

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**Заболеваемость населения определяют как показатель, отражающий:**

- А общее число, обратившихся за медицинской помощью в данном году;
- Б общее число посещений медицинских учреждений в данном году;
- В общее количество больных с данным конкретным заболеванием, стоящих на учете;
- Г совокупность вновь возникших в данном году заболеваний;
- Д вероятность возникновения заболевания в определенном регионе.

**Кабинет психотерапевта в городской поликлинике осуществляет:**

- А консультативную работу и отбор пациентов для лечения в кабинете;
- Б лечебную помощь, в зависимости от показаний, в виде психотерапии в сочетании с медикаментозным видом лечения;
- В психогигиеническую и психопрофилактическую помощь населению;

- Г общемедицинский прием;
- Д лечебную помощь психотическим пациентам.

**В задачи психотерапевтических отделений входит:**

- А консультативную работу и отбор пациентов для лечения в кабинете;
- Б лечебную помощь, в зависимости от показаний, в виде психотерапии в сочетании с медикаментозным видом лечения;
- В психогигиеническую и психопрофилактическую помощь населению;
- Г общемедицинский прием;

**В задачи психотерапевтических отделений входит:**

- А лечебно-диагностическая помощь лицам с непсихотическими психическими расстройствами, расстройствами адаптации, психическими заболеваниями в стадии ремиссии;
- Б лечебная помощь, в зависимости от показаний в виде психотерапии в сочетании с медикаментозными видами лечения;

В внедрение в клиническую практику новых достижений в области психотерапии;

Г проведение дифференциально-диагностических мероприятий в сложных клинических случаях;

Д психогигиеническая и психопрофилактическая помощь по преодолению стрессовых ситуаций.

**Термин «Психотерапия» ввел**

- А Ф.А. Месмер
- Б Ж.М. Шарко
- В Тьюк
- Г Пинель

**Психотерапия есть**

А лечение психогенных душевных расстройств и соматических расстройств с невротическими проявлениями

Б комплексное лечебное воздействие с помощью психических средств исключительно на психику больного, в отличие от лекарственного лечения, воздействующего на тело

В воздействие с помощью психических средств одного человека на другого

Г лечение средствами души врача-психотерапевта

Д ни одно из перечисленного не отражает сути психотерапии

**В доказательной медицине показана клиническая эффективность следующих методов психотерапии:**

А психоанализа з.фрейда и группанализа;

Б клинической психотерапии и психодрамы;

В трансперсональной психотерапии и символдрамы;

Г когнитивно-поведенческой психотерапии и частично гипнотерапии;

Д трансактного анализа и арттерапии.

**Когнитивное направление в психотерапии преследует следующую цель, кроме:**

А идентификации ложных установок и эмоциональное отреагирование

Б идентификации ложных установок и выяснение их генеза

В идентификации ложных установок и их реконструкцию.

Г реконструкции отношений личности

**В психотерапии выделяют все перечисленное, кроме**

А общей и частной психотерапии

Б врачебной этики

В общей и специальной психотерапии

Г психотерапии, направленной на повышение сил больного в борьбе с болезнью, на создание охранительно-восстановительного режима, исключающего психическую травматизацию и ятрогению, и психотерапии, использующей специальные методы (методики)

**К основным видам (методам) частной психотерапии относится все перечисленное, кроме**

А рациональной терапии

Б модификации аутогенной тренировки по Клейнзорге и Клюббиесу, прогрессирующей релаксации Джекобсона

В внушения в бодрствующем состоянии и гипнозе

Г групповой психотерапии

**Истерическое состояние связано прежде всего с функциональными нарушениями (И.П.Павлов, 1933)**

- А в полушариях мозга
- Б в мозолистом теле
- В в лобных долях больших полушарий
- Г естественной соподчиненности основных инстанций высшей нервной деятельности

- Д в теменных долях больших полушарий

**Из всех типов наиболее совершенный**

- А сильный уравновешенный тип
- Б сильный неуравновешенный тип
- В слабый неуравновешенный тип
- Г слабый уравновешенный тип
- Д сангвинический тип

**"Инвалидным жизненным типом" является**

- А холерический
- Б сильный неуравновешенный
- В флегматический
- Г циклотимический и возбудимый
- Д ни один из перечисленных

**Условный рефлекс - это**

- А постоянная связь внешнего агента с ответной на него деятельностью организма
- Б рефлекс, возбуждающийся внешними агентами, что и обуславливает совершенство уравнивания
- В рефлекс, основным условием образования которого есть совпадение во времени один или несколько раз индифферентного раздражителя с безусловным; то, что мы называем ассоциацией (рефлексом) по одновременности
- Г то же самое, что "угасательное напряжение"

### **Неврастения - это**

- А болезненная форма слабо-общего и среднего человеческого типа
- Б продукт слабо-общего типа в соединении с художественным
- В продукт слабо-общего типа в соединении с мыслительным
- Г переживание отсутствия чувства реального, ощущение неполноты жизни

Д хаотическая эмотивность  
при глубоком нарушении  
общего нервного равновесия

**Патологическая инертность может  
вызываться**

А умеренным, но постоянно  
нарастающим напряжением  
раздражительного процесса;  
ошибками  
раздражительного процесса  
с тормозным

Б явлениями стереотипий

В навязчивостями

Г паранояльными  
переживаниями

**Ослабление тормозного процесса может  
привести**

А к неврастенической  
раздражительности  
Б к маниакальности  
В к суетливости  
Г к ненормальному  
преобладанию  
раздражительного процесса  
в виде нарушения  
дифференцировок,  
запаздывания и т.д.

Д ко всему перечисленному

**Аппараты, обеспечивающие и регулирующие  
тонус коры, находятся**

А в стволовых отделах мозга

Б в подкорковых отделах  
мозга

В в зрительных буграх и  
хвостатом теле

Г в гипоталамусе



## Стресс - это

Д во всех перечисленных структурах

А нервное вредоносное напряжение

Б неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование; общий адаптационный синдром

В вид дистресса

Г защитно-приспособительное напряжение организма, вызванное эмоциональным стрессором

## Уровень физиологического стресса наиболее низок

А в минуты равнодушия

Б когда человек мертв

В во время творческого вдохновения

Г в минуты тихого духовного просветления

Д в состоянии "сатори"

## Психофизиология - наука

А близкая к психоанализу

Б +б) изучающая физиологические процессы у человека при различных психологических состояниях

- В в) рассматривающая человека как социальное существо
- Г г) изучающая прежде всего сложное поведение человека в экстремальных условиях
- Д д) все перечисленное верно

**Симпатическая система в отличие от парасимпатической**

- А восстанавливает запасы энергии в организме
- Б осуществляет катаболизм
- В осуществляет анаболизм
- Г дает более кратковременную и более локальную активацию
- Д своими симпатическими волокнами выходит из черепного и крестцового отделов спинного мозга

**Симпатическую систему называют также**

- А тораколумбальной и адренэргической
- Б краниосакральной
- В анаболической
- Г ацетилхолиновой

**Существо эмоционально-стрессовой психотерапии по В.Е.Рожнову состоит**

- А в шоковом, остро-массивном эмоциональном воздействии на психику пациента

Б в стремлении смягчить  
изначальный антагонизм  
сознания и бессознательного

В в стремлении пробудить в  
пациенте возвышающие  
личность интересы,  
увлеченность и  
противопоставить их  
болезненному расстройству,  
в том, что производится  
активное лечебное  
вмешательство,  
заставляющее пациента на  
предельно высоком  
эмоциональном уровне  
пересмотреть, изменить  
отношение к себе, своему  
болезненному расстройству,  
среде

Г правильно а) и б)

**Основными разновидностями эмоционально-  
стрессовых воздействий являются все  
перечисленные, кроме**

А психогенных воздействий

Б тимогенных воздействий

В психосоматических и  
эндогенно-процессуальных  
воздействий

Г стрессогенных воздействий

**К основным эмоционально-стрессовым  
состояниям относятся все перечисленные,  
кроме**

- А одухотворенного возбуждения и воздействия элементами этики Спинозы
- Б стрессового гипноза
- В фанатизма цели
- Г сократического диалога

**Невротические симптомы являются результатом всего перечисленного, кроме (З.Фрейд)**

- А конфликта, возникающего из-за нового вида удовлетворения либидо
- Б компромисса неудовлетворенного, отвергнутого реальностью либидо и его регрессией с выходом из-под власти "Я"
- В бессознательного отступления либидо, благодаря фиксации на его пути развития (проходимом теперь регрессивно), против которых "Я" защищалось в свое время вытеснениями
- Г того, что либидо добивается какого-нибудь реального, хотя уже и ненормального удовлетворения

**Симптомами актуальных неврозов являются (З.Фрейд)**

- А давление в голове, ощущение боли, ослабление или задержка функции
- Б симптомы, не происходящие из либидо
- В психотерапевтические симптомы
- Г симптомы, не имеющие никакого психического значения ("смысла")
- Д правильно а) и г)

**Чистые формы актуальных неврозов включают все перечисленное, кроме (З.Фрейд)**

- А неврастении
- Б невроза навязчивых состояний и истерии
- В невроза страха

**Аналитическая терапия отличается от гипнотической тем, что (З.Фрейд)**

- А направлена на устранение внутренних сопротивлений
- Б здесь врач помогает пациенту внушением, действующим в воспитательном смысле; аналитическая терапия работает над самим перенесением, устраняет то, что ему противодействует
- В совершенно не использует силу внушения

Г является хорошо  
замаскированным, сильно  
суггестивным лечебным  
воздействием без гипноза

Д правильно а) и б)

**Симптом – это**

А вытеснение  
Б заместитель чего-то, чему  
помешало вытеснение

В сопротивление  
Г проявление скрытых  
свойств характера  
Д околосознательное

**Сопротивление исходит из**

А бессознательных глубинных  
агрессивных переживаний

Б сил "Я", известных и  
скрытых свойств характера

В сексуальной энергии  
Г вытеснения

**Целью невротических симптомов является все  
перечисленное, кроме**

А уйти в навязчивости,  
истерические конверсивные  
расстройства и другое  
невротическое от  
неспособности сознательно,  
разумно-человечески  
решить определенную  
конфликтную ситуацию

