

**ФГБОУ ВО Университет биотехнологии**

**Кафедра уголовного права, уголовного процесса и криминалистики**

Рег. № УПР.03-59010.3/3  
«13» января 2026 г.

**УТВЕРЖДЕН**  
на заседании кафедры  
Протокол № 2 от 13.01.2026 г.  
Заведующий кафедрой

 **Б.А. Мкртычян**

**ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Б1.В.ДВ.05.02 Судебная психиатрия**  
40.03.01 Юриспруденция (уровень бакалавриата)

Новосибирск 2026

**Паспорт  
фонда оценочных средств**

№ п/п	Контролируемые разделы (темы дисциплины)	Код контролируемой компетенции (или её части)	Наименование оценочного средства	№ Стр.
1.	Основные понятия судебной психиатрии.	ПК-2; ПК-4	Тесты	4-13
2.	Организация судебно-психиатрической экспертизы в РФ.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
3.	Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
4.	Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
5.	Принудительные меры медицинского характера в отношении психически больных людей.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
6.	Основы пенитенциарной психиатрии.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
7.	Общие понятия о психических заболеваниях.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
8.	Эндогенные психические заболевания: шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, эпилепсия.	ПК-2; ПК-4	Тесты	
9.	Органические психические расстройства	ПК-2; ПК-4	Тесты	
10.	Умственная отсталость	ПК-2; ПК-4	Тесты	
11	Расстройства личности - психопатии	ПК-2; ПК-4	Тесты, задачи	
12	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ	ПК-2; ПК-4	Тесты	
Тесты для проведения контрольной работы				13-20
Тест на оценку уровня сформированности компетенций				20-24
Вопросы для подготовки к зачёту по курсу «Судебная психиатрия»				24-26
Контролирующие материалы для аттестации по дисциплине				26
Итоговые оценки по дисциплине и их критерии				26

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	27
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

## **ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

**1. 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.

**2. Как можно по другому назвать гериатрическую психиатрию?**

а) детская психиатрия,

б) биологическая психиатрия,

**в) психиатрия позднего возраста,**

г) социальная психиатрия.

**3. Предметом судебной психиатрии является:**

**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.

**4. Началом развития психиатрической помощи в России считают ... в., когда вместе с основанием Киево-Печерского монастыря было выстроено первое больничное учреждение, оказывающее помощь психически больным.**

а) X в.;

**б) XI в.;**

в) XII в.;

г) XIII в.

**5. В каком году появляется первый в России закон о психически больных?**

а) 1663 г.

**б) 1694 г.**

в) 1771 г.

г) 1677 г.

**6. Первый в России закон о психически больных ...**

а) запрещал помещать умалишенных в монастыри и постановлял построить для них специальный дом;

**б) лишал их права распоряжаться наследством;**

в) запрещал принимать на работу душевнобольных;

г) разрешал умалишенным иметь отдельное жилье, где те могли находиться во время припадков.

**7. Право назначения психиатрической экспертизы по УПК РФ принадлежит:**

**а) следственно-судебным органам;**

б) прокурору и защитнику;

в) обвиняемому;

г) потерпевшему.

**8. Согласно Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (ст. 195), следователь, признав необходимым назначение судебной экспертизы, выносит об этом постановление, а в случаях, предусмотренных п. 3 ч. 2 ст. 29 настоящего Кодекса, возбуждает перед судом ходатайство. Что не нужно указывать в ходатайстве?**

а) основания назначения судебной экспертизы;

б) фамилия, имя и отчество эксперта или наименование экспертного учреждения, в котором должна быть произведена судебная экспертиза;

**в) фамилия, имя и отчество родителей потерпевшего;**

г) материалы, предоставляемые в распоряжение эксперта.

**9. Что не является поводом для назначения СПЭ?**

а) сомнения в психической полноценности обвиняемого.

б) особенности поведения обвиняемого или подозреваемого во время следствия или правонарушения.

**в) антипатия к обвиняемому или подозреваемому.**

г) характер криминала, его кажущаяся безмотивность, противоречие между совершенным действием и личностью обвиняемого, последовательности его поступков, иногда необычная жестокость.

**10. По уголовным делам, где в качестве меры наказания предусмотрена смертная казнь, проведение судебно-психиатрической экспертизы является:**

а) желательным;

**б) обязательным;**

в) на усмотрение суда;

г) не нужным.

**11. Согласно Уголовно-процессуального кодекса РФ (ст. 57), эксперт вправе:**

- а) без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы;
- б) самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования;
- в) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы;**
- г) давать заведомо ложное заключение;

**12. Согласно Уголовно-процессуального кодекса РФ (ст. 57), эксперт не вправе:**

- а) разглашать данные предварительного расследования, ставшие известными ему в связи с участием в уголовном деле в качестве эксперта, если он был об этом заранее предупрежден в порядке, установленном ст. 161 настоящего Кодекса;**
- б) приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права;
- в) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, либо привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов;
- г) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний, а также в случаях, если представленные ему материалы недостаточны для дачи заключения.

