

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях, называют

- А психопатологическим симптомом
- Б психопатологическим синдромом
- В патопсихологическим синдромом
- Г психологическим феноменом
- Д патопсихологическим феноменом

Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется

- А патопсихологическим
- Б нейропсихологическим
- В психопатологическим
- Г психиатрическим
- Д психосоматическим

К задачам, которые решает клинический психолог, относятся

- А психопрофилактические
- Б психодиагностические
- В психотерапевтические
- Г экспертные
- Д психокоррекционные

Е все перечисленное верно

Центральной категорией (понятием) клинической психологии является

А болезнь

Б больной

В душа

Г психическая деятельность

Д нормальное функционирование психики

Афазия – это

А нарушение движений и действий

Б нарушение зрительного гнозиса

В нарушение эмоций

Г нарушение речи

Д нарушение письма

Нарушение письма – это

А аграфия

Б алексия

В акалькулия

Г апраксия

Д агнозия

Аггравация - это

А предъявление картины болезненного состояния, которого исследуемый заведомо у себя не имеет

Б утаивание, сокрытие или затушевывание болезненного состояния или отдельных его признаков

Декомпенсация – это

В сознательное, нарочитое усиление признаков имеющегося заболевания

А процесс приспособления организма или личности к изменяющимся условиям и требованиям окружающей среды

Б состояние полного или частичного возмещения нарушенных в связи с болезнью психических функций

В утрата приспособляемости к условиям социальной среды

Г приступ психического заболевания

Д срыв компенсаторных механизмов

Субъективное отношение к заболеванию называется

А анозогнозией

Б внутренней картиной болезни

В ипохондрией

Г рефлексией

Д синтонностью

Процесс лучшего запоминания незавершенных действий по сравнению с завершенными называется

А эффектом края

Б эффектом Зейгарник

В эффектом ореола

Г законом Эббингауза

Д законом Вебера-Фехнера

Утрата способности запоминать текущие события называется

- А антероградная амнезия
- Б ретроградная амнезия
- В прогрессирующая амнезия
- Г фиксационная амнезия
- Д антероретроградная

**Заполнение пробелов памяти
несуществующими событиями называется**

- А ретенцией
- Б псевдореминисценцией
- В конфабуляцией
- Г перфорационной амнезией
- Д гипомнезией

**Для исследования опосредованного
запоминания используется методика**

- А десять слов
- Б таблицы Шульте
- В воспроизведение рассказа
- Г пиктограмма
- Д ст А. Л. Бентона

**К мыслительным операциям относятся все
ниже перечисленные за исключением**

- А сравнение
- Б анализ
- В суждение
- Г синтез
- Д обобщение

К уровням процесса обобщения относятся все, кроме

- А функциональный
- Б абстрактный
- В категориальный
- Г нулевой
- Д конкретный

Снижение уровня обобщения относится к

- А нарушениям динамики мыслительных процессов
- Б нарушениям операциональной стороны мышления
- В нарушениям личностного компонента мышления
- Г нарушениям процесса опосредования мыслительной деятельности
- Д нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности

К основным практическим задачам патопсихологии относятся все перечисленные, кроме

- А дифференциальная диагностика
- Б оценка динамики нервно-психических нарушений и учет эффективности лечения
- В фармакотерапия
- Г оценка структуры и степени нервно-психических расстройств
- Д участие в экспертной работе

К основным методам клинико-психологического исследования относятся все, кроме

- А сбор анамнеза
- Б наблюдение
- В эксперимент
- Г электроэнцефалограмма
- Д беседа

Память может характеризоваться всеми указанными видами, кроме

- А оперативная
- Б долговременная
- В кратковременная
- Г познавательная
- Д отсроченная

«Эффект Зейгарник» заключается в следующем

- А забывание особенно интенсивно происходит непосредственно после заучивания и не имеет линейной зависимости
- Б забытое сразу же после восприятия может восстанавливаться через 1—2 дня
- В редкие, странные, необычные впечатления запоминаются лучше, чем привычные, банальные
- Г при запоминании длинного ряда лучше всего по памяти воспроизводится его начало и конец
- Д незавершенные действия лучше сохраняются в памяти, чем завершенные

Для исследования памяти используются все указанные методики, кроме

- А простые аналогии

- Б пиктограммы
- В тест зрительной ретенции Бентона
- Г психометрическое исследование памяти с помощью шкалы Векслера
- Д заучивание 10 слов

Для исследования мышления используются все указанные методики, кроме

- А «Классификация»
- Б «10 слов»
- В «Сравнение понятий»
- Г «Исключение предметов»
- Д «Простые аналогии»

К типичным нарушениям мышления при шизофрении относятся все указанные, кроме

- А резонерство
- Б разноплановость
- В искажение процесса обобщения
- Г склонность к детализации
- Д соскальзывание

Искажение процессов обобщения наблюдается главным образом при

- А неврастении
- Б умственной отсталости
- В шизофрении
- Г биполярном расстройстве

Антиципация - это

- А склонность человека предвзятно воспринимать происходящие события
- Б способность человека предвосхищать ход событий, прогнозировать вероятные исходы различных действий
- В мнемоническая способность человека
- Г способность человека быстро реагировать на происходящие события
- Д способность человека вытеснять в подсознание события, носящие негативный эмоциональный характер

Внимание обладает всеми ниже перечисленными свойствами за исключением

- А устойчивости
- Б сосредоточенности
- В распределения
- Г длительности
- Д объема

Для исследования расстройств внимания применяются все указанные методики, кроме

- А корректурные пробы
- Б таблицы Шульце
- В методика Пьерона-Рузера
- Г счет по Крепелину
- Д рисунок Человека

Причинами нарушения умственной работоспособности могут выступать

- А истощаемость психических процессов

- Б явление быстрого «пресыщения»
- В феномен «непресыщаемости»
- Г все перечисленное верно

К нарушениям динамики эмоций относятся все, кроме

- А эмоциональная лабильность
- Б ригидность
- В эмоциональная вязкость
- Г слабодушие
- Д страх

Патопсихологическая оценка эмоциональной сферы проводится с помощью методик

- А тест рисуночной фрустрации Розенцвейга
- Б шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера
- В тест цветowych выборов Люшера
- Г рисуночные методики
- Д все перечисленное верно

В патопсихологии выделяют следующие нарушения личности

- А нарушение опосредованности и иерархии мотивов
- Б формирование патологических потребностей и мотивов
- В нарушение смыслообразования
- Г нарушение подконтрольности и критичности поведения
- Д все перечисленное верно

К методикам, применяемым для исследования личности больного, относятся все, кроме

- А Миннесотский многопрофильный опросник личности (MMPI)
- Б тематический апперцептивный тест (ТАТ)
- В метод незаконченных предложений
- Г прогрессивные матрицы Равена
- Д самооценка по Дембо-Рубинштейн

К основным видам психического дизонтогенеза относятся все перечисленные, кроме

- А общее стойкое психическое недоразвитие
- Б задержанное психическое развитие
- В гетерохрония развития
- Г искаженное развитие
- Д дисгармоническое развитие

К типам раннего детского аутизма относятся

- А синдром раннего детского аутизма Каннера
- Б синдром Аспергера
- В детский «процессуальный» аутизм
- Г атипичный аутизм
- Д все перечисленное верно

Рисуя семью, ребенок изображает себя особенно долго, яркими красками, сравнительно большего размера. Это может свидетельствовать

- А о заниженной самооценке
- Б об агрессивности
- В об истероидных чертах характера
- Г об органическом поражении головного мозга
- Д о макропсиях у больного

Отсутствие частей рук или тщательная их прорисовка автором в «Рисунке человека» могут свидетельствовать

- А о суицидальных тенденциях
- Б об истероидных чертах личности
- В о склонности к мастурбации
- Г о нарушениях коммуникации
- Д об оральной агрессии

Девочка 6 лет изобразила на «Рисунке семьи» мать выше и крупнее остальных членов семьи, в том числе, отца, что не соответствует действительности и свидетельствует о

- А лидирующем положении матери в семье
- Б макропсии у ребенка
- В заниженной самооценке
- Г слабости позитивных межперсональных связей в семье
- Д чувстве отверженности у ребенка

На прием к психотерапевту пришел огорченный проблемной ситуацией подросток, который говорил тихо, часто вздыхал. Сидящий напротив него психотерапевт стал дышать медленнее. Что это означало?

- А эмоциональная реакция психотерапевта
- Б приём - успокоить подростка
- В приём обучения
- Г случайное событие
- Д приём присоединения – «синхронизация дыхания»

Воспитание по типу доминирующей гиперпротекции характеризуется

- А чрезмерной мелочной опекой
- Б не критичным отношением к ребенку
- В фиксацией родителей на проблеме здоровья ребенка
- Г формальным отношением родителей к потребностям ребенка
- Д демонстративностью заботы о ребенке

Воспитание ребенка по типу скрытого эмоционального отвержения характеризуется

- А развитием у ребенка рентных установок
- Б безнадзорностью
- В желанием ребенка постоянно быть в центре внимания
- Г подчеркнутой заботой о ребенке
- Д жестокими, несправедливыми наказаниями

Синдромы временного отставания развития психики в целом или отдельных функций обозначаются термином

- А педагогическая запущенность
- Б расстройство личности
- В задержка психического развития
- Г умственная отсталость
- Д социальная депривация

Наиболее легкая степень умственной отсталости это

- А Имбецильность
- Б ЗПР
- В Дебильность
- Г Идиотия

Под регрессом понимается

- А приостановка психического развития
- Б возврат функции на более ранний возрастной уровень
- В незавершенность отдельных периодов развития
- Г искаженное психическое развитие
- Д асинхронное развитие

Социально обусловленный вид непатологических отклонений в психическом развитии это

- А социальная депривация
- Б патохарактерологическое формирование личности
- В педагогическая запущенность
- Г расстройство личности
- Д акцентуация характера

**Гипердинамический синдром является
типичным для**

- А новорожденных
- Б младенцев
- В детей в возрасте 3-5 лет
- Г подростков
- Д раннего возраста

**Количественный критерий IQ, определяющий
нижнюю границу пограничного уровня
умственного развития**

- А 90
- Б 85
- В 70
- Г 65
- Д 79

**Симптомы «уже виденного» (deja vu) и
«никогда не ви-денного» (jamais vu) входят в
структуру нарушения восприятия, которое
называется**

- А тотальная амнезия
- Б гипостезия
- В псевдоагнозия
- Г дереализация

**Наиболее значимыми дифференциально-
диагностическими критериями патологического
аффекта являются все перечисленные, кроме**

- А наличие агрессии
- Б наличие расстройства сознания
- В наличие аутоагрессии
- Г наличие умственной отсталости

Патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству называется

- А дипсоманией
- Б дромоманией
- В kleptomанией
- Г пироманией
- Д булимией

Симптом нарушения «схемы тела» характерен для расстройства сознания, которое называется

- А псевдодеменция
- Б деперсонализация
- В амбулаторный автоматизм
- Г бред воздействия
- Д делирий

Центральным пунктом личностной деградации при хроническом алкоголизме является

- А нарушение устойчивости внимания
- Б быстрая истощаемость психических процессов
- В нарушение иерархии мотивов
- Г повышенная агрессивность
- Д снижение смыслообразующей функции мотивов

Положениями профессионально-этического кодекса психолога-диагноста являются

- А Принцип личной ответственности за правильность проведения методики и корректность ее интерпретации
- Б Принцип объективности
- В Принцип психопрофилактического изложения результатов
- Г Принцип обеспечения суверенных прав личности
- Д Все указанные принципы верны

К проективным методикам исследования личности относятся все перечисленные, кроме

- А ТАТ
- Б тест Роршаха
- В тест Розенцвейга
- Г матрицы Равена
- Д тест Сонди

К основным понятиям психометрии относятся все перечисленные, кроме

- А стандартизация
- Б достоверность
- В надежность
- Г критичность
- Д валидность

Какой показатель IQ по тесту Векслера соответствует легкой умственной отсталости

- А 50 – 69
- Б 65 -74

- В 70 -79
- Г 75 - 84
- Д 45 – 59

Диагностика интеллектуальных способностей проводится с помощью всех перечисленных тестов, кроме

- А Прогрессивные матрицы Равена
- Б СМИЛ
- В ШТУР
- Г Тест Векслера
- Д Тест Амтхауэра

Первым среди личностных методик был

- А тест чернильных пятен Роршаха
- Б Тематический апперцептивный тест
- В ММРІ
- Г тест Сонди
- Д тест Люшера

Какие показатели профиля ММРІ соответствуют «узкому коридору нормы»

- А 30 – 70 Т
- Б 35 -45 Т
- В 46 – 55 Т
- Г 56 – 66 Т
- Д 67 -75 Т

Какая форма рисунка человека характерна для ребенка семилетнего возраста

- А «головоног»
- Б примитивная схема
- В детализированное схематичное изображение, содержащее все основные и
- Г сочетание элементов пластического и схематического изображения с преобладанием схематического
- Д уравновешенное соотношение пластических и схематических элементов

Какие из приведенных особенностей рисунка человека могут свидетельствовать об органическом поражении головного мозга

- А грубая асимметрия рисунка
- Б сильное смещение рисунка вправо или влево от центра листа
- В отклонение рисунка от вертикали
- Г двигательные perseverации
- Д все перечисленное верно

Оглушение включает в себя все, кроме

- А понижения ясности сознания
- Б выраженных галлюцинаторных и бредовых переживаний
- В повышения порога возбудимости
- Г аспонтанности и малоподвижности

Негативные симптомы – это всё, кроме

- А аутизма
- Б схематическое мышление
- В бреда, галлюцинации
- Г амбивалентность
- Д снижение энергетического потенциала

Астенический синдром включает в себя всё, кроме

- А инсомнии
- Б раздражительности
- В вялости, слабости
- Г деперсонализации

Синдром, при котором удаётся убедить больного в ложности его суждений

- А синдром Кандинского- Клерамбо
- Б паранойальном синдроме
- В парафренном синдроме
- Г ни при одном
- Д при всех

Согласно Конвенции о правах ребёнка (ЮНИСЕФ) ребёнок - инвалид

- А признаётся необучаемым
- Б имеет право на образование и интеграцию в общество
- В нуждается в изоляции

Вопрос о переводе на обучение по коррекционной программе решает

- А педсовет школы
- Б врач-психиатр на амбулаторном приёме
- В врачебная комиссия в стационарном отделении
- Г психолого-медико-педагогическая комиссия

Защитный психологический механизм «вытеснения» характерен для больных

- А депрессивным неврозом

- Б неврастенией
- В ипохондрическим неврозом
- Г конверсионными расстройствами
- Д неврозом навязчивых состояний

