ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2025.05.30 16:35:47 +03'00'

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
ученым советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 20.05.2025 № 10)
Ректор Р.Е. Калинин

Комплект оценочных материалов	ГИА. Государственная итоговая аттестация
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и):

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Яковлева Н.В.	к. психол н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	декан факультета клинической психологии, заведующий кафедрой общей и специальной психологии с курсом педагогики
Петров Д.С.	д-р. мед. н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой психиатрии и психологического консультирования
Фаустова А.Г.	к. психол н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой клинической психологии

Рецензент (ы):

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Фомина Н.А.	д-р.психол.н., профессор	ФГБОУ ВО РГУ им. С.А. Есенина	профессор кафедры психологии личности, специальной психологии и коррекционной педагогики
Шустов Д.И.	д-р.мед.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор кафедры психиатрии и психологического консультирования
Комаров В.В.	-	ГБУ РО РОКПБ	заведующий организационно – методическим отделом, врач-психиатр высшей квалификационной категории

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология
Протокол № 9 от 21.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025 г.

Задания для оценивания результатов сформированности компетенций

Профессиональные компетенции

1. В рамках какой теоретической ориентации дано следующее определение психотерапии: «Психотерапия — это процесс взаимодействия между двумя или более людьми, один из которых специализировался в области коррекции человеческих отношений»?
A. динамической
B. гуманистической
C. когнитивной
D. поведенческой

2. В наименьшей степени сущность психотерапии раскрывает следующее понятие:
A. клинико-психологическое вмешательство
B. психологическая коррекция
C. внушение
D. психологическая интервенция

3. Если невроз понимается как следствие конфликта между бессознательным и сознанием, то психотерапия будет направлена на:
A. переучивание
B. осознание
C. приобретение нового опыта
D. переработку иррациональных установок

4. Укажите психотерапевтический метод, который не соответствует принципу данной классификации:
A. симптомо-ориентированная психотерапия
B. проблемно-ориентированная психотерапия
C. социо-ориентированная психотерапия
D. личностно-ориентированная психотерапия

5. Термин «гипноз» ввел в медицинскую практику:
A. Льебо
B. Месмер
C. Брэд
D. Шарко

6. Автором «патогенетической психотерапии» является:
A. Консторум
B. Бирман
C. Мясищев
D. Рожнов

7. Клиент-центрированная психотерапия предполагает:
A. использование свободных ассоциаций
B. директивное отношение психотерапевта к пациенту
C. работу с иррациональными установками личности
D. изменение системы отношений пациента

8. Термин «опыт» имеет наибольшее значение для:
A. психотерапии, основанной на теориях научения

B. динамически-ориентированной психотерапии
C. гуманистической психотерапии
D. психотерапии, основанной на когнитивных подходах

9. Термин «научение» имеет наибольшее значение для:
A. психоанализа
B. гештальт-терапии
C. психодрамы
D. когнитивной психотерапии

10. Метод систематической десенсибилизации основан на:
A. оперантном обусловливании
B. классическом обусловливании
C. научении по моделям
D. внушении

11. Специфическим механизмом лечебного действия индивидуальной психотерапии является:
A. универсальность страданий
B. интерперсональное влияние
C. самоэксплорация
D. эмоциональное сплочение и поддержка

12. Специфическим механизмом лечебного действия групповой психотерапии является:
A. забота
B. внушение
C. десенсибилизация
D. конфронтация

13. Специфическим механизмом лечебного действия семейной психотерапии является:
A. альтруизм
B. косвенное внушение
C. имитационное поведение
D. установление конструктивной дистанции

14. Понятия «перенос» и «контрперенос» относятся к следующим направлениям психотерапии:
A. когнитивной
B. позитивной
C. психодинамической
D. гуманистической

15. В «триаду Роджерса» входят все элементы, кроме:
A. аутентичности
B. директивности
C. безусловной положительной оценки (принятия) пациента
D. эмпатии

16. Оценка эффективности психотерапии осуществляется с учетом следующих плоскостей терапевтической динамики:
A. социальной
B. соматической
C. психологической
D. всех указанных выше

17. Оценка эффективности психотерапии может осуществляться…
A. путем сравнения групп лиц, прошедших терапию и не проходивших ее
B. путем психологического тестирования до начала психотерапии и после нее
C. с использованием опросников на качество жизни
D. все перечисленное

18. В теории личности Фрейда значимым аспектом является:
A. стремление к превосходству
B. чувство неполноценности
C. бессознательное
D. самоактуализация

19. Ассоциативный эксперимент как методика психотерапии и диагностики личности разработана:
A. Фрейдом
B. Юнгом
C. Брейером
D. Бернгеймом

20. Представителем «культурного психоанализа» не является:
A. Салливан
B. Хорни
C. Фромм
D. Райх

21. Какую позицию занимает ортодоксальный психоаналитик по отношению к своему пациенту?
A. директивную и принимающую
B. недирективную и принимающую
C. принимающую и поддерживающую
D. директивную и дистанцированную

22. Основной процедурой классического психоанализа является…
A. анализ сопротивления
B. анализ сновидений
C. интерпретация защит
D. интерпретация переноса

23. Основными клиническими понятиями классического психоанализа являются:
A. сопротивление, перенос, контрперенос, терапевтический альянс
B. Ид, Эго, Супер-Эго
C. временная и топическая регрессия
D. сознательное и бессознательное

24. Противопоказанием к психоанализу служат:
A. психоневрозы
B. эндогенные расстройства настроения и шизофрения
C. невротическая депрессия
D. психосоматические заболевания

25. Архетипы по Юнгу представляют собой «изначальные первообразы», имеющиеся в каждом человеке, и составляют содержание:
A. низшего бессознательного

B. индивидуального бессознательного
C. коллективного бессознательного
D. личного бессознательного

26. Согласно Адлеру, существенной характеристикой личности является:
A. чувство общности
B. ориентация интересов на внешний (экстраверт) или внутренний (интроверт) мир
C. организмический процесс оценки
D. защитный панцирь

27. Основной задачей личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии на начальном этапе является:
A. выработка и закрепление желаемых форм поведения
B. установление контакта и определение дезадаптивных стереотипов в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах личности
C. устранение симптома
D. бессознательные психические процессы должны быть как можно более глубоко раскрыты и представлены сознанию

28. К приемам личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии при неврозах относятся:
A. диалог между частями собственной личности
B. моделирование
C. советы относительно способов решения трудной жизненной ситуации
D. осознание психологических механизмов невроза (причинно-следственных связей между конфликтами, дезадаптивными стереотипами системы отношений и симптоматикой)

29. Создателем метода классического обусловливания был:
A. Скиннер
B. Вольпе
C. Павлов
D. Бехтерев

30. Поведенческая психотерапия в своей теории опирается прежде всего на понятие:
A. вытеснения
B. сопротивления
C. научения
D. фигуры и фона

31. Поведенческая психотерапия, направленная на желательное изменение поведения пациента с помощью поощрения или наказания, называется методикой:
A. оперантного обусловливания
B. парадоксальной интенции
C. имплозии
D. систематической десенсибилизации

32. Чаще всего в основе иррациональных установок лежат:
A. установки долженствования
B. установки на максимально возможный результат в любой сфере деятельности
C. установки на обязательное избегание неприятностей
D. установки на обязательный успех во всех сферах деятельности одновременно

33. Понятие и теория поведенческого направления в психотерапии связаны со

следующими именами, кроме:
A. Павлова
B. Вольпе
C. Перлса
D. Скиннера

34. Техника «жетонной системы» относится к…
A. психоанализу
B. поведенческой психотерапии
C. клиент-центрированной терапии
D. трансперсональной психотерапии

35. Интерперсональная психотерапия Клермана и Вейссман показана прежде всего пациентам с:
A. соматическими заболеваниями
B. шизотипическими расстройствами
C. депрессией
D. алкоголизмом

36. К какому направлению психотерапии относится клиент-центрированная психотерапия Роджерса?
A. психодинамическому
B. бихевиористскому
C. экзистенциально-гуманистическому
D. позитивному

37. В концепции клиент-центрированной психотерапии Роджерса основным аспектом учения о личности является следующая гипотеза:
A. индивид обладает врожденной тенденцией к актуализации
B. индивид стремится найти и реализовать смысл жизни
C. развитие личности определяется наличием постоянного конфликта между чувством неполноценности и порождаемым им стремлением к самоутверждению
D. индивид обладает врожденной способностью достигать оптимального равновесия внутри себя и между собой и средой

38. В клиент-центрированной психотерапии Роджерса психотерапевт в контакте с пациентом проявляет следующее качество:
A. манипулирует процессом взаимодействия
B. безусловно положительно принимает пациента
C. комментирует поведение больного
D. интерпретирует скрытый смысл в поведении больного

39. К понятиям гештальт-терапии не относится:
A. вытеснение
B. фигура и фон
C. незавершенный гештальт
D. осознание

40. Что из перечисленного лучше и полнее всего описывает основной принцип гештальт-терапии…
A. исследование прошлого опыта как ключа к актуальным проблемам и симптомам
B.непредвзятость терапевта
C.исследование проблем клиента здесь-и-теперь

D. четкое представление о целях терапии в терминах изменения поведения

41. Основным инструментом лечебного воздействия при индивидуальной психотерапии выступает:
A. психотерапевтическая группа
B. окружающая пациента среда
C. метод психотерапии
D. психотерапевт

42. Ведущим показателем научной обоснованности методов индивидуальной психотерапии является:
A. оценка психотерапевта с учетом его опыта
B. оценка коллег и пациентов
C. доказательство их эффективности и обоснование современными научными данными
D. сравнение их эффективности с современными психотропными средствами

43. Ведущим инструментом психологического влияния на пациента при проведении индивидуальной психотерапии служит:
A. психотерапевтический контакт
B. психотерапевтический контракт
C. директивность психотерапевта
D. эмоционально-нейтральное отношение психотерапевта

44. Дайте определение нормально функционирующей семьи:
A. все потребности семьи удовлетворены
B. выполняет социальные предписания
C. баланс действия законов сохранения / отклонения гомеостаза
D. динамическая семья

45. Дайте определение семейного мифа:
A. механизм психологической защиты
B. согласованное ригидное избирательное представление о семье как о целостности
C. категория семейной психодинамической психотерапии
D. демонстрируемое семьей поведение в социуме

46. Цель постановки «семейного диагноза»:
A. служит клинической основой для построения семейной психотерапии
B. раскрывает дисфункцию пациента
C. определяет факторы внутри семьи, обуславливающие симптом «идентифицированного пациента»
D. выясняет психологические защиты и копинг-механизмы

47. В семейной терапии отдельный член семьи, имеющий нарушения, называется:
A. «идентифицированный пациент»
B. эмоциональный центр
C. «козел отпущения»
D. генеральная цель

48. Определите объект семейной психотерапии:
A. дизгармоничная семья
B. семья, испытывающая определенные трудности, связанные с внешними обстоятельствами
C. семья, в которой член семьи страдает алкоголизмом
D. семья, в которой ее член страдает нервно-психическим заболеванием

49. В идеале семейный психотерапевт встречается на сессии с:
A. «идентифицированным пациентом»
B. инициатором обращения за помощью
C. заинтересованными членами семьи
D. всей семьей

50. Групповая психотерапия - это:
A. использование любого психотерапевтического метода в группе больных
B. ролевая игра
C. использование взаимоотношений и взаимодействий в группе как психотерапевтических факторов
D. групповая беседа

51. В групповой работе оказание помощи в первую очередь связано не только с профессиональными действиями консультанта, но и с …
A. личностными ресурсами клиента
B. рефлексией клиента
C. целями группового взаимодействия
D. партнерским влиянием участников

52. Наименее конструктивной является следующая роль группового психотерапевта:
A. комментатор
B. технический эксперт
C. активный лидер
D. опекун

53. Что из перечисленного НЕ является активно действующим фактором в групповой психотерапии...
A. групповая динамика
B. структура характера каждого из членов группы
C. групповые нормы
D. социальные роли

54. Разделение на групповую терапию и групповую психотерапию имеет в виду...
A. использование психотерапевтом различающихся техник
B. психотерапию в закрытой и открытой группах
C. «психотерапию в группе» и «психотерапию группой»
D. директивную и недирективную психотерапию

55. Для психотерапевта динамического направления наиболее характерна следующая роль:
A. фасилитатор
B. инструктор
C. интерпретатор
D. эксперт

56. Психодрама — это метод, направленный, прежде всего, на создание условий для:
A. диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
B. повышения коммуникативной компетентности
C. спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
D. переработки межличностных конфликтов.

57. К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:

A. арттерапия
B. гештальт-терапия
C. гипнотерапия
D. когнитивная терапия

58. Способом наведения гипнотического транса по Эриксону является:
A. метод императивного шокового воздействия
B. фасцинация
C. метод множественной диссоциации
D. фракционный метод

59. Наиболее используемая классификация стадий гипноза, предложенная А. Форелем, включает в себя все перечисленные за исключением…
A. релаксация
B. сонливость
C. гипотаксия
D. сомнамбулизм

60. Методика, при которой пациент сознательно регулирует свои физиологические функции, получая информацию о их состоянии, называется:
A. аутогенная тренировка
B. систематическая десенсибилизация
C. биологическая обратная связь
D. психогимнастика

61. В появлении современной арттерапии существенное значение имели следующие теоретические ее основы, кроме:
A. аналитической психологии Юнга
B. теории научения
C. динамической теории терапевтической помощи графическим самовыражением (Наумберг)
D. психоаналитических воззрений Фрейда

62. Кто является основоположником ориентированной на тело психотерапии?
A. Перлс
B. Лоуэн
C. Райх
D. Роджерс

63. В трансактном анализе различают следующие виды трансакций, кроме:
A. дополнительных
B. параллельных
C. перекрестных
D. скрытых

64. В системе терминальной психотерапии наибольшее значение приобретает следующий вид психотерапии:
A. суггестивная психотерапия
B. православная психотерапия и другие конфессиональные виды
C. нейролингвистическое программирование
D. экзистенциально-гуманистическая психотерапия

65. Основным принципом краткосрочной позитивной психотерапии является:
A. принцип надежды, баланса (гармонизации) и консультирования

B. переработка фокального конфликта
C. моделирование поведения
D. использование только позитивных подкреплений в работе с пациентом

66. Психотерапия, наиболее показанная при затяжных формах неврозов:
A. суггестивная
B. эмоционально-стрессовая
C. поведенческая
D. личностно-ориентированная (реконструктивная)

67. Основной принцип центрированной на ребенке игровой психотерапии:
A. актуальность
B. суггестия
C. реализация
D. недирективность

68. Психотерапевт, центрированный на ребенке, стремится передать ему в процессе общения:
A. «Я с тобой»
B. «Я контролирую тебя»
C. «Я оцениваю тебя»
D. «Я работаю с тобой»

69. Основной принцип психотерапевтической работы с детьми с пограничными психическими расстройствами:
A. выявление сексуальных проблем ребенка
B. сочетание разных психотерапевтических методик
C. сочетание работы с детьми и работы с родителями
D. скрывать от ребенка свои эмоции, всегда быть невозмутимым

70. Предпочтительная форма индивидуальной психотерапии детей с невротическими расстройствами:
A. семейная психотерапия
B. гештальт-терапия
C. аутогенная тренировка
D. игровая психотерапия

71. Основной принцип детской психотерапии:
A. доминирование и дисциплина
B. постепенность и развитие
C. повторение и обучение
D. безопасность и принятие ребенка

72. Основной механизм лечебного действия игровой психотерапии детей:
A. аргументированное переубеждение пациента
B. обучение релаксации
C. дидактическое воздействие
D. отреагирование эмоциональных переживаний ребенка в игре

73. Среди различных видов психотерапевтических вмешательств в геронтологической практике наибольшее значение придают:
A. суггестивным вмешательствам
B. психоаналитической психотерапии
C. тренингу когнитивных навыков (мыслить, учиться, запоминать)

D. краткосрочной психотерапии.

74. Преодоление конфликта с помощью осознания актуально переживаемой опасности, влияния исторических событий и прошлого опыта на текущие переживания составляют при лечении пожилых пациентов ядро методов следующего направления:
A. поведенческого
B. экзистенциально-гуманистического
C. динамического
D. когнитивного

75. Сочетание психотерапии и фармакотерапии целесообразно; исключение составляет одно утверждение:
A. фармакотерапия «открывает двери для психотерапии» при значительной выраженности эмоционально-аффективных расстройств
B. существуют трудности удовлетворения всех нуждающихся в адекватной и полноценной психотерапии
C. назначение фармакотерапии (например, при неврозах) можно рассматривать «как капитуляцию психотерапевта перед пациентом», учитывая психогенный характер заболевания
D. несомненны успехи современной психофармакологии при устранении психопатологических расстройств

76. Как Л. Брамер и Э. Шостром описывают соотношение консультирования и психотерапии:
A. представляют их как два полюса континуума
B. представляют их как взаимоисключающие понятия
C. представляют их как два не пересекающихся множества
D. представляют их более широкое (консультирование) и более узкое понятие (психотерапия) по отношению друг к другу

77. Эклектичное консультирование:
A. результат недостаточной образованности консультанта
B. представляет собой попытку интеграции лучших сторон различных школ и опирается на системную интеграцию нескольких теоретических подходов в стремлении найти единое начало и проверить, как новая система «работает» на практике
C. подход, используемый исключительно для консультирования семей и супружеских пар
D. подход, используемых исключительно для консультирования детей и подростков

78. На какой стадии консультирования осуществляется критическая оценка выбранных альтернатив решения, и консультант помогает клиенту разобраться, какие альтернативы подходят и являются реалистичными с точки зрения предыдущего опыта и настоящей готовности измениться
A. планирование
B. исследование проблем
C. оценка и обратная связь.
D. двумерное определение проблем

79. Какому направлению соответствует данное описание консультативного контакта: консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства
A. клиент-центрированная терапия
B. психоанализ
C. гештальт-терапия

D. дазайнанализ

80. Какое качество, по мнению Д. Бьюдженталя, является стержневым качеством психотерапевта и важнейшей экзистенциальной ценностью
A. честность
B. профессионализм
C. коммуникативность
D. аутентичность

81. Эффективный консультант — это, прежде всего,
A. совершеннолетний человек
B. зрелый человек
C. разносторонне развитый и эрудированный человек
D. высокоинтеллектуальный индивид

82. В русле какого психотерапевтического направления консультант является активной и директивной стороной; он исполняет роль учителя, тренера, стремясь научить клиента более эффективному поведению
A. поведенческого
B. психоаналитического
C. гештальт-терапии
D. клиент-центрированной психотерапии К. Роджерса

83. В русле какого психотерапевтического направления консультативный контакт составляет сущность процесса консультирования, и особенно подчеркиваются искренность, теплота, эмпатия, уважение, поддержка со стороны консультанта и "передача" этих установок клиентам
A. поведенческого
B. психоаналитического
C. гештальт-терапии
D. клиент-центрированной психотерапии К. Роджерса

84. Какой пункт НЕ входит в медицинскую модель диагностики
A. установление симптомов
B. установление причин симптомов
C. установление факторов, способствующих развитию толерантности к лечению
D. нахождение эффективных способов лечения этих симптомов

85. В отличие от психотерапии, психологическое консультирование преследует следующие цели
A. полностью раскрыть личностные особенности клиента
B. выслушать клиента
C. помочь клиенту установить связь актуальной проблемы с личностными факторами
D. выявить те связи, которые помогут по-новому посмотреть на себя и справиться с трудностями

86. Р. Мэй выделяет четыре стадии психологического консультирования; к ним не относятся
A. контакт
B. исповедь
C. толкование
D. модификация поведения

87. Если проанализировать то общее, что объединяет психотерапевтов разных школ и направлений, то им окажется
A. роль эмпатии
B. работа с переносом
C. развитие отношений сотрудничества терапевта и клиента
D. суггестия как основа эффекта

88. Контракт психотерапевта/консультанта и пациента /клиента имеет в виду
A. договоренность о частоте сессий и длительности терапии
B. установление информированного согласия в вопросе о цели работы
C. определение стоимости работы и способа оплаты
D. информированное согласие относительно цели, модальности, формата, длительности, стоимости и взаимных обязательств в ходе работы

89. Следуя З. Фрейду, Р. Мэй определил основное качество хорошего консультанта как
A. способность к эмпатии
B. умение привлекать людей
C. способность учиться на практике
D. профессиональная подготовка

90. Какое из утверждений об активном слушании НЕ является верным
A. отражение вместо оценки
B. убеждение вместо вопросов
C. разъяснение вместо оспаривания
D. суммирование вместо интерпретации

91. Какое утверждение верно определяет отражение чувств клиента в работе консультанта
A. уточнение высказанных клиентом чувств и переживаний
B. выражение консультантом тех чувств, о которых говорит клиент, на языке невербального общения
C. вербализация не высказанных клиентом чувств, о которых консультант догадывается по невербальным проявлениям и особенностям ситуации
D. озвучивание тех чувств, которые должны быть у человека в той ситуации, которую описывает клиент

92. Использование вводных оборотов типа: «Мне показалось, что …У меня возникло предположение…» и т.п.
A. является нежелательным в работе консультанта, так как подчеркивает его неуверенность
B. подчеркивает право клиента принять или не принять сказанное консультантом
C. нежелательно, так как может очень затягивать консультативную беседу
D. неприемлемо, так как консультант не должен высказывать своих предположений

93. В психологическом консультировании консультант встречается с двумя типами страхов — нормальным, понимаемым как естественная реакция, и патологическим, обычно называемым
A. дистрессом
B. ужасом
C. фобией
D. сверхценной идеей

94. Сущность механизма формирования фобий заключается в
A. патологическом улучшении памяти и воображения

B. смещении первичной тревожности и замещением ее вторичным страхом
C. постоянном движении возбуждения по нейронному кольцу
D. смещении тревожности от первичной ситуации или объекта, вызвавших беспокойство, на другую ситуацию или объект

95. Может ли клиент свободно выражать свою неудовлетворенность или злость консультанту
A. нет, это невозможно
B. только до тех пор, пока это не задевает консультанта
C. да, причем, если консультант делает этот процесс невозможным, его можно признать неэффективным
D. да, но, только предварительно позаботившись, что этим он не обидит консультанта

96. Выделяют следующие типы вины
A. нормальную и ненормальную
B. невротическую, фобическую и истерическую
C. невротическую и экзистенциальную
D. истинную, невротическую и экзистенциальную вину

97. Об условиях консультирования консультант обязан
A. умолчать
B. оповестить о месте, времени и стоимость встреч с клиентом
C. дать исчерпывающую информацию
D. сказать лишь то, о чем спросит клиент

98. Какой из предложенных пунктов НЕ относится к видам консультирования клиентов с сексуальными проблемами
A. сексуальное просвещение
B. формирование адекватного сексуального поведения
C. сексотерапия
D. систематическая десенсибилизация

99. Когда начинается фаза выздоровления в процессе консультирования суицидальных клиентов
A. с уверенного заявления клиента о желании жить
B. с уверенного заявления клиента о желании сменить обстановку и окружение
C. когда клиент может возвратиться в свое прежнее окружение
D. когда клиент отказывается от продолжения консультирования

100. Одна из особенностей клиентов с психосоматическим расстройством, характеризующаяся как «эмоциональная безграмотность», неспособность вербализовать свои внутренние переживания, нехватка символического мышления
A. сензитивность
B. маскированная депрессия
C. алекситимия
D. сниженное настроение

101. По характеру направленности выделяют следующие виды психокоррекции
A. симптоматическая и каузальная
B. симптоматическая и несимптоматиченская
C. краткосрочная и долгосрочная
D. патологическая и нормальная

1. Групповое консультирование появилось…

A. раньше индивидуального
B. позже индивидуального
C. одновременно с индивидуальным
D. Как сопровождение индивидуального

102.Основным принципом телефонного консультирования является:
A. системность
B. комплексность
C. превентивность
D. анонимность и конфиденциальность

103.В групповом консультировании наиболее распространены…
A. экзистенциальные группы
B. т-группы
C. группы самопомощи
D. гештальтгруппы

104.Исключите неверный тезис из предложенных...
A. в групповом консультировании обычно не достигается необходимая клиенту глубина проработки проблемы.
B. в групповом консультировании хороший эффект дает непрофессиональная поддержка партнеров.
C. в групповом консультировании обычно у клиента есть возможность самому оказать помощь другому человеку.
D. в групповом консультировании помогают процессы идентификации клиента с членами группы.

105. Если клиент изменил свою позу, а консультант незаметно скопировал ее, то речь идет о:
A. фасилитации
B. толерантности
C. присоединении
D. аутентичности

106. К основным методам консультирования в логотерапии в меньшей степени относится:
A. метод интеграции разрозненных частей личности
B. метод переключения
C. метод убеждения
D. метод парадоксального намерения

107. «Взаимодействие в атмосфере взаимного принятия» подходит направлению:
A. динамическом
B. поведенческом
C. гуманистическом
D. когнитивном

108. В наименьшей степени эмпатия характеризуется как:
A. вхождение в личный перцептивный мир другого человека
B. сенситивность к постоянно изменяющимся чувствам другого человека
C. ощущение мира клиента, как если бы он был своим собственным
D. соответствие между переживаниями и представлениями человека о себе

109. Описанию психотехники «Резюме» в меньшей степени соответствует:

A. в сжатом виде повторяет основные факты, чувства и мысли клиента
B. используют во время интервью и обязательно в конце встречи
C. точно идентифицирует и воссоздает эмоции собеседника
D. упорядочивает сложное содержание высказывания

110. К приемам эмпатийного слушания можно отнести:
A. те или иные директивные приемы
B. прямое указание, речевые замены
C. гештальт-невербальное поведение
D. отражение чувств

111. Принцип «здесь и сейчас» для гештальт-терапии означает:
A. быть сфокусированным на настоящем
B. забыть свое прошлое
C. уход от проблем
D. обсуждение планов на будущее

112. Задача психотерапевта в гештальт-терапии заключается в оказании в помощи:
A. в осознании актуальной потребности и ответственности за ее реализацию
B. в экспектировании проблемной ситуации клиента
C. в тренинге конструктивной стратегии поведения
D. в осознании чувств и соответствующих им «телесных знаков»

113. Если душевная боль консультируемого вызвана муками совести, он плачет, психологу необходимо:
A. как можно скорее успокоить его
B. отказаться от анализа его проблемы
C. проявить понимание, дать возможность пережить внутренний конфликт
D. показать всю ничтожность содеянного клиентом

114. Определения «бессознательный жизненный план», «план жизни, который составляется в детстве, подкрепляется родителями, оправдывается ходом событий и достигает пика при выборе пути», «сильный психологический заряд, который направляет человека к его судьбе и лишает его порой возможности сопротивляться и свободно выбирать» относятся к:
A. определению сценария с точки зрения трансактного анализа
B. изложению сюжетной схемы, по которой разворачивается действие
C. определению игр
D. жизненному сценарию

115. Психотехнические приемы, вызывающие и использующие измененные состояния сознания в лечебных целях, называются:
A. техниками поведенческой психотерапии
B. звеньями саморегуляции
C. трансовыми техниками
D. техниками эмоционального раскрепощения

116. Выберите психотехнический метод, при проведении которого возникает трансовое состояние, самостоятельно индуцированное индивидом:
A. медитация
B. эриксоновский гипноз
C. наркопсихотерапия

D. нейролингвистическое программирование

117.Создание благоприятного климата в консультировании, способствующего самоисследованию и распознанию факторов, мешающих росту личности; поощрение открытости клиента опыту, уверенности в себе, спонтанности характерно для направления консультирования:
A. адлерианское
B. рационально-эмотивное
C. клиент-центрированное
D. экзистенцианальное

118.Трансформация жизненных целей клиента, помощь клиенту в формировании социально значимых целей; коррекция ошибочной мотивации посредством обретения чувства равенства с другими людьми характерно для направления консультирования:
A. адлерианское
B. рационально-эмотивное
C. клиент-центрированное
D. экзистенцианальное

119.Устранение «саморазрушающего» подхода клиента к жизни и помощь в формировании толерантного и рационального подхода; научение применению научного метода при решении поведенческих и эмоциональных проблем характерно для направления консультирования:
A. адлерианское
B. рационально-эмотивное
C. клиент-центрированное
D. экзистенцианальное

120.Помощь клиенту осознать свою свободу и собственные возможности, идентифицировать блокирующие свободу факторы, побуждение клиента к принятию ответственности за то, что с ним происходит характерно для направления консультирования:
A. адлерианское
B. рационально-эмотивное
C. клиент-центрированное
D. экзистенцианальное

121.Выберите верные характеристики сопротивления:
A. сопротивление — здоровая и неизбежная реакция клиента на изменения
B. сопротивление не осознается клиентом
C. психолог должен уметь обнаруживать сопротивление клиента и прорабатывать его путем расширения зоны осознавания клиента
D. все утверждения верны

122.Сжатое изложение основных слов и мыслей клиента, объективное содержание его речи, переформулированное психологом.
A. резюмирование
B. пересказ
C. интерпретация
D. директива

123.Микротехника, помогающая сделать сообщение клиента более понятным для консультанта:
A. выяснение

B. конфронтация
C. директива
D. интерпретация

124. Указание клиенту определённых действий в процессе консультирования:
A. самораскрытие
B. директива
C. конфронтация
D. интерпретация

125. Обращаение внимание клиента на те факты в его рассказе, которые являются противоречивыми, неадекватными:
A. самораскрытие
B. конфронтация
C. директива
D. интерпретация

126. Техника воздействия, основанная на том, что психолог делится личным опытом и переживаниями либо разделяет чувства клиента:
A. самораскрытие
B. интерпретация
C. директива
D. конфронтация

127. Выберите верное определение консультативного контакта в психоаналитическом направлении:
A. консультант является активной и директивной стороной; он исполняет роль учителя, тренера
B. консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства
C. акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, обоюдное доверие и уважение, равноценность позиций, установление общих целей консультирования
D. основная задача консультанта создать с клиентом аутентичную связь. Во время консультативного контакта меняется как консультант, так и клиент

128. Выберите верное определение консультативного контакта в поведенческом направлении:
A. особенно подчеркиваются искренность, теплота, эмпатия, уважение, поддержка со стороны консультанта и "передача" этих установок клиентам. Усвоенные во время консультативного контакта навыки клиент переносит на другие отношения
B. акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, обоюдное доверие и уважение, равноценность позиций, установление общих целей консультирования
C. консультант является активной и директивной стороной; он исполняет роль учителя, тренера
D. основная задача консультанта создать с клиентом аутентичную связь. Во время консультативного контакта меняется как консультант, так и клиент

129. Выберите верное определение консультативного контакта в экзистенциональном направлении:
A. акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, обоюдное доверие и уважение, равноценность позиций, установление общих целей консультирования

B. особенно подчеркиваются искренность, теплота, эмпатия, уважение, поддержка со стороны консультанта и "передача" этих установок клиентам. Усвоенные во время консультативного контакта навыки клиент переносит на другие отношения
C. основная задача консультанта создать с клиентом аутентичную связь. Во время консультативного контакта меняется как консультант, так и клиент
D. консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства

130.Выберите верное определение консультативного контакта в клиент-ориентированном направлении:
A. основная задача консультанта создать с клиентом аутентичную связь. Во время консультативного контакта меняется как консультант, так и клиент
B. консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства
C. особенно подчеркиваются искренность, теплота, эмпатия, уважение, поддержка со стороны консультанта и "передача" этих установок клиентам. Усвоенные во время консультативного контакта навыки клиент переносит на другие отношения
D. консультант является активной и директивной стороной; он исполняет роль учителя, тренера

131.Характеристиками переноса в консультировании и психотерапии являются:
A. перенос всегда ошибочен, клиент приписывает консультанту черты, свойственные другим людям в других обстоятельствах и времени
B. перенос - бессознательный процесс.
C. перенос связан с неразрешенными детскими конфликтами со значимыми личностями
D. все ответы верны

132.Наиболее частая причина контрпереноса:
A. стремление консультанта понравиться клиентам, быть принятым ими и хорошо оцененным
B. эротические и сексуальные чувства консультанта по отношению к клиентам, сексуальные фантазии, связанные с клиентами
C. чрезмерная реакция на клиентов, провоцирующих у консультанта чувства, обусловленные его внутренними конфликтами
D. все ответы верны

133.Цель стадии консультирования - построить прочный союз с клиентом, добиться, чтобы он чувствовал себя психологически комфортно:
A. стадия определения желаемого результата
B. стадия сбора информации
C. стадия взаимопонимания и структурирования
D. стадия обобщения

134.Цель стадии консультирования - определить, зачем клиент пришел на консультацию и как он видит свою проблему:
A. стадия взаимопонимания и структурирования
B. стадия сбора информации
C. стадия определения желаемого результата
D. стадия выработки альтернативных решений

135.Цель стадии консультирования - определить идеал клиента, каким бы он хотел стать:
A. стадия сбора информации
B. стадия выработки альтернативных решений
C. стадия определения желаемого результата

D. стадия обобщения

136.Цель стадии консультирования - поработать с разными вариантами решения проблемы клиента:
A. стадия взаимопонимания и структурирования
B. стадия обобщения
C. стадия определения желаемого результата
D. стадия выработки альтернативных решений

137.Цель стадии консультирования - способствовать изменению мыслей, действий и чувств в повседневной жизни клиента:
A. стадия взаимопонимания и структурирования
B. стадия обобщения
C. стадия определения желаемого результата
D. Стадия выработки альтернативных решений

138.При консультировании враждебно настроенных и агрессивных клиентов психолог не должен...
A. преодолевать враждебность любезностью
B. демонстрировать ответную враждебность
C. оставлять враждебность без внимания
D. отвечать на враждебность насмешкой

139.Если переживание вины у клиента возникает из-за воображаемых проступков или воображаемого нарушения запретов, это...
A. экзистенциальная вина
B. истинная вина
C. невротическая вина
D. патологическая вина

140.Клиенты-алкоголики, как правило...
A. личностно незрелы
B. активны
C. независимы
D. эмоционально стабильны

141.С тревожным клиентом консультант...
A. обсуждает его состояние
B. обсуждает экзистенциальный смысл тревоги вообще
C. обсуждает стрессогенность большинства жизненных ситуаций
D. обсуждает напряженность ритма современной жизни

142.Фобические клиенты от тревожных отличаются...
A. эмоциональным напряжением
B. опредмеченностью страхов
C. физическим неблагополучием
D. вазомоторными реакциями

143.О «немотивированности» не свидетельствует...
A. молчание клиента
B. выражения типа «Меня привела к вам мать... (жена, классный руководитель")
C. демонстративная открытость
D. безразличие к процессу консультирования

144. Если клиент на консультации плачет, надо...
A. сопереживать плачу, демонстрируя материнское отношение к клиенту
B. обесценить ситуацию, вызвавшую слезы
C. немедленно утешить клиента
D. дать ему выплакаться

145. Истерические клиенты не...
A. стремятся придать консультированию характер легкого флирта
B. добиваются придания консультированию эротического оттенка
C. демонстрируют выраженную открытость в диалоге
D. принимают на себя ответственность за результаты консультирования

146. Работа с параноидными клиентами требует...
A. соблюдения межличностной дистанции
B. использования ситуаций высокого эмоционального накала
C. логического переубеждения клиента
D. эмоционального «вторжения»

147. Среди форм консультирования клиентов с сексуальными проблемами нет...
A. сексуального просвещения
B. сексотерапии
C. формирования адекватного сексуального поведения
D. пропаганды здорового секса

148. Выберите правильное суждение из предложенных.
A. консультант не должен быть отягощен собственными сексуальными пролемами
B. консультант никогда не должен первым заводить с клиентом разговор о сексуальных отношениях
C. консультанту не обязательно быть широко осведомленным в сексуальных отношениях вообще
D. консультант может позволить себе давать оценки сексуального поведения и сексуальных достоинств клиента

149. Исключите неверное суждение из предложенных.
A. наркозависимые клиенты часто считают, что ничего серьезного с ними не происходит и они в любой момент могут бросить употребление наркотиков.
B. важным моментом беседы с наркозависимым клиентом становится анализ чувств, переживание которых создает тягу к употреблению психоактивных веществ.
C. в работе с наркозависимым клиентом исключается участие родственников, семьи, друзей, нужно опираться только на самостоятельные мотивы клиента.
D. медицинский диагноз наркомании или токсикомании ставится человеку в тех случаях, когда он от эпизодического употребления психоактивных веществ переходит к систематическому.

150. Если клиент на консультации плачет, надо...
A. сопереживать плачу, демонстрируя материнское отношение к клиенту
B. обесценить ситуацию
C. немедленно утешить клиента
D. дать ему выплакаться

151. Не является врожденной структурой личности
A. задатки
B. способности
C. характер

D. темперамент

152.Разделил человеческую душу на чувственную, человеческую и разумную.
A. Гераклит
B. Платон
C. Аристотель
D. Сократ

153.Критерии стабильности, тотальности, дезадаптивности патологических личностных черт при психопатии выделены.
A. Крепелиным
B. Ганнушкиным
C. Шнайдером
D. Кречмером

154.Выражение «Психопат один раз – психопат всегда», «Психопат в одном месте – психопат везде», и «Психопат страдает сам и (или) заставляет страдать других» принадлежит
A. Кербикову
B. Ганнушкину
C. Шнайдеру
D. Кречмеру

155.Обязательные для использования в медицинской практике критерии диагностики личностных расстройств содержатся в
A. учебных пособиях по клинической психологии
B. руководствах по психиатрии
C. DSM – IV
D. МКБ – 10

156.Введение понятия «мания без бреда» как прообраза расстройств личности принадлежит
A. Пинелю
B. Эскиролю
C. Причарду
D. Модсли

157.Введение понятия «инстинктивная мономания без бреда» как прообраза расстройств личности принадлежит
A. Пинелю
B. Эскиролю
C. Причарду
D. Модсли

158.Введение понятия «моральное помешательство» как прообраза расстройств личности принадлежит
A. Пинелю
B. Эскиролю
C. Причарду
D. Модсли

159.Термин «психопатия» в России впервые был применен
A. Корсаковым
B. Кандинским

C. Балинским
D. Бехтеревым

160.Первая российская монография о психопатиях написана
A. Корсаковым
B. Кандинским
C. Балинским
D. Бехтеревым

161.В психоаналитической концепции возникновения расстройств личности в их основе лежат виды характера кроме
A. орального
B. фаллического
C. психастенического
D. анального

162.Шизоидные и циклоидные типы личности выделены
A. Крепелиным
B. Кречмером
C. Минковской
D. Фрейдом

163.Эпилептоидные типы личности выделены
A. Крепелиным
B. Кречмером
C. Минковской
D. Фрейдом

164.В общих чертах современная систематика расстройств личности составлена
A. Крепелиным
B. Кречмером
C. Шнайдером
D. Абрахамом

165.Выделение преимущественно тормозимых и преимущественно возбудимых типов расстройств личности принадлежит
A. Павлову
B. Кречмеру
C. Ганнушкину
D. Кербикову

166.В Международной классификации болезней 10 пересмотра выделяют расстройства личности кроме
A. параноидного
B. шизоидного
C. диссоциального
D. аффективного

167.Шизоидный, драматический, тревожный кластеры выделяются в классификации
A. Шостаковича
B. Райха
C. МКБ – 10
D. DSM-IV

168.Понятие о ядерных и краевых формах расстройств личности разработано
A. Павловым
B. Кречмером
C. Ганнушкиным
D. Кербиковым

169.Процесс становления во времени ядерной психопатии называют
A. психопатическим развитием личности
B. патохарактерологическим развитием личности
C. патологическим расстройством личности
D. дефицитарным развитием личности.

170.Процесс формирования во времени краевой психопатии называют
A. психопатическим развитием личности
B. патохарактерологическим развитием личности
C. патологическим расстройством личности
D. дефицитарным развитием личности.

171.Вариант становления краевой психопатии у детей и подростков, имеющих различные физические дефекты или хронические инвалидизирующие заболевания, называют
A. психопатическим развитием личности
B. патохарактерологическим развитием личности
C. патологическим расстройством личности
D. дефицитарным развитием личности

172.Болезненные изменения сформировавшейся личности, вследствие воздействия внешних факторов называют
A. психопатическим развитием личности
B. патохарактерологическим развитием личности
C. патологическим расстройством личности
D. дефицитарным развитием личности.

173.Болезненные изменения сформировавшейся личности, вследствие перенесенных реактивных состояний называют
A. психопатическим развитием личности
B. патохарактерологическим развитием личности
C. постреактивным развитием личности
D. невротическим развитием личности.

174.Болезненные изменения сформировавшейся личности, вследствие перенесенных затяжных невротических состояний называют
A. психопатическим развитием личности
B. патохарактерологическим развитием личности
C. постреактивным развитием личности
D. невротическим развитием личности.

