозговую травму выявлено: больной – малоподвижен, с трудом осмысливает ситуацию в целом, мимика бедная, отвечает только на вопросы, заданные громким голосом. Какое патологическое состояние развилось у больного?

- а) Кома.
- б) Сомноленция.
- в) Сопор.
- г) Аменция.
- д) Оглушение.

70. Выберите термин, правильно характеризующий повышение полового влечения у мужчин:

- а) Фетишизм.

- б) Сатириазис.
- в) Импотенция.
- г) Нарциссизм.
- д) Эксгибиционизм.

71. Назовите патологическое состояние, когда пациент слышит с неба «голос бога».

- а) Истинные галлюцинации.
- б) Парафренный бред.
- в) Псевдогаллюцинации.
- г) Болезненные фантазии.
- д) Вербальные иллюзии.

72. Выберите симптом, не наблюдающийся при психоорганическом синдроме:

- а) Отсутствие воли.
- б) Ослабление понимания.
- в) Снижение памяти.
- г) Недержание аффектов.
- д) Нарушение интеллекта.

73. Как называется совокупность вегетососудистых симптомов, которая наблюдается при аффективных синдромах?

- а) Триада Ганнушкина.
- б) Триада Бехтерева.
- в) Триада Вальтер – Брюеля.
- г) Триада Протопопова.
- д) Триада Ясперса.

74. Какой из нижеперечисленных признаков не наблюдается при олигофрении, сочетающейся с врожденным сифилисом?

- а) Поражение органов чувств (кератит, отит, ринит).
- б) Телеангиэктазии.

- в) Участки депигментации на радужных оболочках глаз.
- г) Изменение формы зубов.
- д) Седловидный нос.

75. Что включает в себя активное лечение алкоголизма?

- а) Симптоматическую терапию.
- б) Сенсебилизирующую терапию.
- в) Коллективную эмоционально - стрессовую гипнотерапию.
- г) Условно-рефлекторную терапию.
- д) Все ответы правильные.

76. Какое патологическое состояние не относится к истерическим психозам?

- а) Истерический ступор.
- б) Истерическое сумеречное помрачения сознания.
- в) Псевдодеменция.
- г) Психогенный параноид.
- д) Пуэрилизм.

77. Какой признак из нижеперечисленных не наблюдается при синдроме Дауна?

- а) Небольшой череп с уплощенным затылком.
- б) Повышенная потливость с характерным запахом пота (мышинный).
- в) Косой разрез глаз.
- г) Маленькие деформированные уши.
- д) Общая гипотония мышц и разболтанность суставов.

78. Укажите патологическое состояние, которое выделяется из общего ряда:

- а) Истерия.
- б) Неврастения.
- в) Реактивная депрессия.
- г) Фобический невроз.

д) Обсессивный невроз.

79. Выберите патологические состояния, при которых генетические факторы играют решающую роль:

- а) Шизофрения.
- б) Биполярные нарушения.
- в) Болезнь Альцгеймера.
- г) Синдром Туретта.
- д) Все ответы правильные.

80. Укажите локализацию эпилептического очага в головном мозге, если у пациента наблюдается появление зрительной ауры:

- а) Затылочная доля мозга.
- б) Теменная доля мозга.
- в) Височная доля мозга.
- г) Лобная доля мозга.
- д) Задняя центральная извилина.

81. Укажите патологическое состояние, при котором в клинической практике, наблюдается сочетание неврологического синдрома спинной сухотки и симптомов прогрессивного паралича:

- а) Очаговая форма.
- б) Табопаралич.
- в) Стационарный паралич.
- г) Лиссауэровская форма.
- д) Галопирующая форма.

82. У пациента при обследовании в клинической картине отмечаются: эгоизм, вспыльчивость, конфликтность, склонность к перверзиям и приему алкоголя. Возникают приступы гнева и ярости по любому незначительному поводу. Какой диагноз наиболее вероятен у пациента?

- а) Олигофрения.
- б) Шизофрения.
- в) Эксплозивный тип психопатии.
- г) Психастенический тип психопатии.
- д) Эпилепсия.

83. Выберите термин, которым обозначается нарушение письма при болезни Альцгеймера:

- а) Анорексия.
- б) Аграфия.
- в) Акалькулия.
- г) Апраксия.
- д) Агрипния.