Показаниями к проведению аутогенной тренировки является всё перечисленное, кроме

- А неврозов
- Б гипертонической болезни
- В параноидных реакций
- Г нарушений сна
- Д астенических состояний

Для психастенической акцентуации характера свойственно всё, кроме

- А тревожной мнительности
- Б навязчивостей
- В холодности, замкнутости
- Г неумение вступать в контакты с окружающими
- Д нерешительность, склонность к сомнениям

Паралогичное мышление характеризуется

- А соединением несопоставимых явлений
- Б длительным преобладанием какой-либо одной мысли
- В параноидальным бредом
- Г навязчивыми идеями
- Д бредовыми идеями

Обсессии чаще развиваются у акцентуированных личностей с чертами

- А эпиптоидными
- Б тревожной мнительности
- В паранойальными
- Г гипертимными

Патопсихологические симптомы, отражающие непосредственное течение психического расстройства, называются

- А первичный симптом
- Б вторичный симптом
- В третичный симптом
- Г казус
- Д главный симптом

Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется

- А адаптацией
- Б компенсацией
- В кооперацией
- Г атрибуцией
- Д возмещением

«Мотив экспертизы» в клинической психологии понимается как отношение

- А испытуемого к психологическому исследованию
- Б испытуемого к своему будущему
- В испытуемого к экспериментатору
- Г экспериментатора к испытуемому
- Д экспериментатора к исследованию

Для фазы активной адаптации к болезни характерен следующий феномен

- А нозофобия
- Б анозогнозия
- В нозофилия
- Г гипернозогнозия

Положительное влияние тревоги при переживании болезни

- А является наиболее частым мотивом, который приводит больного к врачу
- Б сопровождается выраженными вегетативными признаками, следствием которых может явиться ухудшение основного заболевания
- В выраженные вегетативные признаки тревоги могут приводить к диагностическим ошибкам
- Г тревога может трансформироваться в страх

Симптомы болезни идут на убыль, тревога снижается, призыва к помощи нет, нозофилия - характерно для

- А предмедицинской фазы переживания болезни во времени
- Б фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- В фазы активной адаптации к болезни
- Г фазы агрессии
- Д фазы пассивной капитуляции

Факт болезни установлен, симптомы явные, уровень тревоги высокий, призыв к помощи направленный, тревога может трансформироваться в страх, характерно для

- А предмедицинской фазы переживания болезни во времени
- Б фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- В фазы активной адаптации к болезни
- Г фазы агрессии
- Д Фазы пассивной капитуляции

Проблемы болезни превалируют над выгодами, нарастает тревога, часто трансформируется в другие стенические эмоции, характерно для

- А предмедицинской фазы переживания болезни во времени
- Б фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- В фазы активной адаптации к болезни
- Г фазы агрессии
- Д фазы пассивной капитуляции

Способ медицинского воздействия на больного, при котором нецеленаправленно причиняется вред здоровью :

- А социопатия
- Б нозофилия
- В ятрогения
- Г патогения

Специфическим вариантом предупреждения профессиональной деформации, разработанным специально для врачей является

- А Применение успокаивающих препаратов
- Б Балинтов группы
- В Тренинговые группы
- Г Группы личностного роста

Основной метод патопсихологии:

- А Моделирующий эксперимент
- Б Интроспекция.
- В Наблюдение.
- Г Клиническая беседа.

Создание мотива экспертизы необходимо

- А для установления доверительных отношений с испытуемым
- Б для формирования у пациента серьезного отношения к исследованию
- В для изучения мотивации испытуемого
- Г для поддержания психотерапевтических отношений
- Д для установления диагноза

Нарушения восприятия при деменциях обусловлено

- А повреждением зрительного нерва
- Б отсутствием осмысленности и обобщенности перцептивной деятельности
- В повреждением сетчатки
- Г перегруженностью зрительного анализатора

Д нарушением мотивации

**У больных с поражениями лобных долей
головного мозга псевдоагнозии обусловлены**

- А повреждением зрительного нерва
- Б нарушением произвольности и контроля
- В снижением уровня обобщения
- Г нарушением динамики психической деятельности
- Д изменением чувствительности

Галлюцинации – это

- А восприятие не существующих в реальности объектов, явлений
- Б нарушение узнавания предметов
- В изменение порогов чувствительности
- Г искажение формы предметов
- Д неправильное узнавание предметов

**Для какого вида расстройства восприятия
характерны: чувство «сделанности»
воспринимаемого?**

- А Истинные галлюцинации
- Б Псевдогаллюцинации
- В Иллюзии
- Г Сенестопатии
- Д Агнозии

**Выпадение из памяти событий, впечатлений,
предшествующих острому периоду болезни - это**

- А Ретроградная амнезия
- Б Антероградная амнезия
- В Фиксационная амнезия
- Г Прогрессирующая амнезия
- Д Конградная амнезия

Конфабуляции – это

- А частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий
- Б непроизвольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий
- В забывание событий прошлого
- Г ложные воспоминания с убежденностью в их реальности
- Д забывание текущих событий

Нарушение динамики мнестической деятельности чаще всего можно наблюдать у больных

- А шизофренией
- Б диффузными, сосудистыми поражениями головного мозга
- В эпилепсией
- Г психопатиями
- Д тревожными расстройствами

Нарушения опосредованного запоминания – это

- А нарушение динамики мнестической деятельности
- Б нарушение операциональной стороны мнестической деятельности
- В нарушение мотивационного компонента мнестической деятельности

- Г нарушение целеполагания
- Д нарушение самооценки

Разноплановость – это

- А конкретно-ситуационное обобщение
- Б функциональное обобщение
- В обобщение по различным основаниям
- Г обобщение на основе личного опыта
- Д выхолощенное рассуждательство

Обобщение по конкретно-ситуационным признакам свидетельствует

- А о высоком уровне обобщения
- Б о снижении уровня обобщения
- В о нарушении динамики познавательной деятельности
- Г об искажении уровня обобщения

Резонерство при эпилепсии характеризуется

- А морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью
- Б выхолощенностью, отсутствием житейского содержания
- В рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность
- Г импульсивным перескакиванием с одной темы на другую

Сочетание высокого уровня обобщения и конкретно-ситуационного является признаком

- А снижения уровня обобщения
- Б искажения уровня обобщения

- В нарушения динамики познавательной деятельности
- Г нарушения мотивационного компонента познавательность деятельности
- Д нарушения критичности мышления

Инертность мыслительных процессов, застревание, тугоподвижность характерны при

- А при маниакальных состояниях
- Б при эпилепсии
- В при шизофрении
- Г при неврозе
- Д при психопатии

Циклотимическое расстройство – это

- А Расстройство восприятия
- Б Расстройство мышления
- В Расстройство настроения
- Г Расстройство волевой сферы
- Д Расстройство поведения

Ангедония может быть диагностическим признаком

- А Маниакального расстройства
- Б Депрессивного расстройства
- В Фобического расстройства
- Г Органического поражения ЦНС
- Д Эпилепсии

Обсессивно-компульсивное расстройство относится к

- А Расстройствам восприятия.
- Б Расстройствам мышления.
- В Расстройствам эмоциональной сферы
- Г Мотивационным расстройствам.
- Д Расстройствам памяти

Компульсия – это

- А Повторяющиеся физические или психические действия, направленные на предотвращение дистресса, вызванного обсессией
- Б Стремление к получению удовольствий
- В Избегание травмирующих ситуаций
- Г Страх оказаться на людях
- Д Отсутствие сексуального влечения

Психопатии относятся к

- А Расстройствам восприятия
- Б Расстройствам мышления
- В Расстройствам эмоциональной сферы
- Г Мотивационным расстройствам
- Д Личностным расстройствам
- Е Тревожным расстройствам

Эгоцентризм, эгоизм, инфантилизм, эмоциональная лабильность, потребность во внимании со стороны окружающих прежде всего характерны для психопатии

- А гипотимической формы
- Б гипертимической формы
- В истерической формы
- Г возбудимой (эпилептоидной) формы

- Д паранойяльной формы
- Е шизоидной формы

Высокая самооценка, подозрительность, склонность к образованию сверценных идей прежде всего характерны для психопатий

- А гипотимической формы
- Б гипертимической формы
- В истерической формы
- Г возбудимой (эпилептоидной) формы
- Д паранойяльной формы
- Е шизоидной формы

Главный фактор возникновения расстройств при шизофрении лежит

- А в потребностно-мотивационной сфере
- Б в сфере детско-родительских отношений
- В в эмоциональной сфере
- Г в неадекватном поведении

Первичный симптомокомплекс при эпилепсии – это

- А истощаемость, лабильность психических процессов
- Б мотивационные нарушения
- В инертность психических процессов
- Г изменения личности
- Д нарушение поведения

Воздействие бессознательного на поведение человека

- А имеет негативные последствия

- Б не всегда имеет негативные последствия
- В имеет позитивные последствия
- Г не всегда обязательно происходит
- Д всегда необходимо учитывать при психотерапии
- Е не всегда требует непосредственного анализа

Процесс психотерапевтических отношений состоит из

- А одной фазы
- Б двух фаз
- В трех фаз
- Г четырех фаз
- Д пяти фаз

Обязательным компонентом начальной фазы психотерапевтических отношений является

- А перенос
- Б контрперенос
- В оценка потребностей, мотивации пациента
- Г оценка сопротивления пациента

Обязательным компонентом средней фазы психотерапевтических отношений является

- А диагностика проблем пациента
- Б заключение психотерапевтического контракта
- В оценка потребностей и мотивации пациента
- Г оценка сопротивления пациента

Коррекция «автоматических мыслей и образов» является основой

- А экзистенциальной психотерапии
- Б поведенческой психотерапии
- В когнитивной психотерапии
- Г логотерапии
- Д психоанализа

Теория объектных отношений строится на концепции

- А экзистенциализма
- Б гуманистической психологии
- В когнитивной психологии
- Г психоаналитической теории
- Д бихевиоризма

Терапия, основанная на теории личных конструктов, называется

- А терапия фиксированных ролей
- Б терапия на примере личной модели
- В терапия методом свободных ассоциаций
- Г терапия безусловным принятием
- Д логотерапия

Психосоматическая медицина это

- А отрасль медицины, занимающаяся неотложными состояниями в психиатрии и при соматических заболеваниях
- Б метод лечения и наука о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой

В отрасль медицины, занимающаяся связью между психологическими состояниями и соматическими расстройствами

Внутренняя картина болезни как психологическое явление характеризуется следующими признаками

- А подчинением «сенситивной» части ВКБ физиологическим закономерностям, и опосредованности «интеллектуальной» части
- Б сложной структурой организации и механизмов функционирования;
- В она является продуктом активности самого больного

Внутренняя картина болезни зависит от влияния ряда факторов

- А характера болезни (острая, хроническая и т.д.)
- Б состояния здоровья и возраста родственников больного;
- В субъективного мнения врача и результатов объективного обследования.

Психосоматическое расстройство это

- А общее название, используемого для обозначения любого расстройства при котором отмечаются соматические и психические расстройства
- Б расстройство с соматическими проявлениями, которые обусловлены значимыми психологическими факторами
- В нарушение функций внутренних органов и систем у психически здоровых людей

Теория специфичности утверждает, что

- А каждое психосоматическое заболевание подобно другому психосоматическому заболеванию
- Б специфичность определяет феномен алекситемии
- В каждое психосоматическое расстройство определяется определенным психологическим паттерном

Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, называется

- А неврологическим
- Б нейропсихиатрическим
- В психопатологическим
- Г нейропсихологическим
- Д клиническим

Центральная теоретическая проблема нейропсихологии – это

- А проблема соотношения генетического и приобретённого в психической деятельности
- Б проблема нормы и патологии психической деятельности
- В проблема психосоматических и соматопсихических связей
- Г проблема развития и распада психики
- Д проблема мозговой организации (локализации) высших психических функций человека

Апраксия, возникающая при поражении теменно-височно-затылочных отделов, называется

- А регуляторная
- Б кинетическая

- В пространственная
- Г кинестетическая

Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется

- А тактильностью
- Б стереогнозисом
- В эмпатией
- Г рефлексией
- Д агнозией

Системные perseverации являются диагностическим признаком

- А афазии
- Б апраксии
- В агнозии
- Г нарушения внимания
- Д акалькулии

Отечественные нейропсихологии создали следующую концепцию о мозговой организации высших психических функций человека

- А психоморфологическое направление
- Б теорию системной динамической локализации ВПФ
- В концепцию эквипотенциальности мозга
- Г эклектическую концепцию
- Д отрицают проблему локализации ВПФ

Предметная агнозия возникает при патологии

- А передних лобных отделов мозга
- Б височных отделов мозга
- В субкортикальных отделов мозга
- Г затыльно-теменных отделов мозга
- Д теменно-височно-затылочных отделов мозга

Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к

- А эфферентной моторной афазии
- Б сенсорной афазии
- В семантической афазии
- Г динамической афазии
- Д все ответы не верны

Нарушение понимания логико-грамматических конструкций возникает при афазии

- А динамической
- Б семантической
- В амнестической
- Г сенсорной
- Д афферентной моторной

Замена нужных движений на шаблонные является признаком

- А кинестетической апраксии;
- Б пространственной апраксии;
- В кинетической апраксии;
- Г регуляторной апраксии

«КРУГ ПЕЙПЕСА» в основном описывает циркуляцию эмоциональных процессов

- А между теменной и височной корой
- Б от зрительного анализатора к третичным полям
- В внутри лимбической системы
- Г между ретикулярной формацией и лобной корой
- Д все ответы не верны

Основные векторы кортикализации психических функций в нормальном онтогенезе ребёнка:

- А сверху вниз (от коры к подкорке), слева направо (от левого к правому полушарию), спереди назад (от передних к задним отделам мозга)
- Б снизу вверх, справа налево, сзади наперёд
- В снизу вверх, слева направо, спереди назад
- Г сверху вниз, справа налево, спереди назад

По нейробиологическим законам головной мозг человека завершает своё интенсивное развитие:

- А к 21 году жизни
- Б к 15 месяцам жизни
- В к 2 годам жизни
- Г к 9 годам жизни

Интенсивный рост лобных долей мозга в норме начинается

- А не ранее 2 лет
- Б не ранее 8 месяцев
- В не ранее 8 лет

- Г не ранее 12 лет
- Д все ответы не верны

Зона ближайшего развития – это:

- А ближайший к текущей дате возрастной период
- Б то, что может ребёнок с помощью взрослого
- В уровень достигнутого интеллектуального развития
- Г критерий учебной успеваемости
- Д все ответы не верны

Термин «гетерохронность» в нейропсихологии обозначает:

- А трудности формирования гностических функций
- Б не одновременность развития функций
- В патологию со стороны двигательного аппарата
- Г различия в результатах нейропсихологического тестирования

Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

- А принципа системной локализации функций
- Б принципа динамической локализации функций
- В принципа иерархической соподчинённости функций

Жёсткость организации мозговых функций обуславливается

- А меньшей подверженностью травмам
- Б их реализацией в макросистемах головного мозга
- В более ранним периодом формирования
- Г последними двумя обстоятельствами

Отличие асинхронии от гетерохронии в развитии психики ребёнка заключается

- А в том, что гетерохрония является естественным фактором развития
- Б в масштабности охвата психических функций
- В в том, что асинхрония касается лишь одного аспекта работы мозга
- Г различий нет, это синонимы
- Д все ответы не верны

Основным дефектом при вербальной алексии являются

- А слабое зрение
- Б нарушения симультанного узнавания
- В перепутывание букв
- Г первая и третья причины

Аграфия – это

- А потеря способности к рисованию
- Б потеря способности переноса навыков письма с правой руки на левую у правшей
- В навязчивые повторения отдельных букв при письме или штрихов при рисовании
- Г нарушение способности правильно по форме и смыслу писать

Акалькулия часто сочетается с

- А семантической афазией
- Б кинестетической апраксией
- В соматоагнозией
- Г эмоциональными расстройствами

Левшество – это

- А преобладание размера левой руки над правой
- Б совместное преобладание леворасположенных парных органов над правыми
- В преобладание левой руки и левой ноги над правыми
- Г различия в чувствительности правой и левой половины тела

Особенности очаговых поражений мозга у детей являются

- А слабая выраженность симптоматики
- Б значительная выраженность симптоматики
- В длительный период обратного развития симптомов
- Г высокая зависимость от латерализации очага поражения

Нейропсихологические синдромы дефицитарности психического развития ребёнка связаны с локализацией нарушений

- А в передних отделах КБП
- Б в задних отделах КБП
- В в субкортикальных образованиях
- Г во всех структурах головного мозга

Поражение нижних отделов заднелобной области (ЗОНА БРОКА) приводит к

- А эфферентной моторной афазии
- Б афферентной моторной афазии
- В сенсорной афазии
- Г динамической афазии

Поражение отделов спереди от зоны Брока приводит к

- А эфферентной моторной афазии
- Б афферентной моторной афазии
- В сенсорной афазии
- Г динамической афазии

Поражение нижнетеменной области коры приводит к

- А эфферентной моторной афазии
- Б афферентной моторной афазии
- В сенсорной афазии
- Г динамической афазии

Поражение области Вернике приводит к

- А эфферентной моторной афазии
- Б афферентной моторной афазии
- В сенсорной афазии
- Г динамической афазии

Поражение второй височной извилины приводит к

- А динамической афазии
- Б сенсорной афазии
- В акустико-мнестической афазии
- Г семантической афазии
- Д амнестической афазии

Квазипространственный синтез лежит в основе понимания

- А Значений слов

- Б Звукоразличения
- В Артикуляции
- Г Счета
- Д Динамики речи

Эфферентная моторная афазия это нарушение

- А Кинестетического фактора
- Б Нарушение кинетического фактора
- В Акустического фактора
- Г Пространственного фактора
- Д Квазипространственного фактора

Афферентная моторная афазия главным образом связана с нарушением

- А Кинестетического фактора
- Б Нарушение кинетического фактора
- В Акустического фактора
- Г Пространственного фактора
- Д Квазипространственного фактора

Сенсорная афазия главным образом связана с нарушением

- А Кинестетического фактора
- Б Нарушение кинетического фактора
- В Акустического фактора
- Г Пространственного фактора
- Д Квазипространственного фактора

Восстановление функций путем растормаживания называется

- А Викариатом
- Б Перестройкой функциональных систем
- В Спонтанным восстановлением
- Г Снятием дишиза
- Д Спонтанным восстановлением

Восстановление функций путем их перемещения в сохранные отделы называется

- А Викариатом
- Б Перестройкой функциональных систем
- В Спонтанным восстановлением
- Г Снятием дишиза
- Д Спонтанным восстановлением

Процесс длительного ограничения возможностей потребностей ребёнка называется

- А деменция
- Б девиация
- В депривация
- Г деперсонализация

Хронологический показатель закономерностей психического дизонтогенеза позволяет

- А определить специфику первичного дефекта по качеству нарушения
- Б определить специфику связи первичного и вторичного дефектов

В определить функциональную локализацию нарушения развития

У детей с медицинским диагнозом «умственная отсталость (олигофрения)» будут проявляться, в первую очередь, следующие клинико-психологические признаки

- А снижение остроты зрения до 0,04
- Б акцентуация характера по шизоидному типу
- В выраженное речевое и моторное недоразвитие
- Г распад мнемических функций

Процесс функциональной перестройки сохранных функций и замещение нарушенных называется

- А дизонтогенез
- Б коррекция
- В депривация
- Г компенсация
- Д акселерация

Показатель нарушения межфункционального взаимодействия позволяет

- А определить функциональную локализацию нарушения развития
- Б определить специфику связи первичного и вторичного дефектов
- В определить разные уровни проявлений асинхронии развития

Отклоняющееся (аномальное) развитие можно охарактеризовать как

- А развитие, имеющее стихийный, непредсказуемый характер
- Б развитие, протекающее вне воспитательного воздействия
- В развитие, протекающее в рамках иной языковой культуры
- Г развитие, при котором влияние неблагоприятных факторов превышает компенсаторные возможности индивида

Весь комплекс проявлений нарушения психического развития ребёнка обозначается термином

- А психическое расстройство
- Б психический патогенез
- В психическая депривация
- Г психический дизонтогенез
- Д социально-психологическая абилитация

Невозможность полной коррекции психического развития ребёнка с тотальным недоразвитием обусловлена

- А ранним повреждением основных анализаторных систем
- Б выраженной социально- педагогической запущенностью
- В хроническим соматическим расстройством
- Г нарушением развития высших интегративных структур мозга
- Д всё перечисленное не верно

Симптом психического дизонтогенеза, при котором наблюдается возврат функции на более ранний возрастной уровень называется

- А ретардация
- Б регрессия
- В распад
- Г асинхрония

Симптом психического дизонтогенеза, при котором наблюдается грубая дезорганизация, либо выпадение функции, называется

- А распад
- Б регрессия
- В асинхрония
- Г ретардация

Синдромы временного отставания развития психики в целом или отдельных её функций обозначаются термином

- А педагогическая запущенность
- Б задержка психического развития
- В олигофрения
- Г психопатия

Аномалия характера, неправильное, патологическое развитие, характеризующееся дисгармонией в эмоциональной и волевой сферах, это

- А задержка психического развития
- Б олигофрения
- В психопатия
- Г акцентуация характера

**Социально обусловленный вид
непатологических нарушений в психическом
развитии это**

- А социальная депривация
- Б патохарактерологическое развитие личности
- В педагогическая запущенность
- Г краевая психопатия

**Симптом психического дизонтогенеза, при
котором отмечается запаздывание или
приостановка психического развития,
называется**

- А асинхрония
- Б ретардация
- В распад
- Г регрессия

**К социально обусловленным видам
патологических нарушений онтогенеза
относится**

- А педагогическая запущенность
- Б патохарактерологическое формирование личности
- В акцентуация характера
- Г краевая психопатия

**Дезинтегративное расстройство детского
возраста, где после периода нормального
развития прогрессирует слабоумие**

- А синдром Ретта
- Б синдром Геллера
- В синдром Каннера

Г синдром Аспергера

Отличительная черта мышления умственно отсталых детей

- А искажение процесса обобщения
- Б не критичность
- В амбивалентность
- Г амбигуэнтность

Формированию истерических черт характера в большей степени способствует воспитание по типу

- А гиперопека
- Б гипоопека
- В «кумир семьи»
- Г «козел отпущения»
- Д парадоксальная коммуникация

Повышенная подозрительность в сочетании со склонностью к образованию сверхценных идей входит в структуру

- А Истерических черт характера
- Б Шизоидных черт характера
- В Психастенических черт характера
- Г Паранойяльных черт характера
- Д Эпилептоидных черт характера

Шизоидные черты характера включают

- А Алекситимия
- Б Замкнутость
- В Ангедония

- Г Паратимии
- Д Экцентричность поведения

**Склонность к повышенной аккуратности
входит в структуру**

- А Истерических черт характера
- Б Шизоидных черт характера
- В Психастенических черт характера
- Г Паранойяльных черт характера
- Д Эпилептоидных черт характера

Перфекционизм входит в структуру

- А Истерических черт характера
- Б Шизоидных черт характера
- В Психастенических черт характера
- Г Паранойяльных черт характера
- Д Эпилептоидных черт характера

**Система поступков, противоречащих
принятым нормам, проявляющаяся в виде
неадаптивности, нарушении самоактуализации
называется**

- А Криминальным поведением
- Б Аддиктивным поведением
- В Делинквентным поведением
- Г Патохарактерологическим поведением
- Д Девиантным поведением

**Лица с истерическими расстройствами чаще
всего выбирают**

- А групповые способы суицидального поведения

- Б индивидуальные способы суицидального поведения
- В демонстративные способы суицидального поведения
- Г демонстративные способы поведения, связанные с риском для жизни

Отклоняющееся поведение и личностные расстройства отраженные в МКБ-10 включают

- А Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте
- Б Эмоциональные расстройства и расстройства поведения детского и подросткового возраста
- В Расстройства поведения вследствие употребления психоактивных веществ
- Г Специфические расстройства личности (психопатии)
- Д Поведенческие синдромы, связанные с биологическими и наследственными факторами

Психокоррекционная работа с девиантным поведением включает воздействия на следующие подсистемы

- А Мотивации
- Б Эмоциональных процессов
- В Саморегуляции
- Г Поведенческих реакций
- Д Когнитивной переработки информации

Фобические расстройства характеризуются

- А Депрессией
- Б Страхом
- В Ситуацией
- Г Объектами

Д Тревогой

В лечении неврозов главная роль уделяется

- А Биохимическим изменениям
- Б Соматовегетативным расстройствам
- В Психическому реагированию
- Г Психогенному фактору
- Д Невротическому синдрому

Невротические синдромы наблюдаются

- А при соматических заболеваниях
- Б в структуре других заболеваний
- В при психических заболеваниях
- Г в стрессовых ситуациях

Неврозы у детей проявляются

- А в виде множественных расстройств
- Б в виде соматовегетативных реакций
- В в виде многомерного синдрома
- Г в виде единичного расстройства
- Д в виде невротических реакций

Посттравматическое стрессовое расстройство характеризуется

- А Диссоциативной амнезией
- Б Немедленной реакцией на травму
- В Отставленной реакцией на стресс
- Г Транзиторным расстройством
- Д Реактивным психозом

Поведение людей, которые не уверены в том, что хотят умереть, но при этом не убеждены и в том, что желают жить, относится к следующему типу суицида

- А Ненамеренный
- Б Полунамеренный
- В Намеренный
- Г Преднамеренный
- Д Демонстративный

Пассивные суицидальные мысли, это

- А представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- Б активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- В размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- Г присоединение к замыслам волевого компонента

Наиболее важным приёмом в беседе с суицидентом является

- А Выслушивание
- Б Использование опыта решения проблем
- В Рациональная терапия (структурирование)
- Г Уверенность в потенциале
- Д Доведение до абсурда
- Е Позитивное будущее (терапия надеждой)

Антивитальные переживания, это

- А представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- Б активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- В размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- Г присоединение к замыслам волевого компонента

Система поступков, противоречащих принятым в обществе нормам и проявляющихся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением называется

- А Криминальным поведением
- Б Аддиктивным поведением
- В Делинквентным поведением
- Г Патохарактерологическим поведением
- Д Девиантным поведением

Признаками психической патологии и психопатологическими расстройствами обусловлен следующий вид нарушения взаимодействия с реальностью

- А приспособление
- Б противостояние
- В болезненное противостояние

- Г уход
- Д игнорирование

Понятия «реакция имитации» означает

- А расторможенность сферы влечений
- Б следствие переживаний, связанных с пониженной самооценкой
- В сознательное или бессознательное подражание поведению значимых лиц
- Г проявление конформизма
- Д форма аддиктивного поведения

Основой для диагностики делинквентного поведения являются

- А аггравация
- Б перверсии
- В девиации
- Г проступки
- Д преступления

Сниженная переносимость трудностей повседневной жизни, наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций является признаком

- А криминального поведения
- Б делинквентного поведения
- В аддиктивного поведения
- Г патохарактерологического поведения
- Д психопатологического поведения

Психологическим антиподом аддиктивной личности выступает

- А гармоничный человек
- Б обыватель
- В человек с гиперспособностями
- Г преступник
- Д психически больной

Форма девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния называется

- А криминальной
- Б делинквентной
- В аддиктивной
- Г патохарактерологической
- Д психопатологической

Феномен «жажды острых ощущений» является типичным для

- А криминального поведения
- Б аддиктивного поведения
- В делинквентного поведения
- Г патохарактерологического поведения
- Д психопатологического поведения

Основой девиантного поведения при патохарактерологическом типе являются

- А психопатологические симптомы
- Б психопатологические синдромы

- В девиации характера (акцентуации и психопатии)
- Г патология характера, связанная с психическим заболеванием
- Д патология личности, связанная с психическим заболеванием

Стремление к применению опьяняющих веществ с целью смягчения или устранения явлений эмоционального дискомфорта называется

- А гедонистической мотивацией
- Б атарактической мотивацией
- В псевдокультурной мотивацией
- Г субмиссивной мотивацией
- Д мотивацией с гиперактивацией поведения

Наиболее часто агрессивность значительной степени выраженности, неподдающаяся волевой коррекции, входит в структуру

- А астенического синдрома
- Б эксплозивного синдрома
- В психастенического синдрома
- Г депрессивного синдрома
- Д синдрома Жилия де ля Туретта

Неспособность человека отказаться от предлагаемого окружающими приема алкоголя или наркотических веществ отражает

- А гедонистическую мотивацию
- Б атарактическую мотивацию
- В псевдокультурную мотивацию
- Г субмиссивную мотивацию

Д мотивацию с гиперактивацией поведения

Увлеченность азартными играми называется

А трудоголизмом

Б фетишизмом

В картингом

Г серфингом

Д гемблингом

Значение общей модели болезни для практики заключается в

А Общая модель болезни это прообраз для создания гипотез, поисковая модель для объяснения отклонений.

Б Общая модель болезни дает возможность сразу использовать результаты исследований путем соотнесения жалоб и симптомов с одной из нозологических единиц.

В Анализ соответствия модели болезни состоянию больного позволяет возложить или нет ответственность за больного человека на систему здравоохранения.

Многоосевая классификация психических расстройств – это

А Распределение психических расстройств по категориям, которые представляют собой отдельные нозологические единицы, категории выделяются на основании комплекса характерных симптомов или закономерностей течения и исхода.