175.Крайние варианты психической нормы, при которых имеются достаточно выраженные, заостренные черты характера, но критериям расстройства личности не удовлетворяющие называют
A. ядерная психопатия
B. краевая психопатия
C. акцентуированная личность
D. невротическое развитие личности

176.Термин «акцентуированная личность» принадлежит
A. Ганнушкину
B. Клейсту
C. Леонгарду
D. Сухаревой

177.Временное усиление выраженности личностных черт в юношеском возрасте до степени болезненных называют
A. транзиторное расстройство личности
B. патохарактерологическое развитие личности
C. акцентуированная личность
D. невротическое развитие личности

178.К психодинамическим критериям расстройств личности относится все кроме
A. зрелости защитных механизмов
B. степени интегрированности чувства идентичности
C. эго – синтонности
D. врожденного характера расстройства

179.Для оценки социального аспекта динамики расстройств личности используются понятие
A. компенсация
B. обострение
C. фаза
D. приступ

180.Понятие психопатического цикла разработано
A. Ганнушкиным
B. Шнайдером
C. Кербиковым
D. Сухаревой

181.Кратковременное усиление патологических черт характера в ответ на внешние воздействия называется
A. декомпенсацией
B. психопатической реакцией
C. психопатической фазой
D. психопатическим развитием

182.Длительные по протяженности эмоциональные состояния, усугубляющие личностные нарушения, в виде усиления патологических черт возникающие аутохтонно, называются
A. декомпенсацией
B. психопатической реакцией
C. психопатической фазой
D. психопатическим развитием

183.Шостаковичем эпилептоидная психопатия рассматривалась как переходная форма между
A. возбудимым и паранойяльным
B. возбудимым и шизоидным
C. паранойяльным и шизоидным
D. шизоидным и истероидным

184.В основе эпилептоидного характера лежит

A. меланхолическая конституция
B. холерическая конституция
C. сангвинистическая конституция
D. флегматическая конституция

185. В основе гипертимного характера лежит
A. меланхолическая конституция
B. холерическая конституция
C. сангвинистическая конституция
D. флегматическая конституция

186. В основе тревожно - сенситивного характера лежит
A. меланхолическая конституция
B. холерическая конституция
C. сангвинистическая конституция
D. флегматическая конституция

187. Атлетоидное телосложение характерно для лиц с
A. циклоидным складом
B. шизоидным складом
C. эпилептоидным складом
D. психастеническим складом

188. Пикническое телосложение характерно для лиц с
A. циклоидным складом
B. шизоидным складом
C. эпилептоидным складом
D. психастеническим складом

189. Астеническое телосложение характерно для лиц с
A. циклоидным складом
B. шизоидным складом
C. эпилептоидным складом
D. психастеническим складом

190. Пропорция вязкости и импульсивности психических процессов характерна для
A. шизоидных личностей
B. эпилептоидных личностей
C. истероидных личностей
D. циклоидных личностей

191. Высокая напряженность биологических влечений характерна для
A. шизоидных личностей
B. эпилептоидных личностей
C. истероидных личностей
D. циклоидных личностей

192. Психологическая синтонность характерна для
A. шизоидных личностей
B. эпилептоидных личностей
C. истероидных личностей
D. циклоидных личностей

193. Термин «диатетическая пропорция» предложен

A. Крепелиным
B. Шнайдером
C. Кречмером
D. Клейстом

194. Наличие диатетической пропорции характерно для
A. шизоидных личностей
B. эпилептоидных личностей
C. истероидных личностей
D. циклоидных личностей

195. Наличие фазной динамики характерно для
A. шизоидных личностей
B. эпилептоидных личностей
C. истероидных личностей
D. циклоидных личностей

196. Волевая дефицитарность характерна для
A. гипертимической психопатии
B. паранойяльной психопатии
C. неустойчивой психопатии
D. шизоидной психопатии

197. К критериям антисоциального расстройства личности в МКБ – 10 относится все кроме
A. грубой и стойкой позиции безответственности и пренебрежения социальными правилами и обязанностями
B. выраженной склонности обвинять окружающих или выдвигать благовидные объяснения своему поведению
C. неспособность испытывать чувство вины и извлекать пользу из социального опыта, особенно наказания
D. наличие инертности и взрывчатости аффектов

198. Наличие в детстве социализированного расстройства поведения является предиктором формирования
A. диссоциального расстройства личности
B. эпилептоидного расстройства личности
C. шизоидного расстройства личности
D. параноического расстройства личности

199. Наличие «фрагментации личности» характерно для
A. диссоциального расстройства личности
B. пограничного расстройства личности
C. шизоидного расстройства личности
D. нарциссического расстройства личности

200. Склонность к формированию сверхценных идей характерна для
A. диссоциального расстройства личности
B. эпилептоидного расстройства личности
C. шизоидного расстройства личности
D. параноидного расстройства личности

201. Мужчина 47лет все еще проживал со своей матерью. Он одевался, ел,

выбирал друзей так, как того хотела его мать. Он принимал решения исклютельно под ее давлением. Так как его мать не желала, чтобы он поддержи
вал связи с женщинами, он не вступал в брак. Получив много лет назад работу, он усердно трудился и был исключительно лоялен по отношению к своему работодателю. Известный своей скромностью и благонадежностью, он никогда непроявлял инициативы, поэтому его обычно обходили при
повышении по службе. Затем внезапно умерла его мать. Этот мужчина впал в глубокую депрессию. В течение нескольких месяцев он вставал утром, одевался, завтракал и шел на работу с большим трудом. Он испытывал трудно
сти с пищеварением. Когда он вынужден был поступить в больницу для про
ведения обследования, то между ним и заботившейся о нем медицинской
сестрой, которая была на 15 лет старше его, возникла близкая связь. Спустя
три месяца они поженились. Состояние пациента улучшилось.
О каком виде расстройства личности идет речь?:
A. истерическом.
B. параноидном
C. зависимом
D. ананкастном

202.Борис 33 года, очень одаренный молодой человек, программист. Пришел к врачу с довольно расплывчатыми жалобами соматического характера и общим мрачным взглядом на жизнь. Борис практически не общается с людьми. Он живет один, работает в маленьком офисе самостоятельно. На работе, как правило, он также ни с кем не общается, если не считать, начальника, который дает ему задания. Обедает в одиночестве, раз в неделю в хорошую погоду ходит погулять в парк. Всю жизнь сторонится людей, в детстве у него было мало друзей. Он всегда предпочитал компаниям уединенные занятия. В школе никогда не встречался с девочками. В годы студенчества лишь однажды оказался в женском обществе после спортивного матча. Общался с одним относительно близким другом, главным образом они вместе выпивали, но когда тот переехал в другой город, связь прервалась. Борис как само собой разумеющемся рассказывал, что ему трудно завести друзей, он не умеет поддерживать беседу. Он сообщил, что подумывал стать «позитивнее», но стоило ему с кем-нибудь заговорить, как он терялся и был счастлив, когда оставался один. О каком виде расстройства личности идет речь?
A. истерическом.
B. шизоидном
C. зависимом
D. ананкастном

203.Молодой человек 30 лет, инженер. С раннего детства упорный, настойчивый, смелый, задиристый. Высокого мнения о себе. Вместе с тем подозрительный, считает, что окружающие завидуют ему, строят ему всевозможные козни. Уверен, что его проект забраковали из зависти. В случайно сказанных словах, вскользь брошенных взглядах усматривает подтверждение своих предположений. На «мнимое доброжелательство» коллег отвечает яркой враждебностью. Подает в суд на администрацию завода. Переубедить его невозможно.
О каком виде расстройства личности идет речь?
A. параноидном
B. шизоидном
C. зависимом
D. ананкастном

204.Мужчина 45лет. По характеру очень вспыльчивый, с детства склонен к вспышкам гнева. В подростковом возрасте под влиянием жизненных неудач дважды совершал суицидальные попытки. Недавно изза пустяка бросился на жену, пролил суп на скатерть,

разбил тарелку, опрокинул стол. Ударом кулака разбил стеклянную дверь. Успокоившись, раскаивается и сожалеет о сделанном, просит прощения.
О каком виде расстройства личности идет речь?
A. истерическом.
B. шизоидном
C. эмоционально неустойчивом
D. ананкастном

205.Девушка 19 лет, воспитывалась мамой и бабушкой в условиях гиперопеки и повышенной требовательности, неуверенная в себе, склонная к сомнениям и осторожности. Стремится все делать «по правилам», «как положено». Чрезмерно добросовестная, педантичная, скрупулезная. Любит, чтобы ее похвалили за успешно выполненную работу, даже в ущерб собственным интересам. Хочет, чтобы и другие делали все так, как считает правильным она.
О каком виде расстройства личности идет речь?
A. истерическом.
B. шизоидном
C. зависимом
D. ананкастном

206.На судебно-психиатрическую экспертизу поступил испытуемый 22 года, обвиняемый в краже. Воспитывался в неблагополучной семье, рос в условиях безнадзорности и материального недостатка. С детства отличался непоседливостью, в школе постоянно нарушал дисциплину. На уроках все время отвлекался, на замечания учителей не реагировал. Был постоянно в движении, в приподнятом настроении. Закончил только 6 классов, хотя по умственному развитию от сверстников не отставал. Часто меняет место работы. Увольняется либо сам, либо его увольняют за небрежность в работе. В последнее время попал под влияние асоциальной компании, пользовался репутацией балагура, весельчака. При аресте не проявил смущения, с юмором давал показания следователю.
О каком виде расстройства личности идет речь?
A. истерическом.
B. шизоидном
C. зависимом
D. циклоидном

207.Больной Т., 48 лет машинист крана. По характеру властный, упрямый, энергичный, мнительный 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.
О каком виде расстройства личности идет речь?
A. параноидном
B. шизоидном

C. эмоционально неустойчивом
D. ананкастном

208.Больной К., 25 лет, разнорабочий. Воспитывался в трудной семье. Отец больного конфликтный, грубый, необузданный, весьма раздражительный человек, часто злоупотреблявший алкоголем. Постоянно наказывал сына, избивал его и других членов семьи, особенно в состоянии опьянения. Уже с 7 лет больной стал копировать поведение отца, если не исполняли его «приказов», налетал с кулаками, жестоко избивал сверстников в школе, во дворе, среди сверстников слыл «атаманом», требовал полного подчинения себе, в противном случае прибегал к физическим расправам. С трудом учился в школе, не подчинялся режиму, во время урока начинал свистеть, громко разговаривал или же демонстративно уходил из класса, сильно хлопнув дверью. После окончания 9классов учился в техническом училище, получил профессию станочника. Работать по специальности, однако, не мог, постоянно конфликтовал с коллегами по работе, пытался доказать свою «правоту», как правило, кулаками. Подолгу на работе не удерживался, часто менял места. Периодически у больного наступали периоды особой злобности: тогда он устраивал жестокие драки, разбивал мебель. Однажды в таком состоянии нанес себе случайно ножевое ранение, сразу же настроение резко изменилось в лучшую сторону. Больной отметил это и в дальнейшем, когда «наваливалась тяжесть», наносил себе поверхностные порезы на левом предплечье. Стал выпивать. Однажды во время алкогольного опьянения совершил суицидальную попытку.
О каком виде расстройства личности идет речь?
A. циклоидном
B. истерическом
C. эмоционально неустойчивом
D. параноидном

209.Пациент Г., 40 лет.В детстве отличался лживостью, неровными успехами в учебе. Являясь единственным ребенком, постоянно ускользал от родительского контроля. Первые уходы из школы и дома были зафиксированы уже в возрасте 10 лет. На наказания никак не реагировал. Стал воровать деньги у родителей и на них покупал алкоголь. С криминальными компаниями познакомился в 12 лет. Благодаря социальному положению родителей окончил среднюю школу и был определен в школу полиции. Однако ее не окончил в связи с тем, что приходил на занятияв нетрезвом состоянии. Упреки родителей и воспитательные меры ни к чему не приводили. Дважды был судим за кражи, но по возвращении из заключений никаких выводов не сделал. Для того чтобы получить деньги, которые проигрывал в казино, распускал слух о смерти отца и собирал деньги на его похороны, под гарантии его имени занимал значительные суммы. Последние годы не имеет определенного места жительства и занимается воровством цветных металлов и сбором пустых бутылок на свалках. При беседе безмятежно уверяет, что такой образ жизни ему нравится, и обвиняет родителей в том, что они не помогают ему материально.
О каком виде расстройства личности идет речь?:
A. параноидном
B. истерическом
C. эмоционально-ненустойчивом
D. ананкастном

210.Больному 20лет. Очень необщительный, замкнутый. Друзей не имеет. С детства склонен к уединенным мечтам и к занятиям отвлеченными вопросами, далекими от реальной жизни. Очень плохо сходится с людьми. Не может понять их настроения, затрудняется завязать простой непринужденный разговор. Много строит планов, но никак не может привести их в исполнение. Живет мечтами, грезами, беспомощен в реальной жизни.

О каком виде расстройства личности идет речь?:
A. параноидном
B. шизоидном
C. зависимом
D. ананкастном

211. Концепцию «органных неврозов» разработал:
A. Витковер
B. Энгель
C. Френч
D. Дойч

212. Выделите признаки, которые включают в понятие алекситимии:
A. затрудненность контактов с окружающими
B. трудность в вербализации чувств
C. трудность разграничения соматических ощущений и эмоций
D. все перечисленное

213. К психосоматическим расстройствам относятся:
A. системная красная волчанка
B. эпилепсия
C. ишемическая болезнь сердца
D. посттравматическое стрессовое расстройство

214. Коронарный тип личности (Ф. Донбар) обнаруживает:
A. скрытность, способность сдерживаться
B. синтонность
C. гипоманиакальность
D. астеничность

215. В большую семерку психосоматозов входит:
A. хр. гастрит
B. хр. тонзиллит
C. желчно-каменная болезнь
D. эссенциальная гипертония

216. К большой семерке психосоматозов относится:
A. хр. колит
B. хр. бронхит
C. пневмония
D. ревматоидный артрит

217. К большой семерке психосоматозов относится:
A. фибромиома матки
B. хр. колит
C. сахарный диабет
D. желчно-каменная болезнь

218. К большой семерке психосоматозов относится:
A. язвенный колит
B. гломерулонефрит
C. пневмония
D. перикардит

219. К психосоматическим заболеваниям относят:
A. злокачественные опухоли
B. хр. колит
C. инфекционные заболевания
D. стоматит

220. Эмоции человека отражают:
A. отношение человека к самому себе
B. отношение человека к внешним событиям
C. несут конкретную информацию
D. выполняют защитную функцию

221. У больного, страдающего атопической бронхиальной астмой, участились приступы астмы, несмотря на медикаментозную терапию. Какой механизм может в этом участвовать?
A. психотический
B. условно-рефлекторный
C. связь с возрастом
D. отрицание проблемы

222. В совладающее поведение входит:
A. отрицание проблемы
B. разрешение проблемы
C. принятие своей болезни
D. формирование психологической защиты

223. В совладающее поведение входит:
A. поиск социальной поддержки
B. отрицание проблемы
C. принятие болезни
D. формирование психологической защиты

224. Теория Данбар—это:
A. концепция специфического эмоционального конфликта
B. теория профиля личности
C. теория неправильного научения
D. теория нарушенных объектных отношений

225. Теория Александера—это:
A. теория профиля личности
B. теория конверсии психической энергии
C. условно-рефлекторная теория
D. концепция специфического эмоционального конфликта

226. Бихевиоральная теория—это:
A. гипотеза психосоматической специфичности
B. концепция специфического эмоционального конфликта
C. теория неправильного научения
D. теория профиля личности

227. Теория алекситимии—это:
A. выраженная неустойчивость нервной системы
B. неумение выражать свои эмоции
C. неспособность эффективно решать свои проблемы

D. неумение контролировать свое поведение

228.В основе нейрогуморальной модели стресса лежит:
A. теория Павлова
B. теория Селье
C. теория Александера
D. теория Данбар

229.К психосоматической концепции относится:
A. теория алекситимии
B. телесноориентированная теория В.Райха
C. трансактный анализ Э.Берна
D. теория поля

230.У кого чаще всего наблюдается артериальная гипертония:
A. у лиц, постоянно стремящихся быть первыми и успешными
B. у лиц, находящихся в постоянном напряжении ожидания или страха
C. у лиц с мнительными чертами характера
D. у лиц старше пятидесяти лет

231.Какие основные чувства не выражают люди с артериальной гипертонией:
A. чувство страха
B. агрессии
C. обиды
D. вины

232.Люди типа А—это:
A. подвижные, физически активные личности
B. пассивные личности
C. люди, занимающие в основном вторые позиции
D. люди астенического телосложения

233.К дыхательным нарушениям психогенного происхождения относят:
A. пневмонию
B. невротический дыхательный синдром
C. остр. бронхит
D. плеврит

234.К дыхательным нарушениям психогенного происхождения относят:
A. остр.бронхит
B. бронх.астму
C. пневмонию
D. плеврит

235.Какие чувства в основном подавляют люди, болеющие бронхиальной астмой:
A. тревогу
B. агрессию
C. чувство вины
D. чувство обиды

236.Какой психологический конфликт развивается у астматиков:
A. потребность в опеке и независимости одновременно
B. амбивалентные переживания презрения и нежности
C. потребность в любви и страх перед этим чувством

D. завышенные требования к себе и ограниченные возможности

237. Термин "алекситимия" означает:
A. расстройство способности чтения
B. расстройство способности к вербализации чувств, переживаний
C. замедление речи, наступающее во всех случаях заторможенного мышления
D. склонность откладывать выполнение дел

238. К психосоматическим расстройствам тонкой кишки относятся:
A. хр.колит
B. дисбактериоз
C. язва 12-перстной кишки
D. энтерит

239. Какой психологический конфликт наблюдается у людей с язвенной болезнью 12-перстной кишки:
A. потребность в опеке и самостоятельности одновременно
B. потребность в любви и страх перед этим чувством
C. амбивалентность переживания презрения и нежности
D. желание контролировать окружающих и невозможность этого

240. Какая фиксация характера возникает у людей, страдающих запорами:
A. генитальная
B. фалическая
C. оральная
D. анальная

241. Какие черты присущи людям, страдающим запорами:
A. подозрительность
B. упрямство
C. терпеливость
D. влюбчивость

242. При соматизированной депрессии больные жалуются на:
A. тревогу, тоску
B. снижение аппетита
C. соматические симптомы
D. снижение настроения

243. В основном какой страх формируется у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями:
A. клаустрофобия
B. страх смерти
C. страх высоты
D. страх темноты

244. Больные артериальной гипертензией могут иметь следующие черты характера:
A. подозрительность
B. враждебная настроенность
C. педантичность
D. амбициозность

245. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:
A. заикания

B. нервной анорексии
C. психосоматических расстройств
D. расстройства речи

246.Психогенное переедание—это:
A. эпизодическое бесконтрольное поглощение пищи
B. переедание, являющееся реакцией на стресс
C. соблюдение диеты с целью похудеть
D. прием пищи преимущественно в ночные часы

247.Нервная анорексия—это:
A. эпизодическое бесконтрольное поглощение пищи
B. переедание, являющееся реакцией на стресс
C. заболевание, сопровождающееся соблюдением диеты с целью похудеть
D. поедание несъедобного

248.К критериям нервной анорексии относятся:
A. стойкое повышение массы тела
B. потеря веса достигается за счет избегания пищи, из-за которой человек якобы полнеет
C. постоянная озабоченность едой и непреодолимая тяга к пище
D. болезненный страх ожирения

249.К критериям нервной анорексии относят:
A. стойкое снижение веса
B. постоянная непреодолимая тяга к пище
C. стойкое повышение массы тела
D. болезненный страх ожирения

250.Отказ онкологического больного признать факт заболевания скорее всего будет следствием:
A. бредовых идей
B. реакции личности на заболевание
C. низкого интеллекта
D. депрессии

251.Возникновение эйфории у тяжелого соматического больного
может быть обусловлено:
A. улучшением состояния
B. ухудшением состояния
C. полом
D. возрастом

252.В классической психосоматике выделяют три группы расстройств, кроме:
A. конверсионных расстройств
B. «органных неврозов»
C. психосоматических заболеваний в узком смысле слова
D. вегетозов

253.Представителем антропологического направления в психосоматике является:
A. Поллок
B. Стоквис
C. Витковер
D. Вайзеккер

254. Термин «психосоматика» в медицину ввел:
A. Гиппократ
B. Райх
C. Хайнрот
D. Гроддек

255. Создателем кортико-висцеральной патологии, как одного из направлений психосоматики, является:
A. Павлов
B. Анохин
C. Быков
D. Симонов

256. Современная биопсихосоциальная модель болезни разработана:
A. Карасу
B. Экскюлем
C. Энгелем
D. Любаном-Плоцца

257. Автором концепции «профиля личности» в психосоматической медицине является:
A. Александер
B. Витковер
C. Данбар
D. Поллак

258. Поведенческий тип А «является фактором риска»:
A. желудочно-кишечных заболеваний
B. злокачественных новообразований
C. нарушений дыхательной системы
D. сердечно-сосудистых заболеваний

259. Конверсионные расстройства, положившие начало психоаналитическому направлению в психосоматике, были описаны:
A. Александером
B. Джеллиффе
C. Фрейдом
D. Адлером

260. Термин «алекситимия» ввел:
A. Эллис
B. Карасу
C. Сифнеос
D. Розенман

261. Трансформация эмоциональных нарушений в двигательные, сенсорные и вегетативные эквиваленты
A. супрессия
B. конверсия
C. суггестия
D. депрессия

262. Сосуществование у одного пациента двух или более заболеваний, синдромов или психических расстройств, связанных между собой единым патогенетическим механизмом или совпадающих по времени

A. параллелизм
B. полипрагмазия
C. коморбидность
D. дуализм

263.Приверженность лечению, степень соответствия между поведением пациента и рекомендациями, полученными от врача
A. кларификация
B. коморбидность
C. фасилитация
D. комплаентность

264.Согласно психодинамической теории, выгода, состоящая в том, что истерические симптомы не допускают внутренний конфликт до сознания
A. комплаенс
B. вторичная выгода
C. первичная выгода
D. копинг

265.Согласно психодинамической теории, выгода, состоящая в том, что истерические симптомы вызывают у других доброе отношение к больному или, позволяют ему избежать неприятной деятельности
A. конверсия
B. первичная выгода
C. психологическая защита
D. вторичная выгода

266.Степень астении по мере нарастания тяжести состояния соматического больного:
A. сначала нарастает, затем снижается
B. снижается
C. нарастает
D. не зависит от тяжести состояния

267.К направлениям в исследовании психосоматической медицины относятся все, кроме
A. психодинамического
B. гуманистического
C. интегративного
D. психофизиологического

268.При соматоформных расстройствах:
A. в основе имеются структурные поражения органов и тканей
B. озабоченность физическими симптомами вынуждает больного искать повторных консультаций специалистов и дополнительного обследования
C. пациент охотно соглашается с врачебными заверениями в отсутствии адекватной физической причины соматических симптомов
D. сиптомы являются вторичными последствиями другой, уже описанной психической симптоматики

269.Соматоформная вегетативная дисфункция верхних отделов ЖКТ проявляется:
A. психогенной аэрофагией
B. диареей
C. метеоризмом
D. синдромом Да Коста

270.К основным вариантам ипохондрического синдрома относятся:
A. дисморфофобия
B. состояние упорной соматоформной боли
C. невротическая ипохондрия
D. нервная анорексия

271.Убежденность в наличии у себя воображаемого физического недостатка или уродства квалифицируют как:
A. дисморфофобию
B. дисморфоманию
C. ипохондрию
D. деменцию

272.Нарушение пищевого поведения в форме нервной анорексии чаще требует дифференциального диагноза с расстройствами при:
A. эпилепсии
B. шизофрении
C. алкоголизме
D. маниакально-депрессивном психозе

273.В большей степени неспособность больных невротическим расстройством разрешить конфликт вызвана прежде всего:
A. сложностью психотравмирующей ситуации
B. наличием акцентуации характера
C. недостаточно высоким интеллектом
D. неосознаванием внутриличностого конфликта

274.Конверсионные симптомы отличаются от симптомов, обусловленных соматическим (органическим) заболеванием, тем, что
A. утрата функции соответствует представлению пациента о том, как работает его тело, а не данным анатомии и физиологии
B. пациент вырабатывает особое отношение к симптому, обычно либо театральное, либо безразличное
C. можно доказать, что симптом выполняет некоторую функцию в жизни пациента
D. все перечисленное

275.Какими симптомами проявляется нейродермит?
A. кратковременное острое образованием волдырей, преимущественно на лице.
B. болезненное раздражение кожи
C. на открытых участках кожи (лицо, шея, кисти, локти, под коленями), а также иногда на груди и плечах появляются высыпания.
D. покраснение кожи

276.В метафорическом ключе, какую способность отражает заболевание инфаркт миокарда?
A. способность самому доставлять себе недостающее тепло
B. способность реагировать на тревоги и конфликты всем сердцем, принимая все близко к сердцу (стремление к близости и защищенности)
C. способность на перманентное внешнее давление реагировать повышением давления внутри организма
D. способность принимать любую нагрузку близко к сердцу

277.Авторами теории физиологической возрастной регрессии являются
A. Н.Н. Данилова, Н.П. Бехтерева

B. М.Е. Сандомирский и Л.С. Белогородский
C. А.А. Ухтомский; В.С. Русинов
D. С. Гроф; В.В. Козлов

278. Физиологическая возрастная регрессия способствует
A. снижению концентрации внешнего негативного воздействия на организм человека
B. повышению психоэмоционального напряжения, ведущего к полной разрядке
C. повышению внушаемости или восприятию информации без ее критического осмысления.
D. снижению значения стрессогенного фактора для человека.

279. Первая фаза развития стрессовых нарушений по Г.И.Косицкому – это фаза
A. СОЭ - стенических отрицательных эмоций
B. срыва адаптации (невроз)
C. астенических отрицательных эмоций (тоска, отчаяние, депрессия)
D. ВМА - внимание, мобилизация, активность.

280. Традиционная чикагская семерка заболеваний НЕ включает
A. гипертоническая болезнь
B. пневмония
C. ревматоидный артрит
D. бронхиальная астма

281. Проявляется тяжелыми, продолжительными, психологически угнетающими болями, которые локализуются на определенном участке тела или в области определенного органа, локализация не меняется с течением времени
A. соматизированное расстройство
B. ипохондрическое расстройство
C. соматоформное болевое расстройство
D. неврастения

282. Термин «соматопсихический» предложил
A. Якоби
B. Хайнрот
C. Александер
D. Стоквис

283. Проявляется навязчивыми жалобами пациента на соматические симптомы, которые не подтверждаются клиническими обследованиями и отличаются полиморфизмом и не типичностью
A. соматизированное расстройство
B. ипохондрическое расстройство
C. соматоформное болевое расстройство
D. неврастения

284. К типичным психосоматическим синдромам детского возраста не относят:
A. состояния депривации в младенчестве
B. «пупочную колику»
C. аффект-респираторные приступы
D. аденоидит

285. К типичным психосоматическим синдромам детского возраста не относят:
A. нервную анорексию
B. сколиоз

C. энкопрез
D. ювенильную желтушность

286. Выберите правильную установку консультанта.
A. у большинства людей одного возраста или социального происхождения – сходные психологические проблемы
B. в консультировании практически все ситуации типичны
C. клиент – лучший эксперт собственных проблем
D. консультант может помочь любому клиенту

287. Что не входит в начальный этап консультирования?
A. знакомство с клиентом по имени
B. объяснение, что такое психологическое консультирование
C. рассказывание клиентом своей проблемы
D. предложение альтернатив решения проблемы

288. Консультант стремится актуализировать и опираться прежде всего на…
A. эмоции клиента
B. эмпатию клиента
C. волю клиента
D. ответственность клиента

289. Что из перечисленного не является принципом «консультативного взаимодействия», предложенным К. Роджерсом?
A. каждая личность имеет право на такое поведение, которое ее удовлетворяет
B. каждая личность обладает безусловной ценностью и заслуживает внимания как таковая
C. каждая личность в состоянии быть ответственной за себя
D. каждая личность имеет право выбирать ценности и цели, принимать самостоятельные решения

290. Чтобы консультативная гипотеза была подтверждена или опровергнута, правильнее всего...
A. задавать клиенту широкие вопросы
B. дать возможность клиенту спонтанно рассказывать все, что он сочтет нужным
C. рассмотреть 2-3. конкретные ситуации из жизни клиента
D. рассмотреть один конкретный случай, иллюстрирующий позицию клиента

291. Если клиент сообщает, что помощь нужна не ему, а кому-то другому, это...
A. является поводом отказаться от консультирования такого случая
B. является скрытой формой сопротивления
C. снимает с консультанта ответственность за итог консультирования
D. является поводом адресовать его к другому специалисту

292. На первой фазе расспросу клиента не способствует...
A. интерпретация проблем клиента
B. эмпатическое слушание
C. использование открытых вопросов и реплик
D. структурирование беседы

293. Наименее эффективный способ получения информации от клиента - это...
A. задавать прямые вопросы
B. работать с конкретными ситуациями
C. использовать подробности и детали высказываний клиента

D. ориентироваться на эмоции и чувства, переживаемые клиентом

294. Большинству клиентов труднее всего...
A. описывать собственное понимание причин происходящего
B. описывать подробности происходящего
C. описывать свои чувства и переживания
D. описывать свои мысли по поводу происходящего

295. В консультативной практике при выборе ситуаций принято отталкиваться от трех положений. Какое из приведенных ниже лишнее?
A. выбираемые ситуации должны быть непосредственно и тесно связаны с содержанием основных жалоб клиента
B. обсуждаемые ситуации должны быть типичными, часто встречающимися в жизни клиента
C. обсуждаемые ситуации должны быть необычными, экстремальными, «выпадающими» из повседневной жизни клиента
D. ситуации должны быть развернутыми, описывающими целостные паттерны взаимодействия

296. Универсальной составляющей оказания психокоррекционного воздействия является...
A. катарсис
B. объяснение
C. обретение смысла
D. формирование нового взгляда на проблему

297. Завершение консультации обычно не предполагает...
A. дальнейшего продолжения отношений с клиентом
B. пересказа обсужденного в консультации материала
C. принятия совместного решения
D. ответов консультанта на дополнительные вопросы клиента

298. Причиной отказа от консультирования не должно быть...
A. осознание консультантом своей некомпетентности в данной проблеме
B. существенные различия в личности клиента и консультанта
C. отказ клиента от беседы
D. отсутствие изначальной симпатии к данному клиенту

299. Вербально выраженная гипотеза является...
A. прогнозом
B. диагнозом
C. интерпретацией
D. выводом

300. Расположите в правильном порядке стадии консультативного процесса, какими они выступают для клиента.
A. «То, что меня бы больше устроило, это...» → «Чтобы достичь этого, мне необходимо...» → «Меня не устраивает, как обстоят дела в настоящий момент» → «Я изменил то, что мог и хотел, и пришел к согласию с тем, что я на данный момент не могу изменить»
B. «Меня не устраивает, как обстоят дела в настоящий момент» → «То, что меня бы больше устроило, это...» → «Чтобы достичь этого, мне необходимо...» → «Я изменил то, что мог и хотел, и пришел к согласию с тем, что я на данный момент не могу изменить»
C. "То, что у меня бы больше устроило, это...» → «Чтобы достичь этого, мне необходимо...» → «Я изменил то, что мог и хотел, и пришел к согласию с тем, что я на

данный момент не могу изменить» → «Меня не устраивает, как обстоят дела в настоящий момент»
D. «Я изменил то, что мог и хотел, и пришел к согласию с тем, что я на данный момент не могу изменить» → «То, что меня бы больше «троило, это...» → «Меня не устраивает, как обстоят дела в настоящий момент» → «Чтобы достичь этого, мне необходимо...»

301. Какая из перечисленных реплик не должна использоваться в консультировании
A. «Давайте вместе разберемся, что случилось»
B. «Не бойтесь, рассказывайте все как есть»
C. «Расскажите об этом поподробнее»
D. «Что вас привело к этому выводу?»

302. Консультативная гипотеза обычно выдвигается на..
A. первом этапе консультирования
B. втором этапе консультирования
C. третьем этапе консультирования
D. четвертом этапе консультирования

303. Расспрос клиента осуществляется на...
A. первом этапе консультирования
B. втором этапе консультирования
C. третьем этапе консультирования
D. четвертом этапе консультирования

304. Консультативный альянс обычно строится на...
A. первом этапе консультирования
B. втором этапе консультирования
C. третьем этапе консультирования
D. четвертом этапе консультирования

305. Коррекционное воздействие осуществляется психологом на...
A. первом этапе консультирования
B. втором этапе консультирования
C. третьем этапе консультирования
D. четвертом этапе консультирования

306. Какой из предложенных вариантов знакомства по имени в консультировании за редким исключением не применяется?
A. Таня — Оля
B. Татьяна—Ольга
C. Татьяна Ивановна — Ольга
D. Татьяна Ивановна — Ольга Петровна

307. В сознании консультанта рассказ клиента выглядит прежде всего как...
A. комплекс поведенческих паттернов, подлежащих интерпретации
B. реализуемая клиентом жизненная стратегия
C. система мировоззренческих ориентации
D. система смыслов и ценностей клиента

308. Показать клиенту неконструктивность его позиции и навести на выработку индивидуально приемлемых стратегий разрешения проблемы - это задача фазы...
A. расспроса
B. выдвижения альтернатив
C. коррекции

D. проверки гипотез

309. Стимулирование рассказывания консультант не осуществляет путем...
A. постановки открытых вопросов
B. расспрашивания о деталях и подробностях происшедшего
C. эмпатического слушания
D. собственной интерпретации происходящего

310. Консультанту прежде всего стоит стремиться к...
A. масштабным изменениям ценностной системы клиента
B. моделированию новых вариантов поведения для «старых» обстоятельств клиента
C. трансформации мировоззренческих установок клиента
D. формированию личностных изменений клиента

311. Результатом идентификации проблемы консультантом становится…
A. подбор альтернатив помощи клиенту
B. разъяснение клиенту его проблемы
C. выдвижение консультативной гипотезы
D. психологическое просвещение клиента

312. К процедурам, завершающим консультацию, не относятся...
A. совместное подведение итогов консультации
B. планирование новых вопросов для совместного обсуждения
C. обсуждение вопросов дальнейших отношений клиента с консультантом и другими специалистами
D. прощание с клиентом

313. К чрезвычайным обстоятельствам консультирования обычно не относят...
A. консультирование лиц с суицидальными тенденциями
B. консультирование клиентов, представляющих социальную опасность
C. консультирование клиентов с выраженными акцентуациями характера
D. консультирование клиентов, требующих экстренного медицинского вмешательства

314. Почему консультантам рекомендуется кратко информировать клиентов о том, что такое психологическое консультирование?
A. потому что обычно клиенты слабо знают, с какими проблемами можно обращаться к консультанту, чего можно и не нужно от него ожидать
B. потому что это страхует психолога юридически от притязаний и обвинений клиента в случае неудачного консультирования
C. потому что так легче всего завязать с клиентом разговор
D. потому что это укрепляет самооценку и рабочий настрой консультанта

315. Если клиент не удовлетворен результатами консультирования консультанту стоит…
A. обязательно убедить клиента в обратном
B. согласиться с ним, уяснить причины неудовлетворенности и сформулировать несколько дополнительных мероприятий
C. предложить клиенту прийти еще раз
D. направить клиента к другим специалистам

316. Какой тип конфронтации не используется в консультировании?
A. конфронтация с целью вызвать трансферные реакции клиента
B. конфронтация с целью обратить внимание клиента на противоречия в его поведении, мыслях, чувствах, оценках или между мыслями и чувствами, намерениями и поведением и т. д.

C. конфронтация с целью помочь увидеть ситуацию такой, какова она есть в действительности, вопреки представлениям о ней клиента в контексте его потребностей
D. конфронтация с целью обратить внимание клиента на его уклонение от обсуждения некоторых проблем

317.При перефразировании рекомендуется соблюдать три основных правила. Какое из приведенных ниже лишнее?
A. нельзя искажать или подменять смысл утверждения клиента
B. перефразируется основная мысль клиента
C. надо избегать дословного повторения высказывания клиента
D. надо в высказывание клиента добавлять что-то от себя

318.Какую функцию НЕ выполняет теория в консультировании?
A. обобщает накопленную информацию, опыт работы с самыми разными клиентами
B. делает более понятными сложные явления и способствует эффективному применению конкретных методов
C. демонстрирует компетентность консультанта
D. предсказывает последствия разных обстоятельств

319.Что можно считать оптимальной теоретической установкой консультанта в работе с клиентом?
A. строго и последовательно придерживаться единой теоретической основы
B. создавать свою собственную теорию работы с каждым клиентом
C. вообще не опираться на теорию, а следовать интуиции
D. отказаться от теории во имя практических мероприятий

35. В каком из утверждений передается мнение К. Витакера о главном условии, при котором теории и методы психотерапии обретают живую и адекватную форму
A. прошли через личностный опыт терапевта
B. связаны между собой
C. переведены из знаний в навыки
D. хорошо интеллектуально проработаны

320.К. Роджерс выделил 3 основных принципа своего направления. Какой из приведенных лишний?
A. каждая личность обладает безусловной ценностью и заслуживает внимания как таковая
B. каждая личность в состоянии быть ответственной за себя
C. каждая личность должна ориентироваться на социальное большинство
D. каждая личность имеет право выбирать ценности и цели, принимать самостоятельные решения

321.Конфиденциальность в работе с клиентом может быть нарушена, если…
A. его нравственные нормы противоречат представлениям консультанта
B. случай консультирования необычен, нетипичен и представляет научный и практический интерес
C. консультируется лицо, чьи действия способны нанести вред или нарушают права третьих лиц
D. консультируется ребенок

322.38.«Двойные отношения» в консультировании…
A. необходимы, потому что терапевтически они более ценны, чем обычные отношения консультанта и клиента
B. желательны, если это способствует установлению взаимодействия между

консультантом и клиентом
C. возможны, если это отвечает чувствам и желаниям консультанта и клиента
D. запрещены, поскольку дают консультанту преимущественное положение и создают угрозу эксплуатации чувств клиента и создания отношений зависимости

323.На ваш взгляд, эффективность консультирования выше, если…
A. консультант сам пережил ситуацию, похожую на проблему клиента?
B. консультант использует принцип безоценочного принятия?
C. консультанту симпатичен клиент?
D. консультант мотивирован стремлением во что бы то ни стало справиться с проблемой клиента?

324.Запрос «Помогите научиться общаться» относится к…
A. запросам об информации
B. запросам об трансформации
C. запросам о помощи в самопознании
D. запросам о помощи в саморазвитии

325.41.В диагностический аспект консультирования не входит…
A. интерпретация проблемы
B. идентификация проблемы
C. сбор информации по проблеме
D. ориентация клиента в проблеме

326.«Чистота» консультативной работы не обеспечивается…
A. опытом работы консультанта
B. собственной личностной проработанностью
C. прохождением супервизорской практики
D. симпатией к клиенту

327.Запрос «Как"влюбить" в себя девушку?» относится к…
A. манипулятивным запросам
B. запросам о помощи в саморазвитии
C. запросам об информации
D. запросам о трансформации

328.К запросам о самопознании не относится запрос…
A. «к чему я способен?»
B. «какой у меня характер?»
C. «почему это случилось именно со мной?»
D. «можно ли в моем возрасте начать учиться игре на арфе?»

329.Когда К. Г. Юнг говорит о том, что в работе консультанту нужно всякий раз строить «теорию конкретного пациента», он прежде всего имеет в виду то, что…
A. надо избегать предложения клиентам «стандартных решений» их проблем в качестве единственного возможного средства
B. надо максимально ориентироваться на желания и ожидания клиента к консультанту
C. надо учитывать в работе разнообразные особенности жизни и личности клиента
D. надо провести глубокий и всесторонний анализ прошлого клиента

330.В качестве средства психологической поддержки клиента неправильной является реплика…
A. «действительно, не простая ситуация…»
B. «это всё пустяки, ерунда, не берите в голову…»

C. «не стоит переживать, я думаю, это можно поправить…»
D. «нет ничего удивительного, что вам не всегда удается найти…»

331.Метод парадоксальной интенции состоит в том, чтобы побудить клиента…
A. отвлечься от своей главной проблемы
B. ритуализировать свои интенции
C. сдерживать свои интенции
D. начать желать того, чего он боится

332.В консультативном контакте важнее всего…
A. установки
B. чувства
C. мысли
D. знания

333.По преимуществу консультант работает…
A. с субъективной реальностью клиента
B. с объективно возникшей проблемой
C. с интерактивными проблемами
D. с проблемами других людей, которые клиент считает своими

334.К ошибкам реагирования консультанта на высказывания клиента не относится…
A. призывы к совести, долгу, нравственности
B. приказы и команды
C. снижение значимости проблемы клиента
D. логическое аргументирование

335.Вопрос консультанта «Вы сразу же пожалели о том, что наговорили ему?» относится к…
A. закрытым вопросам
B. открытым вопросам
C. проективным вопросам
D. опосредованным вопросам

336.Консультируя брачную пару, консультант старается…
A. консультировать обоих супругов вместе
B. консультировать супругов порознь
C. консультировать только «обиженную» сторону
D. консультировать только супруга-инициатора обращения к психологу

337.Процедура, позволяющая психологу представить значимую для клиента совокупность значений и смыслов в определенном аспекте, называется…
A. интерпретацией
B. фокусировкой
C. переформулированием
D. «постановкой диагноза»

338.Наиболее частой причиной того, что клиент обрывает разговор с консультантом по телефону, можно считать…
A. его собственную неготовность к конструктивному диалогу
B. рабочие ошибки консультанта
C. манипулятивный характер обращения
D. его личностные особенности

339. Исключите неверный тезис из приведенных.
A. анонимность в телефонном консультировании сохраняет только клиент, но не консультант
B. консультант ведет прием, опираясь только на слуховое восприятие клиента
C. телефонный консультант не имет возможности подготовиться к восприятию проблемы очередного клиента
D. у консультанта нет возможности полноценно контролировать контакт с клиентом

340. Консультативное взаимодействие будет более эффективным, если…
A. консультант не будет принимать во внимание этнокультурные особенности клиента
B. психолог учтет этнокультурные характеристики клиента
C. консультант будет обсуждать с клиентом его этнопсихологические характеристики
D. психолог будет пропагандировать ценности своей культуры

341. Если психолог консультирует человека после развода, фокус работы смещается к тому, …
A. чтобы помочь вернуть ушедшего супруга
B. чтобы помочь найти нового партнера
C. чтобы помочь начать другую жизнь – без ушедшего партнера
D. чтобы отомстить ушедшему партнеру

342. Нарушение принципа конфиденциальности может повлечь за собой для терапевта…
A. исключение из профессиональной ассоциации
B. уголовную ответственновсть
C. осуждение коллег
D. все перечисленное

343. Какой из перечисленных навыков наиболее важен для психотерапевта, чтобы помочь ему проникнуть в суть состояния клиента
A. умение интерпретировать результаты психологического обследования
B. выявлять глубинные мотивы состояния и обращения за помощью
C. возможность различения истины и лжи в сообщениях клиента
D. способность отслеживать свое взаимодействие с клиентом

344. Психотерапевт пытается помочь молодому человеку выработать рациональные альтернативы мысли о том, что с тех пор, как его подруга оставила его, все женщины испытывают к нему ненависть. В рамках какого психотерапевтического направления действует терапевт
A. когнитивного
B. поведенческого
C. психодинамического
D. клиент-центрированного

345. Функции защиты в гештальттерапии включают в себя все перечисленное, кроме…
A. патологического слияния
B. ретрофлексии
C. интроспекции
D. проекции

346. В психоанализе интерпретации подлежат…
A. семейное древо и порядок рождения клиентов
B. сны и ассоциации клиентов
C. жесты и движения клиентов

D. акты поведения клиентов

347. В транзактный анализ не входит…
A. структурный анализ
B. анализ игр
C. анализ переживаний
D. анализ сценариев

348. Ведущее средство конфронтации в групповой психотерапии...
A. критика и самокритика
B. стимуляция психотерапевтом
C. обратные связи между членами группы
D. работа с коллективным бессознательным

349. В каком утверждении верно сформулирована цель введения групповых норм...
A. дисциплинирует участников
B. повышает авторитет терапевта
C. направлено на обеспечение обстановки безопасности в группе
D. блокирует реакции переноса

350. Игра в трансактном анализе отличается от игры в психодраме тем, что она:
A. обеспечивает катарсис
B. определяется скрытой мотивацией, ориентированной на выигрыш
C. невозможна без вспомогательного «Я»
D. оптимизирует понимание проблем

351. Метод фрейдовского психоанализа состоит в том, что…
A. у больного пробуждаются механизмы фантазии
B. больной вводится в гипнотический транс
C. в процессе бесед с больным пробуждаются актуальные эмоции по поводу его конфликта, болезни
D. путем длительных бесед с больным то, что было вытеснено, становится предметом осознания

352. А. Адлер центром работы с клиентом считал…
A. анализ социального интереса клиента
B. анализ семейной структуры, в которой воспитывался клиент
C. анализ ранних детских воспоминаний клиента
D. анализ сновидений клиента

353. Экзистенциальная психология определяется как эмпирическая наука о человеческом существовании, использующая…
A. метод свободных ассоциаций
B. метод интервью
C. метод феноменологического анализа
D. биографический метод

354. Центральным элементом консультирования в подходе Р. Мэя является…
A. рефлексия
B. познавательная потребность
C. социальный интерес
D. чувство бытия

355. В кабинет психотерапевта вошла вначале мать мальчика 4 лет, затем отец. На

предложение психотерапевта взять стулья и садиться семья отреагировала следующим образом: мать жестом приказала ребенку садиться рядом с психотерапевтом, сама села за спиной мальчика на расстоянии 3 метров, а отец сел еще дальше, на расстоянии 2 метров от жены. Образовался своеобразный семейный треугольник. О чем может свидетельствовать такое размещение?