- Б сексуальное удовлетворение невротиков
- В заменить, заместить собой то сексуальное удовлетворение, которого невротики лишены в жизни
- Г сопротивление вытеснено
- Д удовлетворение сексуальных желаний

**"Неврозы перенесения" - это**

- А истерия страха и конверсионная истерия
- Б психастения
- В невроз навязчивых состояний
- Г неврастения
- Д правильно а) и в)

**Пациенты с "неврозами перенесения" заболели вследствие**

- А сексуального истощения
- Б переживания своей духовной неполноценности
- В вынужденного отказа от чего-то, когда реальность не дает удовлетворения их сексуальным желаниям
- Г отсутствия смысла существования
- Д механической скуки среди технической цивилизации

**Самая примитивная ступень (фаза) развития либидо - это**

- А садистско-анальная
- Б генитальная

- В комплекс Электры
- Г оральная
- Д кишечная

**Существо Эдипова комплекса состоит**

- А в агрессивности малыша к матери
- Б в сексуальном равнодушии малыша к детям противоположного пола
- В в нежной бессознательной тяге к отцу как к защитнику
- Г в садистском отношении к маленьким животным
- Д ни в одном из перечисленных

**Регрессия - это**

- А вытеснение либидо
- Б процесс, благодаря которому психический акт, способный быть осознанным, делается бессознательным, перемещаясь в систему бессознательного
- В процесс, благодаря которому бессознательный психический акт не допускается в ближайшую предсознательную систему
- Г чисто психический процесс возврата сексуальности к архаическим основам



Д возврат либидо на более ранние степени его развития

**Термин "вытеснение" означает все перечисленное, кроме**

А процесса, не имеющего никакого отношения к сексуальности

Б чисто психологического процесса

В топически-динамического понятия

Г чисто описательного понятия

Д того, что может подпасть под регрессию

**При истерии обнаруживается главным образом (З.Фрейд)**

А аутоэротизм

Б вытеснение

В регрессия либидо на предварительную ступень садистско-анальной организации

Г анальные переживания

Д мастурбационный комплекс

**При неврозе навязчивых состояний обнаруживается главным образом (З.Фрейд)**

А маскировка любовного импульса под садистский

Б регрессия либидо без вытеснения

В неосознанное сексуальное извращение

Г оральное эротическое напряжение

Д комплекс Эдипа

**Появление оговорки происходит обычно по причине**

А соотношения звуков и слов (созвучия, сходства слов, употребительные словестные ассоциации)

Б соматических расстройств (например, нарушение кровообращения)

В утомления, рассеянности

Г возбуждения, расстройства внимания

Д противодействия двух различных измерений

**Символическое в сновидении - это**

А непременно сексуального порядка бессознательное переживание

Б детски-непосредственное выражение в сновидении своего желания

В архетипическое, из  
глубинных, "первобытных"  
слоев психики  
происходящее аментивное  
помрачение сознания

Г постоянное отношение  
между элементом  
сновидения и его переводом

Д знаки из трансцендентного  
мира

**Сновидение изображает мужские гениталии  
всеми следующими символами, кроме**

А священного числа "3"

Б деревьев  
В револьверов  
Г церкви  
Д аэропланов

**Типичным изображением полового акта во  
сне является все перечисленное, кроме**

А скольжения  
Б танцев и определенных  
ремесленных работ

В верховой езды  
Г книги  
Д правильно а) и г)

**Страдающий навязчивым состоянием  
невротик обычно исходно отличается всем  
перечисленным, за исключением**

А весьма энергичного  
характера  
Б упрямства  
В несложного и недалекого  
ума, детского легкомыслия

Г чрезмерной совестливости

**Смысл симптома включает все перечисленное, кроме**

А откуда он берется  
Б как выражает собой защитно-приспособительные силы природы и каков по своему происхождению - процессуальный или невротический

В куда или к чему ведет

Г впечатления и переживания, от которых он исходит

**Цель навязчивого симптома зависит прежде всего от**

А образованности пациента

Б нозологической окраски

В религиозности пациента

Г бессознательного

Д осознанного сексуального голода

**Вытесненные душевные движения - это душевные движения**

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

**Из нижеследующих понятий понимания душевной жизни более оправданны все следующие, кроме (З.Фрейд)**

А подсознательного и внутрисознательного

Б бессознательного

В предсознательного

Г сознательного

**Страж - это (З.Фрейд)**

А то, что находится между подсознательным и сознательным

Б то, что находится между внутрисознательным и подсознательным

В то, что находится между предсознательным и бессознательным; цензура, которой подвергается образование явного сновидения

Г деперсонализационный интраверт

**Остатки дневных впечатлений, в которых мы узнаем побудителей сновидения, это**

- А скрытое сновидение
- Б вытесненные желания
- В смещение и сгущение
- Г явное сновидение
- Д ничего из перечисленного

**Символ (по Юнгу) – это**

- А знак, обозначающий объект, к которому относится
- Б любая эмблема, знак различия
- В слово или изображение, подразумевающее нечто большее, чем их непосредственное и очевидное значение; термин, имя или изображение, которые могут быть известны в повседневной жизни, но обладают специфическим добавочным значением к своему обычному смыслу; термин, имя, изображение, которые ведут нас в области, лежащие за пределами здравого рассудка

Г правильно б) и в)

**"Комплексы" - это (К.Юнг)**

- А аффекты, заряженные  
тягостным переживанием  
своей неполноценности
  
- Б фрагменты обостренного  
самолюбия, не могущего  
найти выхода, разрядиться,  
реализующиеся в  
агрессивные поступки или в  
невротические симптомы
  
- В психические фрагменты,  
выделившиеся в отдельные  
конstellации образов и  
идей в результате  
психических травм или  
каких-либо конфликтов,  
одновременно  
несовместимых друг с  
другом тенденций;  
подавленные  
эмоциональные содержания,  
которые могут вызвать  
постоянное душевное  
раздражение, а иногда даже  
симптомы невроза
  
- Г постоянно сдерживаемая  
осознанная, ситуационно  
обусловленная неприязнь к  
кому-либо

**Символы снов (сновидений) выражают  
(К.Юнг**

- А то, что мы забыли в бодрствующей жизни
- Б то, что не осознаем в наших отношениях с людьми, то, что бессознательно желаем
- В то, что ново настолько, что прежде еще никогда не достигало порога сознания
- Г материал, возникающий из глубин разума, из темноты, возникающий, как логос, никогда прежде не осознававшийся

Д все перечисленное

#### Сны могут (К.Юнг)

- А оповещать о некоторых ситуациях задолго до того, как те произойдут в действительности
- Б указать верную дорогу к гибели
- В учить понимать забытый язык инстинктов
- Г быть попыткой компенсировать какой-либо отдельный дефект в отношении сновидца в жизни

Д все перечисленное

#### Символы проявляются (К.Юнг)

- А в мыслях
- Б в чувствах и поступках
- В в ситуациях



Г в том, что случается как бы само по себе с неодушевленными предметами (например, остановились часы, треснуло зеркало и т.п.)

Д во всем перечисленном

**В чем состоит (по Юнгу) работа сна (сновидения)?**

А в маскировке бессознательных желаний

Б сон продуцирует определенную мысль

В с помощью сна инстинктивные силы влияют на активность сознания; символы сна есть проявления той сферы, которая вне контроля разума

Г в работе сна нет смысла и целенаправленности

**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

**Архетипы - это все перечисленное, за исключением**

- А "архаических остатков" (З.Фрейд)
- Б "первобытных образов" (К.Юнг)
- В часто наблюдаемых в снах элементов, не индивидуальных и не выводимых из личного опыта сновидца
- Г некоторых вполне определенных мифологических образов и мотивов
- Д проявления инстинктов в фантазиях посредством символических образов

**Архетип – это:**

- А характеристика личности
- Б технический прием аналитической психотерапии
- В основа коллективного бессознательного
- Г символ

**Главнейшее в архетипе (К.Юнг)**

- А особый чувственный тон архетипа
- Б образ старины
- В мифологическое подробное содержание

Г способ, которым архетип связан с нами; связь архетипа с живущими сейчас людьми

Д правильно а) и г)

**Основная задача снов состоит в (К.Юнг)**

А побуждению к осознанию-разоблачению либидинозной символики

Б побуждению к переживанию чувства вины

В регрессе к инфантильной либидинозности

Г побуждению к осознанию нарциссического комплекса

Д возвращении доисторического "воспоминания" непосредственно до уровня самых примитивных инстинктов

**В личностном бессознательном существуют (К.Юнг)**

А эмоционально окрашенные комплексы, образующие интимную душевную жизнь личности

Б архетипы

В инстинкты, проявляющие себя в фантазиях и часто обнаруживающие свое присутствие только посредством символических образов

Г "первобытные образы"  
(К.Юнг)

Д "архаические остатки"  
(З.Фрейд)

**"Коллективное бессознательное" - это (К.Юнг)**

А сверхличное

бессознательное

Б врожденный глубокий слой бессознательного, приобретаемый из личного опыта

В место скопления вытесненных содержаний

Г душевное групповое переживание, возникающее в коллективе несовместимых друг с другом людей

Д сумма индивидуальных бессознательных

**"Тень", по Юнгу, является**

А жизненной частью личностного существования; напоминанием человеку о его беспомощности; бессознательной противоположностью того, что индивид настойчиво утверждает в своем сознании

- Б тем, с чем мы никогда не встречаемся
- В переживанием своего родства с животными
- Г правильно а) и в)

**"Самость", по Юнгу, - это все перечисленное, за исключением**

- А центрального архетипа
- Б включающего не только сознательное, но и бессознательное бытие
- В нашей жизненной цели, так как она есть завершенное выражение той роковой комбинации, которую мы называем индивидуальностью
- Г мира или она становится им, когда его может увидеть какое-нибудь сознание
- Д проявления индивидуального бессознательного

**Анима" - это (К.Юнг)**

- А природный архетип
- Б то единственное, что способно свести воедино все проявления бессознательного, примитивных духов, историю языка и религии

В то, что всегда есть а priori настроений, реакций, импульсов, всего того, что психически спонтанно; то, что живет из самого себя и делает нас живущими