Б Система определенного количества измерений, установленных путем операций множественного анализа, с регистрацией профиля по шкалам.

В Системы, в которых закодированы два или более отдельных набора информации, таких как причина, симптомы, уровень адаптации и др.

«Качество жизни» в концепции мультимодальности – это

- А плоскость данных
- Б глобальный конструкт
- В источник данных
- Г метод обследования

Методологическую трудность при проведении психологического эксперимента представляет эффект плацебо, это

- А Имитирование психологического эксперимента или психотерапевтического метода.
- Б Участие в эксперименте расценивается испытуемым как проявление внимания к нему лично.
- В Присутствие внешнего наблюдателя в эксперименте изменяет поведение испытуемого.

Методологическую трудность при проведении психологического эксперимента представляет эффект социальной фасилитации, это

- А Имитирование психологического эксперимента или психотерапевтического метода
- Б Участие в эксперименте расценивается испытуемым как проявление внимания к нему лично
- В Присутствие внешнего наблюдателя в эксперименте изменяет поведение испытуемого

Методологическую трудность при проведении психологического эксперимента представляет эффект Хотторна, это

- А Имитирование психологического эксперимента или психотерапевтического метода
- Б Участие в эксперименте расценивается испытуемым как проявление внимания к нему лично
- В Присутствие внешнего наблюдателя в эксперименте изменяет поведение испытуемого

Защитный механизм, посредством которого либидо и агрессивная энергия трансформируется в различные социально приемлемые виды деятельности, носит название

- А рационализация
- Б изоляция
- В сублимация
- Г вытеснение
- Д отрицание

Психологическое консультирование конкретного человека ориентировано на

- А восстановление его здоровья
- Б устранение причин нарушения его здоровья
- В решение его психологических проблем
- Г устранение причин его психологических затруднений
- Д устранение симптомов нарушения его здоровья

Содержание терапевтического контакта в процессе психологического консультирования и психотерапии наиболее точно отражает термин

- А особый интимно-личный контакт
- Б эмпатический контакт
- В терапевтический перенос
- Г терапевтический альянс
- Д глубокий эмоциональный контакт

Контрперенос в консультировании и психотерапии проявляется в поведении консультанта

- А состояниями «сверхвключенности» в ситуацию консультирования
- Б переживанием ярких позитивных или негативных чувств по отношению к пациенту
- В различными чувствами и спонтанными ассоциациями в процессе консультирования
- Г активизацией переживаний, сопряженных с личными проблемами
- Д неосознанными действиями, искажающими терапевтический контакт

Психосоматические расстройства предполагают у пациента наличие

- А нерешенных детских конфликтов и психотравм раннего периода развития
- Б особенностей личности
- В проблемных отношений в актуальной ситуации
- Г эмоционально-значимых ситуаций в настоящем

Д алексетимии

К копинг-ресурсу относится

- А Ригидность
- Б Экстравертированность
- В Интернальность
- Г Доминирование как свойство
- Д Сенситивность

Защитный механизм, посредством которого неприемлимый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными называется

- А Рационализация
- Б Отрицание
- В Вытеснение
- Г Проекция
- Д Изоляция

Психотерапевтический метод, заключающийся в воспроизведении больным в своем воображении психотравмирующей ситуации, в которой он представляет себя в образе любимого героя и действует так, как действовал бы этот герой называется

- А Психодрама
- Б Библиотерапия
- В Имаготерапия
- Г Арттерапия
- Д Когнитивное переконструирование

К типичным проявлениям депрессивного синдрома относятся все перечисленные ниже расстройства, кроме

- А моторной заторможенности
- Б суицидальных мыслей и тенденций
- В замедленного течения представлений
- Г идей самообвинения и самоуничужения
- Д снижения уровня сознания, сомноленции

Патологическая убежденность в наличии у себя какого-либо физического недостатка, называется

- А дисморфофобией
- Б дисмегалопсией
- В дромоманией
- Г дистрофией
- Д дисфорией

Клинический метод изучения здоровой личности заключается в том, что

- А особенности здоровой личности клинически оцениваются с точки зрения возможных их патологических заострений, "гипертрофий"; здоровую (акцентированную) личность клинически сравнивают с соответствующей ей по "рисунку" структуре психопатической
- Б психологическими тестами исследуют душевноздорового
- В исследуются возникшие на здоровой личностной почве психогенные расстройства

Г исследуется Миннесотским опросником личность соматически больного

Исследование уровня притязаний помогает выявить

- А конфликт при истерии и конфликт при неврастении
- Б шизофренические псевдогаллюцинации
- В абстрактные способности
- Г наличие творческих способностей

К самым известным экспериментально-психологическим методам, методикам исследования памяти относятся

- А методика Шульте
- Б "корректирующая проба"
- В таблицы Бурдона - Анфимова
- Г методика Бендера
- Д методика Мюнстерберга

К самым известным экспериментально-психологическим методам, методикам исследования мышления относятся все перечисленное, за исключением

- А методики "исключения" ("четвертый лишний")
- Б методики "классификации"
- В метода "пиктограмм"
- Г метода образования искусственных понятий
- Д теста Паниковского

К самым известным экспериментально-психологическим методам, методикам исследования внимания относятся

- А тест Бентона
- Б методика Шульте - Горбова и методика Торндайка
- В тест Кипарисова
- Г метод "пиктограмм"

Качественные расстройства памяти проявляются всем перечисленным, кроме

- А Конфабуляции
- Б Стереотипии
- В Псевдореминисценции
- Г Криптомнезии
- Д Все верно

К количественным расстройствам памяти относится

- А Амнезия
- Б Оглушение
- В Эхолалии
- Г Эхопраксии
- Д Стереотипии

Разорванность – это

- А Нарушение логических связей, соединение разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму.
- Б «Бесплодное рассуждательство», основанное на поверхностных, формальных суждениях.

- В Неспособность выделения главного и второстепенного, застревание на мелочах, деталях.
- Г Высшая степень бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов.
- Д Все верно.

Инкогерентность – это

- А Нарушение логических связей, соединение разнородных по смыслу элементов речи, обличенных в правильную грамматическую форму.
- Б «Бесплодное рассуждательство», основанное на поверхностных, формальных суждениях.
- В Неспособность выделения главного и второстепенного, застревание на мелочах, деталях.
- Г Высшая степень бессвязности мышления, когда речь представляет собой бессмысленный набор, поток слов.
- Д Все верно.

Для истерического расстройства личности характерно

- А Тревожная мнительность
- Б Жажда признания
- В Ритуалы
- Г Сверхценные идеи
- Д Навязчивые сомнения

Для паранойяльного расстройства личности характерно

- А Тревожная мнительность
- Б Жажда признания
- В Ритуалы

- Г Сверхценные идеи
- Д Навязчивые сомнения

Для шизоидного расстройства личности характерно

- А Тревожная мнительность
- Б Жажда признания
- В Ритуалы
- Г Сверхценные идеи
- Д Эмоциональная холодность

Для какого типа расстройства личности характерно: «Всегда приподнятое настроение, тяготеют к одиночеству, в компании стремятся к лидерству, любят риск, склонны к авантюрам, часто не доводят начатое до конца».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

Для какого типа расстройства личности характерно: «Не тянутся к сверстникам, любят одиночество, отгорожены от сверстников, живут своими необычными для других увлечениями, интересами. Внутренний мир заполнен фантазиями для самого себя. Закрыт для посторонних людей».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

Для какого типа расстройства личности характерно: «С детства обнаруживается бережливость всего своего. Любят мучить животных. Склонны к возникновению периодов злобно-тоскливого настроения с накипающим раздражением. Аффективные разряды можно сравнить с разрывом парового котла».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.
- Д Паранойяльное расстройство личности.

Для какого типа расстройства личности характерно: «Главная черта – беспредельный эгоцентризм, жажда постоянного внимания к своей особе. Охотно танцуют, поют, выступают. Ложь и фантазии всегда предназначены для признания окружающих».

- А Шизоидное расстройство личности.
- Б Гипертимное расстройство личности.
- В Эксплозивное расстройство личности.
- Г Истерическое расстройство личности.

Д Паранойяльное расстройство личности.

**Навязчивое чувство антипатии
характеризуется**

А возникающим, помимо воли и вопреки действительному отношению, чувству неприязни, ненависти, отвращения к человеку

Б возникновением отчаяния из-за подобного чуждого чувства

В невозможностью избавиться от него

Г всем перечисленным

Д ничем из перечисленного

**К отвлеченным навязчивостям относятся все
перечисленные, исключая**

А бесплодное мудрствование (умственная жвачка)

Б навязчивый счет

В навязчивое воспроизведение в памяти забытых имен, терминов и т.д.

Г навязчивое чувство антипатии

Д навязчивое разложение на отдельные слоги различных слов

**К расстройству границ самосознания относится
все перечисленное, исключая**

А ослабление вплоть до полного исчезновения границ Я и не Я

Б ослабление вплоть до полного исчезновения различия между миром внутренним и внешним

В появление полного равнодушия, безучастия ко всему окружающему

Г ослабление вплоть до полного исчезновения различия между реальностью и образами, созданными акустическим миром больных

К расстройству идентичности самосознания относится все перечисленное, исключая

- А неуверенность в непрерывности самосознания от рождения до данного момента
- Б прекращение осознания себя, кто он
- В в легких случаях ощущение отдаленности своего Я
- Г в тяжелых случаях исчезновение уверенности "Я есть, Я сам"
- Д дезориентировку в ситуации

Ускорение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, исключая

- А увеличение количества ассоциаций, образующихся в каждый данный отрезок времени
- Б более поверхностный характер умозаключений, крайнюю отвлекаемость мышления
- В бесплодного мудрствования
- Г преобладание образных представлений над абстрактными идеями
- Д возникновение скачки идей, вихря мыслей и представлений

Заторможение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме

- А замедления возникновения ассоциаций, уменьшения количества ассоциаций

- Б однообразия мыслей и представлений, трудности их образования
- В трудности отделения главного от второстепенного
- Г жалоб на утрату способности к мышлению
- Д ощущения ослабления умственных способностей

Бесвязность мышления (инкогеренция)
характеризуется всем перечисленным, кроме

- А утраты способности к образованию ассоциативных связей, речи в виде беспорядочности набора слов
- Б наличия произвольно возникающего непрерывного и неуправляемого потока мыслей, наплыва образов, представлений
- В утраты способности к отражению действительности в ее связях и отношениях
- Г потери способности к элементарным обобщениям, к анализу и синтезу
- Д хаотически образующихся бессмысленных связей в мышлении

**Основным предметом реабилитационной
нейропсихологии является**

- А установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики
- Б разработка методов инструментального исследования больных с локальными поражениями мозга
- В восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических функций
- Г совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах

Реактивные состояния, которые проявляются преимущественно нарушением поведения и ведут к социально-психологической дезадаптации, называются:

- А патохарактерологические реакции
- Б характерологические реакции
- В адаптивные реакции
- Г невротические реакции

Непатологические нарушения поведения, которые проявляются только лишь в определенных ситуациях, не ведут к дезадаптации личности и не сопровождаются соматовегетативными нарушениями, называются:

- А адаптивные реакции
- Б характерологические реакции
- В патохарактерологические реакции
- Г невротические реакции

Патологические состояния, характеризующиеся дисгармоничностью психического склада личности, тотальностью и выраженностью расстройств, препятствующие полноценной социальной адаптации субъекта, это:

- А патохарактерологические реакции
- Б психопатии
- В психогенные патологические формирования личности

Г акцентуация характера

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

- А компульсивное поведение
- Б аддиктивное поведение
- В делинквентное поведение
- Г саморазрушающее поведение

Если невроз понимается как следствие конфликта между бессознательным и сознанием, то психотерапия будет направлена на:

- А переучивание
- Б осознание
- В интеграцию опыта
- Г распознавание ошибочных стереотипов мышления

Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия — это

- А психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности пациента
- Б психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
- В вариант клиент-центрированной психотерапии
- Г вариант когнитивной психотерапии

Термин «перенос» обозначает

- А эмоционально теплые отношения между пациентом и психотерапевтом
- Б доверие и открытость пациента по отношению к психотерапевту
- В специфические отношения между пациентом и психотерапевтом, основанные на проекции
- Г партнерские отношения между пациентом и психотерапевтом

Наиболее характерной для психотерапевта-психоаналитика является роль

- А фасилитатора
- Б инструктора
- В интерпретатора
- Г эксперта

Психологической основой психодинамического направления является

- А бихевиоризм
- Б психоанализ
- В гуманистическая психология
- Г когнитивная психология

К методам исследования в клинической психологии относится:

- А патопсихологическое исследование
- Б нейropsychологическое исследование
- В клиническое интервью (клиническая беседа)
- Г тестирование личностных особенностей

Д компьютерная томография головного мозга

К развивающимся разделам клинической психологии относятся:

- А психосоматика
- Б психологическая коррекция
- В психология девиантного поведения
- Г возрастная психология
- Д неврология

В истории клинической психологии известны имена:

- А В.М. Бехтерев
- Б Л.С. Выготский
- В А.Р. Лурия
- Г Ч. Дарвин
- Д Э. Кречмер

Синдром Кандинского-Клерамбо включает все перечисленные компоненты, кроме:

- А идеаторного
- Б психофизиологического
- В сенсорного
- Г личностного
- Д моторного

Нарушение операциональной стороны мышления включает:

- А разноплановость мышления
- Б искажение процесса обобщения
- В снижение уровня обобщения

- Г лабильность мышления
- Д нарушение критичности мышления

К нарушениям мотивационного (личностного) компонента мышления относятся:

- А инертность мышления
- Б резонерство
- В разноплановость суждений
- Г нарушения критичности мышления

Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются:

- А вязкость
- Б тугоподвижность
- В разноплановость
- Г замедленность

Ранний детский аутизм Каннера характеризуется всеми перечисленными характеристиками, кроме :

- А раннее проявление патологии психического развития
- Б стремление к постоянству
- В аутизм как предельное одиночество ребенка
- Г инфантильный тип телосложения с детской пластичностью мимики и моторики.
- Д повышенная болтливость

Какие из формальных показателей и дополнительных особенностей рисунка отражают высокий уровень тревоги:

- А линии, не доведенные до конца
- Б штриховая линия
- В сильный нажим
- Г стирание и исправление линий
- Д слабый нажим

К способам психологической помощи относятся все ниже перечисленные за исключением:

- А психологическое консультирование
- Б психологическая коррекция
- В психологическая защита
- Г психотерапия

Главным отличием истинных галлюцинаций от псевдогаллюцинаций является:

- А проекция в объективное пространство
- Б проекция в субъективное пространство
- В чувство сделанности
- Г яркость и правдоподобность