A. привыкли жить в большой квартире
B. родители верят в самостоятельность ребенка
C. эмоциональное отвержение
D. психологическая безопасность в кабинете

356.На приеме у динамического психотерапевта пациентка намеками демонстрирует симпатию к психотерапевту; последнему следует выбрать конструктивную тактику:

A. не замечать такого поведения, поскольку переживания пациентки — это ее личное дело
B. во время занятия не обращать внимания на такое поведение пациентки, а после окончания занятия вне основного времени обсудить с ней ее поведение
C. напрямую поговорить о поведении пациентки в начале занятия, чтобы можно было без помех продолжать работу
D. сделать обнаружившийся факт симпатии пациентки к себе содержанием занятия

357.Власть и конфликт в группе тесно связаны между собой. Какое из утверждений лучше других описывает конфликтогенную ситуацию...

A. участник, обладающий достаточной властью, хочет заставить других сделать что-то
B. участник хочет заставить других сделать что-то, чего они не хотят, но не обладает необходимой для этого властью
C. участник, не обладающий необходимой властью, хочет заставить других сделать что-то, против чего у них нет возражений
D. участник хочет от других чего-то, что они сами хотят, и обладает необходимой властью

358.Какое из четырех утверждений лучше других описывает нормальную семью согласно структурному подходу…

A. ребенок скорее примет на себя ответственность другого члена семьи, чем его заботу
B. члены семьи так глубоко вовлечены в жизнь друг друга, что не слишком нуждаются во внесемейных отношениях
C. приватность родителей защищена, дети дисциплинированны и принимают на себя соответствующую возрасту ответственность за себя и состояние дел в семье
D. коммуникация в семье строится на основе «двойного зажима», обеспечивающего приватность родителей и дисциплинированность детей

359.Основная ответственность семейного терапевта, по утверждению К. Витакера, состоит в том, чтобы…

A. вскрыть иррациональные когнитивные и коммуникативные паттерны
B. обеспечить эффективное взаимодействие членов семьи
C. через взаимодействие с семьей подвигнуть ее членов принимать на себя полную ответственность за свою жизнь
D. минимизировать систему внутрисемейных переносов и контрпереносов

360.Власть и конфликт в группе тесно связаны между собой. Какое из утверждений лучше других описывает конфликтогенную ситуацию...

A. участник, обладающий достаточной властью, хочет заставить других сделать что-то
B. участник хочет заставить других сделать что-то, чего они не хотят, но не обладает необходимой для этого властью

C. участник, не обладающий необходимой властью, хочет заставить других сделать что-то, против чего у них нет возражений
D. участник хочет от других чего-то, что они сами хотят, и обладает необходимой властью

361.Какой вид профилактики согласно определению ВОЗ называют предупредительной:
A. первичную
B. вторичную
C. третичную
D. четвертичную

362.Какой вид профилактики согласно определению ВОЗ называют селективной:
A. первичную
B. вторичную
C. третичную
D. четвертичную

363.Какой вид профилактики согласно определению ВОЗ называют модифицирующей:
A. первичную
B. вторичную
C. третичную
D. четвертичную

364.Содержанием предупредительной профилактики является:
A. предупреждение начала употребления психоактивных веществ людьми, воздерживающихся от их употребления
B. предупреждение начала употребления психоактивных веществ людьми, воздерживающихся от их употребления, а также прекращение случайного и экспериментального употребления
C. предупреждение возврата к употреблению психоактивных веществ у лиц имеющих зависимость
D. предупреждение регулярного приема психоактивных веществ у лиц, не имеющих зависимости

365.Первичная профилактика НЕ нацелена на:
A. предотвращение возникновения нарушения или болезни
B. предупреждение негативных исходов
C. изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения
D. усиление позитивных результатов развития индивида

366.Вторичная профилактика НЕ включает в себя стратегию:
A. формирования мотивации на изменение поведения
B. информирования населения о психоактивных веществах
C. изменения дезадаптивных форм поведения на адаптивные
D. формирования и развития социально-поддерживающей сети

367.Третичная профилактика НЕ направлена на:
A. изменение дезадаптивных моделей поведения риска на более адаптивные
B. восстановление личности и её эффективного функционирования в социальной среде после лечения
C. уменьшение вероятности рецидива заболевания
D. снижение вреда от употребления наркотиков и алкоголя улиц, не готовых полностью от них отказаться

368. Трансакционнальная модель профилактики НЕ считает факторами риска
A. характеристики индивида
B. характеристики окружающей индивида среды
C. характеристики психоактивных веществ
D. специфические комбинации индивидуальных и средовых характеристик

369. Какая из моделей копинг-поведения ,перечисленных ниже, создана по результатам обследования здоровых подростков и взрослых :
A. модель псевдоадаптивного дисфункционального копинг-поведения
B. модель адаптивного функционального копинг-поведения
C. модель дисфункционального дезадаптивного копинг-поведения
D. модель адаптивного дисфункционального копинг-поведения

370. Компонент, не входящий в программу развития жизненных навыков:
A. изложение информации о здоровье, о вреде употребления наркотиков, социальной недопустимости их употребления.
B. внешний контроль со стороны психолога, врача, родственников пациента.
C. развитие самоуправляемого поведения.
D. обучение различным социальным навыкам.

371. В каком утверждении отражена буферная модель связи социальной поддержки с исходами психологического и физического здоровья?
A. наличие социальной поддержки само по себе непосредственно влияет на сохранение здоровья. Отсутствие поддержки или ее слабость приводят к ухудшению здоровья.
B. механизм, связывающий стресс с болезнью, включает серьезные нарушения нейроэндокринной или иммунной систем и предполагает внесение изменений в поведение, наносящее вред здоровью.
C. высокая социальная поддержка повышает самооценку, которая определяет сохранение здоровья. Низкая социальная поддержка формирует негативную самооценку, которая негативно влияет на здоровье.
D. социальная поддержка — это обмен ресурсами между двумя (по край ней мере) индивидами, воспринимающимися как донор и реципиент.

372. Выберете лишний принцип, лежащий в основе формирования мотивации на позитивные изменения:
A. самоизоляция
B. повышения осознания
C. социальной поддержки
D. высвобождение эмоций

373. На какой из стадий изменения поведения человек осознает наличие проблемы и начинает серьезно задумываться о ее решении :
A. стадия стабильного поведения (предваряющая)
B. стадия размышления
C. стадия подготовки
D. сохранение результата

374. Теория, целью которой является повышение устойчивости подростков к различным социальным влияниям (употреблению наркотиков) это:
A. теория жизненных навыков
B. теория мотивации
C. теория деятельности, альтернативной наркотизации
D. концепция социальной поддержки

375. Теория, в которой подчеркивается роль среды и делается попытка уменьшить риск употребления наркотиков посредством развития специфической активности это:
A. теория деятельности, альтернативной наркотизации
B. концепция социальной поддержки
C. теория мотивации
D. теория жизненных навыков

376. Согласно модели основного (главного), или направленного, эффекта:
A. наличие социальной поддержки само по себе непосредственно влияет на сохранение здоровья
B. механизм, связывающий стресс с болезнью, включает серьезные нарушения нейроэндокринной или иммунной систем и предполагает внесение изменений в поведение, наносящие вред здоровью
C. позитивное воздействие социальной поддержки на здоровье оказывается ненаправленный, а опосредованным
D. социальная поддержка несёт вред здоровью

377. Программы первичной профилактики алкоголизма и наркомании НЕ реализуются с помощью:
A. лекции-беседы
B. ролевой игры
C. медикаментозного лечения
D. обсуждений

378. К терапевтической среде терапии алкоголизма и наркомании НЕ относят:
A. терапевтические сообщества
B. 12-шаговую терапевтическую модель
C. системную резидентную семейную реабилитацию
D. комплексную индивидуальную психологическую консультацию

379. Первичная профилактика НЕ включает в себя стратегию:
A. информирование населения о психоактивных веществах.
B. формирование мотивации на социально-поддерживающее поведение.
C. формирование и развитие социально-поддерживающей сети.
D. развитие протективных факторов здорового и социально эффективного поведения.

380. Вторичная профилактика наркомании и алкоголизма нацелена на:
A. изменение дезадаптивных моделей поведения риска на адаптивные.
B. восстановление личности и её эффективного функционирования в социальной среде после лечения.
C. уменьшение вероятности рецидива заболевания.
D. снижение вреда от употребления наркотиков и алкоголя у лиц не готовых полностью от них отказаться.

381. Третичная профилактика НЕ включает в себя стратегию:
A. изменение зависимых дезадаптивных моделей поведения риска на адаптивные.
B. осознание ценности личности.
C. изменение жизненного стиля.
D. информирование населения о психоактивных веществах.

382. При формировании реабилитационных групп должны учитываться такие факторы, как:
A. пол, личностные характеристики, положение в группе.

B. пол, личностные характеристики, возраст.
C. личностные характеристики, возраст, положение в группе.
D. личностные характеристики, положение в группе, гендер.

383.К критериям профилактической программы наркомании и алкоголизма НЕ относится:
A. сопровождение в СМИ.
B. соответствие возрастным категориям.
C. универсальность для всех регионов.
D. привлечение общественного внимания к проблеме.

384.Информационный подход по борьбе с употреблением наркотиков включает в себя:
A. предоставление частичной информации о фактах влияния употребления наркотиков на организм, поведение, а также статистических данных о распространенности наркомании
B. стратегию поощрения, инициирования радости, цель которой - предоставить позитивную информацию, описывая радости жизни
C. предоставление информации о позитивных изменениях после приема наркотических веществ
D. избегание предоставления информации об изменениях личности людей, употребляющих наркотики, и о проблемах, с этим связанных

385.Подход, основанный на аффективном обучении, базируется на:
A. воспроизведении ощущений, возникающих при употреблении психоактивных веществ
B. ощущениях, переживаниях индивида, его навыках их распознавать и управлять ими
C. понятии изменения поведения
D. социальном представлении человека

386.К программам, которые основываются на модели поведенческой альтернативы употреблению наркотиков НЕ относится:
A. предложение специфической позитивной активности, которая как вызывает сильные эмоции, так и предполагает преодоление различного рода препятствий
B. комбинация специфических личностных потребностей со специфической позитивной активностью
C. наказание за участие во всех видах специфической активности
D. создание групп поддержки молодых людей, заботящихся об активном выборе своей жизненной позиции

387.К принципам построения профилактических программ НЕ относится:
A. принцип индетерминизма
B. принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности
C. принцип легитимности
D. принцип полимодальности и максимальной дифференциации

388.К базовым понятиям концептуальной модели профилактики относится:
A. понятие превентивного пространства
B. понятие дезадаптивного поведения
C. понятие адаптивного пространства
D. понятие активного поведения

389.Коммуникативная компетентность НЕ включает в себя следующий компонент:
A. аффективная проницательность, которая рассматривается как когнитивный навык, дающий возможность человеку устанавливать более эффективные взаимоотношения с окружающими

B. умение представлять себя в роли другого человека и оценивать перспективы его поведения
C. когнитивный компонент самосознания
D. аффективный, отражает готовность к эмоциональному восприятию и поддержке

390.Одной из ведущих поведенческих стратегий при формировании аддиктивного поведения является:
A. избегание
B. дистанцирование
C. самоконтроль
D. обращение за помощью

391.В социально-поддерживающий процесс, или социальную поддержку, НЕ входит:
A. социальные сети
B. восприятие социальной поддержки
C. копинг-стратегии поиска социальной поддержки
D. коммуникативная компетентность

392.На каком этапе процесса разрешения проблемы происходит принятие веры в то, что проблемы — нормальное и неизбежное явление в жизни?
A. ориентация в проблеме
B. генерация альтернатив
C. определение и формулирование проблемы
D. выполнение решения

393.На каком этапе процесса, связанного с разрешением проблемы происходит оценка последствий, связанных с альтернативой?
А) ориентация в проблеме
Б) генерация альтернатив
В) выполнение решения
Г) принятие решения

394.Психоактивное вещество – это
A. некоторое вещество, которые при употреблении, способны вызвать у человека состояние опьянения
B. любое вещество, которое при введении в организм человека может изменять его восприятие окружающего, настроение, способность к познанию, поведение и двигательные функции
C. все вещества, внесенные законодательством в список запрещенных
D. вещество, не вызывающее абстинентный синдром

395.К легальным психоактивным веществам относятся:
A. вещества, не запрещенные законом к употреблению, хранению и распространению
B. вещества, запрещенные законом к употреблению, хранению и распространению
C. вещества, которые наносят наименьший вред здоровью человека при их употреблении
D. только никотин и алкоголь

396.К протективным факторам в отношении развития зависимости НЕ относится:
A. благополучное социальное окружение
B. неадекватная самооценка
C. высокая устойчивость к стрессу
D. семейная стабильность и сплоченность

397.Когнитивная переоценка проблемных жизненных ситуаций при профилактических мероприятиях - это:
A. заключение о стимулирующем событии как о благотворном, вредном или нейтральном
B. рассмотрение альтернатив совладения со стрессом
C. результат пересмотра жизненного события и продолжение размышления о нем
D. слабый интегральный контроль

398.К факторам риска развития зависимости НЕ относятся:
A. проблемы, связанные с физическим или психическим здоровьем
B. ранняя сексуальная активность, подростковая беременность
C. средний или высокий уровень дохода в семье, обеспеченность жильем
D. высокий уровень преступности в регионе

399.К технологиям вторичной профилактики НЕ относятся:
A. социальные
B. медико-биологические
C. медико-психологические
D. педагогические

400.Социальные технологии первичной профилактики реализуются путем:
A. системы деятельности социальных работников и волонтеров
B. развития личностных ресурсов
C. развитием адаптивных стратегий поведения
D. развитием проблем-преодолевающего поведения

401.Медико-психологические технологии первичной профилактики реализуются путем:
A. системы деятельности социальных работников и волонтеров
B. развития личностных ресурсов
C. ювенальной юстицией
D. обучающих технологий

402.Подросток, 14 лет, часто уходит из дома, прогуливает школу, бродяжничает, употребляет алкоголь в случайных компаниях сверстников и взрослых, абстинентный алкогольный синдром не сформирован. Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

403.Пациент 30 лет, Может выпивать неделю, затем 2-3 недели употребление алкоголя отсутствует, абстинетный алкогольный синдром сформирован, уволили с работы, отношения с женой конфликтные, прошел курс лечения у психиатра-нарколога.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

404.Пациентка, 34 г. Недавно выяснилось, что у пациентки большие долги, так как она часто играет в он-лайн казино. В беседе пациентка раздражительна, на упреки мужа отвечает язвительно "наконец-то ты меня заметил", после прохождения курса семейной психотерапии перестала играть в он-лайн казино.

Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

405.Пациент 18 лет, впервые попробовал спайс, после чего развилось острое психотическое состояние, проходил курс лечения в условиях наркологического стационара, выписан с улучшением для продолжения амбулаторного лечения.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

406.Пациент 19 лет, наблюдается в наркологическом диспансере с 15 лет, в связи с токсикоманией летучими органическими растворителями, после лечения отмечаются периоды ремиссии 1-2 месяца.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

407.Пациент 15 лет, на приеме в сопровождении матери. После употребления спайса, сообщил, что считает себя "человеком-пауком", возбужден, неусидчив, демонстрирует свои "сверх способности" (пытается удержать ладонью тяжелый пакет, несмотря на то, что пакет падает, утверждает, что у него есть "особая сила". Госпитализирован в наркологический стационар.
Какой вид профилактики будет необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

408.Пациент 17 лет, обратился на прием в сопровождении старшей сестры (мать нигде не работает, но с сыном идти отказалась, сославшись на плохое самочувствие) Постоянно проигрывает деньги в игровых автоматах, может играть сутками. Подросток работает на автомойке, если получается выиграть, то покупает , что-нибудь домой (бытовую технику, телефон, еду). В беседе у подростка настроение повышенное, многоречив, беседует охотно, но быстро меняет тематику разговора.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. модифицирующая
B. селективная
C. предупредительная
D. ничего из перечисленного

409.Пациент 15 лет, профессионально занимается плаванием, на приеме в сопровождении отца и матери, всвязи с тем, что перед отборочными стартами в олимпийскую сборную напился, был отчислен из специализированной спортшколы, Пациент, вежлив, несколько замкнут, в присутствии родителей говорит неохотно.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная

C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

410.Пациент, 21 год, в течении полугода употребляет дезоморфин внутривенно, к наркологу обращаться "страшно" решил сначала посетить психолога.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

411.Пациент 32 лет, в компании знакомых попробовал каннабис, сел за руль, был задержан сотрудниками ГИБДД, доставлен на экспертизу в наркологический диспансер..
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

412.Пациент 35 лет, прошел курс лечения у психиатра-нарколога по настоянию матери, алкоголь в течении месяца, после прохождения лечения не употребляет.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

413.Пациент 14 лет, на приеме с матерью, со слов мамы подросток постоянно играет в интернете, снизилась успеваемость, прогуливает школу, при попытках сделать замечание или отключить интернет, подросток становится злобным, может с кулаками бросится на мать, крушить все вокруг себя.
С какого вида профилактики следует начинать в данном случае?;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

414.Пациент 15 лет, обучается в коррекционной школе, после появления в доме отчима стал злобным, уходит из дома, выпивает в компании сверстников практически ежедневно, занятия в школе пропускает
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

415.Пациент, 22 года, на приеме по настоянию и в сопровождении родителей, эпизодически употребляет препараты конопли, производит впечатление весьма своеобразной личности.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

416.Пациент 15 лет, был приглашен на день рождения одноклассника, где употребил алкоголь, выпил, по его мнению, не много, но по пути домой был задержан сотрудниками полиции, в школе учится хорошо, занятий не прогуливает, отношения с родителями хорошие.
Какой вид профилактики необходим в данном случае;
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

417.Какой вид профилактики подойдет для проведения в группе школьников 11-12 лет при отсутствии у них опыта употребления психоактивных веществ:
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

418.Какой вид профилактики подойдет для проведения в группе студентов первого курса медицинского университета при отсутствии у них опыта употребления психоактивных веществ:
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

419.Какой вид профилактики подойдет для проведения в группе студентов второго курса технологического колледжа, имеющих опыт употребления психоактивных веществ:
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

420.Какой вид профилактики подойдет воспитанникам интерната 14-15 лет, с эпизодическим употреблением алкоголя, но не имеющим синдрома зависимости:
A. селективная
B. предупредительная
C. модифицирующая
D. ничего из перечисленного

421.МКБ-10 применительно к использованию психоактивных веществ разграничивает:
A. употребление и злоупотребление
B. злоупотребление и зависимость
C. употребление с вредными последствиями и зависимость
D. злоупотребление и употребление с вредными последствиями

422.Механизм действия психоактивных веществ (ПАВ) связывают с:
A. усилением выработки норадреналина в коре головного мозга
B. усилением дофаминового влияния на мезолимбическую систему
C. активизацией ГАМКергических процессов в ретикулярной формации
D. подавлением активности гипоталамо-гипофизарной системы

423.При какой степени алкогольного опьянения отмечается дизартрия
A. при легкой

B. при средней и тяжелой
C. только при тяжелой
D. при всех

424. Как рассматривается опьянение с преобладанием депрессивного аффекта:
A. типичное
B. атипичное (изменѐнное)
C. патологическое
D. умеренное
E. выраженное

425. Признаками патологического опьянения являются:
A. бред ревности и отношения
B. дурашливость и сексуальная расторможенность
C. сумеречное помрачение сознания
D. демонстративные суицидальные действия
E. все перечисленное

426. К какой форме употребления алкоголя соответствует употребление 100-150 мл алкоголя 2-3 раза в месяц:
A. абстиненты
B. привычное пьянство
C. эпизодическое употребление
D. систематическое употребление

427. К какой форме употребления алкоголя соответствует употребление от 500 мл 2-3 раза в неделю:
A. абстиненты
B. привычное пьянство
C. эпизодическое употребление
D. систематическое употребление

428. К какой форме употребления алкоголя относятся лица не употребляющие алкоголь:
A. абстиненты
B. привычное пьянство
C. эпизодическое употребление
D. систематическое употребление

429. На какой стадии алкоголизма возникает патологическое влечение, со снижением количественного контроля:
A. уже на I
B. на II или III
C. только на III
D. не отмечается

430. Алкоголизм у женщин (правильное утверждение):
A. начинается в более раннем возрасте, но протекает легче
B. определяется позднее, чем у мужчин и спонтанные ремиссии менее вероятны
C. обычно является осложнением других психических расстройств
D. носит характер дипсомании
E. возможности психотерапии более высоки

431. Ранний алкоголизм подразумевает:
A. развитие хотя бы 1-й стадии алкогольной болезни в возрасте до 18-ти лет
B. появление симптомов зависимости в возрасте до 14-ти лет

C. знакомство с опьяняющими дозами алкоголя в возрасте до 12-ти лет
D. употребление алкогольных напитков не реже раза в неделю в возрасте до 14-ти лет

432.Ранним признаком начинающегося делирия считают:
A. тревогу и расстройства сна
B. резкое снижение АД
C. агрессивность
D. конфабуляции и псевдореминисценции

433.При делирии обычно сохранена ориентировка в:
A. месте
B. времени
C. ситуации
D. собственной личности

434.В МКБ-10 под рубрикой F10 обозначены психические и поведенческие расстройства вследствие употребления:
A. алкоголя
B. опиатов
C. каннабиноидов
D. кокаина

435.Синдром физической зависимости от наркотика проявляется:
A. компульсивным влечением
B. физическим комфортом в интоксикации
C. потерей контроля над дозой
D. всем перечисленным

436.В начале 2000-х годов в России преобладало злоупотребление:
A. транквилизаторами
B. промедолом
C. героином
D. кокаином
E. первитином

437.На фоне какой интоксикации обычно отмечается миоз (сужение зрачка)
A. эфедроновой
B. барбитуровой
C. опийной
D. кокаиновой
E. гашишной

438.Резкое сужение зрачков по типу "булавочной головки" характерно для:
A. опийного опьянения
B. каннабиноидного (гишишного) опьянения
C. барбитуратового опьянения
D. эфедронового (первитинового) опьянения
E. кокаинового опьянения

439.На фоне приѐма кокаина обычно:
A. снижается температура тела
B. сужается зрачок
C. падает АД
D. снижается аппетит

440.Зависимость можно разделить на:
A. токсикомания и наркомания
B. наркомания и алкоголизм
C. химическая и нехимическая
D. первичная и вторичная

441.К критериям зависимости относится:
A. патологическое влечение к объекту зависимости
B. повышение продуктивности
C. финансовые трудности
D. ничего из перечисленного

442.Сколько стадий развития зависимости выделяют:
A. 5 стадий
B. 3 стадии
C. 2 стадии
D. стадий не выделяется

443.Какая форма табачной зависимости встречается у 60-65% курильщиков и характеризуется автоматизмом курения, ранним началом и мерцательной толерантностью:
A. психосоматическая форма
B. идеаторная форма
C. диссоциированная форма
D. не подходит ни к одной

444.Какая форма табачной зависимости встречается у 10-15% курильщиков и не характеризуется выраженным соматическим и невротическим компонентам, а влечение пропадает с первой «затяжкой»:
A. психосоматическая форма
B. идеаторная форма
C. диссоциированная форма
D. не подходит ни к одной

445.Зависимость от снотворных и седативных средств относится к:
A. токсикомания
B. наркомания
C. алкоголизм
D. нарушения пищевого поведения

446. Расширенные зрачки и «блестящие» глаза, изъязвление носовой перегородки характерны для употребления:
A. амфетамина
B. спайсов
C. кокаина
D. опиатов

447.Расширенные зрачки, покраснения под глазами, психомоторное возбуждение характерно для употребления:
A. амфетамина
B. спайсов
C. кокаина
D. опиатов

448.Сколько стадий рецидива выделяют:
A. 15
B. 3
C. 8
D. 11

449. Зависимость от ПАВ в законодательстве не признанными наркотическими называется:
A. токсикомания
B. наркомания
C. алкоголизм
D. нехимическая зависимость

450. Для какой формы употребления характерно следующее поведение больного: ломает вещи, задирает других, в драке теряет контроль, в одиночестве наносит самоповреждение себе:
A. депрессивная форма
B. демонстративная форма
C. дисфорическая форма
D. характерно для всех форм

451.Какая форма табачной зависимости встречается у 20-25% курильщиков и характеризуется поздним началом, коротким этапом эпизодического употребления и обострением влечения через короткий промежуток времени:
A. психосоматическая форма
B. идеаторная форма
C. диссоциированная форма
D. не подходит ни к одной

452. К социально приемлемым формам зависимостей относят:
A. токсикомания
B. алкоголизм
C. работоголизм
D. все формы

453.негативные изменения в личности и поведении родственников вследствие зависимого поведения кого-либо из членов семьи - это:
A. алкоголизм
B. созависимость
C. нарушение адаптации
D. все ответы не верны

454.К задачам клинического психолога в наркологическом отделении НЕ относится:
A. а)проведение патопсихологических обследований, оценка особенностей психических функций пациента
B. профилактическая провсетительская работа
C. фармокотерапия
D. психотерапевтическая и консультативная деятельность

455.Какое направление психологии объясняет возникновение зависимости дефектом развития на оральной фазе:
A. а)трансперсональная психология
B. гуманистическая психология
C. бихевиоризм

D. психоанализ

456.Какой из перечисленных признаков характеризует спортивную зависимость?
A. сужение круга интересов
B. вычурные схемы питания и тренировок
C. развиваются дисморфофобии
D. все признаки

457. Выделите признак, который НЕ характерен для игроков.
A. изменение интересов. Вытеснение прежних мотиваций.
B. потеря контроля, выраженная в неспособности прекратить игру.
C. возникновение состояния напряжения, сопровождающийся игровым трансом.
D. развиваются дисморфофобии

458. Игровой цикл при гемблинге включает в себя:
A. 10 фаз
B. 15 фаз
C. 6 фаз
D. 8 фаз

459.Фаза, характеризующаяся в отказе от игры из-за отсутствия денег, социальной подавленности, называется :
A. фаза нарастания напряжения
B. фаза воздержания
C. фаза принятия решения играть
D. фаза вытеснения принятия решений

460. Фаза, характеризующаяся выраженным эмоциональным возбуждением, представлением о предстоящей игре. Формируется ложное представление о контроле себя самого.
A. фаза нарастания напряжения
B. фаза реализации принятого решения
C. фаза принятия решения играть
D. фаза вытеснения принятия решений

461. Сколько типов форм употребления выделяют при алкоголизме?
A. 7
B. 8
C. 5
D. 15

462. Форма пьянства, при которой у человека редко возникает желание выпить, но происходит алкоголизация в группе (100-150мл водки 2-3 раза в месяц)
A. абстиненты
B. случайно пьющие лица
C. эпизодически употребляющие лица
D. систематически употребляющие лица

463.Форма пьянства, при которой происходит изменение ценностных установок. Начинают выпивать в раннем подростковом возрасте, далее выпивают систематически (200-500мл 2-3раза в неделю)
A. абстиненты
B. случайно пьющие лица
C. вэпизодически употребляющие лица

D. систематически употребляющие лица

464. Как называется мотивация на употребление алкоголя, при которой доминирует жажда удовольствия?
A. атарктическая
B. гедонистическая
C. субмиссивная
D. псевдокультуральная

465.Мотивация на употребление алкоголя, при которой употребление связано с повышенной подчиняемостью.
A. атарктическая
B. гедонистическая
C. субмиссивная
D. псевдокультуральная

466. На какой из стадий алкогольной зависимости происходит полная утрата количественного, ситуационного и качественного контроля?
A. 1и 3
B. 3 и 2
C. 2 и 1

467.На какой из стадий алкогольной зависимости происходит значительное увеличение толерантности к алкоголю (достигает максимума), формируется «плато» толерантности
A. 1
B. 3
C. 2

468.На какой из стадий алкогольной зависимости эмоциональная окраска опьянения носит лабильный характер?
A. 1
B. 3
C. 2

469. На какой стадии алкогольной зависимости эмоциональная окраска опьянения носит дисфоричный характер?
A. 1
B. 3
C. 2

470. На какой стадии алкогольной зависимости формируется абстинентный синдром?
A. 1
B. 3
C. 2

471. Употребляющий психоактивные вещества человек способен проявлять открытое сопротивление изменениям в виде:
A. чрезмерной пунктуальности при посещении психолога, психотерапевта
B. отрицания проблемы, агрессивного поведения по отношению к лицу, которое объявляет о необходимости изменений
C. абсолютной уверенности в компетентности терапевта, частых комплиментарных высказываниях в адрес терапевта
D. максимальной откровенности, предоставлении полной информации о себе

472. Мотивационное интервьюирование представляет собой:
A. вид интервью, в котором предусматривается менее жесткая структура действий интервьюера, благодаря чему прямое общение с респондентом и психологические отношения, возникающие в ходе проведения интервью, создают немало преимуществ для получения информации, что представляется малодоступным при использовании строго формализованного интервью.
B. стиль консультирования, который осуществляется по проблемам личностных взаимоотношений со значимыми людьми по поводу разнообразных страхов, неудач, глубокого недовольства клиента самим собой, интимными отношениями;
C. стиль консультирования, связанный с преодолением людьми деловых проблем выбора профессии, совершенствования и развития способностей, организации труда, повышения работоспособности, проведения деловых переговоров;
D. направляющий, клиент-центрированный стиль консультирования, использующийся для вызова изменений поведения посредством помощи пациенту в изучении и расширении противоречий между своими жизненными потребностями и теми результатами, которых он достигает в связи с реализацией своего зависимого поведения.

473. Пациентка Л., женщина 27 лет. Курит с седьмого класса (14 лет), со старших классов регулярно. Утром предпочитает сначала покурить, пока готовит кофе. Сказать сколько курит сигарет в день не может, для пациентки важно наличие сигарет в сумочке. В связи с планированием беременности, намерена бросить курить, но самостоятельные попытки безуспешны, так как не понимает как возникает желание.
Какая это клиническая форма никотиновой зависимости?
A. идеаторная
B. диссоциированная
C. психосоматическая
D. соматопсихическая

474.Пациент О. обратился к специалисту, так как испытывает тревогу из-за формирования алкогольного образа жизни. В беседе рассказал, что впервые попробовал выпить в подростковом возрасте, а систематически начал употреблять с 16 лет. Часто выступает инициатором выпить, алкоголь является единственным источником удовольствия. Отмечает у себя увеличение негативных поведенческих реакций и изменение ценностных установок. Какая степень приверженности к алкогольным напиткам у данного пациента?
A. абстинентная
B. эпизодически употребляющие
C. систематически пьющие
D. привычное пьянство

475. У начинающих потребителей после 3—5 вдохов появляются легкое головокружение, шум в голове, першение в горле, слезо- и слюнотечение, двоение в глазах, легкое оглушение. Зрачки расширяются, пульс учащается. Затрудняется концентрация внимания, замедляется реакция на внешние раздражители. Речь становится дизартричной. Если вдыхание прекращается, состояние опьянения продолжается еще 10—15 мин и сменяется неприятными ощущениями тяжести в голове и головными болями. Появляются специфический сладковатый вкус во рту, тошнота, может быть рвота, жажда. Постинтоксикационное состояние продолжается в течение 2—3 ч.
О зависимости от какого вещества идет речь?
A. каннабиноиды
B. летучие органические растворители
C. снотворные и седативные вещества
D. стимуляторы

476. Признаки употребления наркотиков, содержащих опиаты:

A. сужение зрачков, бледность, сухость кожи и слизистых, снижение артериального давления и частоты сердцебиений, благодушный эмоциональный настрой.
B. расширение зрачков, возбуждение интеллектуальный сферы, течение мыслей облегчено, но само их направление становится неустойчивым и определяется целиком окружающей обстановкой, многоречивость, усиление полового влечения
C. красные белки глаз, симптоматика зависит от установки на ожидаемый эффект: спектр которого разнится от расслабления, легкости, благодушия до злобности, переходящей в агрессивность. Расстройства восприятия, гиперемия, заторможенность речи.
D. изменения сознания представлены делириозной формой. Меняется восприятие времени, теряются различия между болезненными представлениями и реальностью. Часто появляются галлюцинации. Эйфория, как правило, не включает соматический компонент удовольствия. Психические процессы становятся сноподобными.

477. Абстинентный симптомокомплекс никотиновой зависимости выражается:
A. изменении функционирования психической, неврологической, вегетативной сферы. Могут происходить ускорение ассоциация, снижение самокритики, увеличение амплитуды эмоциональных реакций, неустойчивость внимания, нетерпеливость, учащение пульса и дыхания, гиперсаливация, гиперемия лица, нистагм.
B. изменение функционирования вегетативной и неврологической сферы: угнетение сознания, снижение реакции на раздражители, нарушение артикуляции речи, ослабление температурной чувствительности, тошнота и рвота.
C. изменение функционирования психической сферы: сниженная работоспособность, которая может падать до нуля, интеллектуальные процессы требуют большего усилия, вызывают утомление. Снижается концентрация внимания развивается депрессия.
D. изменении функционирования психической, неврологической, соматической сферы. Упадок сил, трудности сосредоточения внимания. При этом могут происходить расстройства сердечно-сосудистой системы: повышение или понижение артериального давления, снижения тонуса сосудов, головокружения.

478. Признаки употребления кокаина:
A. сужение зрачков, бледность, сухость кожи и слизистых, снижение артериального давления и частоты сердцебиений, благодушный эмоциональный настрой.
B. красные белки глаз, симптоматика зависит от установки на ожидаемый эффект: спектр которого разнится от расслабления, легкости, благодушия до злобности, переходящей в агрессивность. Расстройства восприятия, гиперемия, заторможенность речи.
C. расширение зрачков, возбуждение интеллектуальный сферы, течение мыслей облегчено, но само их направление становится неустойчивым и определяется целиком окружающей обстановкой, многоречивость, усиление полового влечения
D. изменения сознания представлены делириозной формой. Меняется восприятие времени, теряются различия между болезненными представлениями и реальностью. Часто появляются галлюцинации. Эйфория, как правило, не включает соматический компонент удовольствия. Психические процессы становятся сноподобными.

479. Признаки употребления наркотиков, содержащих галлюциногены:
A. сужение зрачков, бледность, сухость кожи и слизистых, снижение артериального давления и частоты сердцебиений, благодушный эмоциональный настрой.
B. изменения сознания представлены делириозной формой. Меняется восприятие времени, теряются различия между болезненными представлениями и реальностью. Часто появляются галлюцинации. Эйфория, как правило, не включает соматический компонент удовольствия. Психические процессы становятся сноподобными.
C. расширение зрачков, возбуждение интеллектуальный сферы, течение мыслей облегчено, но само их направление становится неустойчивым и определяется целиком

окружающей обстановкой, многоречивость, усиление полового влечения
D. красные белки глаз, симптоматика зависит от установки на ожидаемый эффект: спектр которого разнится от расслабления, легкости, благодушия до злобности, переходящей в агрессивность. Расстройства восприятия, гиперемия, заторможенность речи.

480. Признаки употребления наркотиков, содержащих каннабиоиды:
A. сужение зрачков, бледность, сухость кожи и слизистых, снижение артериального давления и частоты сердцебиений, благодушный эмоциональный настрой.
B. изменения сознания представлены делириозной формой. Меняется восприятие времени, теряются различия между болезненными представлениями и реальностью. Часто появляются галлюцинации. Эйфория, как правило, не включает соматический компонент удовольствия. Психические процессы становятся сноподобными.
C. расширение зрачков, возбуждение интеллектуальный сферы, течение мыслей облегчено, но само их направление становится неустойчивым и определяется целиком окружающей обстановкой, многоречивость, усиление полового влечения
D. красные белки глаз, симптоматика зависит от установки на ожидаемый эффект: спектр которого разнится от расслабления, легкости, благодушия до злобности, переходящей в агрессивность. Расстройства восприятия, гиперемия, заторможенность речи.