Г жизнь под сознанием, которое не способно ее интегрировать — напротив, оно само всегда проистекает из жизни

Д все перечисленное

**Основоположники бихевиорального направления в психологии**

А Айзенк, Вольпе, Павлов

Б Фрейд, Юнг, Адлер

В Маслоу, Роджерс, Франкл

Г все перечисленные

**Кто является основателем психотерапии, в основе которой лежит поиск смысла жизни**

А А Адлер

Б К. Роджерс

В В. Франкл

Г А. Эллис

**Процесс компенсации (по А.Адлеру)**

А лежит в основе всей человеческой жизни

Б это творческая сила, создающая человеческую культуру как средство сохранения человеческого рода

- В создал жизненный стиль индивида как реакцию организма на давление внешнего мира
- Г выражается в постоянных попытках сбалансировать действие сил в системе человек - земля - общество - род

Д все перечисленное

**В последующей жизни индивида имеют серьезное значение (А.Адлер)**

- А врожденные особенности его телесной организации
- Б врожденные особенности его духовной организации
- В наследственные творческие способности
- Г то, что включается в формирующийся в первые 3-5 лет жизненный стиль индивида
- Д врожденная склонность к религиозности

**Все душевные феномены в целом определяются стремлением (А.Адлер)**

- А к нравственным поступкам
- Б к разрушению, агрессии
- В к эротическим переживаниям
- Г к превосходству
- Д к обучению менее сильного

**Индивидуальная психология особенно подчеркивает, что у всех духовно несчастных, неуверенных в себе невротиков (А.Адлер)**

- А имеются врожденные неполноценные внутренние органы
- Б не было в детстве условий для развития социального чувства как источника мужества, оптимизма, уверенности в своих силах
- В не было здоровой душевной наследственности
- Г были родители, склонные к ипохондрическим переживаниям
- Д не было в детстве достаточной возможности общаться с живой природой

**Развитие общественного чувства происходит в следующих основных жизненных сферах (А.Адлер)**

- А любви и продуктивной деятельности
- Б справедливой авторитарной строгости к людям
- В отношения "Я" к "Ты"
- Г отношения "Я" к "Я"
- Д правильно а) и в)

**Жизненный стиль индивида выражается в том (А.Адлер)**



- А как индивид приступает к решению возникших в основных жизненных сферах проблем
- Б насколько созвучно ему частно-строгое, властное отношение к людям
- В как он обнаруживает в творчестве свои врожденные характерологические черты, свойства
- Г какие именно архетипы звучат в его общении с людьми
- Д как он деритуализируется

**Развитию общественного чувства особенно способствует (А.Адлер)**

- А сильное чувство неполноценности
- Б стремление к безграничной личной власти, непомерное тщеславие
- В страх собственного поражения в интимных, сексуальных отношениях
- Г болезненные нравственно-этические переживания
- Д правильного ответа нет

**В отличие от театра в психодраме участник**

- А исполняет роль наедине с психотерапевтом, чтобы показать ему нагляднее, через театральное преувеличение, свои симптомы
- Б исполняет роль в импровизированном представлении, активно экспериментирует с теми значимыми для него ролями, которые он играет в реальной жизни
- В исполняет роль невротика, а психотерапевт - роль здорового
- Г исполняет роль не на сцене, а в специальной психотерапевтической комнате

**Основными понятиями психодрамы являются все перечисленные, за исключением**

- А ролевой игры
- Б спонтанности
- В теле
- Г катарсиса
- Д театрального сомнамбулизма

**Основные роли в психодраме - это все перечисленное, кроме**

- А аудитории
- Б вспомогательного "Я"
- В протагониста
- Г актера
- Д режиссера

**К основным моментам психодрамы относятся**

- А медленный бег на месте
- Б разминка в борьбе на ковре
- В долгий естественный смех
- Г фаза психодраматического действия с последующим обсуждением
- Д правильно б) и г)

**Подлинное научение" от "внешнего научения" отличается тем, что (А.Маслоу)**

- А оно есть приобретение, накопление в себе различных навыков, не просто механическое запоминание
- Б помогает человеку стать лучше, насколько это возможно; может помочь человеку стать тем, кем он способен стать
- В помогает приобрести знания и честность
- Г правильно а) и в)

**Основателем гештальт-терапии считается:**

- А Абрахам Маслоу
- Б Карен Хорни
- В Фредерик Перлз
- Г Зигмунд Фрейд
- Д Карл Юнг

**Гештальттерапия разработана на основе**

- А поведенческой психотерапии

Б синтетической психотерапии Вольфганга Кречмера

В психоанализа и экзистенциальной философии, противления психологическому изменению

Г правильно а) и б)

**В основе гештальттерапии лежит**

А психоанализ

Б бихевиоризм

В экзистенциализм

Г все перечисленное

**Основные понятия гештальттерапии - это**

А осознание и сосредоточение на настоящем; противоположности: отношение фигуры и фона

Б телесная медитация

В генетически обусловленные характерологические структуры

Г правильно а) и в)

**Функции защиты включают в себя все перечисленное, кроме**

А патологического слияния

Б ретрофлексии

В резиньянции

Г интроекции

Д проекции

**Целью гештальттерапии является**

А анализ вместе с членами группы своего индивидуального отношения к живой и неживой природе

Б изучение вместе с участниками этого процесса психологических и логических закономерностей в группе

В изучение вместе с участниками различных характерологических вариантов, чтобы иметь возможность прогнозировать переживания и поведение партнера в различных ситуациях

Г пробуждение организмических процессов участников путем поощрения расширения осознания и продвижения по направлению достижения зрелости

Д самоактуализация духовной сексуальности

**К основным методам (упражнениям) гештальттерапии относятся все перечисленные, за исключением**

А упражнений на расширение осознания

Б изучения литературы по физиологии, психологии

В интеграции противоположностей

Г усиления внимания к чувствам

Д принятия ответственности за  
самих себя

**Смысл меняется (В.Франкл)**

А от человека к человеку

Б от одного дня к другому, от  
часа к часу

В смысл стойко универсален и  
проецируется в окружающие  
нас вещи, которые сами по  
себе нейтральны, как пятна  
Роршаха

Г смысл уникален

Д все перечисленное, кроме в)

**Помощь психотерапевта пациенту в его  
поисках смысла включает (В. Франкл)**

А указать отчетливо пациенту  
на его ценности,  
подчеркнуть ему, дать ему  
его смысл

Б психотерапевт должен дать  
ясно понять пациенту, что  
знает, что истинно ценно, а  
что нет, в чем заключается  
истинный смысл

В внушить пациенту то, что  
он, психотерапевт, истинно  
знает как никто, - что есть  
добро, что - зло

Г пациента следует направить  
к его собственной совести

Д д) убедить пациента в том, что его совесть не может ошибаться

**Логотерапия - это попытка (В.Франкл)**

А придать смысл жизни пациенту  
Б помочь пациенту разобраться в характерах людей по особенностям их речи и на основании этого строить с людьми добрые дружеские отношения, смягчая свою душевную напряженность

В помочь пациенту спонтанно найти свой смысл

Г придать цель жизни пациенту

Д побудить пациента к религиозному переживанию

**Создатель теории трех состояний Я (родитель, ребенок, взрослый)**

А А. Бек  
Б А. Эллис  
В Ф.Шапиро  
Г Берн

**Основной принцип теории игр состоит в том, что (Э.Берн)**

А игра целебно смешит человека  
Б игра может огорчить человека (в случае проигрыша) и вызвать болезнь  
В игра несет в себе древнюю жизнь наших предков

Г любое общение (по сравнению с его отсутствием) полезно и выгодно для людей

Д игры претворяют в себе работу "коллективного бессознательного"

**Потребность в структурировании времени - это (Э.Берн)**

А потребность стараться сделать как можно больше дел в единицу времени

Б потребность покорно предаться судьбе, которая как-то сама организует наше время

В потребность творчески использовать отпущенное нам судьбой время

Г желание что-то сделать, чтобы время нашей жизни не шло так быстро

Д структурный голод

**Игры - это последовательность транзакций (Э.Берн)**

А в процессе времяпрепровождения

Б основанные на социальном планировании

В основанные на характерологическом (типологическом) планировании

Г основанные на материальном планировании



Д основанные на  
индустриальном  
планировании

**Способы структурирования времени для  
участника социальной группы - это (Э.Берн)**

А ритуалы  
Б времяпрепровождение

В игры, деятельность  
Г близость  
Д все перечисленное

**Человек получает тем большее  
удовлетворение, чем (Э.Берн)**

А глубже удается ему  
выразить свою уникальность

Б яснее он чувствует свою  
пользу для общества

В больше у него компания  
собеседников

Г более доступен он для  
контактов

Д полнее реализует свои  
либидинозные переживания

**Цель простого транзакционного анализа  
состоит в том, чтобы (Э.Берн)**

А выяснить, какой иной  
ипостаси противостоит воин-  
защитник

Б наладить добрые отношения  
в социальной группе

В выяснить, какое именно состояние "Я" ответственно за транзакционный стимул, какое состояние человека осуществило транзакционную реакцию

Г смягчить агрессивно-сексуальную напряженность в группе

**Холотропная дыхательная техника - это**

А методика применения галлюциногенов при погружении в транс

Б методика применения психоделических растений при лечении депривацией сна

В методика, соединяющая в себе дыхательную гимнастику йогов и музыкотерапию

Г безлекарственное соединение действия гипервентиляции и музыки

Д методика холотропно-психосоматически действующая на организм

**К методикам, которые использовались в древности для того, чтобы целитель (шаман), либо его пациент, либо оба сразу вошли в измененное состояние сознания (транс), относятся**

А барабанная дробь

- Б социальная и сенсорная изоляция, медитация
- В дыхательные упражнения
- Г психоделические растения
- Д все перечисленное

**Основателем (основателями) трансперсональной психологии являются (В.В.Майков, 1987)**

- А Алан Уотс и Абрахам Маслоу
- Б Станислав Кратохвил
- В Стефан Ледер
- Г Курт Левин
- Д правильно в) и г)

**Продолжением всех следующих способов лечения является холотропная терапия, кроме**

- А исцеления через транс
- Б духовного исцеления
- В шаманизма
- Г мистерии смерти и возрождения
- Д когнитивной терапии

**Задачи трансперсонального психотерапевта состоят в том, чтобы**

- А давать специальные инструкции по поводу дыхания
- Б предлагать различные программы для лечебных сеансов

В давать указания по поводу вхождения в различные состояния (повторное рождение, родительская регрессия в прошлую жизнь и т.д.)