**13. Согласно Федеральному закону от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» эксперт обязан:**

- а) принимать поручения о производстве судебной экспертизы непосредственно от каких-либо органов или лиц, за исключением руководителя государственного судебно-экспертного учреждения;
- б) осуществлять судебно-экспертную деятельность в качестве негосударственного эксперта;
- в) принять к производству порученную ему руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения судебную экспертизу;**
- г) уничтожать объекты исследований либо существенно изменять их свойства без разрешения органа или лица, назначивших судебную экспертизу.

**14. Эксперт не вправе:**

- а) сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших;**
- б) 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;

- в) делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний;
- г) обжаловать в установленном законом порядке действия органа или лица, назначивших судебную экспертизу, если они нарушают права эксперта.

**15. За дачу заведомо ложного заключения эксперт несет ответственность в соответствии со ст. ... Уголовного кодекса Российской Федерации.**

- а) 310
- б) 309
- в) 307**
- г) 308

**16. За разглашение данных предварительного расследования эксперт несет ответственность в соответствии со ст. ... Уголовного кодекса Российской Федерации.**

- а) 310**
- б) 309
- в) 307
- г) 308

**17. Срок стационарной экспертизы не должен превышать:**

- а) трех дней;
- б) 10 дней;
- в) 15 дней;
- г) 30 дней.**

**18. Статья 204 УПК РФ предусматривает, что в заключении эксперта должны быть указаны (найдите лишнее):**

- а) дата, время и место производства судебной экспертизы;
- б) должностное лицо, назначившее судебную экспертизу;
- в) полные сведения о лицах подвергающихся судебной экспертизе от их рождения до момента экспертизы;**
- г) сведения об экспертном учреждении, а также фамилия, имя и отчество эксперта, его образование, специальность, стаж работы, ученая степень и (или) ученое звание, занимаемая должность.

**19. Во введении Акта судебно-психиатрической экспертизы:**

- а) приводятся формальные данные об экспертах, месте, времени и виде экспертизы; об органе, назначившем экспертизу, и вопросах, поставленных на ее разрешение; о существовании уголовного или гражданского дела и личности испытуемого (подэкспертного).**
- б) излагается анамнез жизни и психического расстройства (если оно имеется) с приведением в основном данных, имеющих значение для формулирования выводов.
- в) посвящается результатам исследований, полученным при проведении экспертизы.

г) даются выводы или ответы на поставленные вопросы и их обосновании со ссылкой на фактические данные, приведенные в предшествующих частях акта.

**20. 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.

**21. 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.

**22. К временному расстройству психики относятся**

**а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.**

б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.

в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.

г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

**23. Понятием хронического психического расстройства охватывается:**

а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.

**б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.**

в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.

г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

**24. Как называется легкая форма олигофрении?**

- а) слабоумие;
- б) дебильность;**
- в) имбецильность;
- г) идиотия.

**25. Как называется приобретенное слабоумие?**

- а) деменция;**
- б) дебильность;
- в) имбецильность;
- г) идиотия.

**26. Наличие каких критериев необходимо для установления невменяемости субъекта?**

- а) достаточно медицинского;
- б) достаточно юридического;
- в) либо медицинского, либо юридического;
- г) медицинского и юридического;**

**27. Законодательство предусматривает, что «Лицо, совершившее преступление в состоянии алкогольного опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических веществ, ...»(ст. 23 УК РФ).**

- а) подлежит уголовной ответственности**
- б) не подлежит уголовной ответственности
- в) приравнивается к невменяемому
- г) зависит от обстоятельств.

**28. Пенитенциарная психиатрия — отрасль судебной психиатрии, целью которой является оказание необходимой помощи ...**

- а) потерпевшим, с целью восстановить их душевный покой;
- б) подозреваемым, с целью выявления критерия невменяемости;
- в) лицам с психическими расстройствами в местах лишения свободы;**
- г) лицам, приговоренным к смертной казни.

**29. Гражданская дееспособность в полном объеме возникает:**

- а) по достижении 14 лет;
- б) по достижении 16 лет;
- в) по достижении 18 лет;**
- г) по достижении 21 года.