481. Невротический конфликт получает вторичный соматический ответ и переработку при:
A. ипохондрических симптомах
B. конверсионных симптомах
C. невротических синдромах
D. псевдоневротических синдромах

482. Психосоматические заболевания формируются, как правило, вследствие:
A. острых психических травм
B. хронических психических травм
C. неожиданных психических травм
D. внутриличностного конфликта

483. К классическим психосоматическим заболеваниям, входящим в т.н. «святую семерку» причисляют все нижеследующие за исключением:
A. инфаркта миокарда
B. сахарного диабета
C. язвенного колита
D. бронхиальной астмы

484. Основным внутриличностным конфликтом при гипертонической болезни является конфликт:
A. между потребностями властвовать и подчиняться
B. между агрессивными импульсами и чувством зависимости
C. между потребностями в опеке и самостоятельности
D. между потребностями владеть и отдавать

485. Коронарный тип личности А предрасполагает к:
A. эссенциальной гипертонии
B. язвенной болезни
C. инфаркту миокарда
D. инсульту

486. Тип личности В не предрасполагает к:

A. эссенциальной гипертонии
B. язвенной болезни
C. сахарному диабету
D. инсульту

487. Алекситимия определяется следующими когнитивно-аффективными особенностями:
A. трудностью в определении (идентификации) и описании собственных чувств и трудностью в проведении различий между чувствами и телесными ощущениями
B. снижением способности к символизации, о чем свидетельствует бедность фантазии и других проявлений воображения
C. фокусированием в большей мере на внешних событиях, чем на внутренних переживаниях
D. всем вышеперечисленным

488. Субъективное отношение к заболеванию называется:
A. анозогнозией
B. внутренней картиной болезни
C. ипохондрией
D. рефлексией

489. Канцерофобия у онкологически больных:
A. может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе
B. может возникать только при злокачественных новообразованиях
C. может возникать только при доброкачественных новообразованиях
D. все ответы верны

490. В классической психосоматике выделяют три группы расстройств, кроме:
A. конверсионных расстройств;
B. «органных неврозов»;
C. психосоматических заболеваний в узком смысле слова;
D. вегетозов

491. Триаду Роджерса, описывающую основные характеристики поведения психотерапевта, входят:
A. эмпатия, конфронтация, конгруэнтность
B. нейтральность, принятие, конфронтация
C. эмпатия, принятие, конгруэнтность
D. принятие, конфронтация, конгруэнтность

492. К методам, ориентированным на симптом относится:
A. классический психоанализ
B. когнитивная психотерапия
C. суггестивная психотерапия
D. трансперсональная психотерапия

493. Противопоказанием к краткосрочной психотерапии является:
A. наличие множества взаимосвязанных проблем
B. выраженная тревога и беспокойство
C. убежденность в физической природе заболевания
D. все перечисленное

494. Необходимым условием для проведения краткосрочной психотерапии является:
A. платежеспособность пациента
B. высокий уровень мотивации

C. наличие множества соматических жалоб
D. стационарное лечение

495. Среди побочных эффектов аутогенной релаксации отмечается:
A. снижение аппетита
B. улучшение памяти
C. утрата контакта с реальностью
D. повышение артериального давления

496. Основными слагаемыми аутогенной тренировки по Шульцу являются:
A. тренировка мышечной релаксации, самовнушение и самовоспитание
B. тренировка мышечной релаксации, самооценка и самоотношение
C. овладение навыками самовнушения ощущений легкости и прохлады
D. обучение составлению комплекса упражнений для тренировки

497. Какая из перечисленных сфер адаптации клиента НЕ учитывается при оценке эффективности психотерапии?
A. материальная
B. соматическая
C. психологическая
D. социальная

498. При истерическом расстройстве личности необходимо помочь клиенту лучше…
A. думать
B. чувствовать
C. социально приспособиться
D. быть более активным

499. Мишенью психотерапевтического воздействия в русле когнитивно-поведенческой психотерапии при психосоматических расстройствах является:
A. внутриличностный конфликт
B. соматический симптом
C. ошибочные когниции
D. защитные механизмы

500. Основными формами и этапами рациональной психотерапии являются … кроме:
A. объяснение и разъяснение
B. убеждение
C. трансформация
D. переориентация

501. К отрицательным последствиям гипнотерапии не относят:
A. синдром отмены
B. постгипнотическое возбуждение
C. лунатизм
D. гипномания

502. Телесная психотерапия показана при:
A. выраженной степени умственной отсталости
B. выраженном болевом синдроме
C. гипертонической болезни
D. лихорадке

503. Методы глубокой релаксации высоко эффективны при:

A. бронхиальной астме
B. вегетативных кризах
C. инсулинзависимом сахарном диабете
D. аффективных психозах

504. Функциональные психосоматические синдромы являются для пациента:
A. проявлением возрастного кризиса
B. психологической защитой
C. копинг-ресурсом
D. сознательным способом решения проблем

505. Психотерапия противопоказана больным при:
A. ишемической болезни сердца
B. язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
C. остром инфаркте миокарда
D. остром гастрите

506. В структуре внутренней картины болезни выделяют … уровни, кроме:
A. чувственный
B. личностный
C. эмоциональный
D. интеллектуальный

507. Трезвой оценкой своего состояния, активным содействием успеху лечения, нежеланием обременять других своей болезнью характеризуется тип отношения к болезни:
A. анозогнозический
B. неврастенический
C. гармоничный
D. апатический

508. Сосредоточенностью на субъективных неприятных ощущениях и стремлением рассказывать о них окружающим характеризуется тип отношения к болезни:
A. тревожный
B. паранойяльный
C. неврастенический
D. ипохондрический

509. Активным отбрасыванием мысли о болезни и ее последствиях, пренебрежительным отношением к болезни, нежеланием лечиться характеризуется тип отношения к болезни:
A. анозогнозический
B. эргопатический
C. апатический
D. дисфорический

510. Неспособность «дышать полной грудью» является психологической метафорой:
A. гипервентиляционного синдрома
B. бронхиальной астмы
C. ишемической болезни сердца
D. булимии

511. В психотерапевтической тактике у больных с *шунтовым вариантом* бронхиальной астмы особое внимание уделяется:
A. гипносуггестивным методам

B. работе с семьей
C. рациональной терапии
D. арт-терапии

512. Эмоции человека отражают:
A. отношение человека к самому себе
B. отношение человека к внешним событиям
C. несут конкретную информацию
D. выполняют защитную функцию

513. В совладающее поведение входит:
A. отрицание проблемы
B. разрешение проблемы
C. принятие своей болезни
D. формирование психологической защиты

514. В совладающее поведение входит:
A. поиск социальной поддержки
B. отрицание проблемы
C. принятие болезни
D. формирование психологической защиты

515. У кого чаще всего наблюдается артериальная гипертония:
A. у лиц, постоянно стремящихся быть первыми и успешными
B. у лиц, находящихся в постоянном напряжении ожидания или страха
C. у лиц с мнительными чертами характера
D. у лиц старше пятидесяти лет

516. Какие основные чувства не выражают люди с артериальной гипертонией:
A. чувство страха
B. агрессии
C. обиды
D. вины

517. Люди типа А—это:
A. подвижные, физически активные личности
B. пассивные личности
C. люди, занимающие в основном вторые позиции
D. люди астенического телосложения

518. Какие чувства в основном подавляют люди, болеющие бронхиальной астмой:
A. тревогу
B. агрессию
C. чувство вины
D. чувство обиды

519. Какой психологический конфликт наблюдается у людей с язвенной болезнью 12-перстной кишки:
A. потребность в опеке и самостоятельности одновременно
B. потребность в любви и страх перед этим чувством
C. амбивалентность переживания презрения и нежности
D. желание контролировать окружающих и невозможность этого

520. Какая фиксация характера возникает у людей, страдающих запорами:

A. генитальная
B. фалическая
C. оральная
D. анальная

521. При соматизированной депрессии больные жалуются на:
A. тревогу, тоску
B. снижение аппетита
C. соматические симптомы
D. снижение настроения

522. В основном какой страх формируется у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями:
A. клаустрофобия
B. страх смерти
C. страх высоты
D. страх темноты

523. Больные артериальной гипертензией могут иметь следующие черты характера:
A. подозрительность
B. враждебная настроенность
C. педантичность
D. амбициозность

524. В семейной терапии отдельный член семьи, имеющий нарушения, называется…
A. идентифицированный пациент
B. эмоциональный центр
C. козел отпущения
D. генеральная цель

525. Специалисты, рассматривающие болезнь ребенка как механизм поддержания семейного гомеостаза, придерживаются взгляда на семью как на…
A. структуру отношений
B. коммуникативный паттерн
C. систему
D. первичную ячейку общества

526. Методика, при которой пациент сознательно регулирует свои физиологические функции, получая информацию о их состоянии, называется:
A. аутогенная тренировка
B. систематическая десенсибилизация
C. биологическая обратная связь
D. психогимнастика

527. Одна из особенностей клиентов с психосоматическим расстройством, характеризующаяся как «эмоциональная безграмотность», неспособность вербализовать свои внутренние переживания, нехватка символического мышления:
A. сензитивность
B. маскированная депрессия
C. алекситимия
D. сниженное настроение

528. Основная психотерапевтическая интервенция при апатическом типе отношения к болезни:

A. конфронтация
B. эмоциональная поддержка, нормализация
C. прежде всего безусловное принятие
D. поощрение выражения чувств

529. Основная психотерапевтическая интервенция при тревожном типе отношения к болезни:
A. конфронтация
B. эмоциональная поддержка, нормализация
C. прежде всего безусловное принятие
D. поощрение выражения чувств

530. Основная психотерапевтическая интервенция при ипохондрическом типе отношения к болезни:
A. конфронтация
B. эмоциональная поддержка, нормализация
C. информирование и позитивное переформулирование жалоб
D. поощрение выражения чувств

531. Использование гипноза в качестве самостоятельного лечебного метода с целью достижения; седативного и вегетонормализующего эффекта
A. гипнотизм
B. гипнотерапия
C. седация
D. транс

532. Метод лечения внушением после предварительного введения пациента в гипнотическое состояние
1. седация
2. транс
3. гипносуггестивная терапия
4. гипнотизм

533. Боязнь развития сердечной патологии, инфаркта
A. ипохондрия
B. кардиофобия
C. танатофобия
D. канцерофобия

534. Терапия, в своей работе использующая возвращение к моменту рождения
A. холотропная терапия
B. психотерапия
C. когнитивно-поведенческая терапия
D. экзистенциальная терапия

535. В основе такого метода как «интонационное маркирование» по М. Эриксону лежит
A. недирективное воздействие на человека
B. метафорические высказывания гипнотерапевта
C. выделение нужного раппорта определенным интонационным набором
D. вербальное воздейсвие, имитирующее строгий родительский голос.

536. Кем выступает терапевт в телесно-ориентированной терапии
A. переводчиком с бессознательного в осознаваемое
B. посредником между телом клиента и его сознанием

C. переводчиком с телесного на словесный
D. наставником, ведущим пациента к инсайту

537. Выделяют модели психотерапии:
A. медицинская
B. философская
C. психологическая
D. все перечисленные

538. Уровни корригирующего воздействия:
A. когнитивный
B. аффективный
C. поведенческий
D. все ответы верны

539.Общие показания к проведению психотерапии определяются:
A. наличием психологической причины
B. желанием пациента
C. запросом социального окружения
D. верны все утверждения

540. Техника релаксации по Джекобсону включает в себя следующие основные упражнения
A. лечь на спину, согнуть руки в локтевых суставах и резко напрячь мышцы рук, обращая внимание на ощущение мышечного напряжения; расслабить мышцы и дать рукам свободно упасть, обращая внимание на ощущение мышечного расслабления
B. согнуть и разогнуть мышцы пальцев ног шесть раз подряд, обращая внимание на ощущения напряжения-расслабления
C. сокращать бицепсы сначала сильно, потом все более слабо и пребывать в неподвижности с расслабленными мышцами-сгибателями в течение 15 мин
D. правильно А и С

541. К основным позам для занятий классической аутогенной тренировкой относятся позы
A. "весенней лягушки"
B. "кучера"
C. стоя ("лепесток лотоса")
D. полулежа на боку ("парящая птица")

542. Фактор являющийся и причиной психического расстройства (при профессиональных заболеваниях), и его условием:
A. возрастной
B. сезонный
C. производственный
D. внешний

543. Какое из утверждений описывает понятие рольфинга
A. вид телесно-ориентированной психотерапии
B. роль вспомогательного Я в психодраме
C. техника эмоциональной обратной связи
D. ролевой репертуар психотерапевта

544. Сложный психофизиологический феномен, который определяется как эмоциональное, умственное и физическое истощение из-за продолжительной эмоциональной нагрузки, это

A. алекситимия
B. эмоциональное истощение
C. синдром сгорания
D. стресс

545. В каком периоде болезни реабилитация включает профилактику, лечение, приспособление к жизни и труду, личностный подход к больному?
A. в остром.
B. в подостром.
C. в периоде хронизации.
D. во всех периодах болезни.

546. Комплексное лечение неврологических больных психотерапией более эффективно в периоде:
A. остром
B. подостром
C. восстановительном
D. реабилитационном

547. У больного с ишемической болезнью сердца и инфарктом миокарда большего психотерапевтического эффекта можно ожидать от психотерапии:
A. социо-ориентированной
B. симптомо-ориентированной
C. проблемно-ориентированной
D. личностно-ориентированной

548. При соматических заболеваниях основными задачами психотерапии являются следующие, кроме:
A. повышения эффективности лечебных воздействий биологической природы
B. повышения адаптации больных в семье
C. значительного уменьшения или устранения соматических расстройств
D. повышения социальной активации больных

549. Первым научно обоснованным методом психотерапии, использовавшимся в хирургической практике, был:
A. гипноз
B. аутогенная тренировка
C. психоанализ
D. групповая психотерапия

550. Современные изменения во взглядах на роль и возможности психотерапии в хирургии связаны с:
A. дифференциацией ее применения
B. личностной ориентированностью психотерапии
C. расширением числа ее методов за счет нетрадиционных, недостаточно научно обоснованных
D. нецелесообразностью ее применения из-за появления эффективных аналгезирующих и психотропных препаратов

551. Научное применение психотерапии в хирургии основывается:
A. только на знании показаний и противопоказаний к применению ее методов
B. на учете лишь личностных черт пациента
C. только на понимании характера заболевания и этапа его развития
D. на всех трех вышеперечисленных факторах

552. Современные исследования возможностей применения психотерапии в онкологии подтверждают:
A. ее неэффективность
B. ее психопрофилактический, лечебный или продлевающий жизнь эффект
C. целесообразность замены ею хирургически обоснованного оперативного
D. вмешательства
E. ее негативное влияние на течение онкологического заболевания из-за отказа пациентов от современных традиционных форм лечения

553. Непосредственный симптоматический эффект у больных с изолированными фобиями может быть достигнут быстрее под влиянием психотерапии следующего вида:
A. гуманистической
B. поведенческой
C. психодинамической
D. суггестивной
554. Наиболее эффективен при реакциях на стресс невротического регистра следующий вид психотерапии:
A. суггестивная
B. краткосрочная динамическая
C. когнитивная
D. гуманистическая

555. При депрессивных расстройствах наиболее эффективен следующий метод психотерапии:
A. аутогенная тренировка
B. гештальт-терапия
C. интерперсональная психотерапия Клермана—Вейссман
D. поведенческая психотерапия

556.Слово «супервизия» впервые начали употреблять в:
A. психологической практике.
B. философии.
C. социальной практике.
D. промышленности (индустриальной лексике)

557.Психолог (психотерапевт), стоявший у истоков психологической супервизии:
A. У. Джемс
B. В.М. Бехтерев
C. З. Фрейд
D. В. Вундт

558.Супервизия - это….
A. научный метод исследования, не ограниченный простой регистрацией фактов, а научно объясняющий причины того или иного психологического явления
B. один из методов теоретического и практического повышения квалификации специалистов в форме их профессионального консультирования и анализа целесообразности и качества используемых практических подходов и методов
C. психологический вербально-коммуникативный метод, заключающийся в ведении тематически направленного диалога между психологом и респондентом с целью получения сведений от последнего
D. метод качественно-количественного анализа содержания документов с целью выявления или измерения различных фактов и тенденций, отраженных в этих документах

559.Отставание супервизии от психологической (социальной, психотерапевтической) практики можно объяснить:
A. не актуальностью супервизии для этой практики
B. является вторичной по отношению к этй практике и основывается на ее достижениях
C. в связи с неясными представлениями о том, что такое супервизия
D. в связи с существованием мифов о супервизии

560.Следующее определение супервизии относится к области психологической практики: «Цель супервизии в каждом случае остается в выяснении и познании бессознательного отношения переноса между ищущим помощи и ее оказывающим»
A. социальной работы
B. консультирования и терапии
C. психоанализа
D. системной терапии

561.Следующее определение супервизии относится к области психологической практики: «Супервизия представляется как самоуправляемая система, которая находится в этой комплексной среде, устанавливает контакты с этой средой и одновременно отграничивает себя от нее и так сохраняет свою идентичность. Супервизоры и супервизируемые кажутся социальными ролями, элементами этой системы»
A. экзистенциальной терапии.
B. поведенческой терапии.
C. системной терапии.
D. психоанализа.

562.Супервизия является одной из следующих форм обучения, кроме:
A. передачи теоретических знаний супервизируемому
B. клинической консультации
C. обсуждения процесса конкретного курса психотерапии
D. ролевой игры

563.Что НЕ относится к задачам супервизии:
A. профессиональное, личностное развитие консультанта
B. развитие способности к координации деятельности по выявлению лиц, нуждающихся в социальной защите
C. развитие умений и навыков оценивания результатов консультативной работы
D. повышение уровня ответственности у консультантов и консультативной службы

564.Функция супервизии, отвечающая за профилактику профессионально-личностной деформации
A. административно-контролирующая
B. образовательная
C. поддерживающе-консультативная
D. просветительская

565.Функция супервизии, отвечающая за развитие профессиональной идентичности
A. поддерживающее-консультативная
B. образовательная
C. административно-контролирующая
D. просветительская.

566.Цель административно-контролирующей функции супервизии
A. профессиональная социализация.
B. профилактика синдрома эмоционального сгорания.

C. рефлексия.
D. оценка качества и улучшение деятельности специалистов помогающих профессий.

567.Функция супервизии, являющаяся самой правильной при выявлении у супервизируемого синдрома эмоционального выгорания (СЭВ)
A. административно-контролирующая.
B. образовательная.
C. поддерживающее-консультативная.
D. профилактическая.

568.Форма супервизии при которой она держит в центре внимания сопровождение непосредственной работы супервизируемого со случаем
A. образовательная.
B. проектная.
C. супервизия случая.
D. ролевой коучинг.

569.Форма супервизии, при которой она проводится в естественных условиях
A. коллегиальная (интервизия).
B. проектная.
C. супервизия in vivo (live-supervision).
D. индивидуальная

570.Родственная супервизии деятельность, при которой осуществляется проработка личностных проблем и конфликтов психолога
A. консультация экспертов.
B. обучение психотерапии и консультированию.
C. личная психотерапия.
D. коучинг.

571.Общим для психологической супервизии и психотерапии является
A. оказание психологической помощи.
B. личная психотерапия.
C. эффективное исполнение профессии.
D. супервизор-супервизируемый отношения.

572.Первый психоаналитический супервизор
A. Карл Юнг.
B. Альфред Адлер.
C. Зигмунд Фрейд.
D. Карен Хорни.

573.Один из первых случаев в практике психоаналитической супервизии
A. «Анна О».
B. «Маленький Курт».
C. «Маленький Ганс».
D. «Герберт Граф».

574.Психоаналитическая модель супервизии акцентирует внимание на
A. случаях эмоционального выгорания супервизируемых.
B. процессах «переноса» и «контрпереноса».
C. иррациональных когницияx.
D. когнитивных ошибках.

575.Практика супервизии, при которой у врачей развивалось понимание сложного «языка» жалоб пациента, была названа:
A. фрейдовской.
B. адлеровской.
C. балинтовской.
D. фроммовской.

576.Поведенчески-когнитивная супервизия акцентирует внимание, прежде всего, на:
A. переживаниях супервизируемого.
B. бессознательных конфликтах.
C. иррациональных когнитивных ошибках.
D. незавершенных гештальтах.

577.Модели супервизии при которой в процессе создаются необходимые и достаточные состояния эмпатии, естественного и безусловного принятия
A. балинтовской.
B. поведенческой
C. смешанной.
D. роджерианской.

578.Суть эклектической супервизии в
A. использовании разных подходов с теоретическим их обоснованием.
B. использовании разных методов и технологий без единого теоретического обоснования.
C. разнообразии техник супервизорской практики.
D. интеграции существующих направлений в супервизии.

579.Для работы балинтовских групп характерны следующие особенности, кроме:
A. обсуждения записи психотерапевтического случая
B. обсуждения коммуникации психотерапевт-пациент в конкретном случае
C. эмоциональной поддержки ведущим «докладчика»
D. осознание «слепых пятен» в межличностных отношениях и самовосприятии

580.Необходимыми элементами в работе балинтовской группы являются следующие, кроме:
A. недирективного стиля ведущего
B. создания атмосферы безопасности и доверия в группе
C. клинического анализа обсуждаемого случая
D. обратной связи

581.Самоменеджмент-супервизия – это
A. главный акцент ставится на том, чтобы супервизируемые самостоятельно преодолевали их профессионально-личностные проблемы.
B. осуществление супервизии в не иерархизированной, а в коллегиальной форме.
C. предполагает менеджеровскую подготовку супервизируемых.
D. когда имеет место отказ от помощи супервизора.

582.Модель специфической ориентации - это ...
A. получение опыта супервизии в рамках определенной теоретической модели, подлежащей сертифицированию
B. подготовка супервизоров разных направлений, для работы в этих направлениях с пациентами
C. свод правил для работы с людьми с нетрадиционной сексуальной ориентацией
D. такой модели не существует

583.В процессе обсуждения терапевтической сессии супервизор исследовал гипотезы терапевта, выбор им определенных методов и техник работы и особенности применения этих инструментов во взаимодействии с клиентом. С какой составляющей шестифокусной модели работал супервизор?
A. фокусирование на терапевте
B. фокусирование на процессе терапии
C. фокусирование на состоянии супервизируемого
D. фокусирование на впечатлениях супервизора

584.Супервизор учит психолога-консультанта строить и проверять гипотезы, касающиеся поведения клиента, помогает развивать полезные профессиональные навыки, вовремя замечать и исправлять неконструктивные действия. В рамках какой модели работает супервизор?
A. психодинамической
B. бихевиорально-когнитивной
C. гештальт-терапии
D. модели развития

585.Супервизор – учитель
A. не ставит задачи.
B. моделирует, демонстрирует и обучает техникам проведения интервенций, способствует отработке навыков.
C. считает, что обсуждать гипотезы, связанные с клиентом, это не предмет супервизии.
D. не оценивает ни терапевтический, ни супервизорский процесс.

586.Основные задачи супервизора как фасилитатора – это…?
A. ставить четкие задачи и цели
B. сотрудничать с терапевтом в проработке проблемы
C. дать терапевту возможность работать со своими чувствами
D. помочь супервизируемому оценить свои сильные и слабые стороны.

587.Супервизор как эксперт – это тот, кто:
A. только администрирует.
B. выступает в качестве менеджера.
C. помогает супервизируемому оценить свои сильные и слабые стороны.
D. надзирающее за деятельностью супервизируемого лицо.

588.Роль супервизора, при которой в целом помогает организации функционировать, обеспечивая более эффективное управление
A. обучающую.
B. административную.
C. фасилитаторную.
D. консультирующую

589.Стиль супервизии, характеризующийся теплом, помощью, дружеским отношением к супервизируемому
A. ориентируемый на решение проблемы.
B. располагающий.
C. аморфный.
D. терапевтический.

590.Стиль супервизии, который фокусируется на структурированном, целенаправленном и тщательном подходе к супервизии

A. аморфный.
B. не поддерживающий.
C. ориентированный на решение проблемы.
D. располагающий.

591.Стиль супервизии, при котором супервизор склонен приписывать событиям в терапии значение личных проблем супервизируемого
A. межличностно-сензитивный.
B. располагающий.
C. терапевтический.
D. аморфный.

592.Супервизор обращает особое внимание на чувства и защиты психотерапевта, поощряет его к рефлексии. Какова роль этого супервизора?
A. фасилитатор
B. учитель
C. эксперт
D. консультант

593.Главным инструментом в работе психолога-практика является:
A. знание психологии.
B. он сам, его личность.
C. терпение и терпимость.
D. авторитет.

594.Критерии «хороших» супервизоров
A. резко критическое отношение в случае, когда супервизируемый допускает ошибки.
B. интолерантность к напряжениям и неуверенности.
C. способность к адекватной диагностике и интервенции.
D. не обращение внимания на дистанцию.

595.Критерии оценки «хороших» когнитивно-поведенческих супервизоров.
A. предоставление супервизируемому возможность самому формировать и развивать идеи.
B. предоставление самостоятельности супервизируемому в планировании, проведение и анализе процесса супервизирования.
C. выступление в качестве модели профессиональной работы и общения.
D. избегание дискуссий по этическим и другим вопросам.

596. Супервизор придерживается ориентации, при которой в кооперации с супервизируемым осуществляет совместное планирование, проведение и анализ процесса супервизирования
A. психоаналитической.
B. гештальт-терапевтической.
C. когнитивно-поведенческой.
D. системно-терапевтической.

597.Ответственность супервизируемого, по мнению Ховкинса и Шохета (2002) включает:
A. закрытость для обратной связи.
B. отсутствие контракта с супервизором.
C. открытое выражение чувств.
D. неясность в вопросах, по которым ему необходима помощь.

598.На супервизорские отношения (супервизор-супервизируемый отношения), главным образом, влияют следующие факторы:
A. гендерные.
B. межкультурные.
C. сопротивление супервизии.
D. проблемы, которые представляют супервизируемые.

599.Супервизируемые в своих супервизорах ценят, главным образом
A. внешние данные.
B. умение слушать и поддержку.
C. директивный стиль отношений.
D. склонность настаивать на своей позиции.

600.Основным содержанием консультаций с супервизором является следующее, кроме:
A. взаимоотношения психотерапевт — пациент
B. интерпретации неосознаваемых эмоциональных и защитных реакций супервизора
C. трудностей и ошибок в проведении психотерапевтического процесса
D. навыков владения методиками психотерапии

601.Супервизия, предполагающая явное участие супервизора в психотерапевтической ситуации, - это…
A. очная супервизия
B. включенная супервизия
C. автосупервизия
D. супервизия случая

602.Метод работы равных по уровню взаимодействия специалистов, где каждый член такой команды помогает другому специалисту решить технические проблемы в области профессиональной деятельности, - это…
A. обучающая супервизия
B. командная супервизия
C. интервизия
D. проектная супервизия

603.Нужны ли для супервизорской практики какие-либо теоретические основания
A. нет, не нужны.
B. практика она и есть практика.
C. да, нужны.
D. ведь есть теории психотерапевтических практик.

604.Нужна ли профессионалу – психологу консультанту, психотерапевту и др. супервизия?
A. главное для профессионала стаж его работы.
B. опытному профессионалу супервизия не нужна.
C. супервизия нужна только начинающему профессионалу.
D. нужна профессионалу любого уровня.

605.Предпосылками создания отечественного института супервизии на настоящем этапе развития психотерапии служат следующие причины:
A. развитие инфраструктуры службы психологической помощи
B. нарастающая потребность профессионалов в концептуализации практики консультирования и психотерапии
C. приток в психологическую практику и психотерапию малоквалифицированных кадров

D. всё перечисленное

606. Нарушением прав супервизируемого является
A. профессиональная интервенция по отношению к супервизируемому.
B. негативная оценка супервизщируемого без предупреждения и предварительного предоставления возможности улучшения его профессионального функционирования.
C. действие супервизора в пределах своей компетенции.
D. профессиональная дискуссия относительно этических проблем.

607.К базовым этическим принципам супервизии, предложенных Ховкинсом и Шохетом (2002), относятся:
A. проявление должной заботы о благополучии клиента и его защита, уважение его автономии.
B. использование подавляющих по отношению к супервизируемому действий.
C. закрытость критике и обратной связи.
D. отказ от обращения за помощью к коллегам.

608.Нужен ли для осуществления супервизорской деятельности Кодекс этики супервизоров
A. нет.
B. в некоторых случаях.
C. обязательно.
D. можно руководствоваться общим Кодексом психологов.

609.Одним из основных положений Кодекса этики супервизора должно быть:
A. супервизор должен замечать и указывать консультантам на любое проявление предрассудков и нетерпимости в их работе с клиентами.
B. частота прохождения супервизии не зависит от объема консультирования, опыта супервизируемого и условий его работы.
C. не обязательно, чтобы супервизор и консультант работали конструктивно вместе, так как главное – эффект работы.
D. в ходе супервизии не является обязательным учет условий практики консультанта.

610.Имеет ли право супервизор проводить супервизию и индивидуальное консультирование для одного и того же лица и в один и тот же период времени
A. желательно.
B. нет.
C. в зависимости от обстоятельств.
D. да.

611.В Британском Кодексе супервизоров относится к кодексу практики
A. конфиденциальность.
B. обязанность признавать личную ценность и достоинство проходящих супервизию консультантов.
C. безопасность.
D. эффективность.

612.Супервизоры обязаны также проходить супервизию.
A. нет.
B. желательно.
C. обязательно.
D. по случаю.

613.Должен ли заключаться контракт для участия в супервизии

A. по усмотрению супервизора.
B. не обязательно.
C. да, обязательно, чтобы супервизия была более эффективной.
D. нет.

614. Какие условия должны быть обговорены в супервизорском контракте?
A. ролевая позиция, супервизорский стиль
B. конкретный случай, представляемый на супервизию
C. фиксированное место, количество и время встреч
D. все ответы верны

615. 60 Что обозначает понятие «двойные отношения» в супервизии?
A. принятие на себя двух ролей по отношению к человеку, которому необходима помощь
B. ролевой репертуар супервизора
C. помощь двум людям, которым необходима помощь
D. лицемерие по отношению к супервизанту

616. 61 Какие факторы могут влиять на супервизорские отношения?
A. ролевая неопределенность и ролевой конфликт
B. опыт супервизора и супервизируемого
C. межкультурные и гендерные факторы
D. все ответы верны

617. Супервизорский контракт – это
A. договор, в котором закреплены права и обязанности каждого из членов супервизии
B. документ, составленный в форме единовременного или долгосрочного договора между супервизором и супервизируемым, в котором оговорены условия супервизии
C. документ, главной целью которого является защита каждого члена супервизионного процесса от невыполнения обязательств второй стороной
D. договор, в которой четко прописаны время начала, завершения супервизии.

618. К числу статических факторов, влияющих на супервизорские отношения, НЕ относят
A. демографический фактор
B. супервизорский стиль
C. личностные характеристики
D. семейное положение.

619. Термин «живая» супервизия подразумевает под собой
A. супервизию, при которой супервизор наблюдает за работой терапевта и делает замечания по ходу действия
B. супервизию, которая происходит под очным наблюдением супервизора
C. супервизию, при которой группа терапевтов работает с одним супервизором над сессией, предложенной супервизором
D. супервизи, при которой супервизор имеет возможность находится на сессии как слушатель.

620. Что такое Балинтовские группы?
A. это группа по работе с наркотической и алкогольной зависимостью.
B. это группы, для поддержки родственников больных психическими заболеваниями.
C. эта группа поддержки терапевтов, врачей или психологов, расширяющая представление о лечебном процессе.
D. это группы для клинического разбора случая, организуемые врачами при больнице.

621.Что такое «аквариум» в супервизии?
A. рефлексивная группа равных
B. границы контакта супервизируемого и супервизора
C. комната за зеркалом Гезелла, где супервизор наблюдает за терапией
D. специальное место вне рабочего круга группы, где располагаются участники, наблюдая за работой группы, но не имея возможности высказываться, делиться переживаниями, как это свободно могут делать участники программы.

622.Является ли сегодня супервизия автономной по отношению к психологическому консультированию и психотерапии
A. нет, она все еще является «лишь веточкой на дереве терапии».
B. она и не должна быть автономной.
C. она должна оставаться лишь продолжением того или иного психотерапевтического направления.
D. она должна быть автономной со своими методами и теориями.

623.Что НЕ является задачей супервизии
A. концептуализация процесса и содержания психотерапии во время встреч
B. профилактика эмоционального сгорания
C. обучение выполнению конкретных психотерапевтических действий на примере представленного случая
D. выявление проблем личного характера самого супервизируемого с целью лучшего понимания себя как личности.

624.Что НЕ относится к преимуществам групповой супервизии?
A. экономия времени и денег
B. в группе, по сравнению с супервизией один на один, создается благоприятная атмосфера, в которой новички могут поделиться своей тревогой с более опытными коллегами и понять, что те в свое время сталкивались с подобными трудностями.
C. существование условий для проверки эмоциональных и интуитивных реакций супервизора на представляемый материал за счет отслеживания реакций членов группы на тот же материал.
D. групповая супервизия в меньшей степени, чем индивидуальная, отражает динамику индивидуальной терапии.

625.Во время супервизионного процесса речь НЕ идет о том, чтобы:
A. достичь (конструктивных) целей
B. из заявленных целей перед супервизией поставить преодолимые цели
C. прояснить целевые конфликты и их преодолеть
D. указать терапевту единственно правильный путь решения проблемы

626.Какая функция НЕ принадлежит супервизору?
A. образовательная
B. контрольная
C. воспитательная
D. поддерживающая (консультативная)

627.Какая из моделей супервизии базируется на подходе к психотерапии как к стратегии и тактике терапевтического контакта, независимо от выбора стратегии воздействия.
A. эволюционная модель
B. модель специфичной ориентации
C. интегративная модель
D. развивающая модель

628.В основе какой модели супервизии лежит представление, что все мы продолжаем расти: растут наши желания, начинания и усилия, меняются паттерны поведения. Сочетая наш опыт и наследственные склонности, мы развиваем в себе сильные стороны и ищем новые сферы для роста…

A. эволюционная модель
B. модель специфичной ориентации
C. интегративная модель
D. психодинамическая модель

629.Важным квалификационным критерием для супервизора является

A. быть высококвалифицированным специалистом, закончившим медицинский университет по специальности «клиническая психология»
B. быть высококвалифицированным специалистом, возраст которого превышает 45 лет
C. владеть соответствующими виду деятельности знаниями и умениями, добытые посредством тренингов, образования и практического опыта супервизирования
D. владеть навыками психологического консультирования и психотерапии.

630.Если оценивать супервизию как шестишаговый процесс, что будет являться главным на втором шаге…

A. ближе познакомиться с супервизируемым.
B. определить, является ли то, с чем пришел супервизируемый, действительно проблемой и предметом супервизии.
C. почему супервизируемый считает свою ситуацию проблемной.
D. с каким настроением пришел супервизируемый.

631.Клиническая психология как организация исследователей и практиков представлена Американской ассоциацией клинической психологии с

A. 1917
B. 1896
C. 1947
D. 1950

632. …считал, что клиническая психология занимается психическими расстройствами, психологическими аспектами соматических расстройств или болезней, а также психическими кризисами, которые обусловлены особыми жизненными обстоятельствами.

A. З. Фрейд
B. А. Адлер
C. Э Фромм
D. Р. Бастине

633.Деятельность клинического психолога направлена на

A. повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей человека
B. охрану здоровья
C. психологическую реабилитацию
D. все варианты верны

634.Объектом клинической психологии является

A. психика млекопитающих
B. психические процессы и психические состояния
C. личность
D. человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, социальным и духовным состояние

635.К основным областям клинической психологии относится
A. Психология личности
B. Психология аномального развития
C. Психология труда
D. Психосоматика

636.Началом развития патопсихологии как научной дисциплины можно считать ..-е годы
A. 1930
B. 1950
C. 1920
D. 1970

637.Патопсихология как дисциплина исходит из
A. структуры развития психики в норме
B. описания патологии психических процессов
C. закономерностей распада психической деятельности
D. патологии личности

638.Патопсихологическое исследование
A. важно для решения экспертных задач в области психиатрии
B. служит дополнительным источником информации для родственников больного
C. необходимо только лишь в исследовательской работе специалиста
D. позволяет психологу выставить диагноз больному

639.Наблюдение как метод в клинической психологии используется
A. для установления контакта с пациентом
B. как дополнительный при сборе анамнеза
C. для контроля ситуации эксперимента
D. все варианты верны

640.…считал, что биографический метод — это изучение влияния социальной среды на становление человеческой личности. И происходит оно не только в рамках одного субъекта, но и общества, государства, эпохи в целом
A. А.Р Лурия
B. В. Н. Мясищев
C. А.Е. Личко
D. Б. Г. Ананьев

641.Недостатком биографического метода может является
A. субьективность
B. нестандартизированость
C. отсутствие подготовительного этапа
D. необходимость установления контакта с испытуемым

642.Психофизиологические методы в клинической психологии
A. служат доказательной базой психосоматики, показывая связь тела и психики
B. позволяют делать вывод о наличии психической патологии
C. не имеют научного обоснования
D. 4.данные, полученные этими методами, являются индикаторами протекания психических процессов

643.Методы, которые используются в клинической психологии делятся на
A. стандартизированные и нестандартизированные
B. проективные и стандартизированные

C. базовые и дополнительные
D. качественные и количественные

644.Для чего нужен психологический эксперимент
A. для выявления особенностей психических процессов в рамках поставленных задач
B. для написания психологического заключения
C. для постановки диагноза
D. для установления контакта с больным

645.Биоэтика пришла на смену деонтологической модели в …годах 20 века
A. 20-30 -х
B. 40-50 -х
C. 3.60- 70 -х
D. 4.80-90 -х

646.Автором клинический метода изучения структуры мозга, появившегося во второй половине 19 века, является
A. П. Брока
B. Д. Н. Узнадзе
C. 3.Н. А. Бернштейн
D. Л.С. Выготский

647.Э. Крепелин внедрил психологический эксперимент в психиатрическую клинику
A. в 1879 году
B. в 1886 году
C. 1907 году
D. в начале 90-х гг. 19в.

648.Особенности психической деятельности больного в их значении для патогенетической и дифференциальной диагностики болезни являются
A. предметом медицинской психологии
B. объектом медицинской психологии
C. частью данных анамнеза
D. неосознаваемой частью личности

649.Базисными для клинической психологии являются
A. социальная психология и психология аномального развития
B. 2.психология личности и неврология
C. общая психология и психиатрия
D. психиатрия и дифференциальная психология

650.Использование метода анализа продуктов деятельности в момент обследования позволяет/ помогает
A. изучать конкретную личность в конкретной ситуации
B. судить о содержании бессознательного
C. наладить контакт с испытуемым
D. собрать анамнез

651.Культурно - историческая теория развития психических функции получила свое дальнейшее развитие в трудах
A. Э. Фромма
B. А. Маслоу
C. Э. Эриксона
D. А. Н. Леонтьева и А.Р. Лурия

652.Механизм, предвосхищающий афферентные свойства результата в соответствии с принятым решением, называется
A. сдвигом мотива на цель
B. 2.акцептором результата действия
C. оптимумом мотивации
D. рефлекторным кольцом

653.Внутрисистемная гетерохронность связана с
A. постепенным усложнением любой конкретной функциональной системы
B. аномалиями развития плода
C. нарушением функций коры больших полушарий
D. наличием генетической патологии

654.…-это принцип физиологической деятельности определенной мозговой структуры
A. нейропсихологический симптом
B. структурно- функциональный блок мозга
C. нейропсихологический фактор
D. закон прогрессирующей латерализации

655.Задержка формирования вторичных зон второго структурно-функционального блока мозга приводит к
A. задержке речевого развития ребенка – левши
B. аномалиям развития кожно – кинестетического анализатора
C. Нарушению оперативной памяти
D. 4 нарушению мотивационно – потребностной сферы

656.Термин « Патопсихология» ввел... в 1903 г.
A. В. М. Бехтерев
B. Л.С. Выготский
C. В. М. Блейхер
D. З. Фрейд

657.Сколько длится непрерывное патопсихологическое обследование
A. до 2 часов / 40 минут для лиц пожилого возраста
B. зависит от задач поставленных перед психологом
C. обследование проводится в течение нескольких дней
D. зависит от мотивации больного

658.Разноплановость выявляется чаще при выполнении заданий по методике
A. «Простые аналогии»
B. 2 Тест Равена
C. Куб Линка
D. «Классификация»

659.…предложил сгруппировать эмоции как: эмоциональные реакции, эмоциональные состояния и эмоциональные отношения
A. 1.Д. Н. Узнадзе
B. 2. В. Н. Мясищев
C. 3. А. Н. Леонтьев
D. 4. П.К. Анохин

660.Термин «психосоматический» был предложен
A. О. Ранком

B. Ф. Перлзом
C. 3.И. Хайнротом
D. 4.П. Сифнеосом

661.Кортико – висцеральная теория патогенеза болезней внутренних органов была сформулирована
A. Д.Н. Узнадзе
B. А.Р. Лурия
C. Б.Г.Ананьевым
D. К. М. Быковым и И.Т. Курциным

662.Главным недостатком кортико – висцеральной теории патогенеза болезней внутренних органов можно считать
A. 1. исключение влияния личности и психологической составляющей формирование заболевания
B. 2. следование когнитивно – поведенческой парадигме
C. 3. отсутствие научных экспериментов
D. 4. сложность практического применения

663.О психосоматическом биопсихосоциальном заболевании можно говорить, когда есть четкая связь между факторами
A. Тотальности - Дезадаптиивность- Стабильность
B. Личности – Желания – Социума
C. Общества – Стресса – Мотивации
D. Предрасположенности -Личности – Ситуации

664.Какие два вида патогенного влияния соматической болезни на психику существуют
A. регрессивный и прогрессивный
B. сукцессивный и симультанный
C. 3.стрессовый и психостенический
D. 4.соматогенный и психогенный

665.В противодействии хроническому заболеванию есть 2 стратегии поведения
A. Активная – Пассивная
B. Доминантная и Рецессивная
C. Обвинительная – Поддерживающая
D. Внутренняя и Внешняя

666.Патопсихологический синдром имеет большое значение
A. в нозологической и функциональной диагностике
B. как часть патопсихологического симптома
C. для специалистов широкого профиля
D. при сборе анамнеза

667.Недоразвитие первичных полей головного мозга у ребенка приводит к потере более поздних функции — это происходит, потому что ВПФ развиваются
A. снизу вверх
B. асинхронно
C. внутрисистемно
D. культурно –исторически

668.Обобщенный и связанный с определенным динамически локализованным нейронным ансамблем смысл его работы – это
A. синдром

B. 2.анализатор
C. фактор
D. дефект

669.Описывая аномалии развития принято выделять 2 основных вида дефекта
A. тотальный и стабильный
B. частный и общий
C. дезадаптивный и прогрессирующий
D. локализованный и динамический

670.Целостная и одновременная обработка поступающей информации возможна благодаря фактору
A. произвольной- непроизвольной регуляции психической деятельности
B. 2.осознаности-неосознаности психических функций и состояний
C. 3.сукцессивности
D. 4. симультанности

671.Поражение теменных долей (угловой извилины) и левого и правого полушарий приводит к …апраксии
A. регуляторной
B. кинестетической
C. 3, конструктивной
D. 4.идеоторная

672.Нарушения программирования, двигательного поведения, речи характерны для ____ картины психических нарушений
A. правополушарной
B. левопорушарной
C. локальной
D. корковой

673.Участие патопсихолога в решении задач дифференциальной диагностики
A. не требуется
B. позволяет психологу влиять на результаты обследования
C. необходимо для уточнения диагноза в сложных клинических случаях
D. 4.носит рекомендательный характер

674.Участие патопсихолога в диагностике аномалий развития детей и подростков важно
A. 1.при выборе образовательного маршрута
B. 2. при диагностике психопатии
C. 3. при решении конфликтов между родителями и детьми
D. 4, в острых кризисных состояниях

675.В патопсихологическом эксперименте применяются методы и методики
A. стандартизированные и нестандартизированые
B. отвечающие требованиям практики
C. направленные на поддержания контакта
D. тестовые и проективные

676.В патопсихологическом обследовании необходимо
A. смоделировать ситуации, раскрывающие психическую деятельность больного
B. оценить конечный результат деятельности больного
C. 3.сделать содержательный анализ способов выполнения заданий
D. верны все варианты

677.Неоднозначный материал, интерпретируемый испытуемым с позиции предыдущего жизненного опыта, демонстрирующий особенности личности больного, лучше всего прослеживается в
A. в проективных методиках
B. при выполнении тестов
C. 3.при диагностическом интервью
4. в методике «Исключение предметов»

678.При выборе методик для обследования нужно учитывать следующее
A. 1.время выполнения методики
B. 2. уровень образования и жизненный опыт испытуемого
C. 3. способ обработки и интерпретации результата
D. 4. пожелания обследуемого

679.Если для дифференциальной диагностики функциональный диагноз является диагностическим дополнением, то
A. заключение о наличии расстройств психической сферы не может быть дано
B. психолог вправе ставить диагноз вместо лечащего врача
C. 3.личностный и социальный аспект функционального диагноза формируются самим психологом
D. патопсихологическое обследование не может быть завершено

680.У больных неврозами кривая запоминания серии слов зачастую имеет
A. плато
B. неустойчивый характер
C. пик активности
D. тенденцию к псевдореминисценции

681.Быльному предлагают рассортировать 30 карточек с напечатанными на них словами а затем воспроизвести их У больных____ на воспроизведение будет влиять смысловая организация материала
A. обсессивно – компульсивным расстройством
B. биполярно -аффективным расстройством
C. реактивным истерическим расстройством
D. шизофренией

682.На функцию запоминание существенное влияние оказывает
A. состояние аффективно -волевой сферы
B. афферентный синтез
C. способ фиксации информации
D. характер

683.Чаще всего в дебюте болезни Альцгеймера эмоциональные изменения сводятся к
A. аффекту
B. хроническому параноидному состоянию
C. понижению настроения
D. затяжным депрессивным эпизодам

684.В генезе эмоциональных расстройств подтверждена роль
A. медиобазальных отделов височной доли
B. мозолистого тела
C. зоны ТРО
D. 4 правого полушария

685.Концепция алекситимии подтверждается в том отношении, что
A. многие соматические больные проявляют ограниченную способность дифференцировать аффекты
B. алекситимия – результат биохимического дефицита
C. алекситимия обусловлена стилем воспитания
D. алекситимия возникает как острая реакция на стресс

686.Онтогенетическая концепция психосоматического процесса разработана
A. В. И Симаненковым
B. Ф. Александером
C. В. М. Дельманом
D. В Франклом

687.Боль – это целостная реакция личность. Данного взгляда на природу боли придерживался
A. И. П. Павлов
B. А. Адлер
C. Б. Г. Ананьев
D. В. Франкл