Г тщательно знать содержание психотерапевтической работы и умело вмешивается в процесс исцеления, анализируя его

Д правильного ответа нет

**К веществам, особенно ярко и сильно способным вызвать у здорового человека глубокие мистические и религиозные состояния (в том числе и эсхатологические видения), относятся**

А алкоголь

Б морфий и барбитураты

В психоделики, диэтиламин, лизергиновой кислоты

Г правильно а) и б)

**Метод гипнотизации аббата Фария - это все перечисленное, кроме**

А метода фасцинации

Б метода пристального взгляда в глаза гипнотизируемого

В метода, заимствованного из практики древних египтян; предложения гипнотизируемому фиксировать взором блестящий предмет до наступления гипнотического состояния

Г метода, при котором гипнотизирующий смотрит в переносицу гипнотизируемого

**Способом наведения гипнотического транса по Эриксону является**

А метод императивного шокового воздействия

Б фасцинация

В метод множественной диссоциации

Г метод классического гипноза

**Проводить классическую гипносуггестивную психотерапию имеет право**

А человек, имеющий высшее медицинское образование

Б врач – психотерапевт

В психолог

Г все перечисленное

**Месмер**

А создал учение о животном магнетизме

- Б вызывал целительные кризисы, освобождающие больных от истерических расстройств
- В полагал, что передает больным свои флюиды через "бакэ"
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

**Для успешного проведения гипнотерапии от пациента требуется**

- А сомноленция
- Б каталепсия
- В сомнамбулизм
- Г глубина гипнотического состояния не играет решающей роли

**Шарко**

- А не применял в исследовании гипноза анатомио-клинический метод
- Б само существование гипнотического состояния подтверждал лишь психологическими признаками
- В считал гипноз в наиболее выраженных формах патологией
- Г не считал, что глубокий гипноз может возникать независимо от внушения
- Д все перечисленное

**Жане**

- А сосредоточился на тех чувствах, которые пациент под гипнозом питает к гипнотизеру не только в сеансе, но и после
- Б не сравнивает погруженного в гипноз пациента с любовником, который по-настоящему счастлив лишь наедине с предметом своей любви и не способен общаться ни с кем другим
- В любовь гипнотизируемого к гипнотизеру прямо называют "эротической"
- Г сводил внушение и гипноз к чисто физиологическим механизмам, считал, что гипнотический сомнамбулизм - это психастенический психоз
- Д правильно а) и б)

**Внушение обычно действует тем сильнее, чем**

- А критичнее относится пациент к тому, что ему внушают
- Б спокойнее, будничнее держится психотерапевт

- В тоньше, глубже  
размышление о механизме  
совершающегося с ним в это  
время
- Г сильнее охвачен пациент  
верой в психотерапевта
- Д более склонен пациент к  
психоаналитической  
терапии

**Самыми известными способами определения внушаемости являются все перечисленные, за исключением**

- А "падения назад"
- Б протреники и способа  
Бехтерева с остро  
отточенным карандашом
- В внушения одеревянения рук,  
сцепленных в "замок"
- Г способа Буля с магнитом
- Д правильно а) и г)

**Известными способами внушения в бодрствующем состоянии являются все перечисленные, за исключением**

- А способа И.С.Сумбаева
- Б приема П.И.Буля в  
затемненном помещении с  
вызыванием устрашающих  
образов
- В внушения резким тоном с  
предварительным  
пристальным взглядом на  
пациента во время беседы



Г способа с предварительным внушением "полного безволия"

Д лечения сеансами внушения с пояснением механизма действия суггестии

**Термин «гипноз» впервые ввел:**

- А Льебо
- Б Месмер
- В Бехтерев
- Г Бред
- Д Люшер

**Гипноз - это (в соответствии с известными взглядами в психотерапии)**

А условно-рефлекторный сон, вызванный внушением, при котором через "сторожевой пункт" поддерживается контакт между загипнотизированным и гипнотизером, и он является частичным сном; состояние суженного сознания, вызванное действиями гипнотизера и характеризующееся повышенной внушаемостью

Б вид онейроидного помрачения сознания

В состояние легкой оглушенности, вызванное гипнотизацией

Г искусственно,  
гипнотизацией вызванная  
определенная  
психологическая защита,  
свойственная данному  
человеку

Д правильно а) и г)

**Гипноз - это (в соответствии с известными  
взглядами на гипноз)**

А патологическое состояние,  
искусственно вызванный  
истерический невроз

Б состояние влюбленности,  
лишенное прямой  
сексуальной направленности

В регрессия к аутоэротической  
стадии развития либидо

Г освобождение  
загипнотизированного от  
власти собственного "сверх-  
Я"

Д все перечисленное

**Позиция М. Эриксона по отношению к  
клиенту**

А дистанцированная

Б директивная

В эмпатическая

Г эклектическая

**Множество способов спокойного  
гипнотизирования сводится к двум основным  
приемам**

А словестное внушение того, что, по существу, наступает и без внушения, в силу чисто физиологических моментов; внушение покоя

Б пассы и фасцинация

В повторяющиеся монотонные звуки

Г внушение спокойных сновидений

Д правильно а) и г)

**К известным способам (методам) гипнотизации с воздействием на кожный анализатор относятся**

А гипнотизация с помощью своеобразного "массажа" и с помощью "пассов"

Б гипнотизация с втиранием в кожу лба специального крема

В гипнотизация с мягкой струйкой воздуха в носовые отверстия

Г гипнотизация с помощью теплого метронома

**Метод фасцинации состоит в том, что**

А гипнотизируемый под внушением гипнотизирующего сближает с закрытыми глазами руки

Б гипнотизируемому предлагается неподвижно, не мигая, смотреть на яркий синий круг, пока не появятся каемки "дополнительного цвета"

В с громким повелительным приказом "Спать" гипнотизирующий толкает гипнотизируемого с закрытыми глазами в кресло

Г гипнотизируя, прикасаются кончиком ватки к глазу гипнотизируемого или просят смотреть в какую-либо одну точку в пространстве

Д ни один из перечисленных

**Форель различает следующие степени гипноза, кроме**

А гипотаксии  
Б легкой оглушенности и обнубиляции

В сомноленции  
Г сонливости  
Д правильно а) и г)

**Каталепсия возникает**

А в сомнамбулизме и гипотаксии  
Б в гипнотической оглушенности  
В в обнубиляции  
Г в легкой ономотомании  
Д правильно б) и г)

**Самым опасным осложнением гипнотерапии является**

- А утрата раппорта во время сеанса
- Б истерический припадок
- В гипнотическая летаргия
- Г спонтанный сомнамбулизм

**Методика длительного гипноза-отдыха (по К.И.Платонову) заключается в том, что**

- А пациент отдыхает в гипнотическом состоянии 1-2 часа
- Б пациент отдыхает в гипнотическом состоянии, оставленный в палате психотерапевтом, 4-5 часов
- В пациент отдыхает в гипнозе (без психотерапевта рядом) 3-4 часа
- Г пациент отдыхает в гипнозе до 20 часов в сутки
- Д естественный ночной сон пациента превращается на всю ночь в гипнотический

**Методика удлиненной гипнотерапии (по В.Е.Рожнову) заключается в том, что**

- А группа пациентов погружается в гипноз-отдых, продолжающийся от часа до 5 часов

- Б психотерапевт в течение часа непрерывно проводит пациенту лечебное внушение в гипнозе
- В врач, проводящий психотерапевтический прием, в отдельной комнате погружает пациента в гипноз и в течение 2 часов каждые 15 минут старается углубить гипнотическое состояние
- Г длительный гипноз-отдых тут растягивается до 10 часов с краткими лечебными внушениями по 4-5 мин каждый час
- Д лечебное внушение в гипнозе проводится группе пациентов в течение 2-4 часов по 2-3 мин каждые 15-20 мин

**Особенность методики эмоционально-стрессовой гипнотерапии заключается в том, что**

- А у больных алкоголизмом вызывается внушением душевное напряжение с неприязнью к спиртному

Б техника гипнотизации  
основывается на  
эмоционально-смысловых  
суггестивных формулах,  
глубоко затрагивающих  
личность гипнотизируемого;  
особое значение  
приобретает интонация  
произносимых врачом слов:  
их задушевность, теплота,  
суровость негодования,  
твердость несогласия и  
другие эмоционально-  
стрессовые нюансы

В пациент максимально  
интенсивно охвачен здесь  
целью методически  
преодолеть свою  
болезненную симптоматику

Г в гипнозе проводится  
мотивированное  
сократическое внушение

**Существенные особенности методики  
сократического диалога Рожнова включают  
все перечисленное, за исключением**

А вопросы задаются пациенту  
в такой форме, чтобы,  
отвечая, пациент сам понял,  
что он не прав и в чем не  
прав

- Б пациенту дается возможность в эмоциональной беседе пересмотреть свое поведение, пойти более правильным и достойным путем
- В это, по существу, форма целебного эмоционального внушения
- Г она весьма показана в лечении истерических психопатов
- Д пособиями для изучения древних сократических диалогов являются, в том числе, и сочинения Ксенофонта

**Существенные особенности эмоционально-стрессовой аутогенной тренировки состоят**

- А в максимально интенсивной охваченности пациента определенной целью; известном "фанатизме" цели
- Б в специально отработанной, с 5 упражнениями, технике релаксации и тонизации
- В в подробных эмоционально-стрессовых формулах для всех трудных жизненных случаев, которые следует запомнить и отработать



Г в том, что эта методика имеет свои сверхкраткосрочные модификации

**"Истерический гипноид" выражается в том, что**

А пациент (пациентка) в гипнотическом сомнамбулизме воспроизводит какую-либо травмирующую его (ее) сцену-переживание (например, мать, потерявшая ребенка, баюкает его) - при потере рапорта с психотерапевтом

Б больного невозможно вывести из сомнамбулического гипноза

В во время гипноза развертывается картина истерического припадка или - дрожание, метания, стоны