**30. 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.**

### **31. Гиперестезия — это ...**

- а) неприятные, тягостные неопределенные ощущения, исходящие из различных частей тела — жжение, щекотание, стягивание, давление, не имеющие под собой реальных причин;
- б) изменение восприятия величины и формы предметов и пространства, например, потолок в комнате кажется наклоненным, либо улица выглядит бесконечно длинной, также могут изменяться размеры частей своего тела;
- в) повышение восприимчивости к внешним раздражениям, нейтрально воспринимаемым человеком в нормальном состоянии;**
- г) сложный по природе симптом, заключающийся в чувстве призрачности окружающего, когда мир видится «словно через сетку», «словно во сне», чувство действительности утрачивается; к этому состоянию близки понятия «уже виденного» и «никогда не виденного», когда впервые увиденный объект кажется до боли знакомым, либо наоборот;

### **32. Олицетворенное осознание — это ...**

- а) чувство, будто в помещении, где больной находится один, кто-то присутствует, с одновременным ощущением ошибочности этого чувства;**
- б) расстройство осознания времени (ускорение, замедление, полное отсутствие);
- в) невозможность устанавливать связи между явлениями и понимать смысл происходящего.
- г) расстройство осознания собственной личности, ощущение чуждости своих мыслей, чувств, поступков вплоть до ощущения их «сделанности», искусственного привнесения извне, в качестве продукта чьей-то воли и вплоть до утраты самосознания.

### **33. Метаморфопсия – это ...**

- а) неприятные, тягостные неопределенные ощущения, исходящие из различных частей тела — жжение, щекотание, стягивание, давление, не имеющие под собой реальных причин;
- б) изменение восприятия величины и формы предметов и пространства, например, потолок в комнате кажется наклоненным, либо улица выглядит бесконечно длинной, также могут изменяться размеры частей своего тела;**
- в) повышение восприимчивости к внешним раздражениям, нейтрально воспринимаемым человеком в нормальном состоянии;
- г) сложный по природе симптом, заключающийся в чувстве призрачности окружающего, когда мир видится «словно через сетку», «словно во сне», чувство действительности утрачивается; к этому состоянию близки понятия

«уже виденного» и «никогда не виденного», когда впервые увиденный объект кажется до боли знакомым, либо наоборот.

#### **34. Дерееализация – это ...**

- а) неприятные, тягостные неопределенные ощущения, исходящие из различных частей тела — жжение, щекотание, стягивание, давление, не имеющие под собой реальных причин;
- б) изменение восприятия величины и формы предметов и пространства, например, потолок в комнате кажется наклоненным, либо улица выглядит бесконечно длинной, также могут изменяться размеры частей своего тела;
- в) повышение восприимчивости к внешним раздражениям, нейтрально воспринимаемым человеком в нормальном состоянии;
- г) **сложный по природе симптом, заключающийся в чувстве призрачности окружающего, когда мир видится «словно через сетку», «словно во сне», чувство действительности утрачивается; к этому состоянию близки понятия «уже виденного» и «никогда не виденного», когда впервые увиденный объект кажется до боли знакомым, либо наоборот.**

#### **35. При тактильной галлюцинации:**

- 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), соотносимое 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.

#### **36. Псевдогаллюцинации — это ...**

- а) **непроизвольные, 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) видения или слуховые обманы, возникающие при закрытых глазах перед засыпанием или в дремотном состоянии.
- в) видения, реже слуховые обманы, возникающие в период пробуждения.
- г) психический процесс накопления, хранения и использования информации, воспринятой человеком в различные периоды жизни.

#### **37. Эмоциональная память ...**

- а) выражающаяся в запоминании различного рода движений;

- б) характеризующихся запечатлением образов предметов и явлений, воспринимаемых через различные органы чувств;
- в) в виде запоминания чувств, вдохновения, радости, печали, ужаса;**
- г) в виде запечатления и сохранения мысли, обозначенной словами.

### **38. Гипермнезия — это ...**

**а) усиление памяти по сравнению с нормой.**

б) ослабление памяти.

в) отсутствие воспоминаний, пробелы в памяти, когда из нее полностью выпадают события, относящиеся к определенному периоду времени.

г) потеря способности запоминать, фиксировать текущие события.

### **39. Конфабуляция – это ...**

а) бывшие в действительности события, перенесенные в другие периоды времени.

**б) измышления, выдумки, заполняющие грубые провалы памяти у больных при амнезии.**

в) потеря различия между реально происходившими с больным событиями, о которых он слышал или читал.

г) наиболее легкий путь самозащиты, к которому испытуемые нередко прибегают.

### **40. Патологически ускоренное мышление (скачка мыслей) предполагает:**

а) при этом расстройстве мышления имеется резкое замедление темпа течения мыслей;

б) пустое рассуждательство, т. е. глубокомысленное на вид, но крайне бессодержательное и бедное суждениями мышление.

**в) при этом больной быстро переходит от одной мысли к другой, не успевая высказать одно суждение, перескакивает ко второму, затем к третьему и т. д.**

г) обстоятельность, чрезмерное детализирование, вязкость и витиеватость, с приведением массы несущественных подробностей, неумение кратко формулировать свою мысль является характерной особенностью этого вида мышления.