688.Этический принцип «соблюдения долга» как основной заложен в
A. модели Гиппократа
B. модели Парацельса
C. модели биоэтики
D. деонтологической модели

689.____фактор связан с работой тех зон мозга, куда стекается вся информация от органов чувств и в которых обеспечивается восприятие с использованием системы памяти
A. модально -специфический
B. модально – неспецифический
C. 3.фактор непроизвольной регуляции психической деятельности
D. фактор неосознанности

690.За обеспечения совместной деятельности головного мозга отвечает фактор
A. работы глубинных подкорковых структур
B. общемозговой фактор
C. фактор межполушарного взаимодействия
D. фактор сукцессивности

691.На выбор методов исследования, используемых в клинической психологии, влияет…
A. уровень образования обследуемого
B. все перечисленное
C. место проведения исследования
D. поставленные задачи исследования

692.Сопоставьте принципы-альтернативы методологического анализа в клинической психологии.
A. болезнь-личность
B. нозос-патос
C. психотическое-непсихотическое
D. адаптация-дезадаптация

693.Согласно многоуровневой концепции методологического знания, в структуре общенаучных методов выделяют три уровня. Расположите их от общего к конкретному.
A. методы эмпирического исследования (3)
B. общелогические методы (1)
C. методы теоретического исследования (2)

694.Расположите элементы общей модели болезни расстройства в соответствии с каузальным принципом.
A. следствия болезни (роль больного и ограничения нормального ролевого поведения) (4)
B. плохое самочувствие (жалобы, симптомы) (3)
C. болезнь (патологические изменения, дефект) (2)
D. причины болезни (биологические, психологические, социальные) (1)

695.Чем дальше поведение отклоняется от признанного нормальным, тем более человек расценивается анормальным – больным. Так формулируется концепция…
A. статистической нормы
B. социальной нормы
C. субъективной нормы
D. функциональной нормы

696.В МКБ-10 психические и поведенческие расстройства относятся к рубрике F. Следующая за F цифра указывает главную категорию, к которой относится расстройство. Третий знак уточняет…
A. категорию расстройства
B. спецификации расстройства
C. причину возникновения
D. тяжесть симптомов

697.В определении научной проблемы, для решения которой проводится психологическое исследование, состоит … программы психологического исследования.
A. методологическая функция
B. методическая функция
C. прогностическая функция
D. оценочная функция

698.Пренебрежение методологией в прикладных клинико-психологических исследованиях может приводить к такой ошибке, как...
A. преувеличение роли статистической обработки данных
B. односторонняя интерпретация выявленных закономерностей
C. множественность выводов
D. невозможность подтвердить/опровергнуть гипотезу

699.Сформулированная нерешенная задача в области методологии, как признание исследователем затруднений в процессе разработки новых методов и средств достижения цели при решении теоретической проблемы – это…
A. методологическая проблема
B. проблема теории
C. методическая проблема
D. проблема исследования

700.Часть объективной реальности, которая существует независимо от субъекта познания и на которую обращено внимание исследователя – это…
A. объект исследования

B. предмет исследования
C. выборка исследования
D. независимые переменные

701.Система внешних и внутренних признаков проявления исследуемого психологического явления – это…
A. показатели
B. функции
C. эмпирические данные
D. зависимые переменные

702.Наиболее существенные свойства и отношения, познание которых важно для решения поставленной в психологическом исследовании задачи – это…
A. объект исследования
B. предмет исследования
C. показатели
D. независимые переменные

703.Изучение условий возникновения психических явлений, тенденций их изменения, а также учет качественных и количественных характеристик этих изменений – это требования принципа…
A. системности
B. детерминизма
C. развития
D. деятельности

704.Конкретные требования, предъявляемые к анализу и решению сформулированной проблемы, – это…
A. задачи исследования
B. методологические принципы
C. дизайн исследования
D. цели исследования

705.Единица анализа изучаемого психологического явления должна представлять его…
A. специфику
B. универсальность
C. категориальную принадлежность
D. основную функцию

706.Критерием научности знания является…
A. практика
B. теория
C. верифицируемость
D. опровергаемость

707.Представления о материальной причинной обусловленности психологических явлений раскрывается в принципе…
A. развития
B. единства сознания и деятельности
C. системности
D. детерминизма

708.Методология научного знания призвана сделать процесс познания…
A. достоверным

B. понятным
C. верифицируемым
D. структурированным

709.Научное предположение о структуре объекта, о характере и сущности связей между его элементами – это…
A. гипотеза исследования
B. методологическая основа исследования
C. объект исследования
D. дизайн исследования

710.Постнеклассическая парадигма может быть охарактеризована с позиций…
A. научной рациональности
B. концепции «ценностно нейтрального исследования»
C. постмодернизма
D. эволюционного глобализма

711.Система логически последовательных методологических, методических и организационно-технических процедур, связанных между собой единой целью – получение достоверных данных о психологическом явлении для их последующего использования, - это психологическое ...
A. гипотеза
B. методологическая основа
C. объект
D. исследование

712.Степень соответствия показателя требованиям, предъявляемым к тем или иным видам деятельности или нормам, принятым в психологии, - это…
A. критерии
B. оценки
C. выводы
D. интерпретации

713.Утрата интереса к ассоциативной психологии произошла из-за недоступности явлений сознания объективному …
A. эксперименту
B. наблюдению
C. анализу продуктов деятельности
D. тестированию

714.Теория отличается от эмпирического знания…
A. достоверностью
B. конкртностью
C. доказанностью
D. рациональностью

715.Система обобщенных взглядов на объективный мир и место в нем человека, на отношение человека к окружающей его действительности и самому себе, обусловленные этими взглядами основные жизненные позиции, убеждения, идеалы, принципы познания и деятельности, ценностные ориентации, – это …
A. мировозрение
B. мораль
C. благоусмотрение
D. этика

716.Предельно широкое понятие, в котором отражены наиболее общие существенные свойства, признаки, связи и отношения предметов, явлений действительности и познания называется…
A. категорией
B. термином
C. дефиницией
D. атрибутом

717.В перечень форм детерминизма ошибочно внесен детерминизм…
A. фатальный
B. системный
C. целевой
D. типа обратной связи

718.В перечне признаков понятия «принцип» ошибочным является…
A. анархизм
B. основное правило поведения
C. руководящая идея
D. внутреннее убеждение

719.Для усовершенствования бихевиоризма было предложено понятие…
A. промежуточных переменных
B. когнитивных карт
C. «интеллектуальных линз»
D. схем подкрепления

720.Моделирование в психологии – это действия психолога…
A. по созданию модели изучаемого предмета
B. по разработке плана эксперимента
C. по решению задачи путем консультирования проблемной личности
D. по программированию личности

721. Существуют ли различия между клинической и патопсихологической квалификации симптомов нарушения детского развития?
A. да
B. нет

722.Выраженные психозы у дошкольников развиваются у детей с патологией пре- и перинатального периодов, проявлявшейся в форме
A. невропатии или энцефалопатий
B. повышенной тревожности
C. раннего невроза
D. аллергий

723. У детей, больных нейродермитом, превалирующей психопатологической симптоматикой является …
A. субдепрессивная
B. астеническая
C. тревожно-фобическая
D. истерическая

724.Описание теории привязанности принадлежит
A. М. Малер

B. Дж. Боулби
C. З. Фрейд
D. А. Фрейд

725.Недифференцированная социальная чувствительность в теории привязанности характеризует фазу
A. до-привязанности
B. созидаемой привязанности
C. четкой привязанности
D. партнерства с корректируемыми целями

726.Фаза партнерства с корректируемыми целями в теории привязанности характеризуется …
A. протестом при отделении, настороженностью к незнакомцам
B. узнаванием знакомых людей
C. двусторонним характером взаимоотношений, где дети понимают потребности родителей
D. недифференцированной социальной чувствительностью

727.Дети с этим типом привязанности обычно не в состоянии выработать организованную стратегию для преодоления стресса, связанного с разлукой, и склонны проявлять агрессию, разрушительное поведение и социальную изоляцию. Они с большей вероятностью видят в других угрозу, а не источник поддержки, и поэтому могут переключаться между социальной изоляцией и агрессивно-оборонительным поведением. Этот тип привязанности называется …
A. тревожная привязанность
B. надежная привязанность
C. избегающая привязанность
D. дезорганизованная привязанность

728.Замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности:
A. умственная отсталость
B. деменция
C. задержка психического развития
D. шизофрения

729.Подкатегория лиц с нарушениями зрения, имеющих остроту зрения от 0,05 до 0,2 на лучше видящем глазу с коррекцией обычными очками. Это -
A. слабовидящие
B. слепые
C. с частичной потерей зрения

730.Временные интервалы, на протяжении которых роль влияний внешней среды на развитие ребенка — как позитивных, так и негативных — существенно возрастает
A. сенситивные периоды
B. периоды школьного обучения
C. стадии психосексуального развития
D. фазы привязанности

731.В зависимости от характера биологического патогенного фактора Е.М. Мастюкова выделяет семь основных форм нарушений. При данном варианте вследствие асфиксии или клинической смерти ребенка во время рождения наступает кислородная недостаточность

мозга с гибелью нервных клеток и малообратимыми изменениями ЦНС. Это может проявиться в детском церебральном параличе, нарушениях речи, интеллекта. Назовите форму:
A. токсическая
B. гипоксическая
C. травматическая
D. воспалительная

732.Данная форма биологического патогенного фактора наблюдается при механических травмах мозга и внутричерепных кровоизлияниях. При этом происходит локальная гибель нервных клеток с последующим замещением их рубцовой тканью или гидроцефалия с повышением внутричерепного давления и атрофией участков мозга. Неврологи чаще всего имеют дело со случаями сотрясения мозга и ущемления или разрывов отдельных нервных стволов.
A. воспалительная
B. гипоксическая
C. травматическая
D. токсическая

733.Структурные изменения хромосом, вызывающие хромосомные синдромы (типа синдрома Дауна) - это
A. хромосомные аберрации
B. генетические редупликации
C. дизэмбриогенетические стигмы
D. полиплоидии

734.Малообратимые изменения в параметрах работы той или иной психической функции, вызванные непосредственным воздействием патогенного фактора - это…
A. вторичные нарушения
B. первичные нарушения
C. дизонтогения
D. дефицит

735.Отклонения в разных сторонах психики, не имеющих непосредственных связей с первично поврежденной функцией. Эти нарушения факультативны: они рассматриваются как индивидуально варьирующиеся признаки, необязательные для лиц с определенным типом дизонтогенеза. К ним относят недоразвитие социального поведения, задержки личностного развития и др. Это-
A. первичные нарушения
B. вторичные нарушения
C. третичные нарушения
D. дизотногения

736.Это явление важно отличать от регресса, она проявляется не в переходе функции на более ранний возрастной уровень, а ее грубая дезорганизация либо выпадение.Это-
A. акселерация
B. распад
C. актуализация
D. искажение

737.Незавершенность отдельных периодов развития, отсутствие инволюции более ранних форм - это
A. акселерация
B. распад

C. ретардация
D. дизонтогения

738.Чрезвычайно раннее, до года, и изолированное развитие речи при раннем детском аутизме - это пример
A. патологической акселерации
B. явления ретардации
C. явления распада
D. явление раскоординации

739.Малые аномалии развития, являющиеся результатом воздействия в эмбриогенезе различных неблагоприятных факторов. Часто встречаются у детей с внутриутробным поражением, при хромосомных синдромах и наследственных заболеваниях. Проявляются в особых чертах хабитуса.

A. хромосомные аберрации
B. генетические редупликации
C. дизэмбриогенетические стигмы
D. полиплоидии

740.Трисомия с удвоением хромосомы X (47, XXY). Число хромосом X может быть увеличенным и более: XXXY, XXXXY. Заболевание встречается у 1,5 из 1000 мальчиков, клинически оно проявляется с наступлением пубертатного возраста. У пациентов наблюдаются недоразвитие яичек (гипогонадизм), вторичных половых признаков, бесплодие, вызванное азооспермией (отсутствием жизнеспособных сперматозоидов), олигоспермией (дефицитом сперматозоидов). Характерны длинные конечности и высокий рост, астенический тип телосложения или евнухоидный внешний вид (гинекомастия, ожирение и пропорции тела по женскому типу), нарушения речевого развития, легкая умственная отсталость (особенно заметная у пациентов, родители которых отличаются развитым интеллектом), реже – имбецильность, в отдельных случаях показатели интеллекта находятся в границах нижней трети нормы. Нередко развиваются аутизм или подобное аутизму расстройство, апатия, аспонтанность. У взрослых пациентов велик риск развития психозов. Это

A. синдром Дауна
B. синдром Патау
C. синдром Прадера-Вилли
D. синдром Клайнфельтера

741.Этот синдром вызван микроделецией в хромосоме 15, это считается «очень важной», но не единственной причиной развития болезни. Делеция обнаруживается или в отцовской хромосоме 15, или в обеих материнских хромосомах 15. В последнем случае микроделеция при цитодиагностике по неизвестным причинам не обнаруживается. Типичной для болезни является триада признаков: 1) умственная отсталость разной степени; 2) эмоциональные нарушения: аспонтанность со вспышками агрессии и 3) церебральное ожирение. Кроме того, очень часто выявляются гипогенитализм, анорексия, сменяющаяся позднее булимией; маленькие руки и ноги, мышечная гипотония, особенно заметная в раннем детстве.Из аномалий развития отмечаются долихоцефалия, деформированные и низко расположенные ушные раковины, круглое лицо и высокий лоб, мягкий ушной хрящ, миндалевидные глазные щели с их скошенностью по направлению вверх или вертикально, эпикант, гипертелоризм, страбизм, высокое небо, подковообразная форма рта с короткой верхней губой и др. У мальчиков наблюдается крипторхизм, у девочек – недоразвитие больших и малых половых губ. В пубертатном возрасте нередко развивается сахарный диабет. В патогенезе заболевания большое значение придают

недоразвитию гипоталамуса.
A. синдром Дауна
B. синдром Патау
C. синдром Прадера-Вилли
D. синдром Клайнфельтера

742.Стойкое недоразвитие познавательной деятельности, всей личности в целом, вследствие диффузного органического поражения коры головного мозга.
A. олигофрения
B. шизофрения
C. задержка психического развития
D. деменция

743.Клинико-патогенетическая классификация, в которой выделены следующие формы олигофрении: неосложненные, осложненные и атипичные, принадлежит
A. В. В. Лебединскому
B. Л. С. Выготскому
C. Г. Е. Сухаревой
D. К. С. Лебединской

744.Форма умственной отсталости, при которой психическое недоразвитие осложнено болезненными (так называемыми энцефалопатическими) симптомами повреждения нервной системы: церебрастеническим, неврозоподобным, психопатоподобным, эпилептиформными, апатико-адинамическими. Осложненные формы чаще имеют натальную (родовые травма и асфиксия) и постнатальную (инфекции первых 2 — 3 лет жизни) этиологию. В этих случаях более позднее время поражения мозга является причиной не только недоразвития, но и повреждения систем, находящихся в состоянии определенной зрелости. Это проявляется в энцефалопатических расстройствах, отрицательно влияющих на интеллектуальное развитие. Это
A. неосложненная форма
B. осложненная форма
C. атипичная форма
D. аутистичная форма

745.Эта форма умственной отсталости отличается тем, что при ней эти основные закономерности могут частично нарушаться. Так, например, при олигофрении, обусловленной гидроцефалией, частично нарушается фактор тотальности поражения, так как в этом случае отмечается хорошая механическая память. Так, при олигофрении, обусловленной ранним травматическим поражением мозга, нарушения памяти будут выражены значительно больше, чем недостаточность других высших психических функций. При лобной же олигофрении на первый план выступает нарушение целенаправленности, превалирующей по своей массивности над недостаточностью процессов отвлечения и обобщения.
A. неосложненная форма
B. осложненная форма
C. атипичная форма
D. аутистичная форма

746.Бывают ли при умственной отсталости психозы?
A. да
B. нет
C. в зависимости от уровня интеллекта, если легкая степень - то нет
D. в зависимости от уровня интеллекта, если тяжелая степень - то да

747.Инертность психических процессов у умственно отсталых детей не во всех секторах психики одинакова…
A. в большей степени она проявлялась в мыслительной сфере, в меньшей в сенсомоторике.
B. в большей степени она проявлялась в сенсомоторике., в меньшей в мыслительной сфере
C. в большей степени - в мыслительной сфере
D. в меньшей степени - в сенсомоторике.

748.Г. Е. Сухаревой в 1959 были сформулированы два основных клинико-психологических закона нервно-психического недоразвития (олигофрении). Это -
A. законы гетерохронности и асинхронности
B. законы тотальности и иерархичности
C. законы ретардации и регрессии
D. законы акселерации и регрессии

749.Наиболее тяжелая степень олигофрении, при которой имеется грубое недоразвитие всех функций по Ж.-Э. Д. Эскиролю
A. Дебильность
B. Кретинизм
C. Идиотия
D. Имбецильность

750.Наиболее легкая по степени и наиболее распространенная форма олигофрении по Ж.-Э. Д. Эскиролю
A. Дебильность
B. Кретинизм
C. Идиотия
D. Имбецильность

751.Какое нарушение психического развития имеет следующие характеристики:
- Выраженное нарушение у большинства детей функций активного внимания.
- В связи с недостаточностью интегративной деятельности мозга затрудняются в узнавании нестандартных изображений, им трудно соединить отдельные детали рисунка в единый образ.
- Отставание в формировании пространственных представлений, недостаточная ориентировка в собственном теле.
- Низкая познавательная активность.
- Недостаточное развитие тонкой моторики рук.
- Двигательная расторможенность.
- Недостаточны или искажены навыки чтения, письма.
- Эмоциональная неустойчивость, такие дети с трудом приспосабливаются к детскому коллективу, им свойственны колебания настроения и повышенная утомляемость. Это -
A. общее психическое недоразвитие
B. дефицитарное развитие
C. искаженное развитие
D. задержанное психическое развитие

752.Какой тип задержки психического развития обусловлен длительными хроническими заболеваниями, тормозящими психическую активность ребёнка и создающими систему особого режима и запретов;
A. конституциональный
B. соматогенный
C. психогенный,

D. церебрально-органический

753.Напрямую связанный с неблагоприятными условиями воспитания тип задержки психического развития
A. конституциональный;
B. соматогенный
C. психогенный,
D. церебрально-органический

754.Какой тип инфантилизма начинает выделяться с первых классов школы, но особенно заметным становится в подростковом возрасте. Характерны тонкое телосложение, мелкие черты лица, его не по возрасту "детское выражение", а также эмоциональная и вегетативная лабильность. Поведение соответствует более младшему возрасту, даже в 15-16 лет доминирует интерес к играм. Такие подростки любят компании более младших товарищей и отличаются несамостоятельностью, детской требовательностью и капризностью ("хочу"), некоторой наивностью при достаточно развитом интеллекте; учатся вполне удовлетворительно, даже старательно, обладают неплохим запасом общих знаний.
A. Психофизический или гармоничный инфантилизм
B. Психический инфантилизм на фоне нормального или акселерированного физического развития
C. эндокринопатический инфантилизм
D. Осложненный психический инфантилизм

755.Какому возрасту соответствует следующая характеристика речевого развития ребенка: способность строить предложения из 3-4 и более слов и употреблять знакомые слова в нескольких грамматических формах (дай - дает - не дам или киса - кису - кисе).
A. 2,5 - 3 годам
B. 1 году
C. 4 годам
D. 1,5 -2 годам

756.Какой возраст характеризует следующая норма речевого развития: использует, в основном, существительные и глаголы, словарный запас до 300 слов, может сказать простое предложение: “мама, дай”.
A. 1- 2 года
B. 2,5 - 3 года
C. 3,5 - 4 года
D. 5 - 6 лет

757.Допустимо ли у ребенка недостаточно качественное произношение отдельных звуков типа “ш”, “ж”, “р”, “л” и др. до 5 лет?
A. да
B. нет
C. да, но если ребенок произносит звук «р»

758.Выберите описание парциального моторного инфантилизма
A. неврологический синдром, снижение силы мышц, обусловленное поражением двигательного пути нервной системы или периферического нерва.

B. феномен, при котором раздражение в одной сенсорной или когнитивной системе ведёт к автоматическому, непроизвольному отклику в другой сенсорной системе.
C. комплекс симптомов, при котором преобладают избыточность движений, непоседливость, недостаточность корковой моторики при целенаправленных видах

деятельности (плохая координированность движений, неспособность к тонким, изолированным двигательным актам, затруднения в выполнении комбинированных движений, нарушения пространственной организации движений).
D. один из видов расстройства чувствительности, характеризующийся спонтанно возникающими ощущениями жжения, покалывания, ползания мурашек.

759.Автор, разработавший систему деления на группы детей с аутизмом в зависимости от интенсивности поражения аффективной сферы…
A. Б. Беттельгейм
B. Г. Аспергер
C. Л. Каннер
D. О. С. Никольская

760.Как гендерно распределяется в популяции частота аутистических расстройств?
A. мальчики ~1 из 54, девочки~ 1 из 252
B. бывает только у мальчиков
C. мальчики ~1 из 252, девочки ~ 1 из 54
D. бывает только у девочек

761.Генетическое заболевание, характеризующееся нарушением развития нервной системы по причине отсутствия ингибирования определенных генов. Проявлениями этого состояния являются прогрессирующая умственная отсталость у девочек (при крайне редких атипичных формах – и у мальчиков), мышечная гипотония, атаксия, искривления позвоночника. Это -
A. типичный аутизм
B. синдром Аспергера
C. синдром Туретта
D. синдром Ретта

762.Специфическое речевое поведение, при котором пациент автоматически повторяет услышанные фразы, слова, слоги или даже отдельные гласные либо согласные звуки.
A. эхолалия
B. эхопраксия
C. алалия
D. афазия

763.Мутизм - это
A. специфическое речевое поведение, при котором пациент автоматически повторяет услышанные фразы, слова, слоги или даже отдельные гласные либо согласные звуки.
B. отсутствие вербальной речи у пациента при формальной сохранности способности говорить.
C. варинт афазии
D. вариант алалии

764.Как часто может говорить о себе ребенок с РДА?
A. без особенностей
B. он/она или по имени
C. я
D. мы (имея в виду близость с мамой)

765.Стереотипные движения в виде перебирания, складывания, сгибания и разгибания пальцев у детей с РДА называют …
A. парезами
B. атетозоподобными движениями пальцев рук

C. хаотичными
D. синестезиями

766.Нарушения сна при аутизме …
A. как незначительные, их , фактически, нет
B. отмечаются нарушение ритма «сон-бодрствование», засыпание лишь в определенных условиях (на улице, на балконе, при укачивании), поверхностность, прерывистость сна днем, «спокойная бессонница»
C. ребенок обязательно страдает сомнамбулизмом
D. симптомы нарколепсии

767.Какую форму реакции А. Е. Личко описал как характеризуемую

- склонностью к генерализации, т.е. способностью возникать в самых различных ситуациях и вызываться самыми различными, в том числе неадекватными, поводами;
- склонностью приобретать свойство патологического стереотипа, повторяя как клише по разным поводам один и тот же поступок;
- склонностью превышать «потолок» нарушения поведения, никогда не превышаемый той группой, к которой он принадлежит;
- склонностью приводить к социальной дезадаптации. Это -

A. патохарактерологическая реакция
B. аутистическая реакция
C. стереотипная реакция
D. нормотипичная реакция

768.Назовите патохарактерологическую реакцию, описываемую слдеующим образом: проявляется отсутствием или снижением стремления к контактам с окружающими. Такие люди отличаются малообщительностью, страхом перед новым, стремлением к уединению. Реакция отказа часто возникает у детей при отрыве их от родителей, привычной обстановки. Это -
A. реакция имитации
B. реакция отказа
C. реакция эмансипации
D. реакция гиперкомпенсации

769.Соотнесите понятие и его определение:

1. Реакция оппозиции	1. Характеризуются стремлением во всем подражать определенному лицу или образу. Чаще всего в качестве идеала для подражания выбирают авторитетного или известного человека, литературного героя. Реакция компенсации отражается в стремлении скрыть или восполнить собственную несостоятельность в одной области деятельности успехом в другой. Известным фактом является более высокий средний уровень интеллектуального развития детей, страдающих какими-либо незначительными недугами или имеющими дефекты.
2. Реакции имитации	2. разделяется на активную и пассивную оппозицию. Активная характеризуется

	нарочитой грубостью, непослушанием, неподчинением, вызывающим поведением и эпатажем окружающих и «виновников» реакции. Она может сопровождаться агрессивными действиями в виде физического воздействия, нецензурной брани, угроз и иных вербальных проявлений агрессии. Пассивная проявляется негативизмом, мутизмом, отказом от выполнения требований и поручений, замкнутостью при отсутствии агрессивным действий.
3.Реакция группирования	3.Проявляется в стремлении добиться высших результатов именно в той области, где человек оказался несостоятельным. В основе реакции эмансипациилежит потребность в независимости и самостоятельности, отказ от опеки, протест против установленных правил и порядков. У взрослых она может проявляться в виде приобщения к движению за права национальных или сексуальных меньшинств, феминисток, борющихся за равноправие мужчин и женщин и т.д.
4.Реакция гиперкомпенсации	4.Носит часто инстинктивный характер, однако она возможна и на основе психологических факторов, в частности в группе человек ищет защиты, снятия ответственности и пр.

770.Г.Е.Сухарева, исходя из специфики клинико-психологической структуры, выделяет четыре типа органической демен-ции у детей. Первый тип характеризуется преобладанием низкого уровня обобщения. При втором типе на передний план выступают грубые нейродинамические расстройства, резкая замедленность и плохая переключаемость мыслительных процессов, тяжелая пси-хическая истощаемость, неспособность к напряжению. Отмеча-ются нарушение логического строя мышления, выраженная на-клонность к персеверациям. При третьем типе органической де-менции более всего выступает недостаточность побуждений к деятельности с вялостью, апатией, резким снижением активно-сти мышления. При четвертом типе — в центре клинико-психоло-гической картины находятся нарушения критики и целенаправ-ленности мышления с грубыми расстройствами внимания, рез-кой отвлекаемостью, «полевым поведением». Какие из них наиболее распространены?

A. первый и второй
B. второй и четвертый
C. третий и четвертый
D. первый и четвертый

771.С каким типом нарушения психического развития связана минимальная мозговая дисфункция?

A. общее психическое недоразвитие
B. поврежденное психическое развитие
C. задержка психического развития

D. искаженное психическое развитие

772.С каким патологическим процессом связаны следующие явления: застревания на ма-лосущественных деталях с неспособностью выделения главного. Характерны плохая интеллектуальная переключаемость, выраженная замедленность речи. В детском возра-сте при обучении даже во вспомогательной школе эти дети испы-тывают трудности ввиду большой медлительности при письме, чтении, счете и т.д. Аффективные особенности часто не корригируются из-за дефектно-сти интеллекта и личности. Поэтому такие дети, и особенно подро-стки, вследствие своей резкой взрывчатости, накоплению негативного аффекта, склонности к агрес-сивным разрядам могут представлять опасность для окружающих. Это -
A. эпилептическая деменция
B. шизофрения
C. синдром Аспергера
D. умственная отсталость умеренной степени

773.Научная дисциплина, занимающаяся изучением психофизических особенностей развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания.
A. психофизиология
B. возрастная психология
C. дефектология
D. нейропсихология

774.Самая распространенная форма детского церебрального паралича это -
A. спастическая диплегия
B. двойная гемиплегия
C. гемипаретическая форма
D. атонически-астатическая форма

775.В этом варианте детский церебральный паралич является следствием тотального поражения обоих полушарий мозга, приводящего к мышечной ригидности, из-за которой дети не в состоянии не только стоять и сидеть, а даже самостоятельно держать голову. Это -
A. спастическая диплегия
B. двойная гемиплегия
C. гемипаретическая форма
D. атонически-астатическая форма

776.Этот тип дизонтогенеза связан с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательной. Назовите его.
A. дефицитарный
B. дисгармоничный
C. поврежденный
D. искаженный

777.Огромное и важнейшее значение для возникновения вторичных нарушений развития при дефицитарном развитии имеет…
A. степень выраженности сенсорного дефекта
B. время поражения
C. наследственность
D. причина возникновения первичного дефекта

778.Отношение к деятельности и ее результату для нормально развивающихся детей

характеризуется…
A. аффективной реакцией
B. страхом
C. заинтересованностью и эмоциональными реакциями
D. послушанием

779.К какому типу нарушений развития относятся следующие характеристики в дифференциальной диагностике олигофрении и ЗПР : большая живость психики, повышенный интерес к окружающему миру, жажда новых впечатлений, отсутствие инертности;

- лучший уровень развития логических процессов;
- большая инициативность и самостоятельность в игровой деятельности, живость воображения;
- способность хорошо использовать оказываемую педагогом помощь;
- яркость эмоций;
- отсутствие диспластичности в соматическом облике.

A. к олигорфении, степень дебильности
B. к олигорфении, степень имбецильности
C. к ЗПР (гармонически йинфантилизм)
D. не относится ни к одному из видов

780.Психическое состояние, которое характеризуется слабоумием сложной структуры (симптомы шизофренического дефекта сочетаются с проявлениями умственной отсталости олигофреноподобного характера), было названо Т. П. Симпсон
A. олигофреническим плюсом
B. минус симптомами
C. плюс симптомами
D. метафизической интоксикацией

781.Предметом нейропсихологии являются:
A. элементарные нарушения движений и восприятия
B. нарушения психических функций при локальных поражениях мозга
C. нарушения поведения, обусловленные диффузным поражением мозга
D. физиологические основы психической деятельности и поведения человека

782.Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:
A. Сеченов
B. Бехтерев
C. Выготский
D. все трое

783. Теорию системной динамической локализации высших психических функций человека создал:
A. А.Р. Лурия
B. Л.С. Выготский
C. П.Я. Гальперин
D. П. Брока

784.Термин «гетерохронность» в нейропсихологии обозначает:
A. трудности формирования гностических функций
B. неодновременность развития функций
C. патологию со стороны двигательного аппарата
D. различия в результатах нейропсихологического тестирования

785.Изменчивость мозговой организации функций является отражением:
A. принципа системной локализации функций
B. принципа динамической локализации функций
C. принципа иерархической соподчиненности функций
D. всех трех принципов

786.Основные принципы формирования ВПФ в теории поэтапного формирования умственных действий сформулировал:
A. А.Р. Лурия
B. Л.С. Выготский
C. П.Я. Гальперин
D. П. Брока

787. Отличие асинхронии от гетерохронии в развитии психики ребенка заключается:
A. в том, что гетерохрония является естественным фактором развития
B. в масштабности охвата психических функций
C. в том, что асинхрония касается лишь одного аспекта работы мозга
D. различий нет, это синонимы

788. Специализация разных отделов зрительной коры и других зон мозга, связанных со зрительным восприятием, происходит неодновременно и подчиняется:
A. принципу детерминизма
B. принципу саморазвития
C. принципу гетерохронии
D. принципу систематизации

789.Сколько существует блоков мозга (по А.Р. Лурия)?
A. Два
B. Три
C. Четыре
D. Пять

790.Какой блок мозга носит название «энергетический блок»?
A. Первый
B. Второй
C. Третий
D. Ни один из представленных

791. Второй блок мозга является:
A. Энергетическим блоком
B. Блоком приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
C. Блоком программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
D. Все перечисленное

792.Какие процессы обеспечивает работа второго блока мозга?
A. Модально-неспецифические
B. Модально-специфические
C. Членораздельной речи
D. Логического мышления

793.Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:
A. Первого блока мозга

B. Второго блока мозга
C. Третьего блока мозга
D. Всех трех блоков

794.Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:
A. к блоку программирования, регуляции и контроля
B. к блоку переработки экстероцептивной информации
C. к энергетическому неспецифическому блоку
D. ни к одному из них

795. При рождении у ребенка наибольшего уровня зрелости достигают структуры:
A. 1-го блока мозга
B. 2-го блока мозга
C. 3-го блока мозга
D. 1-го и 2-го блока мозга

796.Функциональная асимметрия:
A. равноценность того вклада, который делает каждое полушарие в каждую психическую функцию
B. равноценное по характеру и функциям участие левого и правого полушария в мобилизации психической функции
C. неравноценность, качественное различие того вклада, который делает каждое полушарие в каждую психическую функцию
D. разное по характеру и функциям участие левого и правого полушария в мобилизации психической функции

797.Межполушарная асимметрия:
A. равноценность того вклада, который делает каждое полушарие в каждую психическую функцию
B. равноценное по характеру и функциям участие левого и правого полушария в мобилизации психической функции
C. неравноценность, качественное различие того вклада, который делает каждое полушарие в каждую психическую функцию
D. разное по характеру и функциям участие левого и правого полушария в мобилизации психической функции

798.Левшество — это
A. преобладание размера левой руки над правой
B. совместное преобладание леворасположенных парных органов над правыми
C. преобладание левой руки и левой ноги над правыми
D. различия в чувствительности правой и левой половины тела

799.Психические функциональные системы формируются:
A. в филогенезе
B. в онтогенезе
C. в перинатальном периоде развития
D. в 1-й год жизни

800.Верны ли определения?
1) Модально-неспецифические факторы связаны с работой различных анализирующих систем: зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной.
2) Модально-специфические факторы связаны с работой различных анализирующих систем: зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной.
Подберите правильный ответ:

A. 1 - нет, 2 - да
B. 1 - нет, 2 – нет
C. 1 - да, 2 - да
D. 1 - да, 2 – нет

801.Относительно элементарные расстройства, отражающие нарушения различных видов ощущений, связанные с поражением периферических и различных подкорковых уровней анализаторной системы, а также первичного и подкоркового поля соответствующего анализатора, – это _____ расстройства.
A. речевые
B. эмоциональные
C. сенсорные
D. гностические

802.Расстройства, возникающие при корковых поражениях двигательного анализатора в нейропсихологии, называют
A. амболией
B. анестезией
C. апраксиями
D. агнозиями

803.Расстройство слуха, когда больной не способен определить значение различных бытовых звуков и шумов, – это
A. слуховая агнозия
B. симультанная агнозия
C. соматоагнозия
D. апрактогнозия

804.Неспособность опознать знакомый предмет наощупь с закрытыми глазами называется:
A. Аутотопагнозией
B. Астереогнозом
C. Дермолексией
D. Соматоагнозией

805.Расстройство узнавания частей собственного тела, оценки локализации их относительно друг друга – это:
A. соматоагнозия
B. анозогнозия
C. аутотопагнозия
D. афазия

806.Приобретенное речевое расстройство вследствие поражения левого полушария называется:
A. Алалией
B. Мутизмом
C. Дизартрией
D. Афазией

807.Соматогнозис - это:
A. восприятие собственного тела
B. восприятие собственных ощущений
C. восприятие собственного «я»
D. ощущение окружающего мира

808.Сложные многоуровневые образования, направленные на анализ сигналов определенной модальности, - это_____ системы
A. Двигательные
B. Физические
C. Эмоциональные
D. Анализаторные

809."Синдром расщепленного мозга" возникает при поражении ... мозга
A. Лобных долей
B. Затылочных долей
C. Гипофиза
D. Мозолистого тела

810.Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:
A. патологией лобных долей
B. повреждением глубоких структур мозга
C. нарушением работы теменно-затылочных отделов
D. височной патологией

811.Аграфия — это:
A. потеря способности к рисованию
B. потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей
C. навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании
D. нарушение способности правильно по форме и смыслу писать

812.Речевые расстройства при локальных поражениях левого полушария и сохранности движений речевого аппарата, обеспечивающего членораздельное произношение, при сохранности элементарных форм слуха – это:
A. агнозии
B. афазии
C. акалькулии
D. апраксии;

813.Нарушение произношения без расстройства восприятия речи на слух (при поврежденных артикуляционном аппарате и обслуживающих его подкорковых нервных центрах и черепно-мозговых нервах):
A. дизартрия
B. аномия
C. дислалия
D. афазия

814.Расстройства различных видов ощущений называются
A. Агнозиями
B. Галлюцинациями
C. сенсорными расстройствами
D. иллюзиями

815.«Полевое поведение» является результатом поражения:
A. Лобных долей
B. Височных долей
C. Затылочных долей
D. Теменных долей

816.Сложные расстройства, отражающие нарушения различных видов восприятия – это _____ нарушения.
A. гностические
B. речевые
C. сенсорные
D. эмоциональные

817.Верны ли определения?
А) Семантическая афазия - нарушение способности различать звуковой состав слов.
В) Сенсорная афазия - нарушение понимания сложных логико-грамматических соотношений и связанных с ними мысленных операций при достаточной сохранности понимания значений отдельных слов.
Подберите правильный ответ:
A. А - нет, В - да
B. А - да, В - да
C. А - нет, В - нет
D. А - да, В - нет

818.Нарушение зрительного гнозиса, когда больной может воспринимать только отдельные фрагменты целостного изображения, вследствие резкого сужения возможности видеть целое – это _____ агнозия.
A. предметная
B. симультанная
C. оптико–пространственная
D. цветовая

819.Нарушение способности различать звуковой состав слов – это
A. соматоагнозия
B. семантическая афазия
C. сенсорная афазия
D. моторная афазия

820.Неконтролируемое автоматическое повторение слов, услышанных в чужой речи называется:
A. эхолалия
B. эпилепсия
C. хореоатетоз
D. эхопраксия

821.Непроизвольное повторение или имитация человеком движений окружающих его лиц называется:
A. ступор
B. эхолалия
C. состояние абсенса
D. эхопраксия

822.Расстройство, при котором выпадает одна из половин пространства, чаще левая – это:
A. нарушения топографической ориентировки
B. агнозия глубины
C. нарушение стереоскопического зрения
D. односторонняя пространственная агнозия

823.Верны ли определения?

А) Общемозговые факторы работы мозговых структур обеспечивают закономерности совместной работы левого и правого полушарий мозга, связаны со структурами мозолистого тела и других срединных комиссур мозга.
В) Общемозговые факторы работы мозговых структур связаны с действием различных общемозговых механизмов: кровообращения, ликвоциркуляции, гуморальными, биохимическими процессами, т.е. механизмами, обеспечивающими интегративную работу всего мозга, как единого целого.
Подберите правильный ответ:
A. А - да, В - нет
B. А - нет, В - нет
C. А - нет, В - да
D. А - да, В - да

824.Особый тип расстройств и нарушений произвольных движений и действий, как правило, совершаемых с предметами, обусловленных поражением коркового уровня двигательных функциональных систем – это:
A. Ступор
B. Эхолалия
C. состояние абсенса
D. апраксия

825.Верны ли определения?
А) Первичные поля головного мозга – это участки верхних слоев коры головного мозга, обладающие особенно тонким и сложным строением и располагающие мощным аппаратом ассоциативных нейронов, отвечающие за совместную работу отдельных анализаторов и тем самым образуя основу для получения целостной субъективной картины объективной реальности.
В) Вторичные поля головного мозга – это участки коры головного мозга, связанные с первичными в основном посредством ассоциативных ядер зрительного бугра, надстраивающиеся над ними и составляющие модально-специфический аппарат обеспечения синтетических форм работы отдельных анализаторов.
Подберите правильный ответ
A. А - нет, В - нет
B. А - да, В - нет
C. А - нет, В - да
D. А - да, В - да

826.Группа нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении третичных височно-теменно-затылочных отделов коры головного мозга, – это нейропсихологические синдромы _____.
A. диэнцефальные
B. корковые
C. нижнетеменные
D. «зоны ТРО»

827.Соответствие отдельных пунктов коры головного мозга строго определенным участкам тела – это
A. иерархическое строение отделов мозговой коры
B. межполушарная асимметрия мозга
C. соматотопическая организация первичных зон мозговой коры
D. локализация высших психических функций

828.Укажите соответствие между понятиями и их определениями

1) Апраксия	А) ведущий тип гностических

	расстройств возникающих при локальных корковых поражения
2) Агнозия	B) особый тип гностических нарушений фонематической, морфологической и синтаксической структуры собственной речи, а также понимания обращенной речи, проявляющегося при сохранности членораздельного произношения и элементарных форм слуха
3) Афазия	C) особый тип расстройств и нарушений произвольных движений и действий, как правило, совершаемых с предметами, обусловленных поражением коркового уровня двигательных функциональных систем

829. Участки верхних слоев коры головного мозга, обладающие особенно тонким и сложным строением и располагающие мощным аппаратом ассоциативных нейронов, отвечающие за совместную работу отдельных анализаторов и тем самым образуя основу для получения целостной субъективной картины объективной реальности, – это _____ поля головного мозга.

A. диэнцефальные
B. корковые
C. нижнетеменные
D. Третичные

830. Поражение срединных комиссур мозга относится к синдромам поражения:

A. подкорки
B. коры
C. оболочек
D. сенсоров

831. Нарушение понимания сложных логико-грамматических соотношений и связанных с ними мысленных операций при достаточной сохранности понимания значений отдельных слов – это _____ афазия

A. акустико-мнестическая
B. семантическая
C. динамическая
D. сенсорная

832. Укажите соответствие между понятиями и их определениями

1) Соматоагнозия	A) слуховая агнозия с нарушением музыкальных способностей, имевшихся у больного в прошлом
2) Амимия	B) нарушение способности узнавания частей тела, их расположения по отношению друг к другу, так называемое распадение схемы тела
3) Амузия	C) маскообразность лица, общая обездвиженность, как отсутствие

	произвольных движений при различных эмоциях

833.Нарушение психической функции, возникающее как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями, – это _____ нейропсихологический симптом.
A. вторичный
B. первичный
C. третичный

834.Расстройство, которое проявляется в «наслоении» ощущений разных анализаторов, – это
A. синестезии
B. парафазии
C. эхолалия
D. конфабуляция

835.Максимальное угнетение сознания, когда больного нельзя «разбудить» никакими стимулами, – это
A. оглушенность
B. ступор
C. кома
D. сумеречное состояние сознания

836.Укажите соответствие между понятиями и их определениями

1) Нейропсихологический синдром	A) нарушение психической функции, возникающее вследствие локального поражения головного мозга
2) Нейропсихологический симптом	B) закономерное сочетание нарушений высших психических функций, возникающих в результате локального поражения головного мозга и имеющих в своей основе нарушение одного или нескольких факторов
3) Нейропсихологический фактор	C) физиологическое понятие, обозначающее принцип физиологической деятельности определенной мозговой структуры, нарушение которого ведет к появлению нейропсихологического синдрома

837.Нарушение зрительного гнозиса, когда больной может воспринимать только отдельные фрагменты целостного изображения, вследствие резкого сужения возможности видеть целое, – это _____ агнозия.
A. предметная
B. симультанная
C. оптико-пространственная
D. сенсорная

838.Укажите соответствие между понятиями и их определениями

1) Нейродинамические нарушения	А) нарушения динамического аспекта всех высших психических функций в виде снижения их скорости, продуктивности, неравномерной эффективности выполнения заданий
2) Гностические расстройства	В) относительно элементарные расстройства, отражающие нарушения различных видов ощущений, связанные с поражением периферических и различных подкорковых уровней анализаторной системы, а также первичного и подкоркового поля соответствующего анализатора
3) Сенсорные расстройства	С) сложные расстройства, отражающие нарушения различных видов восприятия

839.При поражении каких отделов мозга возникает постепенное обеднение эмоций, исчезновение мимики и других выразительных эмоциональных средств?