Шизоидная личность предполагает :

- А аутистическое мышление
- Б синтонность личности
- В интравертированность личности
- Г демонстративность поведения

Невроз как функциональное заболевание психогенного происхождения определил:

- А А.Адлер

- Б Ж.М. Шарко
- В У. Куллен
- Г З. Фрейд
- Д А. Вейн

К практическим задачам клинической психологии относятся:

- А дифференциальная диагностика
- Б установление степени выраженности психических расстройств
- В экспертиза
- Г оценка эффективности психотерапии
- Д медикаментозная терапия

Теоретической базой развития отечественной клинической психологии является :

- А психопатология
- Б теория деятельности а.н.леонтьева
- В теория развития высших психических функций л.с.выготского
- Г основы общей психологии
- Д психология трудовых процессов

Клинико-психологическое исследование включает характеристику:

- А памяти
- Б внимания
- В личности
- Г нервной системы
- Д работоспособности

Фазы переживания болезни во времени следующие:

- А Предмедицинская
- Б фаза резкой смены жизненных стереотипов
- В фаза активной адаптации к болезни
- Г фаза агрессии
- Д фаза депрессии
- Е фаза пассивной капитуляции

Характерными эмоциональными реакциями при переживании соматической болезни являются:

- А дисфория
- Б тревога
- В страх
- Г чувство неполноценности
- Д агрессия
- Е ипохондрия

Для первой фазы переживания болезни во времени, Характерно:

- А возрастание уровня тревоги
- Б агрессия направленная на близких
- В неопределенный призыв о помощи
- Г поведение активное
- Д поведение пассивное

Субъективно-психологическую сторону любого заболевания называют:

- А аутопластическая картина болезни

- Б сенситивно-интеллектуальная картина болезни
- В внутренняя картина болезни
- Г внешняя картина болезни

В истории психологии изучением внутренней картины болезни занимались:

- А Р.А. Лурия
- Б А. Гольдшейдер
- В Б.В. Зейгарник
- Г Б.С.Братусь
- Д С.С. Либих

Различают следующие типы реагирования на болезнь:

- А гипернозогнозия
- Б перенозогнозия
- В нормонозогнозия
- Г анозогнозия
- Д гипонормоногнозия

Среди интрапсихических факторов формирующих внутреннюю картину болезни выделяют:

- А внутренняя картина здоровья
- Б преимущественный тип реагирования на фрустрацию
- В социальная престижность заболевания
- Г социальный миф о болезни

Задачи и принципы информирования больного следующие:

- А уменьшение уровня аффективных реакций

- Б стремление к нормонозогнозии
- В перекладывание ответственности на пациента
- Г обеспечение конфиденциальности

Характерными страхами в условиях болезни являются:

- А страх перед обследованием
- Б страх перед манипуляциями
- В страх высоты
- Г страх перед лечением
- Д страх перед смертью
- Е страх инвалидизации
- Ж страх замкнутых пространств

Способы преодоления чувства неполноценности следующие:

- А демонстрация, выпячивание болезненных проявлений
- Б выработка адекватных копинг-стратегий
- В сокрытие дефекта
- Г гиперкомпенсация

Возрастание уровня тревоги, неопределенный призыв о помощи, активное поведение, характерно для:

- А предмедицинской фазы переживания болезни во времени
- Б фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов
- В фазы активной адаптации к болезни
- Г фазы агрессии
- Д фазы пассивной капитуляции

Факторы, участвующие в формировании внутренней картины болезни условно разделяют на:

- А интрапсихические
- Б экстрапсихические
- В биопсихосоциальные
- Г факторы окружающей среды

Изучением внутренней картины болезни занимались:

- А А. Гольдшейдер
- Б Р.А. Лурия
- В Э. Кюблер-Росс
- Г В.В. Николаева
- Д М. Эриксон

Вариантами боли по ведущей причине могут быть:

- А Психический фактор играет решающую роль, органический отсутствует
- Б Психический и органический фактор отсутствует
- В Органическая причина без какого-либо манипулирования и отрицания
- Г Доминирует органическая причина, но имеется манипулирование болью
- Д Большую роль играет психологический фактор, но есть органический дефект

Выраженность плацебо-реакции зависит от:

- А от способности к метакоммуникации

- Б внушаемости пациента
- В от эффекта первичности
- Г рекламы
- Д установки больного на терапию
- Е территориального фактора
- Ж паралингвистической составляющей контакта

Мильо-эффект это:

- А реализация ожидаемого терапевтического или побочного эффекта терапии
- Б причинение вреда здоровью терапевтическими, профилактическими или реабилитационными мероприятиями
- В лечение с помощью окружающей среды

Этапами коммуникативного процесса с пациентом являются:

- А Диагностика призыва к помощи
- Б Диагностика патологического состояния
- В Терапевтический контракт
- Г Терапевтический альянс

Методика запоминания 10 слов позволяет оценить:

- А динамику мнестической деятельности
- Б объем кратковременной и долговременной памяти
- В нарушения непосредственного запоминания
- Г способность к опосредованному запоминанию
- Д способность к обобщению

При наличии навязчивых идей:

- А человек убежден в их истинности
- Б человек страдает от их наличия и хочет от них избавиться
- В человек способен относиться к ним критически
- Г человек относится к ним критически
- Д человек воспринимает их как часть своего мировоззрения

При наличии сверхценных идей:

- А человек страдает от их наличия и хочет от них избавиться
- Б человек способен относиться к ним критически
- В человек воспринимает их как часть своего мировоззрения
- Г у человека нет сомнения в их истинности

Снижение уровня обобщения характерно для больных:

- А невротами
- Б шизофренией
- В эпилепсией
- Г психопатией
- Д олигофренией

Задачами психотерапии являются:

- А решение проблем пациента
- Б помощь пациенту в осознании себя и своих возможностей (ресурсов)
- В поощрение свободного выражения чувств
- Г советы пациенту, как правильно поступать в тех или иных ситуациях
- Д помощь пациенту в освоении и проверке новых способов мышления и поведения за пределами психотерапевтической ситуации

Е помощь пациенту в осознании своих проблем

Общая цель психотерапии это:

А успокоение пациента

Б помощь пациенту в преодолении эмоционального дистресса

В помощь в изменении личностных особенностей и моделей

Г поведения, которые препятствуют реализации внутреннего

Д потенциала

Е помощь в развитии зрелых отношений с другими людьми

Ж помощь в преодолении болезни

З избавление от переживаний

Основными приемами психотерапии являются:

А гипноз

Б психоанализ

В обеспечение условий для выздоровления

Г помощь в осознании и использовании своих ресурсов и умений

Д поведенческая психотерапия

Е содействие самораскрытию

Основными приемами психотерапии являются:

А гипноз

Б психоанализ

В обеспечение условий для выздоровления

Г помощь в осознании и использовании своих ресурсов и умений

- Д поведенческая психотерапия
- Е содействие самораскрытию

Все методы психотерапии имеют следующие общие составляющие:

- А директивность психотерапевта по отношению к пациенту
- Б недирективность психотерапевта по отношению к пациенту
- В в психотерапии всегда присутствует человек, который страдает и ищет облегчения
- Г в психотерапии всегда присутствует человек, который, благодаря образованию и опыту может оказать психотерапевтическую помощь
- Д в психотерапии всегда присутствует универсальная психотерапевтическая теория
- Е в психотерапии всегда присутствует универсальная психотерапевтическая техника

Каким должен быть психотерапевт:

- А сильной личностью
- Б уметь переубедить пациента
- В иметь лидерские способности
- Г уметь чувствовать пациента
- Д сливаться с чувствами и мыслями с пациентом
- Е стремиться понимать пациента

Взаимодействие пациента и психотерапевта должно быть похоже на:

- А противоборство
- Б синхронное плавание
- В танец

- Г убеждение
- Д успокоение
- Е совместное движение к осознанию

Бессознательное это:

- А то, что человек скрывает
- Б то, что человек не осознает
- В то, что человек не может осознать
- Г чувства, которые человек не осознает
- Д мысли, которые человек не осознает
- Е причины собственного поведения, которые человек не осознает

Динамическая теория личности имеет основные элементы:

- А понятие бессознательного
- Б понятие конфликта
- В понятие защиты
- Г понятие сопереживающего Я
- Д понятие Я-концепции

Условиями, зависящими от психотерапевта в клиент-центрированной психотерапии, являются следующие:

- А Конгруэнтность
- Б Эмпатия
- В Уверенность в себе
- Г Безусловное положительное отношение
- Д Изменение клиента

**К основным характеристикам
самоактуализирующейся личности относятся:**

- А Открытость для опыта
- Б Стремление к лидерству
- В Рациональность
- Г Правильность поведения
- Д Личная ответственность
- Е Чувство собственного достоинства
- Ж Способность к установлению и поддержанию хороших межличностных отношений
- З Ведение этичного образа жизни

**Автором «рационально-эмотивной терапии»
является:**

- А В. Франкл
- Б З.Фрейд
- В А.Бэк
- Г А.Эллис
- Д Б.Карвасарский
- Е В.Мясищев

**Теоретической основой бихевиоральной
(поведенческой) психотерапии являются
работы:**

- А И.П. Павлова
- Б Дж. Уотсона
- В А.Р. Лурии
- Г Б.Скиннер
- Д З. Фрейда

Этапами когнитивно-бихевиоральной психотерапии являются:

- А проблемный анализ
- Б формулирование цели
- В формулирование плана терапии
- Г проведение терапии
- Д контрольное измерение
- Е сравнение первоначальной цели с результатами терапии
- Ж поиск утраченного смысла бытия

Психоаналитическая теория Фрейда выделяет следующие виды тревоги:

- А реалистическая
- Б невротическая
- В поведенческая
- Г моральная
- Д личностная

Концепцию об основных механизмах психологической защиты разработал:

- А З. Фрейд
- Б К. Роджерс
- В Ф. Перлс
- Г А. Бэк
- Д В. Франкл

К принципам экзистенциальной психологии относят:

- А существование, как явление, становление предшествует сущности, как статической материи

- Б основными движущими силами личности являются конфликты
- В отсутствует разрыв между субъектом и объектом, истина, реально существующая для человека, только та, которую он производит своими действиями
- Г поиск смысла жизни входит в число универсальных свойств человеческой природы
- Д человек сам отвечает за то, что он есть и чем он становится
- Е поведение человека детерминировано биологическими факторами

К основным понятиям экзистенциальной психологии относят:

- А бытие-в-мире
- Б соотношение фигура-фон
- В потребность в позитивном внимании
- Г небытие
- Д стремление к удовольствию

Поведенческая терапия рассматривает следующие подходы к модификации поведения:

- А контр-обуславливание
- Б оперантные методы
- В анализ ранних детских переживаний
- Г безусловное принятие
- Д терапия с предъявлением модели
- Е процедуры самоконтроля

Центральным положением в подходе Дж. Келли является:

- А понятие личного конструкта
- Б понятие бессознательного
- В клиент-центрированный подход
- Г понятие «здесь и теперь»
- Д понятие «Я-концепции»

Фундаментальный постулат Дж. Келли гласит:

- А поведение человека определяется травмами детства
- Б поведение человека определяется влиянием окружающей среды в процессе социализации
- В поведение человека определяется тем, как он предвосхищает события
- Г поведение человека определяется способностью осознавать себя в настоящем

Методы поведенческой психотерапии:

- А выявление и идентификация автоматических мыслей
- Б систематическая десенсибилизация, групповая десенсибилизация
- В различные виды релаксации, тренинги по релаксации
- Г идентификация и изменение подсудных убеждений
- Д позитивное подкрепление, жетонная терапия

Методы поведенческой психотерапии:

- А техники дискутирования.
- Б репетиция поведения
- В техника осознания.
- Г ранжирование убеждений

Телесно-ориентированная терапия – это:

- Д аверсивный метод, метод «наводнения»
- А упражнения для закаливания организма;
- Б упражнения для утренней гимнастики и для спортивных достижений;
- В упражнения для решения личностных проблем.
- Г упражнения для решения психосоматических и личностных проблем
- Д упражнения для повышения общего энергетического потенциала человека

Методы телесно-ориентированной терапии дают возможность:

- А исследовать, каким образом чувства, желания и запреты кодируются в теле
- Б разблокировать эмоциональную и биологическую энергию
- В добиться более полного телесного самовыражения
- Г добиться физического совершенства;
- Д получить индивидуальные способы разрешения конфликтов через тело

Основными техниками психоаналитической терапии являются:

- А интерпретация
- Б катарсис;
- В прояснения
- Г суггестия;
- Д конфронтация

Конверсионный симптом:

- А является попыткой разрядки эмоционального напряжения
- Б приводит к устойчивым изменениям в автономной нервной системе;
- В осознается больным
- Г следствие подавления больным аффективного влечения

Сторонники теории неспецифичности считают, что:

- А психосоматические заболевания имеют общие проявления
- Б за локализацию заболевания отвечает локальная уязвимость пораженного органа;
- В отсутствует специфическая связь между характером эмоционального стресса и его соматическими последствиями
- Г определенная эмоция может содействовать возникновению определенного соматического симптома.

Согласно концепции двухфазного вытеснения А. Митчеллиха на первой фазе вытеснения конфликт преодолевается при помощи:

- А психосоматических образований;
- Б незрелых психологических защит
- В зрелых психологических защит
- Г соматизации.

Сторонники интегративной теории психосоматических заболеваний считают, что:

- А необходимо ориентироваться на структуру, а не на процесс; симптомы у человека могут возникать как при наличии, так и при отсутствии признаков анатомического повреждения или нарушения физиологической функции
- Б страдание и болезнь являются проявлением распада биологического приспособления, который может, но не должен приводить к анатомическим изменениям
- В болезни одной нозологической принадлежности очень похожи одна на другую.

Регресс как вариант психосоматического дизонтогенеза может быть:

- А следствием социализации телесных функций в более поздние сроки, по сравнению с нормой;
- Б реакцией на внезапно изменившиеся условия развития;
- В следствием формирования аномального образа «Я»;
- Г инструментом оказания давления на взрослого.

Согласно теории Ф.Александера бессознательный конфликт приводит к устойчивым изменениям:

- А в периферической нервной системе;
- Б в органах чувств;
- В в вегетативной нервной системе;
- Г в коре головного мозга;
- Д в нервных окончаниях половых органов.

В преодолении стресса важную роль играет:

- А механизмы психологической защиты;
- Б вид стрессора;

- В психологические стратегии совладания со стрессом;
- Г психологические ресурсы преодоления стресса.

Сторонники психоаналитической теории считают, что:

- А отсутствует логически понятная связь между содержанием аффективного конфликта и клиническими симптомами;
- Б центральная роль в формировании психосоматической патологии принадлежит бессознательному;
- В асоциальные мысли, вытесненные в область бессознательного, проявляются в расстройствах внутренних органов.