### **Задача 1**

Больной Т., 48 лет, машинист крана. По характеру властный, упрямый, энергичный, мнительный, косен и непримирим в суждениях. Многие годы, работая на железной дороге, Т. раздумывал о более быстрой разгрузке вагонов. Дома в свободное время пытался чертить схемы, делать расчеты, но «не хватало знаний, хотя принцип был решен». Обращался «со своим принципом» в различные инстанции сначала на железной дороге, затем в городские, чтобы «взяли за основу и помогли создать такие вагоны и разгрузочные устройства» Отказы не смущали его; снимал по 30–40 копий со своих схем и расчетов и рассылал по научным учреждениям страны, по научным и научно-популярным журналам. Получаемые отзывы считал необъективными, снимал заверенные копии, пересылал их в

административные органы «для восстановления справедливости и претворения в жизнь абсолютно нового принципа». Убежденно рассказывает врачу о консерватизме начальства, зависти заинтересованных лиц, обещает «добиться справедливости», «добраться до справедливого решения», советуется, куда бы еще написать, собирается ехать в Москву и «пробить свой принцип», «доказать всем, что он не больной», «принести тысячную выгоду государству». Последнее время стал раздражительным, плохо спит, большую часть времени уделяет разбору бумаг, конфликтует в семье. Квалифицировать состояние

## **Задача 2**

Сергей О., 15 лет. Вырос без отца. Живет вдвоем с матерью, которая работает экскурсоводом на междугородных автобусах, подолгу не бывает дома, последние годы стала часто выпивать, заводит случайные связи. Сына то берет с собой в дальние рейсы, то оставляет дома без надзора, то, приводя сожителя, даже выгоняет из дому. До 11 лет хорошо учился, был дисциплинирован. С 5-го класса попал в компанию асоциальных сверстников, прогуливал занятия, остался на второй год. Сдружился с трудными подростками, стал курить и начал с ними выпивать. Хотя от выпивок никакого удовольствия не получал, пил, чтобы «не нарушать компанию», хотелось, чтобы «признали своим». Забросил учебу, грубил в школе учителям. Последние месяцы часто напивался допьяна. Дома в отсутствие матери с приятелями устраивал пьянки, картежные игры. По настоянию матери был помещен на обследование в психиатрическую клинику. Госпитализацией был недоволен, бранил мать, в своих пьянках ничего особенного не видел: «Пью как все». В клинике тянулся к асоциальным подросткам, на лидерство среди них не претендовал. Режима, однако, не нарушал. Упросил мать взять его домой, обещал хорошо себя вести. Катамнез: через год в связи с интенсивной алкоголизацией и деликвентным поведением снова поступил в другую психиатрическую больницу, где лечился от алкоголизма. Определить заболевание.

## **Контрольная работа**

(проводится в форме тестирования)

Тестовые задания по учебной дисциплине «Судебная психиатрия» представляют собой систему вопросов, направленных на выявление знаний студентов о судебной медицине и судебно-медицинской экспертизе. Ответы на тестовые задания позволяют судить об уровне сформированности необходимых профессиональных компетенций.

Тестовые задания содержат 30 вопросов.

На каждый из поставленных вопросов дано от 4 до 6 вариантов ответов, из которых могут являться верными один или несколько вариантов.

Отвечающий должен отметить все правильные ответы применительно к каждому вопросу.

Если студент на поставленный вопрос указал, хотя бы один неверный вариант ответа или, наоборот, не отметил какой - либо из предложенных правильных вариантов, ответ по данному вопросу в целом признается ошибочным.

Оценка «отлично» ставится, если студент допустил не более 10 % ошибок (3 неправильных ответов) от общего количества предложенных вопросов.

Работа оценивается на «хорошо», если допущено от 11 до 25% ошибок (от 4 до 7 неправильных ответов).

Работа оценивается на «удовлетворительно», если допущено от 26 до 50% ошибок (от 8 до 15 неправильных ответов).

Работа оценивается на «неудовлетворительно» при наличии более 50% ошибок (более 15 неправильных ответов).

## **Тесты**

для проведения контрольной работы:

**1. 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.

**2. Как можно по другому назвать гериатрическую психиатрию?**

а) детская психиатрия,

б) биологическая психиатрия,

**в) психиатрия позднего возраста,**

г) социальная психиатрия.

**3. Предметом судебной психиатрии является:**

**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.

**4. Началом развития психиатрической помощи в России считают ... в., когда вместе с основанием Киево-Печерского монастыря было выстроено первое больничное учреждение, оказывающее помощь психически больным.**

- а) X в.;
- б) XI в.;**
- в) XII в.;
- г) XIII в.