Г пациент при гипнотизации впадает в сомнамбулизм со сложными истерическими галлюцинациями

Д пациент при гипнотизации впадает в летаргию

**Гипнотерапия противопоказана всем перечисленным больным, кроме**

- А пациентов, у которых гипнотический транс провоцирует возникновение судорожного припадка
- Б больных эпилепсией с припадками и больных, получающих одновременно талассатерапию
- В больных с бредовыми психотическими расстройствами
- Г больных с лихорадкой

### **Наркогипноз – это**

- А погружение в полунаркотический сон с помощью препаратов со снотворным (наркотическим) эффектом с последующим внушением
- Б усиление гипнотического сна введением препарата со снотворным (наркотическим) действием
- В лечебное содержательное внушение в состоянии легкой наркотической оглушенности; внушение в неполном гексеналовом наркозе

Г то же самое, что метод  
многократных  
внутривенных введений  
некоторых барбитуратов

Д правильного ответа нет

**При методе погружения в гипноз поднятием  
руки (Эриксон) гипнотизирующий**

А предлагает  
гипнотизируемому  
сосредоточиться на всех  
ощущениях (какими бы они  
ни были) в руках

Б внушает шоково-  
императивно  
гипнотизируемому с  
закрытыми глазами, что  
рука сама, против его воли,  
неуклонно, неодолимо,  
резко тянется-поднимается  
вверх

В применяет сразу же прямое  
внушение

Г не использует  
положительный ответ  
пациента на внушение для  
подкрепления следующего  
внушения

**Прием Констамма включает в себя**

А надавливание пальцами в  
области foramen  
supraorbitalis

Б опыт Бэкона

В приказ психотерапевта  
закрыть глаза и постараться  
отрешиться от всех забот

Г приказ психотерапевта  
прижать кулак к стене как  
можно сильнее, опираясь  
кулаком о стену

Д внушение пациенту тяжести  
в ногах

**При гипнотическом осложнении в виде  
гипнотической летаргии**

А врач не может в  
желательное для него время  
вывести пациента из  
гипноза

Б пациент может войти в  
состояние клинической  
смерти

В не следует проводить  
внушения на пробуждение

Г необходимо вызвать бригаду  
скорой помощи

Д следует применять  
парентерально стимуляторы

**Особенностью гипнотического метода  
Эриксона является все перечисленное, за  
исключением**

А гипноанализа

Б краткого директивного  
внушения при погружении в  
гипноз; спокойного  
словесного погружения в  
гипноз "гипнотической  
песней"

В сочетания психоанализа с  
гипнозом

Г использования в гипнозе  
визуализации различных  
конфликтных сцен

Д техники "рассеивания"

**Термин аутогенная тренировка ввел:**

- А Куэ
- Б Будуэн
- В Шульц
- Г Джекобсон

**Метод Куэ отличается от всех других способов  
медицинского самовнушения**

- А целебно-содержательными формулами самовнушения, которые произносятся от своего имени или которые произносятся в утвердительной форме и в настоящем, а не в будущем времени
- Б тем, что Куэ учит особым образом сознательно сосредотачиваться на формулах самовнушения
- В тем, что убеждает пациента специальными опытами в существующей зависимости скелетно-мышечного напряжения от вегетативного

Г тем, что содержит художественные образы (например, образ "обработанного поля")

Д правильного ответа нет

**"Предварительными опытами" в приеме Куэ являются**

А яктация

Б самовнушение падения вперед и самовнушение "я не могу разжать кулак"

В самовнушение: "с каждым днем во всех отношениях мне становится все лучше и лучше"

Г теодицея

Д правильно а) и г)

**В методике самовнушения Бехтерева важнейшим является**

А стремление доказать пациенту наличие существующей в нем могучей силы самовнушения, которой надобно научиться сознательно пользоваться

Б предложение пациенту произносить целебное самовнушение машинально, не сосредоточиваясь на нем

В применение в сеансе лечебного самовнушения опыта с маятником

Г совет пациенту  
проникнуться во время  
лечебного самовнушения  
религиозной эмоцией, так  
как молитва есть стихийная  
форма самовнушения;  
указание проводить  
целебное самовнушение в  
бодрствующем состоянии,  
со свежей головой

Д правильного ответа нет

**В методике лечения самовнушением  
алкоголиков (Н.И.Иванов) основная лечебная  
формула звучит следующим образом**

А смогу отказаться от  
спиртного; людям, которые  
сейчас идут ко мне, не  
соблазнить меня, не вернуть  
в грязь пьянства

Б пусть за праздничным  
столом пьют спиртное, это  
не имеет ко мне отношения

В я сумею сказать активно и  
повелительно "нет" в любой  
соблазняющей обстановке

Г я спокоен и способен жить  
совершенно трезво

Д я убедился, что не смогу  
пить умеренно, я вовсе не  
буду пить

**Теоретическими положениями прогрессирующей (прогрессивной) релаксации Джекобсона являются**

- А положение о церебронейромускулярном круге
- Б б) положение о том, что многократное сознательное повторение привычного болезненного действия избавляет от него
- В в) в сновидениях происходит серьезное отреагирование переживаний
- Г г) отреагирование серьезно помогает, если эмоциональное воспроизведение прошлого сочетается с участием со стороны врача
- Д д) положение о десенситизации

**Техника релаксации по Джекобсону включает в себя следующие основные упражнения**



А лечь на спину, согнуть руки в локтевых суставах и резко напрячь мышцы рук, обращая внимание на ощущение мышечного напряжения; расслабить мышцы и дать рукам свободно упасть, обращая внимание на ощущение мышечного расслабления

Б согнуть и разогнуть мышцы пальцев ног шесть раз подряд, обращая внимание на ощущения напряжения-расслабления

В сокращать бицепсы сначала сильно, потом все более слабо и пребывать в неподвижности с расслабленными мышцами-сгибателями в течение 15 мин

Г научиться расслаблять мышцы языка, смягчая этим тревожную напряженность

Д правильно а) и в)

**Аутогенная тренировка по Шульцу отличается от прогрессирующей релаксации Джекобсона**

А тем, что ее лечебный эффект основан лишь на действии релаксации

- Б тем, что способствует не столько мышечному, сколько душевному успокоению
- В особым вниманием к поперечно-полосатой мускулатуре и специальными гимнастическими упражнениями
- Г особым сосредоточением на духовных переживаниях
- Д ни одно из перечисленных

**К основным позам для занятий классической аутогенной тренировкой относятся позы**

- А "весенней лягушки"
- Б "кучера"
- В стоя ("лепесток лотоса")
- Г полулежа на боку ("парящая птица")
- Д "согнутых локтей"

**Первое стандартное упражнение низшей ступени классической аутогенной тренировки имеет своей целью вызвать ощущение**

- А тепла и тяжести в обеих руках
- Б тяжести во всем теле и покоя
- В приятной тяжести в области живота
- Г покоя в области сердца
- Д ничего из перечисленного

**К высшей ступени классической аутогенной тренировки относятся следующие основные упражнения**

А вызывание у себя состояния легкой оглушенности со зрительным представлением таких абстрактных понятий, как красота и счастье

Б вызывание у себя чувства тяжести во всем теле с аментивными галлюцинациями любимых мест природы

В пребывание в деперсонализационном состоянии с продумыванием своего жизненного пути; поиск смысла жизни в состоянии обнубиляции

Г визуализация представлений

Д ничего из перечисленного

**На освоение каждого стандартного упражнения низшей ступени классической аутогенной тренировки затрачивается**

- А 3 дня
- Б 2 недели
- В 2 месяца
- Г 10 дней
- Д 3 месяца

**Психотерапия, ориентированная на тело, предложена**

- А Джекобсоном
- Б Шульцем
- В Райхом
- Г Лоуэном

**Психотоническая тренировка по Мировскому и Шогаму показана при лечении**

- А гипотонических состояний
- Б возбудимой психики
- В эпилепсии с частыми судорожными припадками
- Г торпидной формы имбециальности, ажитации
- Д ни при одном из перечисленных

**К осложнениям классического варианта аутогенной тренировки относятся все перечисленные, за исключением**

- А нарушений сердечного ритма, приступов стенокардии у лиц с ишемической болезнью сердца при самовнушениях замедления ритма
- Б вазомоторных расстройств при самовнушении резкого чувства холода в области лба
- В повышения кислотности желудочного сока
- Г резких ознобов с холодным потом, стойкого усиления либидо
- Д правильно б) и г)

**Классическая аутогенная тренировка с профилактической целью применяется во всех перечисленных случаях, кроме**

- А смягчения бредовой напряженности
- Б вызывания сна и кратковременного отдыха

В профилактики язвенного кровотечения в желудке с помощью усиления 5-го стандартного упражнения

Г стимуляции артериального давления у гипотоников

Д правильно а) и б)

## Шульц

А занимаясь с пациентами своей аутогенной тренировкой, объяснял им физиологические основы метода; полагал, что для овладения его аутогенной тренировкой требуются месяцы

Б относил упражнение АТ, направленное на вызывание ощущения тепла в эпигастральной области, к аутогенной медитации

В к упражнениям низшей ступени тренировки относил упражнения в визуализации представлений

Г считал, что явственное ощущение прохлады в области лба затрудняет занятия аутогенной тренировкой

## **Бехтерев**

- А занимался психоанализом алкоголизма
- Б заложил основы отечественной религиозной психотерапии
- В занимался с группами пациентов
- Г занимался объективным рефлексологическим изучением личности, обучал своих пациентов приемам самовнушения

**В известную психотерапевтическую триаду Бехтерева входят все следующие моменты, кроме**

- А когнитивной беседы по Беку и анализа невротического конфликта
- Б разъяснительной беседы с группой больных
- В гипноза
- Г обучения самовнушению

**К широко известным по их работам отечественным психотерапевтам первой половины нашего века не относятся**

- А Довбня
- Б Дунаевский
- В Консторум
- Г Певницкий
- Д Каннабих

**Основные моменты концепции личности Мясищева включают все перечисленное, за исключением**

А биологически-органическое  
есть лишь условие личности

Б главная характеристика  
личности - система ее  
отношений (прежде всего с  
людьми), формирующихся в  
онтогенезе в определенных  
социально-исторических,  
экономических и бытовых  
условиях