Структура внутренней картины болезни по Николаевой В.В. включает в себя:

- А четыре уровня;
- Б пять уровней;
- В мотивационный уровень;
- Г уровень первичного означения.

Сторонник холистического подхода в медицине М.Я.Мудров считал, что:

- А врачевание состоит в определении причин болезни и лечении;
- Б психическое состояние больного изменяется при любом заболевании;
- В болезни могут излечиваться путем психологического воздействия в отдельных случаях;
- Г лечение заключается в воздействии на поврежденный орган или часть тела

Под патогенным влиянием соматической болезни на психику человека подразумевается:

- А нарушения психической деятельности в условиях соматической болезни;
- Б нарушения психической деятельности и функций внутренних органов в условиях соматического заболевания;
- В влияние на психику человека соматогенным путем;
- Г патологические изменения в рецепторах коры головного мозга

Теория специфичности утверждает, что:

- А каждое психосоматическое заболевание подобно другому психосоматическому заболеванию;
- Б специфичность определяет феномен алекситемии;
- В каждое психосоматическое расстройство определяется определенным психологическим паттерном;
- Г определенные черты личности определяют соответствующие соматические симптомы.

В группу теорий специфичности психосоматических связей входят:

- А теория специфичности личности;
- Б теория специфичности бессознательного;
- В теория специфичности взаимодействия со средой;
- Г теория специфичности эмоций.

Регресс психосоматического развития:

- А отмечается в любом возрастном периоде;

- Б является сильным фактором психологического воздействия (давления) ребенка на взрослого;
- В обычно возникает при внезапно изменившихся условиях развития;
- Г отмечается чаще в подростковом возрасте.

Недостатками теории специфичности личностных черт является то, что:

- А выделяемые особенности личности имеют статический характер;
- Б особое значение в объяснении психосоматических связей придается алекситимии;
- В выделяемые черты личности не соотносятся с социальным развитием индивида и историей его жизни;
- Г определенные личностные черты, играют существенную роль в этиологии и патогенезе психосоматического расстройства.

Принципиальное отличие психосоматических заболеваний от неврозов Ф.Александр видел:

- А в разных причинах этих болезней;
- Б в глубине вытеснения конфликта;
- В в разном подходе к лечению

Интегративная модель психосоматического заболевания Т.Иксюля – В.Везиака:

- А определяет состояние здоровья по отсутствию болезни;
- Б уделяет особое внимание личностным и конституциональным особенностям;

- В описывается с помощью теории систем и современной семиотики;
- Г является биопсихосоциальной.

Вариантами психосоматического дизонтогенеза являются:

- А искажение психосоматического развития;
- Б неравномерное ускорение психосоматического развития;
- В регресс психосоматического развития;
- Г нарушение механизмов регуляции психосоматического развития.

Тхостов А.Ш. и Арина Г.А. рассматривают внутреннюю картину болезни как:

- А соматоперцепцию (особую форму познавательной деятельности);
- Б психологическое образование с относительно независимыми сенситивными и интеллектуальными частями;
- В обладающую собственным содержанием, но подчиняющуюся общепсихологическим закономерностям.

Ф.Александр рассматривал психосоматический симптом как:

- А символическое замещение подавленного конфликта;
- Б физиологическое сопровождение хронического эмоционального состояния;
- В неспецифическую реакцию на конфликт.

Ф.Александр особое значение в возникновении психосоматического симптома придавал:

- А символическому значению конверсионных расстройств;
- Б темпераменту;
- В личностной предрасположенности;
- Г психодинамическому конфликту;
- Д алекситемии.

Вторая фаза вытеснения конфликта по А. Митчерлиху это:

- А обострение психосоматического заболевания;
- Б соматизация («соматическое защитное приспособление»);
- В применение зрелых механизмов психологической защиты.

В динамике формирования внутренней картины болезни выделяется:

- А начальный этап;
- Б этапы первичного и вторичного означения;
- В мотивационный этап;
- Г этап порождения личностью смысла болезни.

Состояние здоровья, согласно интегративной теории Г.Вайнера, определяется:

- А успешным приспособлением к окружающему миру;
- Б отсутствием болезней;
- В наследственностью и ресурсами, необходимыми для поддержания здоровья.

Основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологии принадлежит:

- А Ж. Пиаже
- Б В. М. Бехтереву
- В А. Н. Леонтьеву
- Г А. Р. Лурия
- Д Б. В. Зейгарник

Отечественная нейропсихология как отдельная отрасль психологии оформилась:

- А в конце 19 в.
- Б в 70-х гг. 20 в.
- В во II тыс. до н.э.
- Г в 30-40-х гг. 20 в.
- Д в 20-х гг. 21 в.

Медиобазальные отделы головного мозга по классификации Лурия относятся:

- А к энергетическому неспецифическому блоку;
- Б к блоку переработки экстрацептивной информации;
- В к блоку программирования, регуляции и контроля;
- Г ни к одному из них;
- Д все ответы не верны.

А. Р. Лурия разработал общую структурно-функциональную модель работы мозга как субстрата психической деятельности, согласно которой весь мозг может быть подразделён на:

- А два полушария – доминантное (левое), субдоминантное (правое).

- Б 2четыре уровня – 1) кора головного мозга, 2) базальные ядра полушарий б ольшого мозга, 3) гиппокамп, гипофиз, гипоталамус, поясная извилина, миндалевидное ядро, 4) ретикулярная формация и другие структуры ствола мозга.
- В три основных блока – 1) энергетический, 2) блок приёма, переработки и хранения экстероцептивной информации, 3) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности.
- Г головной мозг человека не может подразделяться на отдельные части, так как представляет собой неделимое целое.

Атипия психического развития связана с такими нейропсихологическими явлениям (симптомами), как:

- А кинестетическая апраксия;
- Б неустойчивость внимания и гиперактивность;
- В дефекты соматического и лицевого гнозиса;
- Г нарушение формирования психических операций и автоматизмов на фоне 5. повышения самоконтроля и аутокоррекции;
- Д сенсорная алалия.

Поражение зоны ТРО приводит к:

- А динамической афазии
- Б сенсорной афазии
- В акустико-мнестической афазии
- Г семантической афазии
- Д амнестической афазии

Пять основных функций речи:

- А Регулятивная
- Б Когнитивная
- В Выразительная
- Г Семантическая
- Д Номинативная
- Е Сигнальная
- Ж Обобщения
- З Коммуникативная

Метод количественной оценки развития психики и интеллекта ребёнка впервые разработали:

- А Альфред Бине
- Б Жан Демор
- В Томас Симон
- Г Поль Гонкур
- Д Филипп Пинель

Высшие психические функции человека имеют следующие характеристики:

- А реактивности
- Б социальности
- В произвольности
- Г опосредованности
- Д целесообразности

Понятие «высшие психические функции» было введено в психологию и смежные области знания:

- А П.Я.Гальпериным;
- Б Л.С.Выготским;

- В В.П.Кащенко;
- Г М.С.Певзнер;
- Д П.П.Блонским.

Искаженное психическое развитие ребёнка проявляется в следующих клинических признаках:

- А аутизма
- Б афазии;
- В апраксии;
- Г асинхронии

В основу современной классификации психического дизонтогенеза, предложенной В.В.Лебединским, положен принцип:

- А структурно-функциональный;
- Б клинический;
- В эмпирический;
- Г эклектический.

Дефицитарное психическое развитие проявляется у следующих категорий аномальных детей:

- А неслышащие дети;
- Б слабовидящие дети;
- В дети-аутисты (дети с проявлениями РДА);
- Г дети с проявлениями ДЦП;
- Д дети с проявлениями ЗПР.

У аномального ребёнка можно обнаружить следующие механизмы личностного реагирования на первичный дефект:

- А атрибуции;
- Б гиперкомпенсации;
- В компенсации;
- Г идентификации;
- Д игнорирования.

Наследственные факторы возникновения первичных дефектов предполагают возникновение следующих механизмов:

- А ранняя постнатальная нейроинфекция;
- Б пренатальный токсикоз;
- В хромосомные aberrации;
- Г сенсорная депривация;
- Д генные мутации.

Искажённое психическое развитие будет наблюдаться у детей с клинической картиной:

- А синдрома Ретта;
- Б синдрома Канера;
- В синдрома Аспергера;
- Г синдрома Геллера.

По П.Б. Ганнушкину поведенческая патология при психопатиях (личностных расстройствах) подразумевает наличие в поведении таких признаков как:

- А Тотальность

- Б Стабильность
- В Динамичность
- Г Самодостаточность
- Д Деадаптация
- Е Длительность проявления

Автор концепции, где суть расстройств личности состоит в совокупности представлений о самом себе:

- А В.Франкл
- Б Э.Фромм
- В К.Роджерс
- Г А.Адлер
- Д Б.Скиннер

Автор концепции, где механизм девиации рассматривается как результат расстройств личности, суть которой составляет иерархия потребностей:

- А В.Франкл
- Б А.Фрейд
- В А.Маслоу
- Г Э.Фромм
- Д А.Адлер
- Е А.Бек

Автор концепции, где механизм девиации рассматривается как результат конфликтной фазы психосексуального развития:

- А В.Франкл

- Б З.Фрейд
- В А.Фрейд
- Г А.Маслоу
- Д К.Роджерс
- Е А.Адлер

Постулат о том, что в основе отклоняющегося поведения лежат неадаптивные мыслительные схемы принадлежит:

- А А. Бандура
- Б К.Роджерс
- В А.Адлер
- Г А.Бек
- Д А.Эллис
- Е Р.Лазарус

Расстройства личности, называемые психопатиями характеризуются:

- А Врожденными уродствами
- Б Аномальным развитием
- В Патологическими чертами характера
- Г Патохарактерологическими реакциями
- Д Психопатологическими явлениями

Для возбудимой формы психопатий характерны:

- А пассивность
- Б раздражительность
- В демонстративность
- Г конфликтность

Д гневливость

Для тормозимых психопатических личностей характерны:

- А Уязвимость
- Б Эмоциональная неустойчивость
- В Психическая слабость
- Г Решительность
- Д Навязчивости
- Е Тревожность
- Ж Аутизм

Группа истеричных психопатических личностей характеризуется:

- А Самонадеянностью
- Б Эгоизмом
- В Тревожностью
- Г Жаждой признания
- Д Рациональностью

Группа неустойчивых психопатических личностей характеризуется:

- А Автономностью
- Б Непостоянством
- В Подчиняемостью
- Г Оригинальностью

Группа патологически замкнутых психопатических личностей характеризуется:

- А эксцентричностью

- Б угрюмостью
- В нелюдимостью
- Г застенчивостью

Агрессивное поведение имеет такие характеристики как:

- А Причинение вреда
- Б Форму проявления
- В Интенсивность
- Г Аффект
- Д Направленность

Для паранойяльных психопатических личностей характерны:

- А Злопамятность
- Б Сверхценные идеи
- В Навязчивости
- Г Низкая самооценка
- Д Подозрительность

Агорафобия проявляется в избегании:

- А Высоты
- Б Толпы
- В Темноты
- Г Крови
- Д Открытого пространства
- Е СПИДА
- Ж Полета в самолете

Обсессивно-компульсивное расстройство проявляется в:

- А Болезненных переживаниях
- Б Особых мыслях, действиях, страхах
- В Тревоге
- Г Озабоченности возможным загрязнением
- Д Навязчивых влечениях
- Е Сомнениях все ли приведено в порядок (выключены ли газ, свет, вода)

Использование психологических методик при исследовании больных неврозами ставит следующие задачи:

- А Изучение эмоционально-волевой сферы
- Б Изучение типологических особенностей
- В Изучение направленности личности
- Г Изучение интеллектуальных особенностей
- Д Изучение симптомов заболевания

Для неврастении характерны:

- А Повышенная утомляемость
- Б Нарушения функций внутренних органов
- В Расстройства чувствительности
- Г Истощаемость
- Д Нарушения вегетативных функций
- Е Неспособность расслабиться

Соматоформные расстройства характеризуются:

- А Наличием органической патологии
- Б Ипохондричностью
- В Соматическими симптомами
- Г Импульсивностью

- Д Дисфункцией ЦНС
- Е Тревожно-депрессивными проявлениями

Диссоциативные (конверсионные) расстройства характеризуются

- А Вегетативными нарушениями
- Б Интеллектуальными нарушениями
- В Сенсорными нарушениями
- Г Двигательными нарушениями
- Д Повышенной внушаемостью
- Е Демонстративностью

Невротические расстройства, в детском возрасте связаны:

- А С задержкой психического развития
- Б С конфликтными отношениями в семье
- В С порядком рождения и числом детей в семье
- Г С физиологическими нарушениями
- Д С своеобразием психического развития
- Е С церебральной органической недостаточностью

Состояние стресса характеризуется следующими компонентами:

- А Событие
- Б Субъективное затруднение
- В Реакцию страха
- Г Неконтролируемость
- Д Опасность
- Е Реакция тревоги

Генерализованное тревожное расстройство характеризуется следующими симптомами:

- А Беспокойство
- Б Страх
- В Нарушения сна
- Г Быстрая утомляемость
- Д Деперсонализация
- Е Раздражительность

Причинами стрессовых расстройств являются:

- А насилие
- Б Страх
- В Катастрофы
- Г Переживание травматического события
- Д Жестокое обращение

Реакции на стресс обусловлены:

- А Риском увечья
- Б Неконтролируемостью события
- В Тяжестью травмы
- Г Опытном детстве
- Д Недостатком социальных навыков

Существуют следующие виды постсуицида:

- А Критический
- Б Манипулятивный
- В Аналитический
- Г Антивитальный.

- Д Суицидально-фиксированный.
- Е Демонстративный

Внутреннее суицидальное поведение состоит из:

- А Пассивные суицидальные мысли
- Б Подготовка к суициду
- В Суицидальные замыслы
- Г Суицидальная попытка
- Д Суицидальные намерения
- Е Завершенный суицид

Внешнее суицидальное поведение состоит из:

- А Пассивные суицидальные мысли
- Б Подготовка к суициду
- В Суицидальные замыслы
- Г Суицидальная попытка
- Д Суицидальные намерения
- Е Завершенный суицид

Особенности суицидального поведения детей и подростков заключаются в следующем:

- А Легко определить истинность его суицидальных намерений
- Б Смерть воспринимается не как конец, а как сон
- В Мотивы самоубийства пропорциональны факту травматизации
- Г Отсутствие импульсивных решений
- Д Суициды заразительны

Суицидальные замыслы, это:

- А представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- Б активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- В размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- Г присоединение к замыслам волевого компонента

Суицидальные намерения, это:

- А представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.
- Б активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия.
- В размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.
- Г присоединение к замыслам волевого компонента

Самыми сильными показателями суицидального риска являются:

- А Были суицидные попытки
- Б Межличностные конфликты
- В Вдруг стал отрицать внешний вид
- Г Усилились несчастные случаи, проявляется беззаботность в опасных ситуациях
- Д Недавняя потеря или длительная разлука, неотработанная стадия горя (потеря в прошлом)
- Е Раздаёт личные вещи

Наиболее значимыми ошибками в беседе с суицидентом являются:

- А Предлагать суициденту варианты решения его ситуаций
- Б Критиковать, эмоционально доказывать ничтожность проблем
- В Останавливать, отговаривать от задуманного
- Г Запугивать страданиями близких людей

Самыми необходимыми правилами для беседы по телефону - доверия для суицидентов являются:

- А Анонимность беседы.
- Б Отсутствие манипулирования.
- В Ясность сознания (не-допустимость сонливости или приема алкоголя) .
- Г Эмоциональная открытость, эмпатия.
- Д Безоценочное принятие.
- Е Конфиденциальность беседы.