84. Из нижеперечисленного выберите современные положения теории этиологии и патогенеза шизофрении:

- а) Генетическая гипотеза.
- б) Биохимические гипотезы.
- в) Концепция «патос и нозос».
- г) Теории психогенеза
- д) Все ответы правильные.

85. Из нижеперечисленных выберите синдром, при котором наиболее часто наблюдаются яркие зрительные галлюцинации?

- а) Вербальный галлюциноз.
- б) Синдром дереализации.
- в) Синдром деперсонализации.
- г) Астенический синдром.
- д) Делириозный синдром.
- е) Синдром Кандинского-Клерамбо.

86. Из нижеперечисленного выберите синдром, при котором наиболее часто наблюдаются псевдогаллюцинации:

- а) Вербальный галлюциноз.
- б) Синдром дереализации.
- в) Синдром деперсонализации.
- г) Астенический синдром.
- д) Делириозный синдром.
- е) Синдром Кандинского-Клерамбо.

87. Выберите определение наиболее верное для галлюцинаций:

- а) Это состояние выключения сознания.
- б) Это искаженные восприятия, при которых возможно узнавание объекта.
- в) Это ложные, мнимые восприятия.
- г) Это ошибочные восприятия.

88. Выберите определение наиболее верное для иллюзий:

- а) Это искаженные восприятия без нарушения узнавания.
- б) Это ошибочные восприятия с неправильным узнаванием.
- в) Это состояние выключение сознания.
- г) Это ложные, мнимые восприятия.

89. Выберите определение наиболее верное для психосенсорных расстройств:

- а) Это состояние выключение сознания.
- б) Это искаженные восприятия, при которых возможно узнавание объекта.
- в) Это ложные, мнимые восприятия.
- г) Это ошибочные восприятия.

90. Укажите патологические состояния, для которых характерно развитие гипестезии:

- а) Тяжелая депрессия.
- б) Олигофрения.
- в) Шизофрения.
- г) Состояние выключения сознания.

д) Эпилептоидная психопатия.

91. Укажите наиболее характерные места локализации парестезий:

- а) В области кистей рук и стоп.
- б) На поверхности тела.
- в) Во внутренних органах.
- г) Только на лице.

92. Из нижеперечисленного выберите проявления, характерные для сенестопатий:

- а) Непостоянство локализации.
- б) Преобладание тягостных, трудно описываемых ощущений.
- в) Отсутствие предметности в переживаниях.
- г) Четкая образность переживаний.
- д) Четкая локализация.

93. Выберите синдром, для которого характерны истинные слуховые галлюцинации?

- а) Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо).
- б) Астенический синдром.
- в) Синдром дереализации.
- г) Вербальный галлюциноз.
- д) Синдром деперсонализации.

94. Из нижеперечисленного выберите признаки, характерные для парафренного синдрома:

- а) Амнезия.
- б) Трансы.
- в) Мегаломанический бред.
- г) Слабоумие.
- д) Выраженная разорванность мышления и нелепость суждений.

95. Что характерно для эмоциональной сферы больных шизофренией:

- а) Неадекватность эмоциональных реакций.
- б) Приступы дисфории.
- в) Амбивалентность эмоциональных реакций.
- г) Прогрессирующее обеднение эмоциональных реакций.

96. Из нижеперечисленного выберите проявления, характерные для острого периода ЧМТ?

- а) Навязчивые состояния.
- б) Делириозный синдром.
- в) Депрессивный синдром.
- г) Синдром психического автоматизма.
- д) Онейроид.

97. Из нижеперечисленного выберите признаки не характерные для острого периода сотрясения головного мозга:

- а) Локальные неврологические симптомы (параличи парезы, анестезии, гиперстезии).
- б) Рвота, тошнота.
- в) Вазомоторно-вегетативные расстройства.
- г) Головокружение.
- д) Астения.

98. Какие проявления могут развиваться в периоде отдаленных последствий ЧМТ:

- а) Сумеречное помрачение сознания.
- б) Маниакальный синдром.
- в) Парафренный синдром.
- г) Судорожные припадки.

99. Выберите признаки, характерные для психоорганического синдрома:

- а) Снижение интеллекта.

- б) Гиперестезии.
- в) Снижение памяти.
- г) Эмоциональная неустойчивость.