В отношение человека к  
природе, другим людям,  
труду есть следствие его  
врожденных  
конституционально-  
типологических  
особенностей. Основа  
отношений данного  
человека к другим людям  
представлена его  
"бессознательной  
индивидуальностью"

Г отношения человека  
(прежде всего с людьми)  
есть движущая сила  
личности

**В структуру личности, предложенную  
Мясищевым, входят следующие компоненты,  
кроме**

А психического уровня  
человека, темперамента

Б динамики реакций и  
переживаний личности

В конкретных типов личности  
(акцентуаций)

Г соотношения психических  
свойств в их единстве  
("архитектоники личности"),  
системы отношений  
личности

Д всего перечисленного

**Существо клинической оценки личности  
состоит в том, что**

А с помощью клинического  
мышления (клиницизма)  
возможно оценить лишь  
патологическую личность

Б личность оценивается в ее  
биологических  
особенностях

В рассматривается лишь  
темперамент

Г рассматривается лишь тип  
высшей нервной  
деятельности

Д личность патологическая  
или здоровая оценивается  
клиническим мышлением,  
опытом

**Темперамент, в представлении Г.К.Ушакова,  
есть**



- А индивидуальный тип психических реакций на действие непосредственных раздражений и впечатлений действительности
- Б все равно, что характер
- В все равно, что личность
- Г биологические, врожденные особенности индивидуальности, наиболее косные, стойкие, консервативные, малоизменчивые, свойственные человеку на протяжении практически всей жизни

**Леонгард (1976) предложил и описал следующие типы акцентуированных личностей**

- А гипертимический и аффективно-лабильный
- Б циклоидный
- 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

**В структуре личности, по Фрейду, существуют все следующие основные компоненты, кроме**

- А Ид
- Б Сверх-Я
- В Эго
- Г Сверх-цензор
- Д Оно

**В структуре личности, по Юнгу, существуют все следующие основные компоненты, кроме**

- А личного бессознательного
- Б коллективного бессознательного
- В сознания
- Г архитипа и расового бессознательного

**В структуре личности, по Адлеру, выделяют следующие основные компоненты**

- А Супер-эго
- Б Селф (Self)
- В сверхкомпенсацию
- Г механизм творчества
- Д ничего из перечисленного

**Сущность человеческой личности Хорни не усматривает**

- А во врожденном чувстве беспокойства
- Б в приобретенном в процессе воспитания общественном чувстве ("чувстве общности" - Gemeinschaftsgefühl)
- В в чувстве враждебности мира
- Г в "изначальной тревожности"
- Д в чувстве "коренной тревоги"

**По Хорни, человеком управляют следующие основные тенденции**

- А стремление к удовлетворению своих желаний и стремление к безопасности
- Б либидо
- В генетическое стремление к власти
- Г врожденная агрессивность

**По Фромму, "социальный характер" формируется непосредственно**

- А обществом
  - Б идеологией
  - В культурой
  - Г конкретно-историческими условиями жизни человека
- 
- Д общественной адаптацией уже существующих человеческих потребностей

**Основными моментами (звеньями) в концепции личности Роджерса являются все перечисленное, кроме**

- А врожденной агрессивности человека
- Б категории самооценки
- В ситуации, в результате которой ребенок "предает мудрость своего организма" и ведет себя так, как принято, чтобы не потерять любовь окружающих

Г перенесения ребенком источника оценок на других людей

Д ухода человека от индивидуального оценочного механизма, от истинной самооценки

**Основными положениями концепции личности Маслоу являются все перечисленные, кроме**

А непрерывного стремления человека к самовыражению как основному источнику человеческой деятельности

Б человек и животное изначально добры

В человек обязан быть тем, чем он может стать

Г потребности в самоактуализации у невротиков не возникает

Д оздоровление общества - это укрощение агрессии и либидо

**Основными положениями экзистенциальной теории в обобщенной форме являются (по Б.В.Зейгарник) все перечисленные, исключая**

А человеческая психика, сознание не могут быть сведены к физиологическим механизмам

Б специфически человеческим является "рефлектирующее" сознание, посредством которого человек высвобождается из ситуации и противостоит ей

В человек не может рассматриваться изолированно от окружающего мира, с которым он находится в постоянном взаимодействии

Г структура человеческой личности (данный характерологический склад) генетически предопределена; психопатологическое видение людей и человеческих отношений

**Основными положениями "понимающей психологии" Шпрангера являются все перечисленные, кроме**

А психическое "излучается" врожденным, биологическим темпераментом; психическое - это сопереживание

Б психическое сводится к интуитивному пониманию "модулей действительности жизни"

В не существует объективных причин развития человеческой личности

Г структура отдельной личности соотносится с духовными ценностями, культурой общества

**К типам понимания (познания) жизни (типы человека), по Шпрангеру, относятся следующие, кроме**

А экономический человек

Б "вчерашний" человек

В эстетический человек и теоретический человек

Г социальный человек и религиозный человек

Д все перечисленное

**Миннесотский опросник включает в себя все следующие шкалы, кроме**

А истерии

Б депрессии

В психастении

Г эпилептоидии и наркомании

**Методика чернильных пятен Роршаха состоит в том, что**

А испытуемый свободно -  
бессознательно мажет  
чернилами бумагу и  
экспериментатор  
интерпретирует пятна как  
выражение определенных  
эмоциональных состояний

Б испытуемый интерпретирует  
чернильные пятна,  
хаотически разбросанные на  
бумаге

В испытуемый интерпретирует  
чернильные пятна, имеющие  
симметричный характер;  
анализируется обыденность  
или оригинальность  
интерпретации

Г ортодоксально -  
психоаналитически  
разыскиваются в пятнах  
либидинозные символы

**Фрустрационный тест Розенцвейга выявляет  
все перечисленное, кроме**

А силы либидо личности  
исследуемого и уровня  
притязаний личности

Б б) экстрапунитивности  
личности исследуемого

В в) интрапунитивности личности исследуемого

Г г) импунитивности личности исследуемого

**Тематический апперцепционный тест выявляет все перечисленное, за исключением**

А способности к воображению, фантазии

Б стойкости внимания и богатства памяти

В особенности эмоциональности

Г особенности осмысления

**Тест "незаконченных предложений" – это**

А одна из вербальных проективных методик

Б тест, способный выявить мотивы, потребности личности

В тест, способный выявить психологические компенсаторные механизмы

Г тест, способный выявить отношение к отцу

Д все перечисленное

**Согласно функциональной психологии, разработанной Люшером, синий цвет, выбранный пациентом как самый ему приятный, раскрывает его состояние**

А напряжения

Б покоя, удовлетворения

В возбуждения, активности



- Г разрядки
- Д изменчивости,  
оригинальности

**Исследование уровня притязаний помогает выявить**

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

**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 б) психологическими тестами исследуют душевноздорового
- В в) исследуются возникшие на здоровой личностной почве психогенные расстройства

Г г) исследуется  
Миннесотским опросником  
личность соматически  
больного

**"Психологическая защита" - это**

А важнейшая форма реакции  
сознания на перенесенную  
психическую травму

Б феномены типа  
"вытеснения",  
"сублимации"; средство  
спонтанного устранения  
психических травм

В феномены типа  
"рационализации"

Г защита, проявляющаяся в  
виде особых форм  
взаимодействия,  
осознаваемых и  
неосознаваемых  
психологических установок

Д правильно а) и г)

**Защитный психологический механизм  
"вытеснения" характерен для страдающих**

А депрессивным неврозом

Б неврозом навязчивых  
состояний

В неврастенией

Г ипохондрическим неврозом

Д истерическим неврозом

**Для страдающих неврастенией характерна  
психологическая защита по типу**

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

**Обсессивно - психастенический невротический  
конфликт обусловлен**

- А противоречием между  
моральными принципами,  
личными привязанностями;  
борьбой между желанием и  
долгом
  
- Б борьбой между  
возможностями личности и  
завышенными требованиями  
к себе
  
- В противоречием между  
стремлениями личности и  
претензиями личности
  
- Г противоречием между  
завышенными претензиями  
личности и недооценкой  
реальных условий

**Неврастенический невротический конфликт  
обусловлен**

- А борьбой между желанием и  
долгом
- Б противоречием между  
стремлением и недооценкой  
требований окружающих

В некритическим  
преобладанием  
требовательности к  
окружающим над  
требовательностью к себе

Г противоречием между  
возможностями личности и  
моральными принципами;  
борьбой между чувством  
долга и личными  
привязанностями

Д ничего из перечисленного

**Противоречие между возможностями личности  
и завышенными требованиями к себе  
приводит к возникновению**

А истерического невроза

Б ипохондрического невроза

В депрессивного невроза

Г невроза навязчивых  
состояний

Д неврастении

**Внешняя картина болезни включает в себя все  
перечисленное, исключая**

А внешний вид больного со  
всеми деталями

Б все, что удастся получить  
инструментальными  
методами исследования

В внутренние тягостные  
ощущения и местные  
болезненные ощущения

Г все то, что можно зафиксировать графически, числами, кривыми

**Внутренняя картина болезни включает в себя**

А данные рентгенологического исследования

Б все то, что удастся получить с помощью биохимического исследования

В все то же самое, что и субъективные жалобы больного

Г то, что знает больной о своей болезни из медицинской литературы; всю массу болезненных, тягостных ощущений

**Кто автор метода рациональной психотерапии?**

А Форель

Б Дюбуа

В Павлов

Г Фрейд

Д Юнг

**Рациональную психотерапию Дюбуа иначе принято называть всеми перечисленными терминами, кроме**

А перевоспитания пациента путем развития и укрепления его ума

Б убеждения посредством диалектики

В сократического метода

**Существом классической рациональной психотерапии Дюбуа является все перечисленное, за исключением**

Г целесообразной и аналитической терапии

А безимперативного внушения в бодрствующем состоянии

Б живого, диалектического взаимодействия внушения с отвлечением в психотерапевтической работе с пациентом

В лечебного доказательства

Г сочетания разъяснения с эмоциональным внушением наяву

Д мотивированного внушения

**Особенности приема рациональной психотерапии Панкова состоят в том, что психотерапевт использует все перечисленные способы, кроме**