A. затылочных отделов мозга
B. левой височной доли
C. правой височной доли
D. гипофизарно-гипоталамических отделов мозг

840.Эффект возмещения недостаточно развитых качеств, детерминирующих обычно данную деятельность, другими, более развитыми, – это

A. ретардация
B. компенсация
C. кортикализация
D. локализация

841.Инактивность больного, сопровождающаяся непоследовательностью суждений, разноплановостью мышления, чаще всего показатель изменения личности больного___

A. биполярным аффективным расстройством
B. шизофренией
C. наркоманией
D. неврозом

842.2.Внедрение психологических исследовании в практическую клиническую деятельность помогает

A. определить характер и направленность терапевтических действий
B. собрать анамнез
C. вылечить пациента
D. в разработке индивидуальной программы реабилитации

843.Определение симуляции болезненных проявлении, разграничение истиной некритичности и сумулятивного поведения – это одна из задач ___ экспертизы

A. трудовой
B. медико – социальной
C. воинской

D. судебной

844.В настоящее время в патопсихологии на первый план выступает ее направленность на
A. диагностику
B. реабилитацию
C. поиск новых научных знаний
D. психокоррекцию

845.Л. С. Выготский подразумевал под «социальным развитием»
A. квалификацию скрытых возможностей больного
B. сдвиг мотива на цель
C. отсутствие сенситивного периода
D. процесс формирования ВПФ

846.«Экспериментальная психопатология изучает совершение психических функций при ненормальных условиях созданных болезненным процессом…», такого мнения придерживался
A. Э. Эриксон
B. Э. Крепелин
C. Г. Аммон
D. А . Грегор

847.Различия между психопатологией и патопсихологии определил
A. В. М. Бехтерев
B. З. Фрейд
C. И.П. Павлов
D. А.Н. Леонтьев

848.Автором книги « Психопатология в применении к психологии» является
A. И. М. Сеченов
B. Л.С . Выготский
C. Б. В. Зейгарник
D. Г. Штерринг

849.Исторически практическая деятельность зарубежной патопсихологии была направлена
A. эксперимент
B. коррекцию отдельных черт личности
C. адаптацию к заболеванию
D. социальную психологию

850.Экспериментальные методики в патопсихологии должны быть просты (для их решения испытуемые не обладать специальными знаниями) и портативны, такие требования были сформулированы
A. В. В. Абрамовым
B. Л.С Выготским
C. В.М. Бехтеревым и С.Д. Владычко
D. А.Р. Лурия

851.Состояние, в котором видны условия и стадии развития психического дефекта, проявляющееся в реальной жизни человека называется
A. динамика
B. психопатология
C. филогенез

D. депривация

852.Отечественные патопсихологические исследования построены на принципах научной школы
A. Л.С. Выготского
B. В.М. Бехтерева
C. А.Ф. Лазурского
D. К.И. Поварина

853.Теоретически проблема развития и распада психики нашла свое решение в работах
A. И.М. Сеченова
B. З. Фрейда
C. Л.С. Выготского
D. А.А. Токарского

854.Развитие ВПФ происходит прижизненно в процессе общения, обучения, воспитания эта идея принадлежит
A. Л.С. Выготскому.
B. Д.Б. Эльконину
C. Ж. Пиаже
D. В.Н. Мясищеву

855.«Первичный», врожденный и «вторичный», приобретенный, образующие индивидуальную кривую, такие показатели использовались в методике
A. Л.И. Божович
B. С.Я. Рубинштейн
C. П.Я. Гальперина
D. 4.Г.И. Россолимо

856.Эмпирическая психология пришла на смену
A. рационалистической психологии
B. методу интроспекции
C. психологии поведения
D. психоанализу

857.В патопсихологическом обследовании использование метода наблюдения
A. допустимо
B. запрещено
C. зависит от цели эксперимента
D. нарушает процесс обследования

858.___говорил о том, что задачей психологической науки должно быть не только установление законов, а предсказание индивидуальных «событий» на основании закона
A. С.Л. Рубинштейн
B. Б.Г. Ананьев
C. К. Левин
D. П.Я. Гальперин

859.Психические процессы формируются прижизненно в процессе присвоения жизненного опыта, в этом случае патопсихологический эксперимент направлен на
A. исследование человека совершающего реальную деятельность
B. регистрацию распада ВПФ
C. измерение отдельных величин психических процессов
D. психокоррекцию

860.Патопсихологическое обследование выстраивается таким образом, чтобы
A. учитывать поиск решений больного
B. выявить сохраненные звенья поврежденной психической деятельности
C. дать возможность экспериментатору вмешаться в «стратегию эксперимента»
D. верны все варианты

861.Данное состояние характеризуется чувством отчуждения собственных мыслей, собственное «Я» воспринимается как бы со стороны
A. мания
B. деперсонализация
C. абулия
D. шизофрения

862.Разновидность сумеречного состояния. Больные апатичны, благодушны, поведение нарочито детское. Больные с трудом воспринимают внешние раздражители
A. псевдодеменция
B. деперсонализация
C. онейроидное состояние сознания
D. корсаковский синдром

863.Действие болезни на человеческую личность происходит
A. напрямую
B. опосредовано через деятельность
C. по мере старения организма
D. спонтанно

864.Возможно ли исследование частных вопросов нарушения личности, если рассматривать личность как динамическую систему
A. да
B. нет
C. зависит от нарушения
D. все варианты не верны

865.Источником человеческого поведения, мышления являются квазипотребности так считал
A. А.Маслоу
B. А.Адлер
C. К. Левин
D. А.Н. Леонтьев

866.___предложил проводить анализ потребностей через раскрытие их предметного содержания
A. А.Н. Леонтьев
B. З. Фрейд
C. А.Р. Лурия
D. И.П. Павлов

867.Распад эмоционально- волевой сферы , нарушение процесса опосредования можно связать с нарушением
A. лобных долей
B. памяти
C. зоны ТРО
D. внимания

868.28.По мнению Леонтьева у человека существует 2 системы связи с окружающим миром
A. познавательная и смысловая
B. мотивационная и потребностная
C. функциональная и смыславая
D. опосредованная и знаковая

869.Маштабные поражения левой лобной доли, в момент проведения обследования, ярче всего выражены в нарушении
A. критичности
B. мотивации
C. памяти
D. селективности

870.В процессе запоминания ассоциация, возникшая между изображением и словом, не используется больным, следовательно это нарушение
A. мотива
B. смысла
C. избирательности
D. воли

871.Корсаковский синдром относится к расстройствам памяти
A. кратковременной
B. долговременной
C. непосредственной
D. оперативной

872.Недостатки памяти больной может восполнять высказываниями
A. ассоциативными
B. конфубуляторными
C. обрывочными
D. бредовыми

873.В амнестической дезориентировки звучат прошлые профессиональные навыки это характерно для
A. деменции
B. прогрессирующей амнезии
C. псевдореминисценций
D. эпилепсии

874.Больные в один отрезок времени хорошо запоминают и воспроизводят материал, но спустя какое -то время не могут это сделать. Так проявляется
A. нарушение динамики
B. редукция мотива
C. сила аффекта
D. патология Воли

875.Аффективно - эмоциональная неустойчивость в мнестической деятельности чаще проявляется в нарушении
A. динамики
B. смысла
C. последовательности
D. вязкостью

876.___трактовал мышление как особый вид «Духовной активности»
A. И. Брингер
B. И. Берце
C. К. Ясперс
D. Э. Крепелин

877.Всякий процесс усвоения начинается с конкретного действия с предметами, таких взглядов придерживался
A. Т. Рибо
B. П.Я. Гальперин
C. К. Левин
D. Г. Аммон

878.Деятельнлсть опирающееся на систему понятий, решение задач и постановку целей это
A. научение
B. мышление
C. программирование
D. синтез

879.Виды патологии мышления при различных заболеваниях могут
A. сочетаться
B. заменять друг друга
C. протекать бессимптомно
D. редуцироваться

880.При нарушении_____ мышления у больного доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях
A. обобщения
B. критичности
C. последовательности
D. стройности

881.Возможность оперирования обобщенными признаками делает мышление
A. аналитико -синтетическим
B. направленным
C. конкретным
D. наглядно – действенным

882.Нарушение типа конкретно-ситуационных сочетаний при выполнении «Классификации» выявляет такую патологию мышления как
A. снижение уровня обобщения
B. нарушение динамики
C. нарушение личностного компонента
D. нарушение логического строя

883.Выполнение «Классификации» по тепу конкретно-ситуационных сочетаний чаще всего характерно для
A. психопатов
B. невротиков
C. зависимых
D. умственно отсталых

884.В методике « Классификация» происходит «сортировка» двух ближайших предметов(к столу присоединяется диван, потому что у стола надо сидеть) Производит ли в этот момент больной классификацию
A. не производит
B. производит
C. производит усечено
D. производит ошибочно

885.Больной не понимает смыла поставленной перед ним задачи так выражается нарушение ___стороны мышления
A. личностной
B. операциональной
C. мотивационной
D. аффективной

886.Чтобы объяснить смысл половицы больному необходимо совершить
A. обобщение
B. сдвинуть мотив на цель
C. сосредоточиться
D. все варианты верны

887.Нарушение мышления, проявляющиеся в большом количестве случайных ассоциаций, отражающих чрезвычайно общие связи это
A. разноплановость
B. снижение уровня обобщений
C. резонервство
D. искажение процесса обобщения

888.К нарушениям мышления, обусловленным нарушением личности относится
A. разноплановость
B. тотальность
C. стабильность
D. аффект

889.При нарушении личностного компонента мышление больной имеет трудности в
A. самоидентификации
B. самоинструктирования
C. регуляции деятельности
D. описании эмоций

890.Для того чтобы произошло поэтапное формирование умственных действий нужен(а)
A. мотив
B. цель
C. потребность
D. эмоция

891.Отношение субъекта к осознанным объективным явлениям выражено в
A. цели
B. личностном смысле
C. деятельности
D. задаче

892.Рассуждения больного о предмете или явлении, протекающие в разных плоскостях
A. бред

B. резонерство
C. кататимность
D. разноплановость

893.53.При выполнении заданий больной руководствуется личными вкусами обрывками воспоминаний это
A. резанерство
B. аффект
C. искажение обобщения
D. разноплановость

894.Неадекватные суждения, не связанные с нарушением познавательных процессов, у больных психопатией могут выражаться в
A. резонерстве
B. тотальности
C. стабильности
D. агрессии

895.Психологическая характеристика симптома резонерства была предметом специального исследования
A. Т.И. Тепеницыной
B. Б.В. Зейгарник
C. П.Я. Гальперина
D. Б.Г. Анантьева

896.Опосредованность мышления обеспечивается
A. мотивом
B. природой
C. филогенезом
D. правильной структурой понятий

897.Цепь умозаключений, переходящая в рассуждение, является проявление ___ мыслительной деятельности
A. динамики
B. гибкости
C. опосредованности
D. развития

898.Неустойчивость способа выполнения заданий выражается в ___мышления
A. лабильности
B. истощаемости
C. тотальности
D. инертности

899.Больные не могут менять избранный способ своей работы, менять ход суждений на другой, опираются на прошлый опыт это
A. искажение уровня обобщений
B. вязкость
C. инертность
D. повышенная «откликаемость»

900.При нарушении ___мышления больной не способен к смене позиции отчуждению и объективизации своих действий
A. саморегуляции

B. мотивации
C. динамики
D. последовательности

901.Процесс нормального старения характеризуется такими законами развития как (за исключением):
A. гереодинамичность
B. релевантность
C. гетерохронность
D. гетеротопность

902..Процесс изменений познавательной сферы в рамках нормативного психического старения характеризуется:
A. уменьшением числа нейронов
B. снижением адаптивных и одновременно наличием компенсаторных возможностей регуляции психической активности
C. сглаживанием борозд и извилин в головном мозге
D. необратимой потерей функций

903.Областями исследования клинической психологии в геронтологии и гериатрии являются (за исключением):

A. нейропсихологическая психодиагностика лиц пожилого возраста со сниженными психическими функциями
B. психотерапия лиц пожилого возраста с психическими расстройствами
C. патопсихологическая диагностика людей пожилого возраста
D. индивидуально-психологическая диагностика лиц пожилого возраста

904.К возрастным ограничениям в рамках нормативного старения относятся следующие (за исключением):
A. снижение темпа психической деятельности
B. снижение семантической памяти
C. сужение объема психической активности
D. замедление скорости переработки информации

905.Типология нормального старения включает следующие нейрокогнитивные типы (за исключением):
A. обусловленный дефицитарностью работы 1 ФБМ
B. обусловленный дефицитарностью работы всех ФБМ
C. обусловленный дефицитарностью работы 2 ФБМ
D. обусловленный дефицитарностью работы 3 ФБМ

906.Вариант нормального старения, обусловленный дефицитарностью работы 3 ФБМ характеризуется:
A. ограничениями в зрительно-пространственной сфере
B. изменением фоновых характеристик психической активности
C. снижением произвольной регуляции деятельности
D. слабостью энергетического обеспечения психической активности

907.Вариант нормального старения, обусловленный дифицитарностью работы 2 ФБМ характеризуется:
A. принятием импульсивных решений
B. коротким периодом выполнения деятельности
C. дефицитом симультанности в переработке информации

D. проблемами с построением адекватных своим возможностям планов

908.Вариант нормального старения, обусловленный дефицитарностью работы 1 ФБМ характеризуется:

A. преобладанием тормозных психических процессов
B. затруднениями в переработке пространственных характеристик информации
C. снижением степени участия правого полушария в осуществлении когнитивных процессов
D. снижением энергетической активности и произвольной регуляции

909.Причинами декомпенсации в нормальном варианте старения при дифицитарности работы 1 ФБМ являются:
A. дистресс, связанный с чрезмерными физическими и эмоциональными нагрузками
B. дистресс, связанный с переживанием неуспеха, в силу несоразмерности планов имеющимся возможностям их выполнения
C. дистресс, связанный с изменением места жизни или лингвистической среды
D. дистресс, связанный с любыми изменениями условий жизни

910.Сочетанный вариант старения характеризуется следующими особенностями (за исключением):
A. сохранностью уровня критичности
B. снижением энергетического обеспечения активности
C. недостаточной спонтанностью
D. повышенной забывчивостью

911.В результате снижения функций 1 ФБМ в рамках нормального старения их компенсация происходит благодаря следующим стратегиям:
A. распределению активности во внутреннем и внешнем пространстве
B. использованию стратегии дробления процедур при решении разных задач
C. критической самооценке
D. изменению вектора активности мозговых полушарий

912.В результате снижения функций 2 ФБМ в рамках нормального старения их компенсация происходит благодаря следующим стратегиям:
A. перевод действий на уровень их поэтапного выполнения
B. сохранности регулирующей функции речи
C. возможностям повышения самооценки
D. все ответы правильные

913.В результате снижения функций 3 ФБМ в рамках нормального старения их компенсация происходит благодаря следующим стратегиям:
A. целенаправленному использованию сукцессивных приемов с пошаговым контролем действий
B. при сохранении критичности использование приемов повышающих самооценку
C. при сохранении критичности использование приемов распределения активности во внутреннем и внешнем пространстве
D. использование фармакотерапии

914.К функциональным психическим расстройствам позднего возраста относятся следующие (за исключением):
A. инволюционная меланхолия
B. инволюционный параноид
C. тревожные расстройства

D. хорея Гентингтона

915.К органическим психическим расстройствам позднего возраста относятся следующие, (за исключением):
A. сенильная болезнь Альцгеймера
B. пресенильная болезнь Албцгеймера
C. болезнь Пика
D. соматизированные расстройства

916.Инволюционный параноид характеризуется следующими клинико-психологическими симптомами (за исключением):
A. стойкими бредовыми идеями
B. тревожно-подавленным настроением
C. распадом личности
D. слуховыми галлюцинациями

917.Инволюционная меланхолия характеризуется следующими клинико-психологическими симптомами (за исключением):
A. тревогой
B. страхом
C. ступором
D. мутизмом

918.Пресинильная болезнь Альцгеймера характеризуется следующими симптомами (за исключением):
A. заострением характерологического преморбида
B. эмоциональными расстройствами
C. когнитивным дефицитом
D. распадом личности

919.Лобно-височная деменция – это современное название:
A. сенильной болезни Альцгеймера
B. болезни Пика
C. болезни Паркинсона
D. хореи Гентингтона

920.Компелесная гериатрическая оценка состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста включает следующие функции клинического психолога (за исключением):
A. оценку когнитивной сферы
B. оценку эмоциональной сферы
C. оценку социально-экономического статуса
D. оценку возрастной идентификации

921.Нейропсихологическая шкала МоСА предназначена для скрининговой диагностики:
A. эмоционального состояния
B. симптомов депрессии у пожилых людей
C. болезни Альцгеймера
D. когнитивной сферы

922.Тест вербальных ассоциаций предназначен для скрининговой диагностики:
A. лобной дисфункции
B. беглости речи и состояния семантической памяти
C. псевдодеменции
D. интеллекта

923.Методика Д. Рассела и М. Фергюссона предназначена для оценки:
A. субъективного чувства одиночества
B. симптомов депрессии
C. субъективного возраста;
D. псевдодеменции

924.Психологическое консультирование людей пожилого и старческого возраста включает следующие направления (за исключением):
A. профессиональное
B. семейное
C. индивидуальное
D. предпенсионное

925. Задачей возрастного психологического консультирования является:
A. помощь в подготовке к принятию «статуса пенсионера» коррекция невротических нарушений
B. выбрать для пожилого человека интересы и жизненные ресурсы
C. коррекция индивидуально-личностных особенностей, препятствующих адаптации

926. Психотерапия людей пожилого и старческого возраста эффективна при соблюдения принципа:
A. реабилитации потерянных функций
B. учета дефицитарности когнитивных функций
C. активации и реактивации ресурсов
D. сбалансированных интервенций

927. Поддерживающая психотерапия пожилых людей включает:
A. рациональную психотерапию
B. психоаналир
C. психодраму
D. арт-терапию

928. Цель психотерапии средой:
A. организация досуга пожилых пациентов
B. мобилизация адаптивных возможностей пожилого человека
C. развитие эстетического восприятия пациентов
D. обучение новым видам деятельности

929.Бихевиоральная терапия депрессии в работе с пожилыми людьми основана на:
A. идее создания оптимальных условий социальной среды
B. повышении самооценки пациента
C. идее увеличения подкрепляемых паттернов поведения пациента
D. идее усиления коммуникативных навыков пожилых

930.Среди направлений психотерапии людей пожилого и старческого возраста существует мнение специалистов о его низкой эффективности:
A. когнитивно-бихевиоральная терапия
B. арт-терапия
C. интерперсональная терапия
D. психодинамическая терапия

931.Потенциальную возможность индивида выполнять целесообразную деятельность на заданном уровне эффективности в течение определенного времени называют:

A. силой внимания
B. работоспособностью
C. произвольным вниманием
D. концентрацией

932.Таблицы Шульте, корректурная проба, счет по Крепелину, методика Мюнсберга, пробы на переключение, отсчитывание используются в патопсихологическом эксперименте для исследования …
A. внимания
B. личности
C. уровня притязаний
D. адекватности

933.Тест Равена, тест Векслера, вербальный тест Айзенка используются в патопсихологическом эксперименте для исследования …
A. внимания
B. личности
C. интеллекта
D. уровня притязаний

934.Неспецифические манипуляции в характере действий с предметами -игрушками проявляются в том, что ребенок
A. учитывает только физические свойства предметов
B. со всеми предметами действует одинаково, стереотипно – постукивает, тянет в рот, сосет, бросает
C. отказывается играть
D. отказывается контактировать

935.Предметные действия в характере взаимодействия с предметами -игрушками проявляются в том, что ребенок
A. использует предметы в соответствии с их функциональным назначением
B. учитывает только физические свойства предметов
C. со всеми предметами действует одинаково, стереотипно – постукивает, тянет в рот, сосет, бросает
D. крадет игрушки

936.Специфические манипуляции в характере взаимодействия с предметами -игрушками проявляются в том, что ребенок
A. не замечает игрушки
B. учитывает только физические свойства предметов
C. использует предметы в соответствии с их функциональным назначением
D. игнорирует игрушки

937.Распределите уровни формирования восприятия цвета от простого к сложному, где 1 - примитивный уровень, 4 - достаточный уровень сформированности цветового восприятия (N от 3 лет)

1 уровень	1)различает цвета (выделяет по слову)
2-ой	2)сличает цвета
3-ий	3)узнает и называет основные цвета
4-ый	4)представление о цвете отсутствует

938.В восприятии формы нормой к 3 -3.5 годам считается
A. называние (плоскостных и объемных) геометрических форм
B. соотнесение предметов по форме
C. различает геометрические формы (выделяет по слову)
D. игра в геометрические формы

939.Основной клинико-психологический метод диагностики, предполагающий вступление психолога в непосредственный вербально-невербальный контакт с обследуемым, цель которого состоит в получении информации о личности и других психологических характеристиках пациента на основе самоотчёта об особенностях его биографии, субъективных переживаниях, отношениях, а также об особенностях поведения в конкретных ситуациях
A. наблюдение
B. патопсихологический эксперимент
C. психодиагностическая беседа
D. нейропсихологический эксперимент

940.Вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: осознанное и целенаправленное предъявление несуществующих признаков психических расстройств называется:
A. симуляция
B. аггравация
C. сюрсимуляция
D. перцептивная защита

941.Для какой возрастной группы используется патохарактерологический диагностический опросник (ПДО)
A. младшие школьники
B. дошкольники
C. подростки
D. взрослые

942.Нарушение мышления, при котором один и тот же предмет (явление) рассматривается с различных точек зрения; предлагая несколько вариантов решения одного и того же задания, больной не отдаёт предпочтения правильному. Это -
A. резонерство
B. ускорение мышление
C. разноплановость мышления
D. инертность мышления

943.Вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: осознанное преувеличение незначительно выраженных психических изменений, называется:
A. аггравация
B. абулия
C. агнозия
D. симуляция

944.Методика, которая впервые была предложена Bourdon в 1895 г. и используется для выявления устойчивости внимания и способности к его концентрации, это -
A. отсчитывание
B. корректурная проба
C. пиктограмма

D. заучивание 10 слов

945.Методика для определения избирательности внимания. Она представляет собой буквенный текст, среди которого имеются слова. Задача испытуемого - как можно быстрее считывая текст, подчеркнуть эти слова. Это -
A. методика Мюнстерберга
B. корректурная проба
C. методика Сахарова
D. счет по Крепелину

946.Патопсихологическое исследование у детей младшего дошкольного обычно
A. носит игровой характер
B. носит характер беспристрастного эксперимента
C. носит характер легкой беседы
D. представляет собой наблюдение

947.Замещающие действия у детей - это…
A. манипуляция с предметами
B. манипуляция с предметами с учетом их функциональных характеристик
C. действия, содержащие перенос функциональных свойств одного предмета на другой
D. действия, основанные на игре своей роли в сюжете

948.В ходе исследования ребенка оказываемая экспериментатором помощь …
A. протоколируется и интерпретируется
B. отмечается, но не значима
C. не отмечается и не протоколируется
D. помощь не оказывается

949.Для детей от младшего школьного возраста ситуация патопсихологического исследования является ..
A. игрой
B. вариантом взаимоотношений ребенок —посторонний взрослый: взрослый «экзаменует», а ребенок демонстрирует свои знания, умения и способности.
C. соревнованием с исследователем
D. ситуацией во взаимоотношениях “врач- больной”

950.Если у ребенка в анамнезе имеются указания на трудности в
усвоении программы обучения детского сада или школы, с каких заданий лучше начинать патопсихологическое исследование?
A. с самых сложных, чтобы понять, как проявляются те самые, указанные в анамнезе трудности
B. с самых трудоемких, потому что он еще не устал
C. с потенциально самых доступных испытуемому, чтобы помочь преодолеть сложившийся в предшествующей учебной деятельности патологический стереотип.
D. задания в эксперименте не должны различаться по сложности

951.При анализе рассказов в патопсихологическом эксперименте исследователи выделяют 3-х стадии восприятия. Соотнесите название стадии и ее содержание:

1.стадия действия	1.описание ограничивается перечислением вещей
2. стадию отношений	2.на которой отмечаются отношения между предметами и лицами — пространственные, временные, причинные

3. предметная стадия	3.указываются действия изображенных на картинке лиц

952.Для чего в первую очередь в патопсихологическом исследовании используется методика Пьерона -Рузера?

A. для диагностики интеллекта
B. для диагностики эмоциональной сферы
C. для диагностики свойств внимания
D. для диагностики уровня притязаний

953.Для исследования процессов обобщения и абстрагирования чаще всего в патопсихологическом эксперименте используется методика …
A. методика Мюнстерберга
B. корректурная проба
C. классификация предметов
D. счет по Крепелину

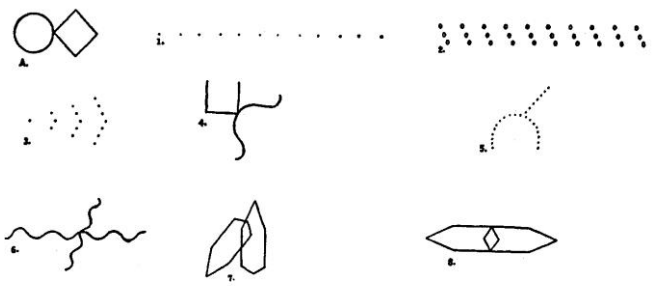
954.В методике “Исключение лишнего” (4-ый лишний) дети и подростки, больные шизофренией производят обобщают предметы по … признаку

A. латентному
B. конкретному
C. адекватному
D. не обобщают вообще

955.При дифференциальной диагностике умственной отсталости и пограничных форм интеллектуальной недостаточности важным дифференциально-диагностическим критерием является ...

A. контактность ребенка
B. обучаемость ребенка
C. интеллект родителей
D. позитивный эмоциональный настрой

956.Перед вами стимульный материал методики



это…
A. методика Бурдона
B. методика Пьерона-Рузера
C. гештальт-тест Бендер
D. методика Выготского-Сахарова

957.Интеллектуальная недостаточность при церебрастенических состояниях характеризуется
A. неравномерной работоспособностью, истощаемостью внимания, нерезко выраженной инертностью психических процессов
B. чрезмерной выраженностью, отсутствием активности интеллектуальной деятельности, вязкостью мышления
C. резкой истощаемостью, качественными нарушениями мышления
D. ускорением мышления, разноплановостью мышления, выраженным снижением концентрации внимания

958.Специфичным явлением для детского аутизма является
A. повышенная инертность психических процессов
B. выраженная диссоциация между низким уровнем выполнения невербальных проб и высоким уровнем выполнения вербальных проб
C. выраженная истощаемость психических процессов
D. нарушение темпа психической деятельности, расстройства активного внимания и памяти

959.Во время обследования правильные и более углубленные ответы чередуются с поверхностными и неточными. Слабость процессов обобщения выражается в невозможности охватить целое, выделить главное (при рассказе по картинкам). Нарушение способности к обобщению не является первичным, как при олигофрении. Низкий уровень выполнения заданий, выявляющих способности к абстрагированию, часто объясняется снижением целенаправленности деятельности. Эти нарушения демонстрируют дети/подростки с ... ?
A. умственной отсталостью
B. эпилепсией
C. шизофренией
D. задержкой речевого развития

960.При использовании методики CAT (детский вариант тематического апперцептивного теста) рассказы детей, страдающих этими нарушениями, отличаются эмоциональностью, в ряде случаев они отражают имеющуюся психогенно-травмирующую ситуацию. Это…
A. неврозы
B. психопатии
C. шизофрения
D. общее психическое недоразвитие

961.Какой тип реакции на фрустрирующее событие в детском возрасте проявляется ее направленностью на самого себя (депрессия, чувство вины)?

A. психотический
B. интрапунитивнный
C. экстрапунитивный
D. символический

962.Состояние, при котором изменяется объективный и субъективный статус индивида в учебном коллективе, затрудняется учебный процесс, называется …

A. учебная (школьная) дезадаптация
B. стресс
C. учебная (школьная) фиксация
D. деперсонализация

963.При нарушениях на этом уровне нервно-психического реагирования проявляются различные варианты невропатического синдрома: нарушения функционального состояния органов пищеварения (рвота, анорексия, расстройства желудочно-кишечных функций); нарушение навыков опрятности; нарушение сна, бодрствования, терморегуляции; повышенная общая вегетативная возбудимость. Речь идет о…

A. психомоторном уровне реагирования
B. соматовегетативном уровне реагирования
C. аффективном уровне реагирования
D. эмоционально-идеаторном уровне реагирования

964.Психомоторный уровень реагирования при наличии нарушений у ребенка будет содержать
A. гиперкинетические расстройства: моносимптоматические синдромы (двигательные, соматовегетативные): логоневрозы, тики, энурез, расстройства сна,сомнамбулизм, ночные страхи
B. различные варианты невропатического синдрома: нарушения функционального состояния органов пищеварения (рвота, анорексия, расстройства желудочно-кишечных функций); нарушение навыков опрятности; нарушение сна, бодрствования, терморегуляции; повышенная общая вегетативная возбудимость.
C. сверхценные образования; психогенные психопатические состояния; патохарактерологические реакции (преимущественно подросткового возраста); ипохондрические состояния; нервная анорексия, дисморфофобия, расстройства привычек и влечений, синдром сверхценных интересов и увлечений.
D. синдром аффективной возбудимости; синдром страхов; синдром навязчивых состояний; синдром нарушения школьных навыков; неврастенический синдром

965.7 ~ 12 годам развития ребенка соответствует

A. психомоторный уровень реагирования
B. соматовегетативный уровень реагирования
C. аффективный уровень реагирования
D. эмоционально-идеаторный уровень реагирования

966.Форма депривации, при которой существует хаотичная структура внешнего мира без четкого упорядочения и смысла, которая не дает возможности понимать, предвосхищать и регулировать происходящее извне
A. сенсорная (стимульная)
B. социальная (идентичности)
C. эмоциональная (эмоциональных взаимоотношений)
D. когнитивная (значений)

967.Напряжение моторики: ощущение неустойчивости; напряжение, боли в мышцах; неусидчивость; повышенная утомляемость.Вегетативное возбуждение: одышка, ощущение удушья; потливость; головокружение; абдоминальный дистресс; частое мочеиспускание; трудности при глотании. Сверхбодрствование: нетерпение; повышенная пугливость; трудность концентрации внимания; нарушение сна (трудности засыпания, частые просыпания); раздражительность - характеризуют …

A. генерализованное тревожное расстройство
B. фобию подростков
C. подростковую депрессию
D. подростковую девиацию

968.Антидисциплинарный тип девиантного поведения подростка характеризуется …
A. наличием самопорезов, аутоагрессии в состоянии опьянения, ожогов, заглатыванием инородных тел, демонстративными суицидальными попытками
B. нанесением другим телесных повреждений, увечий; кражами, угонами транспорта, сексуальными извращениями и др.
C. конфликтностью, драчливостью, прогулами занятий, срывами уроков
D. неповиновением старшим, полным отказом от учебы, бродяжничеством, употреблением алкоголя и др. токсических веществ, сексуальными эксцессами

969.К основным клиническим критериям психопатии (по П. Б. Ганнушкину – О. В. Кербикову) относят
A. тотальность психопатических проявлений
B. стабильность патологических черт, их малая обратимость
C. выраженность патологических черт до степени нарушения социальной адаптации
D. все вышеперечисленное

970.Соотнесите группы психопатий и их характеристики

1) ядерные	1. Личностные отклонения, связанные с влиянием среды: а) психогенный вариант, б) патохарактерологический вариант Начальные проявления в возрасте ~ 10 лет
2) краевые	2. Личностные отклонения, связанные с типом поврежденного развития: а) внутриутробные вредности – 66%; б) натальные вредности –66%; в) ранние экзогенные вредности – 100%.Начальные проявления в возрасте ~ 3 лет
3) органическ ие	3. Личностные отклонения врожденные, высокая наследственная отягощенность(психопатии, алкоголизм,шизофрения)Характерологические отклонения усиливаются в период возрастных кризов

971.Изменение развития личности, имеющее психогенное происхождение и возникающее при сочетании двух факторов, первый из которых — наличие психотравмирующеи ситуации, второй — ее протяженность во времени, это - …

A. психопатия
B. невроз
C. психогенное патологическое формирование личности
D. психогенная психосоматическая реакция

972.Основной и наиболее характерный симптом расстройств речи у больных эпилепсией. Проявляется в затруднениях называния показываемых больному предметов. Также обозначает стойкую или преходящую бедность или обеднение речи в виде малого запаса слов и упрощения грамматической структуры речи. Это -
A. шперрунг
B. афазия
C. алалия
D. олигофазия

973.Эндогенно-органическому патопсихологическому синдрому в клинике соответствует ...
A. маниакально-депрессивный психоз и функциональные аффективные психозы позднего возраста
B. экзогенно-органические поражения головного мозга
C. истинная эпилепсия, первичные атрофические процессы в головном мозге
D. акцентуированные и психопатические личности и обусловленные аномальной почвой психогенные реакции

974.Больному предлагается побеседовать по отключенному телефону и поделиться впечатлениями о разговоре. Состоявшаяся беседа может подтверждать наличие у него слуховых галлюцинаций. Это описана …
A. проба Ашаффенбуха
B. проба Рейхардта
C. проба Липмана
D. исследование сенсорной возбудимости

975.Для личности больного ребенка с этим расстройством характерна замедленность, заторможенность всех реакций, и в связи с этим у них отмечается устойчивый, напряженный, вязкий аффект с повышенной раздражительностью, они вязкие, персеверирующие, с отсутствием переключаемости, с возможным отсутствием инициативы. Что за болезнь вызывает такие проявление в патопсихологичском эксперименте?
A. шизофрения
B. ранний детский аутизм
C. эпилепсия
D. олигофрения

976.Если очаг поражения локализован в затылочных отделах коры больших полушарий, то этому сопутствует агнозия…
A. предметная.
B. цветовая.
C. зрительная псевдоагнозия.
D. прозопагнозия.

977.Основная направленность пробы «Кулак-ребро-ладонь» – определение сохранности или нарушенности:
A. динамического праксиса.
B. конструктивного праксиса.
C. схемы тела.
D. тактильного внимания.

978.Основная направленность пробы «Срисовывание сложных фигур» – определение сохранности или нарушенности:
A. конструктивного гнозиса.
B. оптико-пространственного гнозиса.
C. стереогноза.
D. предметного гнозиса.

979.Пациенты с этой формой афазии становятся крайне общительными, заменяя дефицит речи мимикой, интонацией, жестами.
A. афферентной моторной.
B. эфферентной моторной.
C. сенсорной.

D. семантической.

980.Для целенаправленного воздействия на эмоциональные, личностные и волевые качества пациентов с локальными поражениями головного мозга используют…
A. групповые формы работы.
B. убеждение.
C. метод аутогенной тренировки.
D. сюжетные картинки.

981.Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, называются:
A. афазией.
B. дизартрией.
C. аграфией.
D. алалией.

982.Акалькулия часто сочетается с…
A. кинестетической апраксией.
B. моторной афазией.
C. семантической афазией.
D. зрительной псевдоагнозией.

983.Процесс опознания от общего к частному преимущественно представлен:
A. одинаково в обоих полушариях.
B. в правом полушарии.
C. в левом полушарии.
D. нет верного ответа.

984.Зрительная агнозия чаще всего наблюдается при поражении:
A. затылочной доли.
B. зрительной лучистости Грациоле.
C. зрительного нерва.
D. лобной доли.

985.Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении этой области коры головного мозга:
A. височной.
B. лобной.
C. теменной.
D. островка.

986.Основу дефекта при вербальной алексии составляет:
A. слабое зрение.
B. перепутывание букв.
C. нарушение симультанного узнавания.
D. нарушение сукцессивности.

987.Особенность очаговых поражений мозга у детей состоит в:
A. значительной выраженности симптоматики.
B. длительном периоде обратного развития симптомов.
C. слабой выраженности симптоматики.
D. преобладании симптомов нарушения нейродинамики.

988. Аутотопагнозия является признаком…
A. среднетеменного поражения.
B. верхнетеменного поражения.
C. нижнетеменного поражения.
D. поражения мозолистого тела.

989. Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:
A. первого блока мозга.
B. второго блока мозга.
C. третьего блока мозга.
D. комиссур головного мозга.

990. Так называемый круг Пейпса описывает циркуляцию эмоциональных процессов:
A. между теменным и височным участками коры больших полушарий.
B. от коркового отдела зрительного анализатора к третичным полям.
C. внутри лимбической системы.
D. между префронтальной корой и базальными лобными отделами.

991. К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:
A. постановка топического диагноза.
B. выбор форм нейрохирургического вмешательства.
C. определение причин аномального психического функционирования.
D. выявление нейропсихологического синдрома.

992. Изменчивость мозговой организации психических функций является проявлением:
A. принципа динамической локализации функций.
B. принципа иерархической соподчиненности функций.
C. принципа системной локализации функций.
D. принципа эквипотенциальности головного мозга.

993. Нарушение произвольного контроля за собственным поведением продиктовано:
A. нарушением работы теменно-затылочных отделов.
B. повреждением глубоких структур мозга.
C. патологией лобных долей.
D. повреждением мозолистого тела.

994. Системные персеверации можно наблюдать при:
A. регуляторной апраксии.
B. конструктивной апраксии.
C. кинетической апраксии.
D. оральной апраксии.

995. Замена нужных движений на шаблонные является признаком:
A. регуляторной апраксии.
B. пространственной апраксии.
C. кинестетической апраксии.
D. кинетической апраксии.

996. Элементарные персеверации являются характерным признаком:
A. регуляторной апраксии.
B. кинетической апраксии.
C. конструктивной апраксии.
D. оральной апраксии.

997.Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:
A. клиническая беседа с пациентом.
B. синдромный анализ.
C. совокупность физиологических исследований.
D. проективные методики.

998.Проба «Слепые часы» применяется для определения сохранности или нарушения…
A. зрительного гнозиса.
B. лицевого гнозиса.
C. оптико-пространственного гнозиса.
D. зрительного внимания.

999.Поражение вторичных полей коры теменной области мозга проявляется:
A. нарушениями тактильной чувствительности.
B. нарушениями болевой чувствительности.
C. нарушениями кинестетической чувствительности.
D. тактильными агнозиями.

1000. Нарушение узнавания формы объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности в нейропсихологии носит название:
A. синдром Дежерина.
B. тактильная агнозия.
C. анестезия.
D. гипостезия.

1001. Функция неречевого слухового гнозиса локализована…
A. в височной доле левого полушария.
B. в височной доле правого полушария.
C. в теменной доле левого полушария.
D. в лобной доле левого полушария.

1002. Функция речевого слухового гнозиса локализована…
A. в височной доле левого полушария.
B. в височной доле правого полушария.
C. в теменной доле левого полушария.
D. в лобной доле левого полушария.

1003. Функция предметного зрительного гнозиса локализована…
A. в височной доле.
B. в теменной доле.
C. в лобной доле.
D. в теменно-затылочном отделе.

1004. Функция цветового гнозиса локализована…
A. в височной доле.
B. в теменно-затылочном отделе.
C. в лобной доле.
D. в затылочной доле.

1005. Локализация пальцевого праксиса…
A. в височной доле.
B. в теменной доле.
C. в затылочной доле.

D. в теменно-затылочном отделе.

1006. Динамический праксис локализован…
A. в височной доле.
B. в теменной доле.
C. в затылочной доле.
D. в теменно-затылочном отделе

1007. Нарушения речи органического генеза у детей могут быть связаны…
A. с черепно-мозговой травмой.
B. с ослабленным здоровьем.
C. с неблагоприятной социальной средой.
D. с воздействием психотравмирующих факторов.

1008. Нарушения речи органического генеза у взрослых преимущественно связаны…
A. с ослабленным здоровьем.
B. с перенесенным инсультом.
C. с перенесенной нейроинфекцией.
D. с перенесенной психологической травмой.

1009. Причиной нарушений речи функционального генеза у детей является:
A. черепно-мозговая травма.
B. инсульт.
C. нейроинфекция.
D. неблагоприятная социальная среда.

1010. Причиной нарушений речи функционального генеза у взрослых является:
A. ослабленное здоровье.
B. инсульт.
C. нейроинфекция.
D. перенесенные психологическая травма.

1011. Экспрессивная речь первично страдает при…
A. моторной афазии.
B. динамической афазии.
C. сенсорной афазии.
D. семантической афазии.

1012. Импрессивная речь первично страдает при…
A. моторной афазии.
B. Б) динамической афазии.
C. сенсорной афазии.
D. семантической афазии.

1013. Импрессивный аграмматизм является признаком…
A. динамической афазии.
B. сенсорной афазии.
C. акустико-мнестической афазии.
D. семантической афазии.

1014. Очаг поражения, расположенный в височной доле мозга, приводит к…
A. моторной афазии.
B. динамической афазии.
C. сенсорной афазии.

D. семантической афазии.

1015. Очаг поражения, расположенный в лобной (премоторной) доле мозга, приводит к…
A. моторной афферентной афазии.
B. динамической афазии.
C. моторной эфферентной афазии.
D. семантической афазии.

1016. Очаг поражения, расположенный в теменной (постцентральной) доле мозга приводит к…
A. моторной афферентной афазии.
B. динамической афазии.
C. моторной эфферентной афазии.
D. оптико-мнестической афазии.

1017. Метод, заключающийся в регистрации электрической активности мозга с помощью электродов, укрепленных на голове, носит название:
A. электрокардиография.
B. метод вызванных потенциалов.
C. электроэнцефалография.
D. кожно-гальваническая реакция.