**5. В каком году появляется первый в России закон о психически больных?**

- а) 1663 г.
- б) 1694 г.
- в) 1771 г.
- г) 1677 г.**

**6. Первый в России закон о психически больных ...**

- а) запрещал помещать умалишенных в монастыри и постановлял построить для них специальный дом;
- б) лишал их права распоряжаться наследством;**
- в) запрещал принимать на работу душевнобольных;
- г) разрешал умалишенным иметь отдельное жилье, где те могли находиться во время припадков.

**7. Право назначения психиатрической экспертизы по УПК РФ принадлежит:**

- а) следственно-судебным органам;**
- б) прокурору и защитнику;
- в) обвиняемому;
- г) потерпевшему.

**8. Согласно Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (ст. 195), следователь, признав необходимым назначение судебной экспертизы, выносит об этом постановление, а в случаях, предусмотренных п. 3 ч. 2 ст. 29 настоящего Кодекса, возбуждает перед судом ходатайство. Что не нужно указывать в ходатайстве?**

- а) основания назначения судебной экспертизы;
- б) фамилия, имя и отчество эксперта или наименование экспертного учреждения, в котором должна быть произведена судебная экспертиза;
- в) фамилия, имя и отчество родителей потерпевшего;**
- г) материалы, предоставляемые в распоряжение эксперта.

**9. Что не является поводом для назначения СПЭ?**

- а) сомнения в психической полноценности обвиняемого.
- б) особенности поведения обвиняемого или подозреваемого во время следствия или правонарушения.
- в) антипатия к обвиняемому или подозреваемому.**

г) характер криминала, его кажущаяся безмотивность, противоречие между совершенным действием и личностью обвиняемого, последовательности его поступков, иногда необычная жестокость.

**10. По уголовным делам, где в качестве меры наказания предусмотрена смертная казнь, проведение судебно-психиатрической экспертизы является:**

- а) желательным;
- б) обязательным;**
- в) на усмотрение суда;
- г) не нужным.

**11. Согласно Уголовно-процессуального кодекса РФ (ст. 57), эксперт вправе:**

- а) без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы;
- б) самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования;
- в) знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы;**
- г) давать заведомо ложное заключение;

**12. Согласно Уголовно-процессуального кодекса РФ (ст. 57), эксперт не вправе:**

- а) разглашать данные предварительного расследования, ставшие известными ему в связи с участием в уголовном деле в качестве эксперта, если он был об этом заранее предупрежден в порядке, установленном ст. 161 настоящего Кодекса;**
- б) приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права;
- в) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, либо привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов;
- г) отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний, а также в случаях, если представленные ему материалы недостаточны для дачи заключения.

**13. Согласно Федеральному закону от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» эксперт обязан:**

- а) принимать поручения о производстве судебной экспертизы непосредственно от каких-либо органов или лиц, за исключением руководителя государственного судебно-экспертного учреждения;
- б) осуществлять судебно-экспертную деятельность в качестве негосударственного эксперта;
- в) принять к производству порученную ему руководителем соответствующего государственного судебно-экспертного учреждения**

**судебную экспертизу;**

г) уничтожать объекты исследований либо существенно изменять их свойства без разрешения органа или лица, назначивших судебную экспертизу.

**14. Эксперт не вправе:**

**а) сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших;**

б) 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;

в) делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний;

г) обжаловать в установленном законом порядке действия органа или лица, назначивших судебную экспертизу, если они нарушают права эксперта.

**15. За дачу заведомо ложного заключения эксперт несет ответственность в соответствии со ст. ... Уголовного кодекса Российской Федерации.**

а) 310

б) 309

**в) 307**

г) 308

**16. За разглашение данных предварительного расследования эксперт несет ответственность в соответствии со ст. ... Уголовного кодекса Российской Федерации.**

**а) 310**

б) 309

в) 307

г) 308

**17. Срок стационарной экспертизы не должен превышать:**

а) трех дней;

б) 10 дней;

в) 15 дней;

**г) 30 дней.**

**18. Статья 204 УПК РФ предусматривает, что в заключении эксперта должны быть указаны (найдите лишнее):**

а) дата, время и место производства судебной экспертизы;

б) должностное лицо, назначившее судебную экспертизу;

**в) полные сведения о лицах подвергающихся судебной экспертизе от их рождения до момента экспертизы;**

г) сведения об экспертном учреждении, а также фамилия, имя и отчество

эксперта, его образование, специальность, стаж работы, ученая степень и (или) ученое звание, занимаемая должность.