А планомерно обучает пациента законам формальной логики

Б наглядно, с помощью логических формул демонстрирует пациенту в лечебной беседе его (пациента) паралогизмы, способствовавшие дезадаптации в среде

В проводит логически аргументированную коррекцию неправильных умозаключений пациента

Г старается логически исправить всевозможные литоты и метонимии в мышлении пациента, способствуя его адаптации в среде, учит пациента мыслить живо, диалектически

**Дюбуа придерживался всех перечисленных взглядов, кроме того, что**

А называл рациональной психотерапию, которая имеет своей целью действовать на мир представлений пациента путем убедительной диалектики

Б сущностью рациональной психотерапии считал логическое переубеждение больного

В полагал, что тревоги, ипохондрии психотерапевтических пациентов есть следствие ошибочных суждений

Г считал, что психостеникам показано лечение разъяснением, а астеникам - лечение внушением. В отношении психотерапии убеждением и разъяснением был полностью солидарен с А.Форелем

### **Дежерин**

А обстоятельно разъяснял больному функциональную природу его страданий, их этиологию, патогенез

Б как и Дюбуа, внушал больному ошибочность его воззрений, обусловивших его страдание

В побуждал беспрекословно верить авторитету своего врача

Г сводил психотерапию, по существу, к разъяснению

Д правильно а) и б)

**Главнейшее, что требуется от психотерапевта, проводящего рациональную психотерапию по Панкову, это**



- А большая, нежели у его пациента, определенность и последовательность вобсуждаемом предмете; знание основных законов формальной логики
- Б подвижное диалектико-материалистическое мышление
- В быть творческой личностью, склонной к анализу
- Г нести в душе живую совесть, склонность к нравственно-этическим переживаниям

**При лечении убеждением, в отличие от лечения внушением, имеет место все перечисленное, за исключением**

- А образуются у пациента новые связи, "корни", они переплетаются с имеющимися представлениями, поддерживаются ими
- Б лечебный эффект наступает часто не так быстро
- В пациент активно участвует в процессе лечения
- Г мышление пациента становится критичнее, основательнее
- Д пациент проникает верой в своего врача

**Рациональная психотерапия в классическом своем варианте особенно эффективна для лечения**

- А ананкастических переживаний
- Б душевно ограниченных пациентов с истеро-невротическими расстройствами
- В психастеников
- Г всевозможных навязчивостей и мягких паранояльных расстройств
- Д ни одно из перечисленных

**Дюбуа полагал, что**

- А чувство есть эмоционально окрашенное представление
- Б все психопатические расстройства являются следствием недостатка критики
- В психоневротику и психопату присущи эгоцентризм и эгоизм
- Г параллельно с нашим знанием укрепляется и этика
- Д все перечисленное

**Дежерин видел отличие своей психотерапии от психотерапии Дюбуа во всем перечисленном, за исключением**

- А пациенту внушается доверие к врачу
- Б следует апеллировать к чувству пациента, дабы помочь ему

В разум в психотерапевтической работе не преобладает над эмоцией, нельзя излечить неврастеника доказательствами и силлогизмами

Г роль врача не сводится к внушению

**К** понятиям концепции А. Эллиса относятся все, кроме:

А рациональные и иррациональные  
Б конструктивные и деструктивные  
В дескриптивные и оценочные когниции

Г теория условных рефлексов

**Рационально-эмоциональная терапия Эллиса** представляет собой

А один из способов когнитивного реструктурирования; момент когнитивно-бихевиорального развития ортодоксальной поведенческой терапии;

Б способ диагностики иррациональных убеждений и систематического замещения их рациональными представлениями;

В "атаку" и разрушение  
иррациональных  
компонентов мышления и  
поощрение замещения их  
такими более разумными  
идеями и выводами, как  
"стоящий человек должен  
быть компетентным, иметь  
успех во всех случаях" и т.д.

Г терапию, основывающуюся  
на положении о том, что  
придерживаться  
рациональной системы  
убеждений - значит  
гарантировать себе жизнь,  
полную фрустраций;

Д правильно а) и б)

**Когнитивная терапия Бека основывается на  
всех следующих положениях, кроме**

А депрессия возникает тогда,  
когда человек неадекватно  
интерпретирует мир и себя,  
не видит альтернативных  
объяснений и решений;

Б тревожно-ипохондрические сомнения есть результат конкретизации изначальной аморфной тревоги среди определенных житейских событий; в основе тягостных "черных" депрессивных мыслей (в том числе, суицидальных) лежит патология аффекта;

В пациенту следует проанализировать свой способ мышления, понимания вещей как один из многих возможных наряду с более адекватными по отношению к действительности;

Г основной метод работы психотерапевта - формулирование вопросов, как это делал Сократ

**Различают следующие подходы в групповой психотерапии, за исключением**

А дидактического  
Б аналитического  
В поведенческого  
Г восточно-иероглифического

Д экзистенциально-гуманистического

**Особенности психотерапевтической работы "группы встреч" (Роджерс) состоят в том, чтобы**

А познавать себя и других в более или менее интуитивно-недирективно в живом общении; помогать товарищу в его житейском конфликте общественным мнением группы;

Б познавать характеры участников группы на базе психологически-типологического просвещения, воспитания; клинически направлять мнение группы в свободном откровенном самовыражении участников группы;

В в непосредственном, живом, глубоком взаимодействии друг с другом рассказывать свое сокровенное, дабы каждый участник группы познавал себя и окружающих полнее, чем в обычных домашних или служебных контактах, и научился лучше относиться к другим людям в группе и в жизни;

Г правильно а) и г)

**Определяющими характеристиками группы являются все перечисленное, за исключением**

- А непосредственного межличностного взаимодействия ее членов
- Б такого рода объединения людей, как зрители на спектакле, покупатели в очереди
- В общности цели и деятельности
- Г внутренней расчлененности функций и групповых ролей
- Д способности развиваться от диффузности к коллективу

**Специфической особенностью групповой психотерапии является**

- А психологически положительное взаимодействие участников в группе, внутриколлективные связи между участниками;
- Б наличие отношений ответственной зависимости между участниками;
- В групповой механизм, благодаря которому участники группы помогают друг другу под руководством психотерапевта;
- Г совпадение целей пациентов и психотерапевта;
- Д ни одно из перечисленных.

**К основным формам стилей руководства эмоционально-стрессовой группой относятся все перечисленные, кроме**

- А директивного стиля
- Б имплицитно-мозаичного стиля
- В принципа партнерства
- Г динамического стиля
- Д отстраненной позиции

**Формами групповой психотерапии являются**

- А эмпатия
- Б самораскрытие
- В групповая систематическая десенсилизация фобий
- Г снижение эгоцентризма и чувство общности с группой
- Д ни одно из перечисленных

**Противопоказаниями (абсолютными) к групповой психотерапии не являются**

- А гиперкинезы и тики
- Б писчий спазм
- В судорожные припадки
- Г пароксизмы различного генеза
- Д все перечисленное

**При формировании эмоционально-стрессовых групп целесообразно все ниже следующее, кроме**

- А свободно смешивать больных легкими формами душевных заболеваний с невротиками



- Б быть осторожным при включении в группу астенических и психастенических психопатов
- В не допускать в группу больных с истерическими чертами характера
- Г ни в коем случае не принимать в группу больных с паранояльными чертами
- Д все перечисленное

**В развитии и функционировании психотерапевтической группы основными фазами являются**

- А фаза напряжения и фаза аффективно заряженного поведения, негативного по отношению к психотерапевту
- Б фаза с аффективно заряженным одобрением психотерапевта и благодарным желанием группы его защищать
- В фаза спонтанных анархических поступков участников группы
- Г фаза релаксаций

**При фокусированном обсуждении биографии и проблем одного из членов группы**

- А психотерапевт не может задавать вопросы пациенту
- Б психотерапевт не может задавать вопросы группе

В пациенты могут выразить свою агрессивность к обсуждаемому члену группы, а отдельные члены группы могут выразить стремление "показать себя" перед психотерапевтом или группой

Г важно сфокусировать внимание всей группы в течение длительного времени (1-3 занятия) только на одном пациенте

Д правильно б) и г)

**Климат, атмосферу групповых занятий определяют**

А вербальные средства воздействия

Б невербальные средства воздействия

В мимика психотерапевта, его жестикация и интонация

Г объяснения психотерапевтом проблем пациента

Д правильно б) и в)

**В случае длительного молчания в группе психотерапевту нецелесообразно**

А прерывать молчание, стимулируя группу к какой-либо определенной активности

- Б делать это молчание предметом обсуждения
- В не прерывать молчание
- Г использовать молчание для того, чтобы помочь пациентам понять свою ответственность за то, что происходит в группе
- Д стремиться всегда к максимальному смягчению напряженности в группе

**Задачей группового психотерапевта является**

- А недирективное ориентирование активности группы; стимулирование группы
- Б постоянный контроль над соотношением сплоченности и напряженности в группе
- В являть собой образец поведения в групповой ситуации
- Г способствовать усвоению пациентом навыков сотрудничества и взаимопомощи
- Д все перечисленное

**Психогимнастика - эта форма психотерапии, при которой**

- А участники группы выражают эмоции только с помощью мимики

- Б пациенты учатся понимать чувства, мысли без помощи слов и движений
- В пациенты выполняют различные упражнения, в том числе направленные на развитие внимания и как невербально обратить на себя внимание группы
- Г пациенты получают, в частности, пантомимические задания, выполнение которых обсуждается всей группой

Д правильно в) и г)

**Проективный рисунок в группе есть психотерапевтический прием**

- А для выявления в группе трудно объяснимых проблем, переживаний пациента
- Б для выяснения, понимания пациентом его определенного характерологического типа
- В для психотерапевтического изучения понимания пациентом характеров других участников группы

Г при котором обсуждаются, в том числе, возникающие расхождения в интерпретации рисунка группой и самим автором или который предоставляет дополнительный материал для дискуссии

Д правильно а) и г)