1018. Со структурами мозолистого тела связан этот нейропсихологический фактор.
A. модально-специфический.
B. полушарный.
C. симультанности.
D. межполушарного взаимодействия.

1019. Этот принцип организации психических процессов преимущественно представлен в правом полушарии.
A. симультанный.
B. сукцессивный.
C. модально-специфический.
D. модально-неспецифический.

1020. Нарушение функциональной системы, связанной с выпадением конкретного звена этой функциональной системы, представляет собой…
A. первичное нарушение.
B. вторичное нарушение.
C. третичное нарушение.
D. функциональное нарушение.

1021. Нарушение функциональной системы в целом обозначается термином:
A. первичное нарушение.
B. вторичное нарушение.
C. третичное нарушение.
D. функциональное нарушение.

1022. Нарушение работы функциональной системы, связанное с компенсационными перестройками, обозначается термином:
A. первичное нарушение.
B. вторичное нарушение.
C. третичное нарушение.

D. компенсаторный дефект.

1023. Топический принцип формулируется следующим образом:
A. принцип, согласно которому выделяется та функция, которая пострадала в результате травмы наибольшим образом;
B. принцип, согласно которому из пострадавшей функции выделяется наиболее сохранное звено;
C. принцип, согласно которому выявляется соответствующая поражённая область мозга.
D. нет правильного ответа.

1024. Нарушение модально-специфических зрительного и зрительно-пространственного факторов, связанных с поражением вторичных корковых полей зрительного анализатора и прилегающих отделов теменной коры, составляет основу…
A. синдрома поражения зоны ТРО.
B. синдрома поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
C. синдрома поражения коры теменного отдела коры.
D. синдрома поражения глубинных структур мозга.

1025. Нарушения более сложных интегративных («ассоциативных») факторов, связанных с работой третичных полей коры больших полушарий, лежат в основе…
A. синдрома поражения зоны ТРО.
B. синдрома поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
C. синдрома поражения коры теменного отдела коры.
D. синдрома поражения глубинных структур мозга.

1026. Нарушения модально-специфических кожно-кинестетических факторов лежат в основе…
A. синдромов поражения зоны ТРО.
B. синдромов поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
C. синдромов поражения коры теменной области мозга.
D. синдромов поражения постцентральной извилины.

1027. Такие нарушения иногда проявляются в виде ложных соматических образов – ощущений «чужой» руки, нескольких конечностей, уменьшения, увеличения частей тела.
A. мнестические.
B. гностические.
C. кинетические.
D. кинестетические.

1028. Основной дефект, который диагностируется при этой форме апраксии – это распад топологического синтеза.
A. пространственная.
B. апрактоагнозия.
C. кинестетическая.
D. регуляторная.

1029. Преобладание депрессивных состояний в виде приступов тревоги, страха, патологического плача связано с поражением структур…
A. левого полушария.
B. правого полушария.
C. мозолистого тела.
D. мозжечка.

1030. Нарушения мотивации связаны с поражениями…

A. теменных отделов.
B. затылочных отделов.
C. лобных отделов.
D. височных отделов.

1031. Неправильной формы ограниченные выпадения поля зрения при разрушении определенных участков сетчатки называются:
A. скотомы.
B. нарушения цветоразличения.
C. дальтонизм.
D. псевдоагнозии.

1032. Метод рентгенологического исследования кровеносных сосудов мозга после введения в них рентгеноконтрастного вещества носит название…
A. ангиография.
B. рентгенография.
C. сцинтиграфия.
D. фотоплетизмография.

1033. Повторяющееся непроизвольное, назойливое возобновление какого-либо образа, мысли, действия или психического состояния, часто вопреки воле пациента – это…
A. персеверация.
B. коммоция.
C. конфабуляция.
D. реципрокность.

1034. Проба Поппельрейтера используются для выявления…
A. лицевой агнозии.
B. предметной агнозии.
C. цветовой агнозии.
D. симультанной агнозии.

1035. Симультанная агнозия диагностируется, если…
A. пациент, глядя на предмет, не может его опознать.
B. пациент может воспринимать только отдельные фрагменты изображения вследствие резкого сужения возможности видеть целое.
C. пациент, правильно копируя буквы, не может читать.
D. пациент плохо ориентируется в пространственных признаках изображения.

1036. Поза Ромберга используется как проба на выявление расстройств на уровне…
A. премоторной коры.
B. постцентральной коры.
C. мозжечка.
D. пирамидного пути.

1037. Слуховое невнимание выявляется с помощью…
A. методики Г. Тойбера.
B. методики Д. Кимуры.
C. ЭЭГ.
D. пробы Поппельрейтера.

1038. Заучивание 10 слов выглядит как стереотипное повторение одних и тех же слов при поражении на уровне…
A. лимбической системы.

B. префронтальных отделов.
C. неспецифических ядер таламуса.
D. гиппокампа.

1039. Зрительную ретенцию можно оценить с помощью…
A. теста Бентона.
B. методики «Пиктограмма».
C. перерисовывания фигуры Тейлора.
D. пробы Поппельрейтера.

1040. Для исследования мышления НЕ применяется…
A. методика «Классификация».
B. методика «Исключение лишнего».
C. методика «Пиктограмма».
D. тест Бентона.

1041. Проба «Узнавание знакомых лиц» направлена на диагностику…
A. предметного гнозиса.
B. лицевого гнозиса.
C. способности распознавать эмоции.
D. цветового гнозиса.

1042. Проба О. Ферстера позволяет выявить…
A. тактильную агнозию.
B. тактильную алексию.
C. астереогноз.
D. тактильное невнимание.

1043. Проба Г. Тойбера позволяет выявить…
A. тактильную агнозию.
B. тактильную алексию.
C. астереогноз.
D. тактильное невнимание.

1044. Графическая проба «Забор» необходима для оценки…
A. динамического праксиса.
B. конструктивного праксиса.
C. зрительно-моторной координации.
D. нейродинамики.

1045. Проба «Знание числового ряда» может быть использована для оценки…
A. автоматизированной речи.
B. дезавтоматизированной речи.
C. слухового невнимания.
D. математических способностей.

1046. К методам исследования внимания относятся все перечисленные методики, кроме
A. методика Шульте
B. корректурная проба.
C. методика Мюнстерберга
D. методика «Пиктограмма»

1047. Экспериментальным способом обнаружения модально-специфических нарушений внимания является:

A. корректурная проба.
B. одновременное предъявление двух стимулов парным анализаторам.
C. управление движущимся объектом.
D. узнавание стимульного материала.

1048. При классификации цветовых объектов у пациента возникали ошибки различения красных и зеленых стимулов, попытки поместить их в одну группу. Это нарушение…
A. лицевого гнозиса.
B. предметного гнозиса.
C. цветового гнозиса.
D. пространственного гнозиса.

1049. В операциях в пределах одного десятка, с переходом через десяток исследуется…
A. пространственное восприятие числа.
B. разрядное строение числа.
C. пространственная ориентировка в счётных операциях.
D. понимание арифметических действий, счёта в уме.

1050. Синдромный нейропсихологический анализ дает основание сделать вывод о нарушении:
A. определенных анализаторных систем или их взаимодействия.
B. дисфункции соответствующих мозговых систем.
C. автоматизированных форм устной и письменной речи.
D. определенных анализаторных систем или их взаимодействия, или о дисфункции соответствующих мозговых систем.

1051. Пальцевая агнозия является признаком…
A. нижнетеменного поражения.
B. верхнетеменного поражения.
C. среднетеменного поражения.
D. поражения вторичных отделов зрительного анализатора.

1052. Соматопространственный гнозис исследуется при помощи пробы…
A. узнавание частей тела.
B. показ реальных предметов.
C. установка стрелок на часах.
D. ориентировка в карте.

1053. В структуру нейропсихологического синдрома поражения теменно-затылочной области мозга входят все перечисленные симптомы, кроме:
A. конструктивной апраксии.
B. пространственной апраксии.
C. оптико-пространственной агнозии.
D. снижения уровня обобщений.

1054. У пациента наблюдается неспособность определять значение различных бытовых (предметных) звуков и шумов. Это симптом…
A. сенсорной амузии
B. слуховой агнозии
C. моторной амузии
D. аритмии

1055. У пациента наблюдается расстройство точности определения различных параметров пространства. Это признак…

A. зрительной агнозии.
B. оптико-пространственной агнозии.
C. слуховой агнозии.
D. тактильной агнозии.

1056. Нарушение, при котором пациент не может ориентироваться в знакомых местах, не может найти дом, плутает в собственной квартире, называется
A. нарушения топографической ориентировки
B. агнозия глубины
C. нарушение стереоскопического зрения.
D. односторонняя пространственная агнозия

1057. Для исследования зрительных агнозий не используется проба…
A. перечеркнутые фигуры
B. зашумленные фигуры
C. реципрокная координация
D. незавершенные фигуры

1058. Проба на узнавание контурных изображений направлена на исследование…
A. зрительной агнозии.
B. оптико-пространственной агнозии.
C. слуховой агнозии.
D. тактильной агнозии.

1059. Проба на зрительный гнозис «Химеры» позволяет, помимо прочего, установить…
A. сохранность критичности у пациента.
B. сохранность у пациента воображения.
C. сохранность у пациента пространственного гнозиса.
D. сохранность у пациента чувства юмора.

1060. Подбор проб для нейропсихологического обследования подчиняется всем требованиям, кроме:
A. методики должны быть выполнимыми взрослым почти здоровым человеком.
B. должны присутствовать методики для выявления нарушений различной степени тяжести.
C. методики должны обладать избирательной надежностью и валидностью.
D. методики должны иметь количественные шкалы для статистической обработки.

1061. В нейропсихологическом заключении обязательно должны быть описаны следующие характеристики пациента, кроме:
A. ориентировка во времени, месте и собственной личности.
B. адекватность поведения во время обследования.
C. отсутствие/наличие активных жалоб.
D. индекс коморбидности.

1062. При выполнении проб на сохранность оптико-пространственных функций можно зафиксировать ошибки…
A. координатные.
B. метрические.
C. проекционные.
D. все перечисленные.

1063. Проба «Реципрокная координация» позволяет оценить сохранность или повреждение…

A. мозолистого тела.
B. базальных лобных структур.
C. медиальных височных структур.
D. мозжечка.

1064. При предъявлении пробы «Запоминание 2 групп по 3 слова» можно оценить влияние фактора…
A. гетерогенной интерференции.
B. гомогенной интерференции.
C. реминисценции.
D. псевдореминисценции.

1065. Эхопраксии, которые возникают при выполнении двигательных проб, являются признаками поражения…
A. лобных долей.
B. теменных долей.
C. затылочных болей.
D. мозолистого тела.

1066. Начиная работу с пациентом, психолог должен ознакомиться с историей болезни для того чтобы…
A. сориентироваться в психическом состоянии больного
B. избежать ошибок в выборе тактики исследования
C. сформулировать окончательное заключение о психическом состоянии больного
D. не допускать травмирующих больного вопросов или замечаний

1067. К практическим задачам патопсихологической диагностики относятся все, кроме…
A. проведение экспериментально-психологического исследования
B. исследование изменений психической деятельности под влиянием терапии
C. получение дополнительных данных о психическом состоянии больного
D. направление больного для обучения в специализированном образовательном учреждении

1068. Синдромный подход в патопсихологии направлен на…
A. определение неслучайных существенных особенностей нарушения психической деятельности
B. выявление сохранных форм психической деятельности
C. выявление зоны ближайшего развития
D. установление степени количественного отклонения от «нормального стандарта»

1069. При организации патопсихологического эксперимента соблюдаются все правила, кроме:
A. при построении экспериментальных приемов необходимо учитывать возможность поиска решений самим больным
B. необходимо обнаружить структуру не только нарушенных, но и оставшихся форм психической деятельности
C. экспериментально-психологические приемы следует направить на раскрытие только количественной характеристики психических нарушений
D. результаты исследования нужно точно и объективно фиксировать в протокол

1070. Набор вопросов, на которые обследуемый должен ответить, или утверждений, с которыми обследуемый должен согласиться или не согласиться – это …
A. опросник

B. тест
C. проективная методика

1071. Результаты патопсихологической диагностики личности позволяют выделить следующие нарушения, кроме…
A. нарушение опосредованности и иерархии мотивов
B. нарушение контроля за поведением
C. формирование патологических потребностей и мотивов
D. Г) нарушение перехода от одного стереотипа выполнения деятельности к другому

1072. Подбор экспериментальных методик для патопсихологической диагностики определяется всем, кроме…
A. программы исследования
B. активности и уровня творчества психолога
C. возраста обследуемого
D. состояния больного в целом

1073. Методика Кооса позволяет диагностировать всё перечисленное, кроме…
A. выявление конструктивного праксиса
B. выявление возможности устанавливать пространственно-временные и причинно-следственные связи
C. исследование наглядно-действенного мышления
D. исследование наглядно-образного мышления

1074. Методика «Доски Сегена» применяется для исследования:
A. наглядно-образного мышления
B. наглядно-действенного мышления
C. двигательного развития
D. речевого развития

1075. Методика «Исключение предметов» предназначена для исследования…
A. умения делать обобщения и давать логическое объяснение правильности обобщения
B. для исследования процессов абстрагирования
C. для оценки состояния памяти, утомляемости
D. для изучения умственной работоспособности

1076. Для исследования непосредственной памяти используется методика…
A. Таблицы Шульте
B. Счет по Крепелину
C. Методика «10 слов»
D. Пиктограмма

1077. Для исследования опосредованной памяти используется методика…
A. тест Бентона
B. тест Векслера
C. Пиктограмма
D. Методика «10 слов»

1078. Здоровый обследуемый в методике «10 слов» способен запомнить…
A. 3
B. 5-9;
C. 10
D. в соответствии с индивидуальной нормой

1079. Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «Пиктограмма», указывает на наличие…
A. невротического симптомокомплекса
B. психопатического симптомокомплекса
C. экзогенно-органического симптомокомплекса
D. шизофренического симптомокомплекса

1080. При проведении патопсихологического обследования ребенка психолог должен руководствоваться следующими критериями:
A. способностью ребенка к обучению и усвоению новых знаний и навыков
B. уровнем знаний и навыков, соответствующих возрастному развитию
C. информацией об условиях развития ребенка
D. всеми указанными

1081. Методика «Пиктограмма» используется для исследования:
A. внимания
B. интеллекта
C. В) эмоций
D. памяти

1082. Методику «Таблицы Шульте» следует использовать для исследования:
A. интеллекта
B. памяти
C. эмоций
D. внимания

1083. Тест Люшера может быть использован для диагностики:
A. эмоций
B. памяти
C. внимания
D. интеллекта

1084. Миннесотский многопрофильный личностный опросник позволяет выявить:
A. личностный профиль
B. нейропсихологические симптомы
C. свойства характера
D. патопсихологические феномены

1085. К методикам исследования внимания относят все перечисленные, кроме:
A. теста Равена
B. корректурной пробы
C. методики Мюнстерберга
D. таблиц Шульте

1086. Задачами патопсихологического исследования являются все перечисленные, кроме:
A. лечения психических нарушений
B. дифференциальной диагностики психических нарушений
C. воинской, трудовой, судебной экспертизы
D. прогноза обучаемости и связанного с ним отбора детей в специальные школы

1087. К основным принципам патопсихологического исследования, по Б.В. Зейгарник, относятся все указанные, кроме…
A. стандартизации процедуры проведения и анализа данных

B. качественного анализа хода и результатов исследования
C. изучения закономерностей распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования психических процессов в норме
D. построение эксперимента по типу функциональной пробы

1088. 23.Основными методами патопсихологического исследования следует считать…
A. тесты
B. проективные методы
C. интервью и личностные опросники
D. эксперимент, наблюдение, беседа с пациентом

1089. Резонерство является признаком…
A. нарушения динамического аспекта мышления
B. нарушения мотивационного аспекта мышления
C. нарушения операционального аспекта мышления
D. нарушения поведения

1090. Поведение гипертимных подростков характеризуется…
A. склонностью к делинквентному поведению и жаждой развлечений
B. не склонны к делинквентному поведению, но могут проявлять интерес к алкоголю в периоды подъема настроения
C. склонностью к суицидальным попыткам и агрессии
D. склонностью к бродяжничеству

1091. Для подростков с истероидной акцентуацией характерны:
A. побеги из дома и алкоголизация
B. склонность к совершению правонарушений в одиночку
C. лидерство среди асоциальных сверстников, жажда развлечений
D. не склонны к нарушению поведения и могут проявлять интерес к алкоголю в период подъема настроения

1092. Формирование патологических потребностей и мотивов наблюдается при…
A. олигофрении
B. эпилепсии
C. нервной анорексии
D. при раннем детском аутизме

1093. Соотнесите виды нарушений внимания с описанием.

1. Уменьшение объема внимания	А) количественное сужение совокупности раздражителей из-за нарушения способности к их удержанию
2. Снижение объема внимания	Б) нарушение лабильного перехода от одного стереотипа выполнения деятельности к другому
3. Нарушение переключаемости внимания	В) связано со снижением концентрации внимания, что затрудняет протекание целенаправленной познавательной деятельности

1094. Снижение уровня обобщения характеризуется…
A. в суждениях доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях
B. устанавливаются сугубо конкретные связи между предметами
C. чередованием адекватных и неадекватных решений
D. затрудненностью переключения с одного способа работы на другой

1095. Соотнесите вид патологии мышления с описанием.

1. Нарушение операционной стороны мышления	А) отмечается лабильность и инертность мышления
2. Нарушение динамики мыслительной деятельности	Б) пациенты опираются в своих суждениях на нереальные признаки и свойства предметов
3. Нарушение мотивационного компонента мышления	В) пациенты теряют возможность использовать систему когнитивных операций

1096. Резонерство – это…
A. бесплодное мудрствование, непродуктивные многоречевые рассуждения
B. чередование адекватных и неадекватных решений
C. повышенное аффективное состояние с психомоторным возбуждением
D. затрудненность переключения с одного способа работы на другой

1097. Лабильность мышления – это…
A. повышенное аффективное состояние с психомоторным возбуждением
B. затрудненность переключения с одного способа работы на другой
C. бесплодное мудрствование, непродуктивные многоречевые рассуждения
D. чередование адекватных и неадекватных решений

1098. Под разноплановостью мышления понимают…
A. бесплодное мудрствование
B. протекание суждений в разных руслах
C. умение строго оценивать работу мысли, тщательно взвешивать все доводы за и против
D. чередование адекватных и неадекватных решений

1099. Основным признаком Корсаковского синдрома является...
A. нарушение памяти, когда расстройство распространяется не только на текущие события, но и на прошедшие
B. нарушение мотивационного компонента памяти, когда у пациента нарушается личностное отношение к окружающему миру
C. нарушение памяти, связанное с запоминанием текущих событий
D. нарушение динамики мнестической деятельности

1100. К признакам прогрессирующей амнезии относится:
A. пациенты не помнят прошлого, путают его с настоящим, смещают хронологию событий
B. относительно сохранной остается память на события далекого прошлого
C. дезориентировка во времени и в пространстве
D. нарушение мотивационного компонента

1101. Нарушение динамики мнестической деятельности характеризуется тем, что…
A. пациент в течение какого-то времени хорошо запоминает материал, а затем вообще ничего не может воспроизвести
B. мнестическая деятельность больного носит прерывистый характер
C. нарушение памяти сочетается с провалами в речи
D. пациент не помнит ни текущие события, ни прошлые

1102. Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются все перечисленные, кроме:

A. замедленности
B. тугоподвижности
C. актуализации малозначимых «латентных» признаков
D. вязкости

1103. Совокупность познавательных, мотивационных и поведенческих особенностей психической деятельности пациентов, выраженных в психологических понятиях, носит название:
A. психопатологический симптом
B. психопатологический синдром
C. патопсихологический синдром
D. патопсихологический симптом

1104. Эмоционально-волевые расстройства, нарушение структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний, нарушение мышления в виде «относительного аффективного слабоумия» – все эти симптомы входят в структуру:
A. шизофренического симптомокомплекса
B. невротического симптомокомплекса
C. психопатического симптомокомплекса
D. олигофренического симптомокомплекса

1105. Психическое состояние, характеризующееся тяжелым нарушением психических функций, контакта с реальной действительностью, дезорганизацией деятельности до асоциального поведения и грубым нарушением критики, носит название:
A. невроз
B. психоз
C. деменция
D. аффект

1106. Бесплодное, бесцельное, основанное на нарушении целенаправленности мышления мудрствование, называется:
A. демагогией
B. краснобайством
C. амбивалентностью
D. резонерством

1107. Расстройство узнавания частей собственного тела носит название:
A. соматоагнозия
B. соматогнозия
C. дисморфомания
D. парастезия

1108. Снижение уровня обобщения и искажение процесса обобщения следует относить к нарушениям…
A. динамики мыслительных процессов
B. операционной стороны мышления
C. личностного компонента мышления
D. процесса саморегуляции познавательной деятельности

1109. Расстройство мышления, при котором затруднено образование новых ассоциаций из-за длительного доминирования определенной мысли, называется:
A. инертностью
B. резонерством
C. персеверацией

D. соскальзыванием

1110. Патологический полисемантизм, при котором слова начинают приобретать множественное значение, встречается при:
A. невротических расстройствах
B. личностных (психопатических) расстройствах
C. шизофренических расстройствах
D. эпилептических расстройствах

1111. Компонентами классической депрессивной триады является:
A. эмоциональное торможение
B. двигательная заторможенность
C. идеаторное торможение
D. все перечисленное

1112. Синдром деперсонализации характеризуется всем признаками, кроме:
A. расстройства самосознания личности, отчуждение психических свойств личности
B. нарушения сознания
C. чувство изменения, утраты или раздвоенности своего «Я»
D. расстройство целостности самосознания

1113. Нарушения восприятия при деменциях связано с…
A. повреждением сетчатки
B. перегруженностью зрительного анализатора
C. отсутствием осмысленности и обобщенности перцептивной деятельности
D. нарушением мотивации

1114. Нарушения опосредованного запоминания обусловлены…
A. нарушением целеполагания
B. нарушением мотивационного компонента мнестической деятельности
C. нарушением самооценки
D. нарушением динамики мнестической деятельности

1115. Чувство «сделанности» воспринимаемого характерно для…
A. истинных галлюцинаций
B. псевдогаллюцинаций
C. агнозий
D. сенестопатий

1116. Резонерство при эпилепсии отличается…
A. морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью
B. импульсивным перескакиванием с одной темы на другую
C. рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность
D. выхолощенностью, отсутствием житейского содержания

1117. Методика «10 слов» позволяет исследовать:
A. способность к опосредованному запоминанию
B. способность к обобщению
C. способность к непосредственному запоминанию
D. распределение внимания

1118. Нарушение динамики мнестической деятельности чаще всего наблюдается у пациентов с…
A. тревожными расстройствами

B. шизофренией
C. диффузными, сосудистыми поражениями головного мозга
D. эпилепсией

1119. Склонность к обобщениям по конкретно-ситуационным признакам свидетельствует…
A. о высоком уровне обобщения
B. о снижении уровня обобщения
C. об искажении уровня обобщения
D. о нарушении динамики мышления

1120. У больных с поражениями лобных долей головного мозга псевдоагнозии связаны с…
A. повреждением зрительного нерва
B. изменением чувствительности
C. снижением уровня обобщения
D. нарушением произвольности и контроля

1121. Патопсихологический эксперимент строится...
A. по типу «экспериментальной пробы»
B. по типу «функциональной пробы»
C. по типу «констатирующей пробы»
D. нет правильного ответа

1122. Функциональная проба предполагает, что...
A. конкретная психическая функция изучается в условиях сравнения с другими функциями.
B. конкретная психическая функция изучается в условиях повышенной нагрузки на эту функцию
C. конкретная психическая функция изучается в течение длительного периода времени
D. конкретная психическая функция изучается в сенсибилизированных условиях

1123. Патопсихологическая диагностика в детском возрасте предполагает учет такого фактора как...
A. тип дизонтогенеза
B. тип онтогенеза
C. тип филогенеза
D. тип функционалгенеза

1124. Формирование первичного дефекта происходит в результате...
A. биологически обусловленных нарушений
B. психологически обусловленных нарушений
C. социально обусловленных нарушений
D. функционально обусловленных нарушений

1125. К практическим задачам клинического психолога в психиатрической клинике НЕ относится…
A. оценка динамики нарушений психической деятельности и оценка эффективности терапии
B. реабилитационная и психокоррекционная работа
C. описание клинического синдрома
D. экспертная практика

1126. Больные шизофренией в патопсихологическом обследовании обнаруживают следующие нарушения познавательной деятельности
A. снижение умственной работоспособности
B. искажение процесса обобщения
C. значительные нарушения непосредственного запоминания
D. истощаемость психической деятельности

1127. Если пациенту с нарушением динамики мнестической деятельности предложить запомнить 10 слов и изобразить количество воспроизведенных слов в виде кривой, то она будет носить…
A. ломаный характер
B. прямо возрастающий характер
C. вид параболы
D. прямо убывающий характер

1128. Соотнести методы и их описания:

A. Лабораторный эксперимент	1. организованное, целенаправленное, фиксируемое восприятие психических явлений с целью их изучения в определенных условиях
B. Самонаблюдение	2. обычно проводится в специально оборудованных сигнальными и регистрирующими устройствами помещениях
C. Естественный эксперимент	3. обычно проводится в обстановке учебной или трудовой деятельности
D. Наблюдение	4. метод исследования, объектом которого являются психические состояния и действия самого наблюдающего субъекта

1129. К практическим задачам патопсихологии относится…
A. исследование динамики психических нарушений в связи с проводимой терапией
B. получение данных для дифференциальной диагностики
C. участие в фармакологической терапии пациента
D. участие в реабилитационной работе

1130. Личность рассматривается как особая характеристика человека, приобретаемая в социокультурной среде в процессе совместной деятельности и общения, согласно … подходу.
A. биологическому
B. социальному
C. философскому
D. дифференциальному (индивидуальному)

1131. Эхолалия может наблюдаться при…
A. кататонической форме шизофрении
B. эпилепсии
C. гебефренной форме шизофрении
D. умственной отсталости

1132. К расстройствам речи при эпилепсии относится…
A. олигофазия
B. олигофрения
C. шизоафазия

D. заикание

1133. При поражении лобных долей головного мозга «кривая запоминания» носит характер:
A. ломаной
B. прямой
C. плато
D. параболы

1134. Активное вмешательство психолога в деятельность обследуемого с целью создания условий для установления психологического факта называется:
A. контент-анализом
B. беседой
C. анализом продуктов деятельности
D. экспериментом

1135. При определении степени выраженности нарушений психической деятельности важно учитывать следующие факторы:
A. общий уровень развития познавательной сферы
B. степень обучаемости
C. принципиальную способность обследуемого ориентироваться в житейских ситуациях
D. все ответы верны

1136. При установлении ограниченной вменяемости обвиняемого НЕ наступает такое последствие, как…
A. освобождение от уголовной ответственности
B. уголовная ответственность
C. применение принудительных мер безопасности и лечения
D. всё перечисленное

1137. К компетенции психолога-эксперта не относится:
A. установление мотивов преступления
B. установление индивидуально-психологических особенностей обвиняемого
C. установление влияния индивидуально-психологических особенностей на поведение обвиняемого в момент совершения преступления
D. установление физиологического аффекта в момент совершения преступления

1138. В содержание экспертного психологического заключения не входит:
A. степень снижения психических функций
B. соотношение психических нарушений и структуры деятельности, по отношению которой проводится экспертиза
C. анамнез пациента
D. описание патопсихологического синдрома

1139. При сумеречном помрачении сознания можно выявить всё, кроме:
A. частичной или полной отрешенности от окружающего
B. различной степени дезориентировки в месте, времени и ситуации
C. нарушения мышления с частичной или полной невозможностью правильных суждений
D. сохранной памяти на происшедшее

1140. Эксперты делают вывод о невменяемости подэкспертного за инкриминируемое деяние при выявлении ниже перечисленных клинических форм, кроме:

A. сумеречного помрачения сознания как самостоятельного вида временного психического расстройства
B. патологического аффекта
C. патологического опьянения
D. простого алкогольного опьянения

1141. Основателем проективной психологии считается
A. З.Фрейд
B. Г. Роршах
C. Г. Мюррей
D. Л. Франк

1142. Психологическая школа, внесшая наиболее весомый вклад в развитие проективной психологии:
A. психоанализ
B. бихевиоризм
C. гуманистическая психология
D. когнитивная психология

1143. Вклад направления «New Look» в развитие проективной психологии можно описать следующими принципами, кроме:
A. принцип резонанса
B. принцип защиты
C. принцип сенсибильности
D. принцип конгрюэнтности

1144. Вклад холистической психологии в развитие проективной психологии можно описать следующими положениями, кроме:
A. личность – это уникальная система познавательных процессов
B. непрерывная взаимодействие личности и среды
C. предмет проективного исследования – субъективные представления личности о себе и своих взаимоотношениях со средой
D. средовые стимулы определяют проекцию личности

1145. Вклад психоанализа в становление проективной психологии можно описать следующими положениями, кроме:
A. личность рассматривается как арена борьбы двух факторов — биологических и социальных
B. личность отчуждается как от общества, так и себя в результате действия защитных механизмов
C. человек обречен на невроз, психосоматические заболевания или социопатию, в результате неразрешимого конфликта с обществом
D. содержание проекций всегда рационализировано личностью

1146. В проективной психологии описаны различные виды проекций, кроме:
A. атрибутивная проекция
B. деструктивная проекция
C. аутистическая проекция
D. симилятивная проекция

1147. Специфика проективного метода в познании личности связана, прежде всего:
A. с теорией личности
B. со стимульным материалом
C. степенью неопределенности стимульного материала

D. с особенностями взаимодействия экспериментатора и испытуемого

1148. Объектом психологического анализа в тематическом апперцептивном тесте Г. Мюррея является:
A. единица анализа - взаимодействия потребности и давления среды (тема)
B. герой
C. рассказ героя
D. первичные и вторичные потребности испытуемого

1149. Схема анализа ТАТ включает следующие этапы, кроме
A. нахождение героя
B. определение важнейших характеристик героя
C. ранжирование силы потребностей героя
D. нахождение антигероя

1150. Наиболее значимая особенность интерпретации ТАТ Д. Рапапортом заключается в следующем:
A. наиболее информативным является не содержание рассказов испытуемого, а отклонения от клише, в которых проявляются реально существующие отношения, чувства, поступки испытуемого
B. испытуемый не идентифицирует себя с героем
C. в условиях тестирования свободное фантазирование является патологическим процессом
D. фантазирование в процессе выполнения теста слабо детерминировано реальностью

1151. Тест Г.Роршаха в современных интерпретациях основан на том, что:
A. перцептивный ответ испытуемого содержит объективные свойства пятна и субъективные потребности, конфликты и механизмы их разрешения
B. существует связь между проекцией и типом личности
C. испытуемые склонны воспринимать пятна преимущественно в движении
D. в проекциях испытуемого отражается, прежде всего, аффективная составляющая его личности

1152. Схема эксперимента по тесту Роршаха включает следующие этапы, кроме:
A. предъявление таблиц
B. опрос
C. определение пределов чувствительности
D. определение локализации

1153. Основными детерминантами в тесте Роршаха являются все, кроме:
A. форма
B. движение
C. фигуры людей
D. цвет

1154. Основными категориями содержания ответов в тесте Роршаха являются все, кроме:
A. человеческие фигуры
B. фигуры животных
C. предметы
D. эмоции

1155. Нормально адаптированной личности по результатам теста Роршаха свойственны следующие параметры ответов, кроме

A. отсутствие чисто цветовых ответов
B. хорошая форма
C. большое количество ответов с оттеночными детерминантами
D. оптимальное количество популярных ответов

1156. Невротическую личность с высоким уровнем тревоги по тесту Роршаха характеризуют следующие ответы, кроме
A. преобладание чисто цветовых ответов
B. оригинальные ответы с нечеткой формой
C. малое количество ответов с интерпретацией ахроматических оттенков
D. большое количество непопулярных ответов

1157. Детерминанту «Движение» в тесте Рорашаха часто связывают в интерпретации со следующими значениями, кроме:
A. творческими способности
B. высоким интеллект
C. развитым воображение
D. экстраверсия

1158. В процессе интерпретации теста Роршаха выделяют следующие показатели, кроме:
A. тип переживания
B. аффективность и степень ее контролируемости
C. интеллектуальные возможности
D. характеристика социального опыта

1159. Тест восьми влечений Сонди построен на следующих принципах, кроме:
A. каждому фактору влечений соответствует филогенетическая форма (кроме факторов р и к)
B. каждый из факторов обусловливает ряд характерологических черт, и определяет типологическую принадлежность к типу
C. каждый из факторов определяет тип сублимации испытуемого
D. все восемь факторов влечений обусловливают болезненные симптомы, которые не вызывают другие факторы, и могут выражаться как клинические проявления психических расстройств

1160. В процессе проведения обследования тестом Сонди, испытуемый, выбирая предпочитаемые и отвергаемые портреты, может проявлять следующие типы реакций, кроме:
A. амбивалентная
B. нулевая
C. позитивная
D. неоднозначная

1161. В концепции теста Розенцвейга заложены следующие понятия:
A. фрустрационная толерантность
B. фрустрация
C. фрустраторы
D. коммуникативная несостоятельность

1162. В процессе анализа данных по тесту Розенцвейга выделяются следующие компоненты, кроме:
A. коэффициент групповой конформности
B. типы реакций

C. тенденции
D. типы лишений и потерь

1163. В процессе психометрической обработки результатов теста Розенцвейга, какое количество баллов присваивается в случае фиксации более, чем одного типа реакции (но не более 3-х) испытуемого на ситуацию:
A. по 1 баллу на каждый тип реакции
B. по 0,5 баллов а каждый тип реакции
C. по 0,3 балла на каждый тип реакции
D. все ответы правильные

1164. В основе концепции теста Люшера лежит явление:
A. синестезии
B. синергии
C. гетерономности
D. концентричности

1165. Структура цвета в тесте Люшера представлена следующими характеристиками, кроме:
A. аконцентричность
B. автономность
C. эксцентричность
D. гетерохронность

1166. Какой из вариантов цветовых выборов теста Люшера отражает патологическое состояние испытуемого:
A. +7+0 x2x3 =1=5 -4-6
B. +2+3 x7x5 =1=4 -6-0
C. +1+2 x0x4 =7=5 -6-3
D. +4+3 x2x5 =7=1 -0-6

1167. К формальным признакам анализа рисунка при использовании экспрессивных проективных методов относятся следующие, кроме:
A. сила нажима
B. характер линий
C. расположение рисунка на листе
D. изображение фигур

1168. Классификация проективных методов включает следующие методы, кроме:
A. экспрессивные
B. импрессивные
C. интерпретативные
D. субъективизированные

1169. Формальными характеристиками тревожности при использовании экспрессивных методов диагностики являются следующие, кроме:
A. линия, составленная из коротких штрихов
B. многократное стирание изображения
C. эскизная линия
D. расположение рисунка в верхней части листа

1170. Начало изобразительного периода в развитии ребенка при использовании экспрессивных методов диагностики сопровождается следующим признаком:
A. рисунку ребенка предшествует замысел

B. появляются фигуративные изображения
C. ребенок в состоянии назвать то, что он нарисовал
D. все ответы правильные

1171. Эксперт вправе:
A. без ведома следователя и суда вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы
B. самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования
C. знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы
D. давать заведомо ложное заключение

1172. Эксперт не вправе:
A. разглашать данные предварительного расследования, ставшие известными ему в связи с участием в уголовном деле в качестве эксперта
B. приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, следователя, прокурора и суда, ограничивающие его права
C. ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения, либо привлечении к производству судебной экспертизы других экспертов
D. отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний, а также в случаях, если представленные ему материалы недостаточны для дачи заключения

1173. Статья 204 УПК РФ предусматривает, что в заключении эксперта НЕ должны быть указаны:
A. дата, время и место производства судебной экспертизы
B. должностное лицо, назначившее судебную экспертизу
C. полные сведения о лицах подвергающихся судебной экспертизе от их рождения до момента экспертизы
D. сведения об экспертном учреждении, а также фамилия, имя и отчество эксперта, его образование, специальность, стаж работы, ученая степень и (или) ученое звание, занимаемая должность

1174. Эксперт не вправе
A. сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших
B. 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
C. делать подлежащие занесению в протокол следственного действия или судебного заседания заявления по поводу неправильного истолкования участниками процесса его заключения или показаний
D. обжаловать в установленном законом порядке действия органа или лица, назначивших судебную экспертизу, если они нарушают права эксперта

1175. Во введении Акта судебно-психиатрической экспертизы
A. приводятся формальные данные об экспертах, месте, времени и виде экспертизы; об органе, назначившем экспертизу, и вопросах, поставленных на ее разрешение; о существе уголовного или гражданского дела и личности испытуемого (подэкспертного)
B. излагается анамнез жизни и психического расстройства (если оно имеется) с приведением в основном данных, имеющих значение для формулирования выводов
C. посвящается результатам исследований, полученным при проведении экспертизы

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

1176. К временному расстройству психики относятся
A. психические заболевания, которые быстро развиваются, длятся непродолжительное время и заканчиваются полным выздоровлением
B. группа заболеваний, носящих длительный характер, трудно поддающихся излечению, протекающих непрерывно или приступообразно, имеющих тенденцию к прогрессированию
C. болезненное состояние психики, которое характеризуется неполноценностью умственной деятельности
D. наиболее тяжелые формы психопатии, аномалии психики у глухонемых, последствия черепно-мозговой травмы (травматическая энцефалопатия) и др.

1177. Для установления невменяемости субъекта необходимо наличие … критериев
A. достаточно медицинского
B. достаточно юридического
C. либо медицинского, либо юридического
D. медицинского и юридического

1178. Законодательство предусматривает, что «Лицо, совершившее преступление в состоянии алкогольного опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических веществ, …» (ст. 23 УК РФ)
A. подлежит уголовной ответственности
B. не подлежит уголовной ответственности
C. приравнивается к невменяемому
D. зависит от обстоятельств

1179. Гражданская дееспособность в полном объеме наступает
A. по достижении 14 лет
B. по достижении 16 лет
C. по достижении 18 лет
D. по достижении 21 года

1180. Волевым критерием невменяемости у обвиняемого является
A. хроническое психическое заболевание
B. временное психическое расстройство
C. слабоумие
D. отсутствие способности руководить своими действиями

1181. Интеллектуальным критерием невменяемости у обвиняемого является
A. временное психическое расстройство
B. отсутствие способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия)
C. болезненное состояние психики
D. отсутствие способности руководить своими действиями

1182. Вопрос судебно-следственных органов «Мог ли подэкспертный правильно понимать характер и значение совершаемых с ним действий или оказывать сопротивление?» относится к:
A. КСППЭ эмоциональных состояний;
B. КСППЭ индивидуально-психологических особенностей;
C. КСППЭ свидетелей;
D. КСППЭ потерпевших

1183. Причиной беспомощного состояния потерпевшего может быть:
A. только наличие психического расстройства
B. только малолетний возраст
C. наличие психических, соматических, непатологических индивидуально – психологических особенностей, малолетний возраст
D. только наличие психических и соматических расстройств

1184. Вопрос судебно-следственных органов «Каковы особенности личности обвиняемого?» относится к:
A. КСППЭ эмоциональных состояний
B. КСППЭ свидетелей
C. КСППЭ потерпевших
D. КСППЭ индивидуально-психологических особенностей

1185. СПЭ в уголовном процессе назначается для решения вопроса:
A. о признании недействительной сделки, совершенной недееспособным лицом
B. о признании брака недействительным
C. о назначении опеки над недееспособным лицом
D. о вменяемости и невменяемости лиц в момент совершения деликта

1186. СПЭ в гражданском процессе назначается для решения вопроса:
A. о гражданской недееспособности лиц и назначении над ними опеки
B. об ответственности лиц, совершивших преступление в состоянии опьянения
C. об освобождении от наказания в связи с болезнью
D. о назначении принудительных мер медицинского характера

1187. СПЭ проводится:
A. по постановлению следователя, прокурора и суда
B. по заявлению органов правопорядка
C. по решению психиатра
D. по решению органов опеки и попечительства

1188. Понятие «невменяемость» включает критерии:
A. медицинский и юридический
B. юридический и психологический
C. психиатрический и юридический
D. медицинский и социальный

1189. Аггравация – это…
A. намеренное приуменьшение тяжести болезни
B. невольное приуменьшение тяжести болезни
C. намеренное преувеличение тяжести болезни
D. отрицание болезни

1190. Задачей экспериментально-психологического исследования в СПЭ не является:
A. дифференциальная диагностика
B. установление степени выраженности дефекта
C. определение невменяемости
D. выявление структуры нарушенных и сохранных звеньев психической деятельности

1191. Констатация у подэкспертного состояния физиологического аффекта приводит к следующим юридическим последствиям:
A. полное освобождение от уголовной ответственности

B. назначение принудительных мер медицинского характера
C. переквалификация статьи и смягчение наказания
D. назначение принудительных мер воспитательного характера.