**19. Во введении Акта судебно-психиатрической экспертизы:**

**а) приводятся формальные данные об экспертах, месте, времени и виде экспертизы; об органе, назначившем экспертизу, и вопросах, поставленных на ее разрешение; о существовании уголовного или гражданского дела и личности испытуемого (подэкспертного).**

б) излагается анамнез жизни и психического расстройства (если оно имеется) с приведением в основном данных, имеющих значение для формулирования выводов.

в) посвящается результатам исследований, полученным при проведении экспертизы.

г) даются выводы или ответы на поставленные вопросы и их обоснование со ссылкой на фактические данные, приведенные в предшествующих частях акта.

**20. 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.

**21. 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.

**22. К временному расстройству психики относятся**

**а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.**

б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.

в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.

г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

**23. Понятием хронического психического расстройства охватывается:**

а) психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением.

**б) группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию.**

в) болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности.

г) наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

**24. Как называется легкая форма олигофрении?**

а) слабоумие;

**б) дебильность;**

в) имбецильность;

г) идиотия.

**25. Как называется приобретенное слабоумие?**

**а) деменция;**

б) дебильность;

в) имбецильность;

г) идиотия.

**26. Наличие каких критериев необходимо для установления невменяемости субъекта?**

а) достаточно медицинского;

б) достаточно юридического;

в) либо медицинского, либо юридического;

**г) медицинского и юридического;**

**27. Законодательство предусматривает, что «Лицо, совершившее преступление в состоянии алкогольного опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических веществ, ...»(ст. 23 УК РФ).**

**а) подлежит уголовной ответственности**

б) не подлежит уголовной ответственности

в) приравнивается к невменяемому

г) зависит от обстоятельств.

**28. Пенитенциарная психиатрия — отрасль судебной психиатрии, целью которой является оказание необходимой помощи ...**

а) потерпевшим, с целью восстановить их душевный покой;

б) подозреваемым, с целью выявления критерия невменяемости;

**в) лицам с психическими расстройствами в местах лишения свободы;**

г) лицам, приговоренным к смертной казни.

**29. Гражданская дееспособность в полном объеме возникает:**

- а) по достижении 14 лет;
- б) по достижении 16 лет;
- в) по достижении 18 лет;**
- г) по достижении 21 года.

**30. 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.**

## **Тест**

### **на оценку уровня сформированности компетенций**

**Компетенция ПК-2: Способен обеспечивать соблюдение действующего законодательства всеми субъектами права и способствовать укреплению общественной безопасности и правопорядка**

**1. Как называется приобретенное слабоумие?**

- а) деменция;
- б) дебильность;
- в) имбецильность;
- г) идиотия.

Правильный ответ: а

**2. Наличие каких критериев необходимо для установления невменяемости субъекта?**

- а) достаточно медицинского;
- б) достаточно юридического;
- в) либо медицинского, либо юридического;
- г) медицинского и юридического.

Правильный ответ: г

**3. Право назначения психиатрической экспертизы по УПК РФ принадлежит:**

- а) следственно-судебным органам;

- б) прокурору и защитнику;
- в) обвиняемому;
- г) потерпевшему.

Правильный ответ: а

#### **4. Во введении Акта судебно-психиатрической экспертизы:**

- а) приводятся формальные данные об экспертах, месте, времени и виде экспертизы; об органе, назначившем экспертизу, и вопросах, поставленных на ее разрешение; о существовании уголовного или гражданского дела и личности испытуемого (подэкспертного).
- б) излагается анамнез жизни и психического расстройства (если оно имеется) с приведением в основном данных, имеющих значение для формулирования выводов.
- в) посвящается результатам исследований, полученным при проведении экспертизы.
- г) даются выводы или ответы на поставленные вопросы и их обоснование со ссылкой на фактические данные, приведенные в предшествующих частях акта.

Правильный ответ: а

#### **5. 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.

Правильный ответ: в

*Открытые вопросы*

- 1. Дайте определение судебной психиатрии.**
- 2. Усиление памяти по сравнению с нормой это ... (вписать слово).**
- 3. Что устанавливается после признания гражданина недееспособным?**
- 4. Перечислите показания к прекращению принудительных мер.**
- 5. С какими науками тесно связана судебная психиатрия, кроме медицины и юриспруденции?**

**Компетенция ПК-4. Способен оказывать правовую помощь гражданам и организациям и иные виды юридических услуг, давать квалифицированные профессиональные заключения и консультации в конкретных сферах юридической деятельности**

**1. 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.

Правильный ответ: г

**2. Гиперестезия — это ...**

- а) неприятные, тягостные неопределенные ощущения, исходящие из различных частей тела — жжение, щекотание, стягивание, давление, не имеющие под собой реальных причин;
- б) изменение восприятия величины и формы предметов и пространства, например, потолок в комнате кажется наклоненным, либо улица выглядит бесконечно длинной, также могут изменяться размеры частей своего тела;
- в) повышение восприимчивости к внешним раздражениям, нейтрально воспринимаемым человеком в нормальном состоянии;
- г) сложный по природе симптом, заключающийся в чувстве призрачности окружающего, когда мир видится «словно через сетку», «словно во сне», чувство действительности утрачивается; к этому состоянию близки понятия «уже виденного» и «никогда не виденного», когда впервые увиденный объект кажется до боли знакомым, либо наоборот.