100. Укажите среди перечисленного эмоциональное нарушение, характерное для сосудистых заболеваний головного мозга:

- а) Эмоциональная холодность.
- б) Эмоциональная неадекватность.
- в) Гипертимия.
- г) Слабодушие.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Основная литература:

1. Судебная психиатрия. Учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Юриспруденция»./ З.О. Георгадзе, А.В. Датеит, Э.Б. Царгосава; под ред. З.О. Георгадзе – 3-е изд. Инстер-М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2006г. - 224с.
2. Уголовно-процессуальный кодекс ПМР; Гражданский кодекс ПМР; Уголовный кодекс ПМР;
3. Закон ПМР «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», 1994.
4. Смирнова Е.М. Судебная психиатрия (конспект лекций). Изд. В. Михайлова. СПб., 2000г.
5. Судебная психиатрия: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности «Правоведение», под ред. Г.В. Морозова, 4-е издание, М., «ЮЛ», 1986.
6. Судебная психиатрия, учебник для юридических вузов, под ред. Б.В. Шостаковича, М., «Зерцало», 1997.
7. . Жариков, Н.М., Морозов, Г.В Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия: учебник для ВУЗов/ под общей редакцией Г.В. Морозова,- М.:ИНФА-М-Норма, 1997.- 432 с.

Дополнительная литература:

1. М.М. Мальцева, В.П. Котов. Опасные действия психически больных, М., «Медицина», 1995.
2. И.А. Кудрявцев. Судебная психолого-психиатрическая экспертиза, М., «ЮЛ», 1988.
3. А.С. Дмитриев, Т.В. Клименко. Судебная психиатрия. Учебное пособие для юридических вузов, М., 1996.
4. А.В. Датий. Судебная медицина и психиатрия. Практикум (учебное пособие), М., БЕК, 1997.
5. Волков, В.Н. Судебная психиатрия: Курс лекций.-М.: Юристъ, 1998.
6. Судебная психиатрия: Краткий словарь терминов для юристов [Текст]/ авт.-сост. В.Н. Волков-М.: федеральный союз адвокатов России, 1996.-103с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

1. www.psychiatr.ru – официальный сайт Российского общества психиатров.
2. www.psychiatry.ru – НЦПЗ РАМН.
3. www.psychiatry-therapy.ru – журнал «Современная терапия психических расстройств».
4. www.wpanet.org – Всемирная психиатрическая ассоциация.
5. www.mniip.org – официальный сайт ФГУ «Московский НИИ психиатрии Росздрав».
6. <http://psychiatry.spsma.spb.ru> – кафедра психиатрии и наркологии СПбГМА им. И.И. Мечникова.
7. www.bekhterev.spb.ru – Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева.
8. www.psychiatry.ru/lib - журнал «Социальная и клиническая психиатрия» Всероссийского общества психиатров.
9. www.medscape.com/psychiatry - абстракты статей зарубежных медицинских публикаций.
10. www.consilium-medicum.com/media/psycho - журнал психиатрия и психотерапия.
11. <http://psyberia.ru/work/clinic>.
12. <http://www.psyworld.ru/index.php>.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

Интернет ресурсы:

1. <http://pandia.ru>
2. <http://5fan.ru/wievjob.php>
3. <http://www.ronl.ru/referaty>
4. <http://www.scienceforum.ru>
5. <http://refdb.ru>
6. <http://referatch.ru>
7. <http://studopedia.ru>
8. <http://studme.org/...>
9. <http://medicedu.ru>
10. <http://referatwork.ru/>
11. <http://allrefs.net>

12. <http://www.studmayak.ru>
13. <http://www.studfiles.ru/>
14. <https://vk.com/topic>
15. <http://1aya.ru/>
16. <http://www.zachetik.ru/l>
17. <http://help-s.ru/>
18. <http://sudact.ru/>
19. <http://psychiatr-spb.narod.ru>.

**Методические указания для проведения рубежного контроля по дисциплине
«Судебная психиатрия» для студентов 5 курса юридического факультета.**

Составители:
И.Н. Стадник
О.Н. Кацавель

Издается в авторской редакции,
Формат 60×90/16, объем 1,5 п.л.
Тираж 10 экземпляров
Отпечатано на принтере