1192. Для физиологического аффекта характерно:
A. 1 фаза
B. 2 фазы
C. 3 фазы
D. 4 фазы

1193. Нарушения произвольной регуляции деятельности характерны для … фазы аффекта.
A. доаффективной
B. аффективного взрыва
C. постаффективной
D. доаффективной и постаффективной

1194. К компетенции эксперта-психолога не относится:
A. физиологический аффект
B. патологический аффект
C. в) кумулятивный аффект
D. эмоциональное напряжение, оказывающее существенное влияние на сознание и деятельность

1195. В состоянии физиологического аффекта не могут быть совершены следующие правонарушения:
A. убийство
B. причинение тяжкого вреда здоровью
C. убийство матерью новорожденного ребенка
D. причинение средней тяжести вреда здоровью

1196. Отставание в психическом развитии, не связанное с психическим расстройством может быть у:
A. несовершеннолетнего обвиняемого/подозреваемого
B. несовершеннолетнего потерпевшего
C. совершеннолетнего обвиняемого
D. несовершеннолетнего свидетеля

1197. Беспомощное состояние потерпевшей является:
A. смягчающим обстоятельством
B. отягчающим обстоятельством
C. не имеет юридического значения
D. поводом для освобождения от уголовной ответственности

1198. Причиной отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, не является:
A. социальная и педагогическая запущенность
B. наличие сенсорного дефекта
C. легкая умственная отсталость
D. перенесение ребенком в раннем детстве длительных или тяжелых соматических заболеваний

1199. С этого возраста судом учитывается мнение ребенка о том, с кем из родителей он хочет проживать:

A. 10 лет
B. 12 лет
C. 14 лет
D. 18 лет

1200. В процессе предварительного следствия психолог может участвовать в качестве:
A. консультанта по делу, понятого, исполнителя и эксперта
B. консультанта по делу, специалиста и эксперта
C. специалиста, консультанта по делу, переговорщика и терапевта
D. консультанта по делу, терапевта и социального работника

1201. Основной задачей СПЭ является:
A. оказание помощи суду, органам предварительного следствия в более глубоком изучении специальных вопросов психологического содержания
B. выяснение способа совершения преступления, его мотивов
C. исследование психологического содержания ряда юридических, правовых, педагогических и этических понятий, содержащихся в законах
D. реконструкция криминологической ситуации

1202. Этот механизм психологической защиты может быть описан как бессознательно мотивированное забывание…
A. вытеснение
B. проекция
C. отрицание
D. регрессия

1203. Психическое нарушение как отклонение от статистической нормы – это…
A. психические процессы, значения показателей которых находятся в пределах среднего и стандартного отклонения
B. психические процессы, значения показателей которых выходят за пределы среднего и стандартного отклонения
C. психическая беспомощность
D. частое проявление неадекватного поведения

1204. Психическое нарушение как отклонение от функциональной нормы – это…
A. психические процессы, при которых снижается способность достигать цели, что наносит вред
B. неподходящие индивиду психические реакции
C. странные высказывания
D. невозможность реализовать личностный потенциал

1205. Психическое нарушение как отклонение от социальной нормы – это…
A. постоянная дисфункция
B. временная дисфункция
C. психические процессы, при которых человек не выполняет предписанные обществом нормы, ведет себя опасно для других людей
D. психические процессы, при которых человек не способен вступать в доверительные отношения

1206. Создание психологом-экспертом мотива экспертизы необходимо для…
A. для изучения мотивации испытуемого
B. для установления диагноза
C. для формирования у пациента серьезного отношения к исследованию
D. для поддержания психотерапевтических отношений

1207. При решении экспертных задач психолог-эксперт оценивает...
A. степень выраженности когнитивных, эмоциональных и личностных нарушений
B. степень выраженности нарушений психического здоровья
C. возможности социальной адаптации личности подэкспертного
D. степень вины подэкспертного

1208. Если подэкспертный будет интерпретировать всю ситуацию эксперимента как обидную для него, посягающую на его человеческое достоинство, эксперту-психологу необходимо…
A. мягко и тактично успокоить подэкспертного
B. не обращать на это внимание и сказать, что исследование должно быть проведено
C. немедленно прекратить исследование
D. подождать, пока подэкспертный успокоится

1209. При органических нарушениях головного мозга различного генеза психологический эксперимент чаще всего выявляет…
A. снижение функций памяти и внимания
B. отсутствие адекватного «заинтересованного» отношения к исследованию
C. искажение уровня обобщения
D. колебания умственной работоспособности

1210. Применение специальных психологических познаний при решении вопросов, связанных с защитой прав и интересов детей при спорах о праве на их воспитание, имеет важное значение в следующем случае:
A. о признании одного из родителей недееспособным
B. о воспитании детей после расторжения брака между родителями
C. о месте проживания детей при раздельном жительстве родителей
D. все ответы верны

1211. Результаты судебно-психолого-педагогической экспертизы могут помочь ответить на следующие вопросы:
A. имеются ли с психологической точки зрения у матери или отца обстоятельства, препятствующие их общению с ребенком
B. насколько благоприятен микроклимат в семье
C. к кому из родителей ребенок привязан больше
D. все ответы верны

1212. При судебно-психиатрической оценке умственной отсталости необходимо учитывать:
A. критические способности
B. состояние эмоционально-волевой сферы
C. глубину интеллектуального дефекта
D. все ответы верны

1213. Несовершеннолетний может обратиться в суд за защитой своих прав с…
A. 14 лет
B. 16 лет
C. 10 лет
D. 12 лет

1214. Дополнительная судебно-психолого-педагогическая экспертиза назначается и производится во всех перечисленных случаях, кроме:

A. при необходимости решения дополнительных вопросов, связанных с предыдущим исследованием
B. когда эксперт полностью разрешил поставленные перед ним вопросы
C. экспертиза может быть поручена другому эксперту
D. если результаты предыдущей экспертизы обладают недостаточной ясностью, и это невозможно устранить путем допроса эксперта

1215. Судебного эксперта характеризуют все перечисленные параметры, кроме:
A. наличие специальных научных знаний
B. незаинтересованное в исходе дела лицо
C. судом, следователем, дознавателем поручено производство судебной экспертизы
D. заинтересованное в исходе дела лицо

1216. При определении степени выраженности нарушений психической деятельности следует учитывать следующие компоненты:
A. общий уровень развития когнитивной сферы
B. степень обучаемости
C. принципиальную способность подэкспертного ориентироваться в практических, житейских ситуациях
D. все ответы верны

1217. К проявлениям эмоционально-волевой незрелости при психическом инфантилизме у детей и подростков НЕ относится…
A. несформированная способность подчинять свое поведение требованиям коллектива
B. преобладание наглядно-образного мышления
C. несамостоятельность, повышенная внушаемость
D. преобладание игровых интересов в школьном возрасте, беспечности

1218. Судебно-психиатрические экспертизы, проведенные в различных учреждениях, стационарно или амбулаторно, имеют такое юридическое значение:
A. судебно-психиатрическая экспертиза, проведенная в НМИЦ психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, имеет большее юридическое значение, по отношению к экспертизам, проведенным в других психиатрических учреждениях
B. стационарная экспертиза имеет большее юридическое значение
C. экспертиза, проведенная непосредственно в суде, имеет наибольшее юридическое значение
D. все экспертизы имеют одинаковое юридическое значение

1219. Волевым критерием невменяемости у обвиняемого является…
A. хроническое психическое заболевания
B. временное психическое расстройство
C. болезненное состояния психики
D. отсутствие способности руководить своими действиями

1220. Интеллектуальным критерием невменяемости у обвиняемого является…
A. временное психическое расстройство
B. отсутствие способности осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия)
C. болезненное состояния психики
D. отсутствие способности руководить своими действиями

1221. Медицинским признаком невменяемости у обвиняемого является…
A. хроническое психическое заболевание
B. временное психическое расстройство

C. иное болезненное состояния психики
D. все ответы верны

1222. Судебную экспертизу характеризует всё перечисленное, кроме:
A. исследования материалов уголовного дела
B. исследования материалов гражданского дела, административного дела
C. исследования материалов личного дела
D. исследование, проводимое в целях установления обстоятельств, имеющих значение для его разрешения

1223. При решении вопроса о невменяемости можно назначить следующие виды судебной экспертизы, кроме:
A. комиссионной
B. единоличной
C. комплексной
D. повторной

1224. Судебно-психиатрическая оценка дееспособности больных шизофренией в связи с совершением тех или иных юридических актов основана на всем перечисленном, кроме:
A. определения психического состояния в момент совершения акта (психоз, грубые изменения личности)
B. факта имевшихся в прошлом психотических состояний
C. трудовой адаптации больных
D. социальной адаптации больных

1225. Патологический аффект, характеризуется всем, кроме:
A. возникает под воздействием острой психической травмы
B. психической травмы внезапной и интенсивной
C. кратковременным появлением трех (условных) фаз
D. возникает под воздействием хронической психической травмы

1226. Эксперты делают вывод о невменяемости подэкспертного за инкриминируемое деяние при выявлении ниже перечисленных клинических форм, кроме:
A. сумеречного помрачения сознания как самостоятельного вида временного психического расстройства
B. патологического аффекта
C. патологического опьянения
D. простого алкогольного опьянения

1227. Объектами судебно-психологической экспертизы в уголовном процессе может стать всё перечисленное, кроме:
A. вещественные доказательства, документы
B. сведения, содержащиеся в материалах уголовного дела и относящиеся к предмету экспертизы
C. психическое состояние подэкспертного
D. трупа

1228. При сумеречном помрачении сознания можно выявить всё, кроме:
A. частичной или полной отрешенности от окружающего
B. различной степени дезориентировки в месте, времени и ситуации
C. нарушения мышления с частичной или полной невозможностью правильных суждений
D. сохранной памяти на происшедшее

1229. Вопрос судебно-следственных органов «Каковы особенности личности обвиняемого?» может относиться к…
A. КСППЭ эмоциональных состояний
B. КСППЭ индивидуально-психологических особенностей
C. КСППЭ свидетелей
D. КСППЭ потерпевших

1230. Причиной беспомощного состояния потерпевшего может быть…
A. только наличие психических расстройств
B. только наличие соматических расстройств
C. только малолетний возраст
D. все ответы верны

1231. Основная форма развития индивидуальных свойств это
A. характер
B. темперамент
C. онтогенетическая эволюция
D. научение

1232. Высшая интеграция первичных свойств индивида представлена в
A. темпераменте
B. характере
C. ЦНС
D. структуре «Я»

1233. Структура индивида прежде всего определяется природными характеристиками человека как
A. вида
B. субъекта
C. объекта
D. системы

1234. Человек рождается индивидом, а личностью становится только в процессе
A. взросления
B. признания
C. научения
D. социализации

1235. Рассматривая основные свойства человека как субъекта деятельности, в которой отражение реальной действительности происходит при помощи
A. отношения
B. сознания
C. представления
D. анализа

1236. Появлению более сложных форм деятельности предшествует
A. игра
B. учение
C. труд
D. образование

1237. Иследование Кречмером конституциональных особенностей было направлено на выявление предрасположенности к
A. стрессу

B. психозам
C. психосоматике
D. истощению

1238. ___исходил из того, что имеются 4 первичных свойства ЦНС: сила, подвижность, динамичность и лабильность
A. Сеченов
B. Ухтомский
C. Небылицын
D. Лурия

1239. Термин «экстраверсия – интроверсия» ввел
A. К.Г. Юнг
B. Э. Эриксон
C. Г. Айзенк
D. И.П. Павлов

1240. С.Л. Рубинштейн в структуру личности включил: характер, способности и
A. темперамент
B. застенчивость
C. активность
D. направленность

1241. Система доминирующих социально обусловленных отношений личности к действительности это
A. направленность
B. активность
C. мотив
D. потребность

1242. Мотивы деятельности определяются
A. потребностями
B. нужной
C. целью
D. характером

1243. Антагонистом мотива достижения является мотив
A. власти
B. аффилиации
C. избегания
D. побуждения

1244. Одно из основных условий изменения уровня притязаний
A. утрата цели
B. редукция мотива
C. достижения успеха
D. психотерапия

1245. По теории Фрейда «Сверх-Я» развивается в процессе
A. воспитания
B. конверсии
C. подавления бессознательного
D. психоанализа

1246. В теории личности ___динамизм - устойчивый паттерн поведения
A. Г. Салливана
B. Дж. Уотсона
C. А. Адлера
D. Дж. Келли

1247. Научение у людей определяется процессами моделирования, наблюдения и подражания считал
A. И.П. Павлов
B. А.Бандура
C. Ф.Скиннер
D. К. Лоренц

1248. Развитием факторного подхода к личности занимался
A. Р. Кеттел
B. Г. Олпорт
C. А. Маслоу
D. Г. Аммон

1249. В пятифакторную модель личности не входит фактор
A. интелектуальность
B. добросовестность
C. эмоциональная стабильность
D. низкий интеллект

1250. В теории А. Эллиса главным источником психологических проблем являются
A. верования
B. поведенческие стереотипы
C. эмоции
D. мотивы

1251. Система стабилизации личности, направленная на ограждение сознания от травмирующих переживаний, связанных с внутренними и внешними конфликтами
A. копинг
B. защитный механизм
C. характер
D. психотравма

1252. Положение об отношении как ядре личности впервые было сформировано
A. А.Ф. Лазурским
B. В.Н. Мясищевым
C. Д.Н. Узнадзе
D. А.Н. Леонтьевым

1253. Эндопсихика и экзопсихика – составляющие личности по
A. Вернадскому
B. 2.Ухтомскому
C. Лазурскому
D. Выготскому

1254. Процесс адаптации личности в концепции___ включает 3 психических уровня
A. П.Я. Гальперина
B. С.Л. Рубинштейна
C. В. Франкла

D. А.Ф. Лазурского

1255. А.Г. Ковалев не выделяет в структуре личности
A. темперамент
B. направленность
C. способности
D. характер

1256. ___рассматривает личность как динамическую систему, изменяющую состав входящих в нее элементов и связей между ними, при сохранении функции.
A. В.Н. Мясищев
B. К.К. Платонов
C. П.К. Анохин
D. 4С. Минухин

1257. ___склонность, направленность, готовность к совершению определенной деятельности, направленной на удовлетворение актуальной потребности
A. цель
B. установка
C. нужда
D. самоактуализация

1258. По мнению В. Н. Мясищева центральный элемент личности
A. невроз
B. психика
C. отношение
D. мотив

1259. Эмоциональная, оценочна и поведенческая стороны по Мясищеву составляют
A. ядро личности
B. структуру отношения
C. механизм невроза
D. деятельность

1260. Какое количество уровней личностной структуры выделял Мясищев
A. 2
B. 3
C. 4
D. 5

1261. Отличием психолога-профессионала от «психолога-любителя» не является ...
A. использование специальной литературы;
B. опора на метод научного познания;
C. наличие документа о высшем психологическом образовании;
D. наличие теоретической базы.

1262. Фиксированные нормы поведения, за нарушение которые человек несет строго установленную ответственность в данном обществе – это ...
A. право
B. этика
C. мораль
D. нравственность

1263. Неформальные (неписаные) нормы поведения, отражающие сложившиеся

традиции, обычаи общества – это ...
A. право
B. этика
C. мораль
D. нравственность

1264. ... уровень регуляции деятельности практического психолога основан на нормативно-правовых документах, принятых в государстве.
A. правовой
B. этический
C. моральный
D. нравственный

1265. ... уровень регуляции деятельности практического психолога основан на этических кодексах/этических принципах принятых в профессиональном сообществе.
A. правовой
B. этический
C. моральный
D. нравственный

1266. ... уровень регуляции деятельности практического психолога основан на определенной ценностно-смысловой зрелости психолога, сформированном ценностном ядре личности.
A. правовой
B. мировоззренческий
C. морально-нравственный
D. этический

1267. Этическим принципом в работе психолога не является принцип…
A. «Доверяй, но проверяй»
B. «Не навреди»
C. «Конфиденциальность»
D. «Не оценивай»

1268. Человек, который передает психологу знание о себе или о других людях – это ...
A. клиент
B. пользователь
C. пациент
D. заказчик

1269. Человек, обращающийся к психологу за психологической информацией (о себе, своей организации или других людях) – это
A. клиент
B. пользователь
C. пациент
D. заказчик

1270. Человек, получающий от психолога психологическую информацию – это ...
A. клиент;
B. пользователь
C. пациент
D. заказчик

1271. Сфера деятельности психолога, направленная на предупреждение нарушений

психического здоровья людей – это…
A. психодиагностика
B. психологическое консультирование
C. психопрофилактика
D. психокоррекция

1272. Направленное психологическое воздействие на те или иные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования личности – это ...
A. психодиагностика
B. психотерапия
C. психопрофилактика
D. психокоррекция

1273. Утверждение ... не является одной их трех позиций, в которых может, по Г.С. Абрамовой, осуществляться психокоррекционная работа.
A. «Делай как я!»
B. «Делай все сам!»
C. «Выбирай из этих способов сам!»
D. «Давай сделаем вместе!»

1274. Согласно модели деятельности практического психолога Аллена-Абрамовой, ... не является профессиональным качеством квалифицированного психолога.
A. рефлексия содержания получаемой психологической информации, сохранение профессиональной тайны
B. работа без ограничений над любым запросом, отношение ко всем своим действиям как к правильным
C. активная рефлексия содержания обобщенной теории, постоянное освоение новых теорий и подходов
D. уважение достоинства клиента

1275. Согласно этическому кодексу Российского психологического общества, «наименование «психолог» может быть принято лицом, имеющим ...»
A. университетское образование по специальности «психология»
B. университетское образование по специальности «клиническая психология»
C. ученую степень кандидата наук по отраслям и специальностям психологической науки
D. все ответы верны

1276. При формировании индивидуального стиля деятельности психолога на первом этапе основным является ...
A. освоение готовых схем и процедур профессиональной деятельности
B. общая ориентировка в профессиональной деятельности
C. творчество и отступление от нормативно-одобряемых образцов работы
D. все ответы верны

1277. При работе бригады специалистов в учреждении, оказывающем психиатрическую и психотерапевтическую помощь населению, руководящая роль отводится ...
A. врачу-психиатру
B. медицинскому психологу
C. специалисту по социальной работе
D. социальному работнику

1278. Восторженно-романтический этап является ..
A. этапом профессионального развития психолога
B. этапом формирования индивидуального стиля деятельности психолога
C. этапом кризиса разочарования
D. способом профессионального совершенствования

1279. Психологическая помощь в психиатрических и психотерапевтических учреждениях оказывается медицинским психологом ...
A. самостоятельно
B. совместно с врачом-психиатром
C. совместно с врачом-психиатром и врачом-психотерапевтом
D. совместно с врачом-психиатром, врачом-психотерапевтом и специалистом по социальной работе

1280. В понятие «профессия» не входит характеристика...
A. труд, требующий специальной подготовки и постоянной переподготовки
B. труд, выполняемый за вознаграждение
C. труд-хобби
D. труд, дающий человеку определенный статус в обществе

1281. Понятие ... предполагает работу в конкретном учреждении и выполнение конкретных функций.
A. «специальность»
B. «должность»
C. «профессия»
D. «занятие»

1282. ... не является явным противопоказанием для работы качестве психолога (по мнению И.В. Вачкова, И.К. Гриншпуна, Н.С. Пряжникова).
A. ненависть к людям
B. откровенное психическое нездоровье
C. не владение всеми методами современной психотерапии
D. неумение общаться, неспособность выстраивать с людьми отношения на взаимоуважительной основе

1283. ... не является обязанностью медицинского психолога при оказании помощи больным в психиатрических и психотерапевтических учреждениях.
A. проведение психодиагностических исследований больных
B. обучение медицинского персонала в области медицинской, социальной психологии и деонтологии
C. разработка психокоррекционных программ для больных совместно с врачом-психиатром
D. проведение мероприятий по социально-правовой защите пациентов

1284. … не является обязанностью врача-психиатра при оказании помощи больным в психиатрических и психотерапевтических учреждениях.
A. организация лечебного процесса
B. организация взаимодействия специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи
C. проведение психодиагностических исследований больных
D. разработка психокоррекционных программ для больных совместно с медицинским психологом

1285. Согласно закону РФ о психиатрической помощи, ... не является правом пациента,

находящимся в психиатрическом стационаре.
A. посещать образовательное учреждение, в котором обучается
B. обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара
C. выписывать газеты и журналы
D. встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине

1286. Согласно закону РФ о психиатрической помощи, ... не является основанием для недобровольной госпитализации в психиатрический стационар.
A. непосредственная опасность больного для себя или окружающих
B. беспомощность больного, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
C. неадекватное поведение в общественных местах, на работе или дома
D. возможность нанесения существенного вреда здоровью больного вследствие ухудшения его психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи

1287. Комплексное лечебное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических. нервных и психосоматических заболеваниях – это ...
A. психологическая модель психотерапии
B. психокоррекция
C. медицинская модель психотерапии
D. психологическое консультирование

1288. …направлена на оказание помощи клиенту в продуктивном изменении личности в случаях серьезных психологических проблем, не являющихся проявлениями психических заболеваний.
A. психологическая модель психотерапии
B. психокоррекция
C. медицинская модель психотерапии
D. психологическое консультирование

1289. Согласно проекту положения о сертификации психологических технологий, ... не является целью сертификации психологических технологий.
A. повышение качества психологических услуг
B. содействие клиенту в компетентном выборе психологических услуг
C. повышение квалификационной категории
D. борьба с дискредитацией профессионального статуса психолога

1290. Согласно проекту положения о сертификации психологических технологий, ... не является требованием к психологическим технологиям.
A. одобрение технологии руководством учреждения, в котором работает разработчик
B. практическая ценность результатов применения психологических технологий
C. научная обоснованность психологических технологий
D. соответствие этическому кодексу

1291. Девиантным называется поведение, характеризующееся:
A. отклонением от любого поведенческого стереотипа
B. отклонением от социальных поведенческих норм
C. отклонением от норм психического здоровья
D. отклонением от нравственно-моральных норм

1292. Реактивные состояния, которые проявляются преимущественно нарушением поведения и ведут к социально-психологической дезадаптации, называются:
A. патохарактерологические реакции
B. характерологические реакции
C. адаптивные реакции
D. невротические реакции

1293. Непатологические нарушения поведения, которые проявляются только лишь в определенных ситуациях, не ведут к дезадаптации личности и не сопровождаются соматовегетативными нарушениями, называются:
A. адаптивные реакции
B. характерологические реакции
C. патохарактерологические реакции
D. невротические реакции

1294. Становление незрелой личности у детей и подростков в патологическом, аномальном направлении под влиянием хронических патогенных воздействий отрицательных социально-психологических факторов, это:
A. психопатия
B. патохарактерологическая реакция
C. психогенное патологическое формирование личности
D. акцентуация характера

1295. Патологические состояния, характеризующиеся дисгармоничностью психического склада личности, тотальностью и выраженностью расстройств, препятствующие полноценной социальной адаптации субъекта, это:
A. патохарактерологические реакции
B. психопатии
C. психогенные патологические формирования личности
D. акцентуация характера

1296. Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе правовых норм, обозначаются как:
A. саморазрушающее поведение
B. делинквентное поведение
C. криминальное поведение
D. аддиктивное поведение

1297. Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе морально-этических норм, обозначаются как:
A. делинквентное поведение
B. криминальное поведение
C. компульсивное поведение
D. саморазрушающее поведение

1298. Форма отклоняющегося поведения, характеризующаяся стремлением к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или фиксации на определенных видах деятельности, это:
A. компульсивное поведение
B. аддиктивное поведение
C. делинквентное поведение
D. саморазрушающее поведение

1299. Психическое состояние, характеризующееся тяжелым нарушением психических функций, контакта с реальной действительностью, дезорганизацией деятельности обычно до асоциального поведения и грубым нарушением критики называется:
A. неврозом
B. психозом
C. деменцией
D. олигофренией

1300. Недифференцированность реальных и идеальных целей, неумение объективно оценить возникающую ситуацию, увидеть ее не только в актуальной сиюминутности чаще встречается при:
A. невротических расстройствах
B. личностных (психопатических) расстройствах
C. шизофренических расстройствах
D. эпилептических расстройства

1301. В понятие гармоничной личности включается все из нижеперечисленного, за исключением:
A. доброты
B. ответственности
C. самостоятельности
D. нравственности

1302. Субъективное отношение к заболеванию называется:
A. анозогнозией
B. внутренней картиной болезни
C. ипохондрией
D. рефлексией

1303. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь» относится к:
A. ипохондрическому типу
B. эгоцентрическому типу
C. эргопатическому типу
D. истероидному типу

1304. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется:
A. интерактивной толерантностью
B. интерактивной компетентностью
C. коммуникативной состоятельностью
D. коммуникативной толерантностью

1305. Выделяются все нижеследующие научные платформы, оценивающие этиопатогенез невротических расстройств за исключением:
A. нейрофизиологическая
B. психологическая
C. социально-психологическая
D. астрологическая

1306. Увлеченность азартными играми называется:
A. трудоголизмом
B. фетишизмом
C. картингом

D. гемблингом

1307. Сниженная переносимость трудностей повседневной жизни, наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций, является признаком:
A. криминального поведения
B. делинквентного поведения
C. аддиктивного поведения
D. патохарактерологического поведения

1308. Постоянное и непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется:
A. симуляцией
B. аггравационным синдромом
C. ипохондрическим синдромом
D. синдромом Мюнхгаузена

1309. Поведение хронически больного, базирующееся на мистическом и мифологическом осмыслении действительности, со склонностью оценивать механизмы формирования заболевания иррациональным способом, называется:
A. мифологическим
B. парапсихологическим
C. эзотерическим
D. примитивным

1310. Девиантное поведение у хронически больного, при котором происходит т. н. «бегство в работу», называется:
A. ипохондрическим
B. эгоцентрическим
C. эргопатическим
D. истероидным

1311. Сексуальное влечение взрослого человека к подросткам называется:
A. педофилией
B. эфебофилией
C. ювенилофилией
D. геронтофилией

1312. Человек с повышенным чувством справедливости, желающий добиться правды даже в мелочах, однако реально не соизмеряющий негативные факты и способ борьбы с ними, называется:
A. параноиком
B. кверулянтом
C. дипсоманом
D. ипохондриком

1313. Способ психологической помощи, при котором происходит формирование «личностной позиции», называется:
A. психологическим консультированием
B. психологической коррекцией
C. психологической защитой
D. психотерапией в узком смысле

1314. Информирование клиента является действенным методом психологической помощи при:

A. психологическом консультировании;
B. психологической коррекции;
C. психотерапии в узком смысле;
D. ни один из ответов не верен.

1315. Исправление «иррациональных мыслей и идей» является основой:
A. логотерапии
B. экзистенциальной психотерапии
C. поведенческой психотерапии
D. рациональной психотерапии

1316. Основным методом психологической помощи при суицидальном поведении является:
A. бихевиоральная психотерапия
B. гипноз
C. метод биологически обратной связи
D. экзистенциальная психотерапия

1317. Основополагающим методом в терапии и реабилитации наркотической зависимости является:
A. нейролингвистическое программирование
B. рациональная психотерапия
C. экзистенциальная психотерапия
D. гештальттерапия

1318. Наиболее часто агрессивность значительной степени выраженности, не поддающаяся волевой коррекции, входит в структуру:
A. астенического синдрома
B. эксплозивного синдрома
C. психастенического синдрома
D. депрессивного синдрома

1319. Основой девиантного поведения при патохарактерологическом типе являются:
A. психопатологические симптомы
B. психопатологические синдромы
C. девиации характера (акцентуации и психопатии)
D. патология характера, связанная с психическим заболеванием

1320. Психологическим антиподом аддиктивной личности выступает:
A. гармоничный человек
B. обыватель
C. человек с гиперспособностями
D. психически больной человек

1321. Истинное суицидальное поведение характерно для:
A. подростков
B. пожилых людей
C. детей
D. взрослых

1322. Суицидальное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни и личными трагедиями, называется:
A. психогенным

B. эгоистическим
C. альтруистическим
D. дистимическим
E. анемическим

1323. Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения, за исключением:
A. патопсихологического
B. делинквентного
C. аддиктивного
D. на базе гиперспособностей

1324. Поведение, базирующееся на ложной убежденности подростка в наличии у него физических недостатков, называется:
A. ипохондрией
B. нарциссизмом
C. дисморфоманией
D. инфантилизмом

1325. Крайние варианты самооценки чаще отмечаются у:
A. детей и подростков
B. лиц молодого возраста
C. лиц зрелого возраста
D. пожилых

1326. Девиантные формы поведения являются исключительно:
A. детским феноменом
B. подростковым феноменом
C. феноменом пожилого человека
D. ни один из ответов не верен

1327. Признаки поведенческой патологии в виде склонности к дезадаптации, тотальности и стабильности описал:
A. П. Б. Ганнушкин
B. К. Ясперс
C. 3. Фрейд
D. И. П. Павлов

1328. Формированию истерических черт характера в большей степени способствует воспитание по типу:
A. «кумир семьи»
B. гиперопека
C. гипоопека
D. «ежовые рукавицы»

1329. Основной задачей первичной профилактики отклоняющегося поведения является:
A. создание негативного общественного мнения по отношению к отклоняющемуся поведению;
B. устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов;
C. информирование в форме лекций, бесед;
D. активное социальное обучение социально-важным навыкам.

1330. Задачей вторичной профилактики является:
A. тренинг формирования жизненных навыков;
B. раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска» лиц, имеющих выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время;
C. организация здорового образа жизни;
D. активизация личностных ресурсов.

1331. Задачей третичной профилактики является:
A. психотерапия лиц с девиантным поведением
B. организация деятельности, альтернативной девиантному поведению
C. лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения и предупреждение его рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением
D. минимизация негативных последствий девиантного поведения

1332. Принципами психопрофилактической работы являются все, кроме:
A. комплексность
B. минимизация негативных последствий
C. позитивность информации
D. внесистемность

1333. Условиями формирования отклоняющегося поведения являются (за исключением):
A. фрустрация привязанности
B. преобладание методов наказания над методами поощрения желательного поведения
C. несогласованности требований со стороны родителей
D. неполная семья

1334. Условиями формирования делинквентного поведения являются (за исключением):
A. несовершенство законодательства
B. социальные катаклизмы
C. антисоциальная и асоциальная семья
D. конституциональные особенности

1335. К симптомам невротической булимии относятся (за исключением):
A. приступообразное поглощение огромного количества еды (аппетит появляется внезапно)
B. отсутствие сытости (человек съедает огромное количество пищи, не ощущая сытости)
C. ночное питание (приступ голода случается ночью)
D. наличие завышенной самооценки

1336. Межполушарная асимметрия мозга – это
A. неравноценность, качественное различие того вклада, которое делает левое и правое полушарие мозга в каждую психическую функцию
B. качественная характеристика ощущений
C. доминирование правой руки как мощного средства адаптивного поведения человека
D. асимметричная локализация нервного аппарата второй сигнальной системы

1337. Клиническая психофизиология-направление в психофизиологии главной задачей которой является:

A. изучение патогенетических механизмов дезадаптационных расстройств и разработка систем восстановления функционального состояния организма человека

B. изучение физиологических механизмов нарушений высших психических функций у больных с локальными поражениями мозга

C. изучение психических процессов путем изучения нейрофизиологических механизмов ЦНС с учетом возрастных и гендерных различий

D. изучение особенностей строения различных отделов мозга при психических заболеваниях

1338. Небольшие участки кожной анестезии или гипостезии чаще отмечаются при:

A. эпилептоидной акцентуации личности

B. истероидной акцентуации личности

C. неустойчивой акцентуации личности

D. антисоциальной акцентуации личности

1339. Адаптация организма человека направлена на:

A. переход к менее напряженным режимам функционирования с целью сбережения ресурсов организма

B. сохранение организмом своих структур и функций в пределах нормы в изменяющихся условиях среды

C. выход организма на более напряженные режимы функционирования для достижения поставленных целей

D. прохождение трех стадий стресса без потери целостности организма

1340. Принцип взаимной компенсации способностей и психофизиологических свойств индивида были установлены:

A. Б.М. Тепловым

B. И.М. Сеченовым

C. С.Л. Рубинштейном

D. П. К. Анохиным

1341. Совокупность неспецифических и специфических функциональных и морфологических изменений, обусловленных приспособлением организма к данному стрессорному фактору и восстановлением оптимального управления называется:

A. общим адаптационным синдромом

B. общим дисхронизационным синдромом

C. общим дисфункциональным синдромом

D. общим психическим недоразвитием

1342. При исследовании межполушарных связей у больных _____ было обнаружено, что феномен “связывания” различных удаленных областей коры в процессе

когнитивной деятельности нарушен, что достаточно активно проявляется в симптоматике заболевания. Это заболевание:

A. шизофрения

B. эндогенная депрессия

C. истерический невроз

D. алкогольная зависимость

1343. Расстройства настроения в клинической психофизиологии - это

A. заболевания, связанные с нарушением психосоматической регуляции гомеостаза

B. психопатологический синдром, проявляющийся в виде констелляции таких черт, как бессердечие по отношению к окружающим, сниженная способность к сопереживанию и др.

C. группа расстройств, вызванных нервным истощением

D. группа клинических состояний, характеризующихся нарушением настроения, потерей способности контролировать свои аффекты и субъективным ощущением тяжелых страданием

1344. Вследствие чего больным с депрессией может быть показан метод сенсорной стимуляции в сочетании с активной деятельностью?

A. вследствие высокой работоспособности и хорошо организованному произвольному вниманию

B. вследствие высокого тормозного потенциала коры больших полушарий

C. вследствие того, что после длительной стимуляции у них улучшается развитие взаимосвязи и обмен импульсации между передними и задними областями левого полушария, что влияет на качество производимой деятельности и позитивно влияет на психическое состояние больных

D. вследствие того, что у больных выявлено отсутствие наблюдающихся в норме внутрикорковых связей по альфа-ритму между лобными и височными областями обоих полушарий при выполнении когнитивных проб

1345. Повышение активации правой лобной области и относительное понижение левой при стрессе соответствует положениям информационной теории эмоций _____

A. И. П. Павлова

B. П. К. Анохина

C. Ю. И. Александрова

D. П. В. Симонова

1346. Соотнесите метод изучения нейрофизиологических основ психической деятельности и его определение:

1) регистрация электроэнфалограмма (ЭЭГ)	1) метод изображения данных компьютерной обработки ЭЭГ, позволяющий представить пространственное распределение по

	коре больших полушарий ритмических компонентов ЭЭГ и вызванных потенциалов.
2) регистрация вызванных потенциалов	2) метод регистрации электрической реакция мозга на внешний раздражитель или на выполнение умственной (когнитивной) задачи. Производится при помощи электроэнцефалографических электродов, расположенных на поверхности головы
3) топографическое картирование (brain mapping)	3) метод регистрации суммарной электрической активности, отводимой с поверхности головы. Позволяет одновременно регистрировать электрическую активность многих функционально различных областей коры.
4) ядерно-магнитный резонансный метод	5) радионуклидный томографический метод исследования внутренних органов человека или животного.
5) Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)	6) резонансное поглощение электромагнитной энергии веществом, содержащим ядра с ненулевым спином во внешнем магнитном поле, обусловленное переориентацией магнитных моментов ядер.

1347. Методы, основанные на измерении скорости вымывания из ткани мозга введенных в организм изотопов ксенона или криптона или атомов водорода называются_____

A. клиренсные
B. локальные
C. фокальный
D. дифференциальные

1348. Увеличение локального мозгового кровотока отражает рост уровня метаболический активности в определенных участках мозга. Если обнаруживается такая активность, в какой либо зоне мозга, что важно исключить специалисту?

A. алкоголизм у пациента
B. опухолевый процесс
C. нейропсихологический синдром дефицитарности
D. органический синдром

1349. Главная система рефлексов, обеспечивающая удовлетворение той потребности, которая в данный период времени оказывается основной, т.е.доминирующей, а все остальные потребности поэтому оказываются как бы второстепенными и подчиненными, и соответствующая им рефлекторная деятельность будет подавленной. Это -

A. условный рефлекс

B. функциональная система

C. доминанта

D. динамический стереотип

1350. Во время этой стадии человек находится в полной неподвижности вследствие резкого падения мышечного тонуса, и лишь глазные яблоки под сомкнутыми веками совершают быстрые движения с частотой 60-70 раз в секунду. Количество таких движений может колебаться от 5 до 50. Как называется эта стадия сна?

A. парадоксальная

B. системная

C. дремота

D. истинный сон

1351. Длительность первой стадии сна обычно ____

A. 30 минут

B. 1 час

C. 2 часа

D. не более 10-15 минут

1352. Под названием “дельта-сон” объединяются

A. 1 и 4 стадии сна

B. 3 и 4 стадии сна

C. 1 и 2 стадии сна

D. 4 и 5 стадии сна

1353. Расстройство парасомнического спектра, при котором люди совершают какие-либо действия, находясь при этом в состоянии сна. Оно классифицируется как расстройство сна, относящееся к семейству парасомний. Это -

A. сомнамбулизм

B. парадоксальная стадия сна

C. наркотический сон

D. гипнотический сон

1354. Совокупность процессов, обеспечивающих приобретение индивидуальной (фенотипической) памяти, вызывающей приспособительную модификацию поведения - это …

A. функциональная система

B. гомеостаз

C. научение

D. динамический стереотип

1355. Автор голографический концепции сознания _____

A. И. П. Павлова

B. П. К. Анохина

C. П. В. Симонова

D. Прибрам

1356. При локализации эпилептического очага в этой области мозга припадок начинается с внезапной и глобальной потери сознания. Это

A. диэнцефальные структуры мозга

B. ствол мозга

C. конвекситальная кора больших полушарий

D. теменная область

1357. Альфа -ритм характеризует состояние

A. наркотического или естественного сна

B. бодрствования, медитации и длительной монотонной деятельности

C. при интенсивной деятельности

D. при решении задач, требующих максимального сосредоточения.

1358. Такие ритмические колебания связаны с поисковым поведением, усиливаются при эмоциональном напряжении.

A. дельта-ритм

B. тета - ритм

C. альфа-ритм

D. гамма-ритм

1359. Сложное психоэмоциональное неприятное ощущение, реализующееся специальной системой болевой чувствительности и высшими отделами мозга. Это -

A. чувство

B. тревога

C. депрессия

D. боль

1360. Дефицит серотонина в трехчастной модели депрессии отвечает за появление симптомов

A. соматическая тревога с тахикардией, потливостью, сухостью слизистых, тахипноэ, нарушения пищеварения

B. животной тревоги, двигательной расторможенности, появлению неадекватного поведения, не соответствующего социальным рамкам

C. повышения аппетита

D. агрессивностью, раздражительностью по отношению к окружающим, снижение симпатических эмоций по отношению к близким, склонностью к вербальной агрессии

1361. Общий дистресс с симптомами ангедонии, безнадежности, самообвинения, напряженности, беспокойства, утомляемости к психобиологической трехчастной модели депрессии связаны с дефицитом

A. серотонина

B. норадреналина

C. ГАМК

D. дофамина

1362. Дефицит дофамина в рамках трехчастной модели депрессии в

A. чувстве тревоги, дезорганизации

B. деперсонализации, дереализации, ярких галлюцинациях

C. негативным аффектом с меланхолией, пессимизмом, апатией, отгороженностью, утомляемостью

D. уверенным, агрессивным поведением, повышенным сексуальным желанием, нарушениями в восприятии схемы тела, двигательной расторможенности

1363. П. В. Симонов выделял следующие группы проявления неосознаваемой деятельности мозга:

A. бессознательное 1 уровня, бессознательное 2 уровня.

B. досознательное, подсознание, сверхсознание

C. бессознательное и сверхсознание

D. доминанты, бессознательное, подсознание

1364. Психологическое состояние, которое возникает в результате психотравмирующих ситуаций, выходящих за пределы обычного человеческого опыта и угрожающих физической целостности субъекта или других людей. Отличается пролонгированным воздействием, имеет латентный период, и проявляется в период от шести 2 2 месяцев до десяти лет и более после перенесения однократной или повторяющейся психологической травмы -это

A. стресс

B. патология

C. посттравматический стресс

D. информационный стресс

1365. С помощью какого гормона осуществляется связь между гипофизом и корой надпочечников в процессе формирования стрессовой реакции?

A. АКТГ (адренокортикотропный гормон)

B. ТТГ (тиреотропный гормон)

C. СТГ (соматотропный гормон)

D. Тироксин

1366. Сильные и относительно кратковременные эмоциональные переживания, сопровождающиеся резко выраженными двигательными и висцеральными явлениями – это:
A. шок
B. настроение
C. аффект
D. эйфория

1367. Возникновение и протекание эмоций тесно связанно с деятельностью
A. мозжечка
B. спинного мозга
C. структур лимбической системы
D. продолговатого мозга

1368. В функциональной системе поведенческого акта мотивация создает «предпусковую интеграцию», которая обеспечивает
A. готовность организма к выполнению соответствующей деятельности
B. возникновение ориентировочного рефлекса
C. формирование стресс-синдрома
D. возникновение обратной афферентации
E. появление угрожающей позы

1369. Согласно потребностно-информационной теории П.В. Симонова отрицательные эмоции возникают при условии
A. избытка наличествующей информации по сравнению с необходимой
B. недостаточности наличествующей информации по сравнению с необходимой
C. несовпадения параметров реального результата с параметрами идеального
D. недостижимости идеального результата

1370. Согласно биологической теории эмоций П.К. Анохина, эмоции возникают при
A. отсутствии доминирующей мотивации
B. несовпадении параметров реального результата с параметрами идеального
C. несовпадении пусковой и обратной афферентации
D. отсутствии идеальной модели результата
E. отсутствии афферентации

1371. Высший уровень управления локомоцией располагается в
A. лобных отделах коры больших полушарий
B. мозжечке

C. базальных ганглиях
D. затылочных долях коры больших полушарий
E. стволе мозга

1372. Моторный центр речи в коре больших полушарий
A. центр Брока
B. центр Вернике
C. центр Моруци
D. центр Гесса
E.

1373. Сенсорный центр речи в коре больших полушарий
A. центр Брока
B. центр Вернике
C. центр Моруци
D. центр Гесса

1374. Левое полушарие большого мозга у праворукого человека специализируется на
A. обеспечении пространственных функций
B. обеспечении образных функций
C. обеспечении вербальных функций
D. обеспечении гештальта

1375. Левое полушарие большого мозга специализируется на
A. регуляции моторных функций всей левой половины тела и лица
B. регуляции моторных функций всей правой половины тела и лица
C. анализе и синтезе сигналов первой сигнальной системы
D. обработке информации одновременно (гештальт)

1376. Правое полушарие большого мозга специализируется на
A. регуляции моторных функций всей правой половины тела и лица
B. анализе и синтезе сигналов второй сигнальной системы
C. обработке информации одновременно (гештальт)
D. обработке информации последовательно, аналитически.

1377. У лиц художественного (по И.П. Павлову) типа преобладает
A. ретикулярная формация ствола мозга
B. первая сигнальная система
C. левое полушарие
D. вторая сигнальная система

1378. Тип ВНД у человека, выделенных по признаку преобладания у них второй сигнальной системы, И.П. Павлов назвал
A. «Художественный»
B. «Музыкальный»
C. «Лингвистический»
D. «Мыслительный»

1379. Методикой регистрации электрической активности мозга называется
A. нейрография
B. электроэнцефалография
C. реоэнцефалография
D. томография

1380. Основным элементарным актом и методом изучения ВНД является

A. условный рефлекс
B. безусловный рефлекс
C. потенциал действия
D. инстинкт