Наиболее важным приёмом в беседе с суицидентом является:

- А Выслушивание
- Б Использование опыта решения проблем
- В Рациональная терапия (структурирование)
- Г Уверенность в потенциале
- Д Доведение до абсурда
- Е Позитивное будущее (терапия надеждой)

Выделяют все нижеследующие виды нарушения взаимодействия индивида с реальностью:

- А приспособления;
- Б противостояния;
- В болезненное противостояния;
- Г ухода;
- Д игнорирования.

У людей с гиперспособностями, как правило, встречается следующий тип нарушения взаимодействия с реальностью:

- А приспособление;
- Б противостояние;
- В болезненное противостояние;
- Г уход;
- Д игнорирование.

Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения:

- А патопсихологического;
- Б делинквентного;
- В аддиктивного;
- Г на базе гиперспособностей;
- Д психопатологического.

Суицидальное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни и личными трагедиями, называется:

- А психогенным;
- Б эгоистическим;

- В альтруистическим;
- Г дистимическим;
- Д анемическим.

К эстетической категории суицидального поведения относится:

- А место суицида;
- Б время суицида;
- В способ суицида;
- Г длительность суицида;
- Д значимость суицида.

Аддиктивные парасуицидальные попытки совершаются с целью:

- А привлечения внимания к собственной персоне;
- Б вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки;
- В безболезненно уйти из жизни;
- Г уйти из жизни при тайных обстоятельствах;
- Д уйти из жизни ради блага человечества.

Лица с истерическими расстройствами личности чаще выбирают:

- А групповые способы суицидального поведения;
- Б недемонстративные способы суицидального поведения;
- В недемонстративные способы парасуицидального поведения;
- Г демонстративные способы суицидального поведения;
- Д демонстративные способы парасуицидального поведения

Понятие партнерской сексуальной нормы включает все нижеследующие критерии:

- А количества одновременно взаимодействующих партнеров;
- Б зрелости партнеров;
- В стремления к достижению обоюдного согласия;
- Г гетеросексуальной направленности влечения;
- Д отсутствия ущерба собственному здоровью.

Инверсия половой (сексуальной) идентификации происходит при:

- А гомосексуализме;
- Б транссексуализме;
- В фетишизм;
- Г эксгибиционизме;
- Д вуайеризме.

Методология клинической психологии использует:

- А Дисциплинарные методы
- Б Междисциплинарные методы
- В Разнонаправленные методы

Современная клиническая психология опирается на:

- А Естественно-научную парадигму
- Б Общемедицинскую парадигму
- В Гуманитарную парадигму
- Г Психоаналитическую парадигму

Предметом изучения клинической психологии, как науки является:

- А Психологическое функционирование человека, развитие психических процессов в течение жизни, факторы обуславливающие поведение человека
- Б психические расстройства (анализ условий возникновения, классификация, диагностика, эпидемиология, интервенция)
- В психические аспекты соматических расстройств
- Г психологические аспекты медицинской отрасли (психология больного, психология медицинского персонала, психология коммуникационных процессов с больным, психологические эффекты биологической терапии, психологические эффекты медицинской среды)

Предметом изучения клинической психологии являются следующие виды интервенции (вмешательства):

- А профилактика
- Б психотерапия
- В психофармакотерапия
- Г реабилитация

Общее понятие болезни, как модели, рассматривается в следующих плоскостях:

- А Причины болезни (биологические, психологические, социальные)
- Б Патологические изменения (дефект) в индивиде
- В «плохое» самочувствие (жалобы, симптомы и данные осмотра)
- Г не соответствие статистической норме

Понятие «больной» можно рассмотреть в трех перспективах:

- А Какое-то измененное состояние индивида (биологическое или психическое)
- Б Мнение группы авторитетных специалистов
- В Переживание недомогания или какой-либо ущербности
- Г Приписанная роль, связанная с особыми требованиями и привилегиями

Значение общей модели болезни для общества заключается в:

- А Общая модель болезни это прообраз для создания гипотез, поисковая модель для объяснения отклонений
- Б Общая модель болезни дает возможность сразу использовать результаты исследований путем соотнесения жалоб и симптомов с одной из нозологических единиц
- В Анализ соответствия модели болезни состоянию больного позволяет возложить или нет ответственность за больного человека на систему здравоохранения

Модель психической болезни в гуманистической концепции определяется как:

- А Психические расстройства можно объяснить центральным дефектом, лежащим в психической сфере и вызванным каким-то не переработанным бессознательным конфликтом
- Б Путь к пониманию психических расстройств лежит через сферу переживаний больного, в этой связи нет смысла искать причины, главную роль играют описания состояния и классификация этих состояний

- В Отклонения поведения не являются следствием дефекта в самой личности, они результат прямого воздействия неблагоприятных условий окружающей среды, регулирующей поведение
- Г Психическое расстройство является результатом того, что малозначительное отклонение от общих правил поведения, приводит к «навешиванию» ярлыка больного и человек принимает навязанную ему роль. Нарушение определяется социальной системой.
- Д Психические расстройства – это расстройства физического или психического развития, ни один человек не достигает состояния полностью функционирующей личности, а значит нет качественного различия между психически здоровыми и больными людьми, различия только в способности справляться с актуальными жизненными проблемами

Модель психической болезни в социально-научных концепциях определяется как:

- А Психические расстройства можно объяснить центральным дефектом, лежащим в психической сфере и вызванным каким-то не переработанным бессознательным конфликтом
- Б Путь к пониманию психических расстройств лежит через сферу переживаний больного, в этой связи нет смысла искать причины, главную роль играют описания состояния и классификация этих состояний
- В Отклонения поведения не являются следствием дефекта в самой личности, они результат прямого воздействия неблагоприятных условий окружающей среды, регулирующей поведение

- Г Психическое расстройство является результатом того, что малозначительное отклонение от общих правил поведения, приводит к «навешиванию» ярлыка больного и человек принимает навязанную ему роль. Нарушение определяется социальной системой
- Д Психические расстройства – это расстройства физического или психического развития, ни один человек не достигает состояния полностью функционирующей личности, а значит нет качественного различия между психически здоровыми и больными людьми, различия только в способности справляться с актуальными жизненными проблемами

**Модель психической болезни в психологии
научения определяется как:**

- А Психические расстройства можно объяснить центральным дефектом, лежащим в психической сфере и вызванным каким-либо не переработанным бессознательным конфликтом
- Б Путь к пониманию психических расстройств лежит через сферу переживаний больного, в этой связи нет смысла искать причины, главную роль играют описания состояния и классификация этих состояний
- В Отклонения поведения не являются следствием дефекта в самой личности, они результат прямого воздействия неблагоприятных условий окружающей среды, регулирующей поведение
- Г Психическое расстройство является результатом того, что малозначительное отклонение от общих правил поведения, приводит к «навешиванию» ярлыка больного и человек принимает навязанную ему роль. Нарушение определяется социальной системой.

Д Психические расстройства – это расстройства физического или психического развития, ни один человек не достигает состояния полностью функционирующей личности, а значит нет качественного различия между психически здоровыми и больными людьми, различия только в способности справляться с актуальными жизненными проблемами

Модель психической болезни гуманитарно-феноменологическом направлении определяется как:

- А Психические расстройства можно объяснить центральным дефектом, лежащим в психической сфере и вызванным каким-то не переработанным бессознательным конфликтом
- Б Путь к пониманию психических расстройств лежит через сферу переживаний больного, в этой связи нет смысла искать причины, главную роль играют описания состояния и классификация этих состояний
- В Отклонения поведения не являются следствием дефекта в самой личности, они результат прямого воздействия неблагоприятных условий окружающей среды, регулирующей поведение
- Г Психическое расстройство является результатом того, что малозначительное отклонение от общих правил поведения, приводит к «навешиванию» ярлыка больного и человек принимает навязанную ему роль. Нарушение определяется социальной системой.

Д Психические расстройства – это расстройства физического или психического развития, ни один человек не достигает состояния полностью функционирующей личности, а значит нет качественного различия между психически здоровыми и больными людьми, различия только в способности справляться с актуальными жизненными проблемами

Модель психической болезни в психоаналитических концепциях определяется как:

- А Психические расстройства можно объяснить центральным дефектом, лежащим в психической сфере и вызванным каким-то не переработанным бессознательным конфликтом
- Б Путь к пониманию психических расстройств лежит через сферу переживаний больного, в этой связи нет смысла искать причины, главную роль играют описания состояния и классификация этих состояний
- В Отклонения поведения не являются следствием дефекта в самой личности, они результат прямого воздействия неблагоприятных условий окружающей среды, регулирующей поведение
- Г Психическое расстройство является результатом того, что малозначительное отклонение от общих правил поведения, приводит к «навешиванию» ярлыка больного и человек принимает навязанную ему роль. Нарушение определяется социальной системой.

Д Психические расстройства – это расстройства физического или психического развития, ни один человек не достигает состояния полностью функционирующей личности, а значит нет качественного различия между психически здоровыми и больными людьми, различия только в способности справляться с актуальными жизненными проблемами

Примерами многоосевой классификации психических расстройств могут служить:

- А DSM-III
- Б DSM-IV
- В Классификация Э. Крепелина
- Г МКБ
- Д Классификация Айзенка

Мультимодальность, как основной принцип психодиагностики включает в себя несколько категорий:

- А Плоскости данных
- Б Источники данных
- В Последствия данных
- Г Методы обследования
- Д Конструкты (функциональные области)

Современные исследования эффективности психотерапии показали, что:

- А Определенные виды психотерапии оказывают влияние на определенные психические расстройства
- Б Результаты психотерапии достаточно пролонгированы во времени

- В Различия в эффективности тех или иных методов психотерапии не выражены
- Г Доказана эффективность психоаналитических методов по сравнению с другими
- Д Значимыми для эффективности психотерапии факторами являются личность психотерапевта, личность пациента, психотерапевтический процесс

Для методологического исследования психологической интервенции применяют следующие критерии оценки:

- А Действенность в отношении определенных целей исследования и масштабов сравнения
- Б «драйв» по специалистам и «коллекционирование» психотерапевтов пациентом
- В Рентабельность
- Г Удовлетворенность пациента
- Д Этическое соответствие

При исследовании эффективности процесса психотерапии применяют:

- А Изменения произошедшие за один сеанс
- Б Изменения произошедшие между сеансами
- В Изменения происходившие в течении жизни пациента, начиная с детства
- Г Изменения произошедшие в отдельных фазах психотерапии

Судебно-психологическая экспертиза производится в отношении

- А Подозреваемого
- Б Обвиняемого

- В подсудимого
- Г психически больного
- Д свидетеля
- Е потерпевшего

Задачами экспериментально-психологического исследования в экспертной практике являются

- А дифференциальная диагностика
- Б определение степени выраженности психических расстройств
- В выявление установки подэкспертного
- Г выявление нарушенных и сохранных звеньев психической деятельности
- Д рекомендации по психотерапевтической помощи

Медицинский критерий невменяемости включает

- А хроническую душевную болезнь
- Б временное расстройство душевной деятельности
- В слабоумие
- Г потерю самоконтроля
- Д иные острые болезненные состояния при соматических заболеваниях

Юридический критерий невменяемости включает

- А волевой признак
- Б личностный признак
- В интеллектуальный признак

Особенностями нарочитого поведения подэкспертного могут являться

- А Симуляцией
- Б Диссимуляцией
- В отрицанием
- Г аггравацией
- Д сюрсимуляцией

Признаками физиологического аффекта являются:

- А двигательное возбуждение
- Б частичная амнезия
- В постаффективное астеническое состояние
- Г большая длительность состояния
- Д физиологические проявления

Физиологический аффект включает следующие фазы

- А фаза накопления
- Б фаза взрыва
- В фаза нейропсихологических изменений
- Г фаза аффективного переживания
- Д фаза постаффективного состояния

Предметом судебно-психологической экспертизы может явиться

- А аффект
- Б несовершеннолетний
- В обвиняемый
- Г потерпевшее лицо
- Д свидетель

Е психически больной

Факторами отставания в психическом развитии могут являться

- А социальная запущенность
- Б патология характера
- В педагогическая запущенность
- Г наличие сенсорного дефекта
- Д перенесенные соматические заболевания в детстве

При диагностике отставания в психическом развитии проверяется

- А Знание иностранных языков
- Б общая осведомленность
- В знание основных социальных норм и правил
- Г обучаемость
- Д навыки чтения, счета, письма

Этапами проведения психодиагностического экспертного исследования являются

- А психологический анализ материалов уголовного дела
- Б беседа со следователем
- В проведение психологического исследования
- Г сопоставительный анализ данных изучения уголовного дела, беседы, экспериментального исследования
- Д составление заключения

Экспертом в области судебной психологии может быть

- А педагог

- Б школьный психолог
- В психолог
- Г невропатолог
- Д клинический психолог

Судебный психолог должен иметь познания в области

- А патопсихологии
- Б возрастной психологии
- В нейропсихологии
- Г психиатрии
- Д педагогики

Этические принципы эксперта-психолога включают

- А профессиональную компетентность психолога
- Б собственные личностные ресурсы
- В личностный подход к испытуемому
- Г независимость эксперта
- Д конфиденциальность

Индивидуально-психологические особенности обвиняемого включают

- А ценности
- Б темперамент
- В эмоциональные особенности
- Г способы адаптации и реагирования
- Д тип семейного воспитания

При экспертном психологическом исследовании свидетеля изучается

- А уровень психического развития подэкспертного
- Б особенности органов чувств (анализаторов)
- В психическое состояние подэкспертного
- Г наличие аллергической реакции
- Д индивидуально-психологические особенности

Основанием для проведения судебно-психологической экспертизы может являться

- А постановление следователя
- Б определение суда
- В ходатайство адвоката
- Г ходатайство истца

Психологическая экспертиза производится в отношении ребенка

- А подозреваемого
- Б обвиняемого
- В свидетеля
- Г потерпевшего

Конечная цель судебно-психологического исследования

- А анализ психического расстройства подэкспертного
- Б анализ умственного развития подэкспертного
- В анализ регуляции поведения подэкспертного
- Г анализ личности подэкспертного
- Д анализ аффекта

**Психологическое консультирование
антисоциальных личностей обычно
сопряжено с проблемами:**

- А низкой мотивации пациента;
- Б установления контакта;
- В малой эффективности консультирования;
- Г диагностики личностных особенностей пациента;
- Д коморбидных психических расстройств.