Правильный ответ: в

**3. Олицетворенное осознание — это ...**

- а) чувство, будто в помещении, где больной находится один, кто-то присутствует, с одновременным ощущением ошибочности этого чувства;
- б) расстройство осознания времени (ускорение, замедление, полное отсутствие);
- в) невозможность устанавливать связи между явлениями и понимать смысл происходящего.
- г) расстройство осознания собственной личности, ощущение чуждости своих мыслей, чувств, поступков вплоть до ощущения их «деланности»,

искусственного привнесения извне, в качестве продукта чьей-то воли и вплоть до утраты самосознания.

Правильный ответ: а

#### **4. Метаморфопсия – это ...**

- а) неприятные, тягостные неопределенные ощущения, исходящие из различных частей тела — жжение, щекотание, стягивание, давление, не имеющие под собой реальных причин;
- б) изменение восприятия величины и формы предметов и пространства, например, потолок в комнате кажется наклоненным, либо улица выглядит бесконечно длинной, также могут изменяться размеры частей своего тела;
- в) повышение восприимчивости к внешним раздражениям, нейтрально воспринимаемым человеком в нормальном состоянии;
- г) сложный по природе симптом, заключающийся в чувстве призрачности окружающего, когда мир видится «словно через сетку», «словно во сне», чувство действительности утрачивается; к этому состоянию близки понятия «уже виденного» и «никогда не виденного», когда впервые увиденный объект кажется до боли знакомым, либо наоборот.

Правильный ответ: б

#### **5. Дерезализация – это ...**

- а) неприятные, тягостные неопределенные ощущения, исходящие из различных частей тела — жжение, щекотание, стягивание, давление, не имеющие под собой реальных причин;
- б) изменение восприятия величины и формы предметов и пространства, например, потолок в комнате кажется наклоненным, либо улица выглядит бесконечно длинной, также могут изменяться размеры частей своего тела;
- в) повышение восприимчивости к внешним раздражениям, нейтрально воспринимаемым человеком в нормальном состоянии;
- г) сложный по природе симптом, заключающийся в чувстве призрачности окружающего, когда мир видится «словно через сетку», «словно во сне», чувство действительности утрачивается; к этому состоянию близки понятия «уже виденного» и «никогда не виденного», когда впервые увиденный объект кажется до боли знакомым, либо наоборот.

Правильный ответ: г

Открытые вопросы

**1. Как часто проводятся освидельствования при осуществлении стационарных принудительных мер медицинского характера?**

**2. Юридический критерий недееспособности – это ... (вписать фразу).**

**3. Неприятные ощущения, возникающие в коже или под кожей (щекотание, ползание, давление), соотносимое 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.) считаются ... (вписать вид галлюцинациями).**

**4. Перечислите уровни психических расстройств.**

**5. Дайте определение псевдогаллюцинаций.**

Компетенция признаётся сформированной, если студент правильно ответил на три и более тестовых заданий.

### **Вопросы для подготовки к зачёту по дисциплине «Судебная психиатрия»:**

1. Предмет и задачи судебной психиатрии. Определение судебной психиатрии как самостоятельной дисциплины, ее цель и задачи.
2. Законодательные акты и инструктивные документы, регламентирующие проведение судебно-психиатрических экспертиз.
3. Организация судебно-психиатрической службы, структурные подразделения.
4. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
5. Основания и порядок назначения судебно-психиатрической экспертизы.
6. Подготовка материалов уголовного и гражданского дела, необходимых для проведения судебно-психиатрической экспертизы.
7. Типичные вопросы, подлежащие рассмотрению психиатров-экспертов (в уголовном деле для обвиняемых, свидетелей, потерпевших, в гражданском деле).
8. Права и обязанности психиатра – эксперта.
9. Понятие вменяемости и невменяемости в уголовном праве и судебной психиатрии. Медицинский и юридический критерий невменяемости.
10. Понятие дееспособности в гражданском праве и судебной психиатрии. Медицинский и юридический критерий недееспособности.
11. Порядок освобождения осужденных от дальнейшего отбывания наказания в связи с хроническим психическим расстройством.
12. Особенности судебно-психиатрической экспертизы свидетелей и потерпевших.

13. Меры медицинского характера в отношении психически больных, совершивших общественно-опасное деяния, порядок их применения.
14. Основные формы деятельности медицинских учреждений и правоохранительных органов по предупреждению общественно опасных действий психически больных.
15. Общее понятие о хроническом психическом расстройстве, временном расстройстве психической деятельности, слабоумии и иных психических расстройствах.
16. Оформление результатов экспертизы. Основные разделы экспертного заключения, его обоснование, оценка заключения органами следствия и судами.
17. Судебно-психиатрическая оценка психических расстройств, возникших после совершения преступления, но до вынесения судом приговора.
18. Шизофрения. Формы, типы течения шизофрении.
19. Основные симптомы при шизофрении (нарушение мышления, эмоционально-волевой сферы).
20. Продуктивные расстройства при шизофрении.
21. Понятие об обострении, ремиссии, шизофреническом дефекте.
22. Судебно-психиатрическая оценка больных шизофренией.
23. Шизоаффективный психоз. Типы течения, основные психопатологические расстройства.
24. Судебно-психиатрическая оценка больных шизоаффективным психозом.
25. Маниакально-депрессивный психоз. Типы течения, синдромы.
26. Судебно-психиатрическая оценка больных маниакально-депрессивным психозом.
27. Эпилепсия. Пароксизмальные состояния (припадки, психические эквиваленты), изменение личности, интеллектуальные расстройства.
28. Судебно-психиатрическая оценка больных эпилепсией.
29. Травматическое поражение головного мозга. Классификация травм, психопатологических расстройств.
30. Судебно-психиатрическая оценка больных с травматическим поражением головного мозга на разных периодах заболевания.
31. Инфекционное поражение головного мозга. (Энцефалиты, менингиты, сифилис, ЦНС).
32. Судебно-психиатрическая оценка больных с психическими расстройствами связанными с инфекциями мозга.
33. Прогрессивный паралич. Клиника варианты течения, исход. Судебно-психиатрическая экспертиза.
34. Алкоголизм и алкогольные психозы.
35. Судебно-психиатрическая экспертиза больных при алкоголизме и алкогольным психозом.
36. Простое и патологическое алкогольные опьянение, экспертная оценка.

37. Наркомания, токсикомания. Интоксикационные психозы.
38. Судебно-психиатрическая оценка больных наркоманией и токсикоманией.
39. Старческий психоз и другие атрофические заболевания (болезнь Пика, Альцгеймера).
40. Врожденное слабоумие (олигофрения). Степени умственной отсталости.
41. Судебно-психиатрическая экспертиза лиц с умственной отсталостью.
42. Исключительные состояния (патологический арфект, патологическое опьянение, патологическое просоночное состояние, сумеречное состояние, не являющееся симптомом, какого-либо хронического психического заболевания, реакция «короткого замыкания»). Экспертная оценка.
43. Психопатия, классификация, клиника отдельных форм.

### Контролирующие материалы для аттестации по дисциплине

<b>Университет биотехнологии</b>	
<u>Юридический факультет</u> <u>Направление подготовки 40.03.01 Юриспруденция</u> зачёт по дисциплине <u>Судебная психиатрия</u>	УТВЕРЖДАЮ Зав. кафедрой уголовного права, уголовного процесса и криминалистики  Б.А.Мкртычян
<b>БИЛЕТ № 1</b>	
1. Виды судебно-психиатрической экспертизы. 2. Маниакально-депрессивный психоз. Типы течения, синдромы.	
Экзаменатор _____ <div style="text-align: center;">Подпись</div>	_____ <div style="text-align: center;">И.О. Фамилия</div>

### Итоговые оценки по дисциплине и их критерии

Положительной оценкой, при получении которой засчитывается студенту в качестве пройденного, является оценка «зачтено».

Оценка **«зачтено»** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Также оценка **«зачтено»** ставится студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов.

Наконец, оценкой **«зачтено»** оцениваются студенты, показавшие теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

**«Не зачтено»** - теоретическое содержание курса не освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

## **МАТРИЦА СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ УРОВНЮ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

### **Матрица соответствия критериев оценки уровню сформированности компетенций**

Критерии оценки	Уровень сформированности компетенций
<b>Оценка по системе «зачет – незачет»</b>	
«Зачтено»	«Достаточный»
«Не зачтено»	«Не достаточный»

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

1. Положение «О балльно-рейтинговой системе аттестации студентов»: СМК ПНД 08-01-2026 (<https://edubiotech.ru//directory/lokalnye-normativnye-akty>: режим доступа свободный);
2. Положение «О проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся»: СМК ПНД 77-01-2026 (<https://edubiotech.ru//directory/lokalnye-normativnye-akty>: режим доступа свободный).

Составитель Гребенщикова А.С. \_\_\_\_\_



«13» января 2026 г.