**Стойкая терапевтическая резистентность
аддиктивного расстройства, как правило,
сопряжена с:**

- А коморбидными психическими расстройствами
- Б проблемами созависимости в семье пациента
- В расстройством личности пациента
- Г недостаточной эффективностью проводимой психотерапии
- Д низкой мотивацией пациента

Для психопатий характерны:

- А дисгармонический склад личности
- Б нарушения социальной адаптации
- В интеллектуальная сохранность
- Г умственная отсталость
- Д хорошая социальная адаптация

**К негативным расстройствам при шизофрении
относится все перечисленное, кроме**

- А снижения энергетического потенциала
- Б эмоционального обеднения
- В нарастающей интравертированности

- Г утраты единства психических процессов
- Д тугоподвижности, замедленности всех психических процессов

Поведенческая терапия в своей теории опирается прежде всего на понятие:

- А Вытеснение
- Б Сопротивление
- В Научение
- Г Фигура и фон

Комплекс многоуровневого целенаправленного самораскрытия (самопроявления, самодемашировки), сообщение пациентом в ходе психотерапии о себе того, о чём он, как правило, умалчивает, называется:

- А транспарентизация.
- Б психотерапевтическая эксплорация.
- В регрессивная синтонность.
- Г "аутизм наизнанку"

Чего хотят пациенты во время психотерапии?

- А человечность
- Б компетентность/правильность.
- В вовлечение пациентов в принятие решений.
- Г время для ухода и лечения.
- Д верно все перечисленное.

Внезапное, новое и невыводимое из прошлого опыта понимание, постижение существенных отношений и структур ситуации в целом, посредством которого осуществляется осмысленное решение проблемы (озарение) называется:

- А инсайт.
- Б эмпатия.
- В катарсис.
- Г интуиция.

Особый вид психотерапии, направленный на коррекцию межличностных отношений и имеющий целью устранение эмоциональных расстройств в семье, наиболее выраженных у больного члена семьи, называется:

- А семейной психотерапией.
- Б супружеской психотерапией.
- В поведенческой психотерапией.
- Г индивидуальной психотерапией.

Признаками дисфункциональной семьи являются все, кроме:

- А абсолютизирование воли, контроля.
- Б закрытость системы - все скрывают секрет семьи и поддерживают фасад "благополучия".
- В родители делают то, что говорят.
- Г отрицание проблем и поддержание иллюзий.
- Д вакуум интимности.
- Е фиксированность правил и ролей.

- Ж конфликтность во взаимоотношениях.
- З недифференцированность "я" каждого члена ("Если мама сердится, то сердятся все")

Признаками функциональной семьи являются все, кроме:

- А проблемы признаются и решаются.
- Б поощряются свободы (свобода восприятия, мысли и обсуждения, свобода иметь свои чувства, желания, свобода творчества).
- В каждый член семьи имеет свою уникальную ценность, различия между членами семьи высоко ценятся.
- Г члены семьи умеют удовлетворять свои потребности.
- Д родители делают то, что говорят.
- Е ролевые функции выбираются, а не навязываются.
- Ж в семье есть место развлечениям.
- З ошибки прощаются, на них учатся.
- И гибкость всех семейных правил, законов, возможность их обсуждения.
- К закрытость системы - все скрывают секрет семьи и поддерживают фасад "благополучия"

Детский психиатр отметил, что подросток постоянно требует внимания матери, без нее практически не совершает ни одного действия, в то же время проявляет по отношению к ней немотивированную злость, агрессию, выражается в ее адрес нецензурной бранью. Какое из ниже перечисленных расстройств наиболее вероятно?

- А апатия
- Б дисфория
- В алекситемия
- Г слабодушие
- Д амбивалентность

Конечная цель жизни человека состоит в том, чтобы (Г.Селье)

- А обрести власть, славу, безопасность
- Б дарить радость в порядке бескорыстной филантропии
- В получать радость, наслаждаться
- Г раскрыть себя наиболее полно с чувством уверенности и надежности, проявить свою "искру божью"
- Д правильно б) и в)

Вытесненные душевные движения - это душевные движения (З.Фрейд)

- А не способные никогда проникнуть в сознание и не пытавшиеся это делать
- Б не допущенные стражем из бессознательного в предсознательное
- В стеснительного человека, осознающего свою стеснительность как нравственно-этическое, благородное свойство души
- Г которые страж пропустил через порог, но они все равно не осознаются
- Д в которых ясно видится аффективно-аккумулятивная пропорция

Сопротивление исходит из (З.Фрейд)

- А бессознательных глубинных агрессивных переживаний

- Б сил "Я", известных и скрытых свойств характера
- В сексуальной энергии
- Г вытеснения

Сон (сновидение) - это (К.Юнг)

- А явление, служащее целям компенсации; нормальное психическое явление, передающее бессознательные реакции или спонтанные импульсы сознанию
- Б символы бессознательных сексуальных желаний
- В символическое переживание своей неполноценности
- Г архетипы аутоагрессии

Леонгард предложил и описал следующие типы акцентуированных личностей

- А гипертимический и аффективно-лабильный
- Б бциклоидный
- В шизоидный
- Г сенситивный
- Д правильно б) и в)

В классификации типов акцентуаций характера по Личко выделяют

- А возбудимый
- Б лабильный
- В эмотивный
- Г интровертированный
- Д демонстративный

Клинический метод изучения здоровой личности заключается в том, что

- А особенности здоровой личности клинически оцениваются с точки зрения возможных их патологических заострений, "гипертрофий"; здоровую (акцентированную) личность клинически сравнивают с соответствующей ей по "рисунку" структуре психопатической
- Б психологическими тестами исследуют душевноздорового
- В исследуются возникшие на здоровой личностной почве психогенные расстройства
- Г исследуется Миннесотским опросником личность соматически больного

Для страдающих неврастенией характерна психологическая защита по типу

- А "отрицания", "рационализации"
- Б шизоидизации
- В "интеллектуализации"
- Г "интермиссии", "агглютинации"
- Д ничего из перечисленного

Какой признак говорит в пользу дисморфофобии?

- А идеи собственного превосходства.
- Б стремление к самоутверждению.
- В убежденность в наличии физического недостатка.
- Г сверхценное отношение к собственному здоровью.
- Д все вышеперечисленные.

Для психастенического расстройства личности характерно все, кроме:

- А Тревожная мнительность

- Б Навязчивые страхи
- В Ритуалы
- Г Аутистические тенденции
- Д Навязчивые сомнения.

**Синдромы уходов и бродяжничества
характерны для детей**

- А дошкольного возраста
- Б младшего пубертатного возраста
- В среднего пубертатного возраста
- Г старшего пубертатного возраста

**Синдром односторонних интересов и увлечений
наиболее часто наблюдается**

- А в дошкольном возрасте
- Б в младшем школьном возрасте
- В в пубертатном периоде
- Г в юношеском возрасте

Обсессивный синдром характеризуется

- А возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т.д. помимо желания
- Б сознанием их болезненности, критическим отношением к ним
- В бессилием в противоборстве, преодолением ценой изнуряющих страданий
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

**К отвлеченным навязчивостям относятся все
перечисленные, исключая**

- А бесплодное мудрствование (умственная жвачка)
- Б навязчивый счет
- В навязчивое воспроизведение в памяти забытых имен, терминов и т.д.
- Г навязчивое чувство антипатии
- Д навязчивое разложение на отдельные слоги различных слов

Навязчивое чувство антипатии характеризуется

- А возникающим, помимо воли и вопреки действительному отношению, чувству неприязни, ненависти, отвращения к человеку
- Б возникновением отчаяния из-за подобного чуждого чувства
- В невозможностью избавиться от него
- Г всем перечисленным
- Д ничем из перечисленного

Навязчивые влечения характеризуются всем перечисленным, кроме

- А появления вопреки разуму, воли и чувству
- Б стремления совершать какое-либо бессмысленное, часто опасное действие
- В острого овладения рассудком, подчиняя себе все поведение больного
- Г возникновения при этом страха, связанного с представлением о возможности подобных действий
- Д возникновения при этом страха, связанного также с непонятностью появления чуждого влечения

Навязчивый страх (фобия) характеризуется всем перечисленным, кроме

- А интенсивного и непреодолимого страха, охватывающего больного
- Б понимания его бессмысленности, попытками справиться с ним
- В наличия конкретного содержания
- Г неопределенного чувства страха, без понимания его бессмысленности
- Д возможности быть всеохватывающим

Навязчивые сомнения характеризуются всем кроме

- А назойливую неуверенность в правильности и законченности совершенных действий
- Б сомнение в правильности и точности исполнения
- В стремление проводить перепроверки
- Г успокоение больного многократными проверками
- Д возможность продолжаться до бесконечности

Навязчивые опасения характеризуются всем перечисленным, кроме

- А неустранимой вопреки воле и рассудку неуверенности в удачном выполнении привычных или автоматизированных действий
- Б ощущения воздействия посторонней силы
- В отношения к образным (чувственным) навязчивостям
- Г близости к навязчивым сомнениям

Д возможности действительного нарушения соответствующих как произвольных, так и непроизвольных действий

К навязчивым ритуалам относятся все кроме

- А навязчивых движений и действий, возникающих совместно с другими образными навязчивостями
- Б действия, совершаемого под воздействием чужой воли
- В имеющих значение заклинаний, защиты
- Г воспроизводящихся вопреки разуму для предупреждения мнимого несчастья или преодоления другого вида навязчивости

К проявлениям физической (телесной) деперсонализации относятся

- А чувство отчуждения своего голоса
- Б ощущение, что тело, отдельные части его стали чужими
- В наблюдение за своими действиями как бы со стороны
- Г все перечисленные
- Д ни одно из перечисленных

К расстройству самосознания витальности относится все перечисленное, кроме

- А снижения или исчезновения чувства собственной жизненности
- Б понижения восприимчивости внешних раздражителей
- В ослабления переживания телесной жизнедеятельности (в легких случаях)
- Г утраты чувства, что живут, что есть (в тяжелых случаях)

Дереализация характеризуется всем перечисленным, кроме

Д ослабления физического благополучия, тонуса телесного существования

А искажения величины и формы воспринимаемых предметов и пространства

Б чувства призрачности окружающего

В восприятия внешнего мира призрачным, неотчетливым

Г утраты чувства действительности

Д сомнения в реальности существования окружающих предметов, людей

Обстоятельность мышления характеризуется всем перечисленным, кроме

А замедления образования новых ассоциаций вследствие преобладания предыдущих

Б утраты способности отделения главного от второстепенного

В утраты способности отделения существенного от несущественного

Г выраженной затрудненности последовательного течения мыслей, сопровождающейся замедленностью

Д снижения продуктивности мышления

Кому принадлежит термин «клиническая психология»?

А Кречмеру;

Б Жанэ;

В Уитмеру;

Г Фрейду.

Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:

- А анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
- Б изучения соотношения развития и распада психики;
- В разработки философско-психологических проблем;
- Г установления роли личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности.

Создателем кортико-висцеральной патологии, как одного из направлений психосоматики, является:

- А Павлов;
- Б Анохин;
- В Быков;
- Г Симонов.

Поведенческий тип А «является фактором риска»:

- А желудочно-кишечных заболеваний;
- Б злокачественных новообразований;
- В нарушений дыхательной системы;
- Г сердечно-сосудистых заболеваний.

Конверсионные расстройства, положившие начало психоаналитическому направлению в психосоматике, были описаны:

- А Александером;
- Б Желлиффе;
- В Фрейдом;
- Г Адлером.

Термин «алекситимия» ввел:

- А Эллис;
- Б Карасу;
- В Сифнеос;
- Г Розенман.

Концепцию «органических неврозов» разработал:

- А Витковер;
- Б Энгель;
- В Френч;
- Г Дойч.

Вид психического дизонтогенеза, при котором наблюдается грубая дезорганизация либо выпадение функции:

- А распад;
- Б регрессия;
- В асинхрония;
- Г ретардация.

Вид психического дизонтогенеза, при котором отмечается запаздывание или приостановка психического развития:

- А асинхрония;
- Б распад;

- В ретардация;
- Г регрессия.

Становление незрелой личности у детей и подростков в патологическом, аномальном направлении под влиянием хронических патогенных воздействий отрицательных социально-психологических факторов, это:

- А психопатия;
- Б патохарактерологическая реакция;
- В психогенное патологическое формирование личности;
- Г акцентуация характера.

Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе правовых норм, обозначаются как:

- А саморазрушающее поведение;
- Б делинквентное поведение;
- В криминальное поведение;
- Г аддиктивное поведение

Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе морально-этических норм, обозначаются как:

- А делинквентное поведение;
- Б криминальное поведение;
- В компульсивное поведение;
- Г саморазрушающее поведение.

В наименьшей степени сущность психотерапии в современном ее понимании раскрывает понятие:

- А психологическое вмешательство;
- Б психологическая коррекция;
- В внушение;
- Г клинико-психологическая интервенция.

В рамках какой теоретической ориентации может быть дано следующее определение психотерапии: «Психотерапия — это процесс взаимодействия между двумя или более людьми, один из которых специализировался в области коррекции человеческих отношений»?

- А психодинамической;
- Б гуманистической;
- В когнитивной;
- Г поведенческой.

Поведенческая психотерапия представляет собой практическое применение:

- А теории деятельности;
- Б теорий научения;
- В концепции отношений;
- Г психологии установки.

Когнитивная психотерапия возникла как одно из направлений:

- А рациональной психотерапии;

- Б гуманистической психотерапии;
- В поведенческой психотерапии;
- Г психодинамической психотерапии.

**Клиническая психология оказывает
значительное влияние на развитие следующих
отраслей медицины, кроме:**

- А психиатрии;
- Б травматологии;
- В неврологии;
- Г нейрохирургии.

**Теоретические и практические проблемы
какой специальности не могут
разрабатываться без клинической психологии:**

- А фитотерапии;
- Б физиотерапии;
- В психотерапии.

**К числу первых попыток локализовать ВПФ в
коре головного мозга относятся работы:**

- А Галена;
- Б Галля;
- В Клейста;
- Г Лурия

большинство наиболее важных второстепенных деталей