**В групповой эмоционально-стрессовой психотерапии возможно выделить следующие уровни сложности задачи, кроме**

А первый уровень - отработка элементов коммуникативной деятельности

Б второй уровень - тренировка нарушенных функций

В третий уровень - создание ориентированных на будущее устойчивых адекватных форм взаимодействия с реальными объектами действительности, переоценка иерархии значимых ценностей

- Г четвертый уровень -  
самовыражение,  
самораскрытие, выявление  
эмпатии, сопереживания;  
моделирование  
эмоционально напряженных  
фрустрирующих ситуаций,  
требующих максимального  
включения систем нервно-  
психической сферы

**При групповой эмоционально-стрессовой психотерапии в одну группу, соблюдая принцип пропорциональности, возможно включить пациентов со следующей патологией**

- А неврозы, невротическое развитие
- Б психопатии
- В вялотекущая (малопрогрессирующая) шизофрения с неврозоподобными расстройствами
- Г резидуальная органическая неполноценность
- Д все перечисленное

**В работе с группами в процессе групповой эмоционально-стрессовой психотерапии прослеживаются следующие основные фазы их развития**

- А адаптационная
- Б агрессивная
- В фрустрационная и реализационная
- Г структурированная
- Д правильно а) и в)

**Характерными стилями взаимодействия в "невротических семьях" являются все перечисленные, за исключением**

- А соперничества
- Б агрессии и интериоризации
- В невротического взаимного дополнения
- Г изоляции

**"Стереоскопическая" техника лечения супружеских пар предполагает, что**

- А каждого пациента супружеской пары ведет "свой" терапевт, проблемы же обсуждаются вчетвером; объединение усилий врача и психолога, как наиболее оптимальное
- Б обязательное совпадение пола психотерапевта и его пациента
- В объединение усилий двух психотерапевтов-врачей разного пола, но
- Г примерно одинакового возраста - как оптимальное
- Д желание пациента духовно вознаграждать психотерапевта и наоборот

**Аспектами функционирования семьи известной "модели Мак-Мастерса" являются все перечисленные, за исключением**

- А коммуникативных характеристик

- Б аффективной вовлеченности
- В "поведенческого контроля"
- Г сексуальной утонченности
- Д ролевых характеристик

**"Уровень удовлетворенности" члена семьи связан, прежде всего, с проблемами**

- А интимности и изменчивости
- Б "разбросанностью" явлений в разных сферах жизни семьи в разные моменты ее существования
- В духовности
- Г типологии характеров
- Д правильно а) и б)

**К методикам семейной психотерапии относятся все перечисленные, кроме**

- А указаний (директив)
- Б семейной дискуссии
- В обусловленного общения
- Г психотерапевтического воздействия на семью дурным примером психотерапевта
- Д проигрывания семейных ролей

**Терапия занятостью предполагает**

- А контролируемое врачами участие больного в трудовых процессах, имеющих (или могущих иметь) профессиональный характер



Б что имеет место побуждение  
больного разными  
способами к регулярной  
производственной  
деятельности в обществе

В что перед больным ставятся  
задачи восстановления  
прежних профессиональных  
навыков или обучения  
новым

Г реализацию  
индивидуальных интересов  
и склонностей  
профессионального  
характера

Д эстетическое содержание  
деятельности

**"Неогоспитализм" - это**

А проявление  
институционализма; то, что  
возникает в результате  
"передержки" больного в  
учреждении с "однобокой"  
социальной стимуляцией  
пациента (например, в  
сторону увлечений при  
отсутствии должных  
побуждений к  
профессионально-  
ориентированной  
деятельности)

Б то же самое, что  
госпитализм в  
психиатрической больнице

В "оранжерейная  
экстериоризация"

Г то, что возникает в среде  
того или иного учреждения,  
бедного социальными  
стимулами

### **Эмоциональный стресс - это**

А всегда вредоносное,  
болезнетворное воздействие  
на организм; все равно, что  
дистресс

Б явление, которое при  
условии мягкой своей  
выраженности, может  
лечить душевные  
болезненные расстройства

В своеобразное  
интеллектуально-логическое  
напряжение

Г явление, противоположное  
тимогении

Д ничего из перечисленного

### **Групповая вокалотерапия особенно показана**

А больным с фобиями

Б ананкастам

В депрессивным и  
эгоцентрическим пациентам

Г больным с бронхиальной  
астмой

Д всем перечисленным

**Терапия творческим самовыражением  
предназначена прежде всего**

А для асоциальных пациентов  
с истерическими  
расстройствами

Б для пациентов с  
художественными  
творческими способностями

В для остропсихотических  
пациентов

Г для пациентов с  
агрессивными тенденциями

Д для пациентов с  
дефензивными  
расстройствами  
пограничного регистра

**Психодрама (по Морено) – это**

А своеобразная  
импровизированная  
инсценировка,  
воспроизводящая  
взаимоотношения в той  
малой социальной группе, в  
которой пациент живет,  
работает и не смог  
приспособиться, в виде  
драматического действия;  
инсценировка, в которой  
пациент может поменяться  
своей ролью с кем либо из  
участников группы

Б Фрейдский психоанализ,  
воплощенный в игре

В инсценировка, в которой  
играют роли только  
пациенты, а не актеры-  
профессионалы

Г инсценировка, в которой  
близкие, друзья,  
сослуживцы пациента  
игрового

Д участия не принимают, они  
только зрители

### **По ходу действия психодрамы**

А воспроизводится та или иная  
жизненная ситуация,  
вызывающая обычно в  
жизни у пациента  
невротическую реакцию

Б пациент все больше  
вовлекается в драматическое  
общение с  
присутствующими

В пациент в спонтанных  
высказываниях и действиях  
раскрывает свои  
переживания, страхи,  
делится мечтами и  
сновидениями

Г врач, актеры постоянно  
побуждают пациента к  
"спонтанным"  
высказываниям и действиям

**Основой лечебного эффекта психодрамы Морено считает**

Д все перечисленное

А душевное очищение, облегчение, катарсис

Б сублимацию вытесненного сексуального влечения

В катаболизм

Г анаболизм

**Недостатки психодрамы Морено, по мнению Вольперта, включают все перечисленное, кроме**

А того, что психодрама, хотя и дает в лучшем случае выход подавленным чувствам, не может все же перестроить отношения личности, те значимые связи ее со средой, расстройство которых как раз и составляет сущность невроза;

Б заблуждений Морено о "бессознательном" как основной и главенствующей сфере человеческой психики;

В того, что "спонтанные" действия протагониста (основной источник целительного действия) - есть, по существу, не вполне осознанные импульсивные акты, отражающие динамику "бессознательного";

Г подмены понятия "социальная среда" понятием "малая группа";

Д того, что психодрама - подлинный театр, а лечение не должно быть театром

**Особенности игровой терапии Лемана состоят в том, что**

А больные играют народные сказки, сами распределяют между собой роли и в том числе роль режиссера - по терапевтическим основаниям

Б во время пауз между действиями происходит обмен мнениями об исполнении ролей под руководством врача и при этом нередко обнаруживается скрытый патогенный конфликт

В катарсическая разрядка  
здесь совершается путем  
идентификации больным  
своего "Я" с ролевым  
образом

Г на первый план выступает  
творческая активность  
группы, игра приближается  
к сценическому творчеству

Д все перечисленное

**Особенности имаготерапии Вольперта  
включают все перечисленное, за исключением**

А идея метода - реабилитация  
больного через развитие его  
как личности

Б обязателен здесь курс  
углубленной  
индивидуальной  
психотерапии

В завершающий этап  
протекает как  
реабилитационная работа  
лечебной драматической  
студии

Г игровая психотерапия здесь  
перерастает в творческую, в  
искусство создания  
художественных  
сценических образов

Д пациенты должны играть  
только положительных  
героев

**Метод наркопсихотерапии разработан**

А Карвасарским

- Б Свядошем
- В Вельвовским
- Г Теляшевской

**При наркопсихотерапии одновременно используется**

- А внушение врача и действие барбитуратов
- Б рациональная психотерапия (по Панкову)
- В некоторые модификации аутогенной тренировки
- Г моменты культтерапии

**Наркопсихотерапевтические приемы используются обычно при**

- А истерии с конверсивными расстройствами
- Б неврастении
- В тревожно-фобических и тревожно-ипохондрических расстройствах
- Г депрессивных расстройствах
- Д всех перечисленных состояниях

**Противопоказаниями к применению наркопсихотерапии являются**

- А острый гепатит, цирроз печени, кахексия
- Б ананкастическая конституция
- В астенизация
- Г пожилой возраст
- Д правильно а) и б)

**Сеансы наркопсихотерапии проводятся (по Телешевской)**



- А не реже 2 раз в месяц
- Б в количестве от 1 до 3
- В таким образом, что каждый сеанс обычно продолжается 5-10 мин
- Г таким образом, что вводят гексенал (или другой барбитурат) внутримышечно со скоростью не более 1 мл в мин
- Д таким образом, что вводят 10% или 5% раствор гексенала (0.1 г чистого вещества)

**Стадиями барбитуратового наркоза являются все перечисленные, кроме стадии**

- А понижения общей активности и инициативы, эмоциональных сдвигов и оглушения
- Б сужения сознания
- В резкого возбуждения, гиперестезий и парестезий
- Г правильно б) и в)
- Д ничего из перечисленного

**В процессе наркопсихотерапии можно выделить следующие этапы (по Телешевской)**

- А подготовительный и перестройки эмоционального состояния

- Б увлеченности беседой с врачом
- В аутогенно-тренировочный
- Г анализа конфликтной ситуации

**При наркотарсисе наблюдается**

- А отреагирование оживленных психогенных переживаний, страх, отчаяние,экспрессия
- Б погружение в легкий гипноз вслед за введением гексенала
- В углубление гипноза введением гексенала
- Г бурная эмоциональная реакция в виде остропсихотического страха с аспонтанностью
- Д правильно б) и г)

**Существо метода Бехтерева (выработка сочетательных рефлексов для лечения истерических расстройств) состоит в том, что**

- А вырабатываются условные рефлексы сочетанием индифферентного (светового или звукового) раздражителя с болевым безусловнорефлекторным (электрическим током), вызывающим пассивно-оборонительную реакцию

Б острая боль вытесняет  
истерическое притворство

В в процессе "условного  
рефлекса" больной осознает  
сохранность своей  
истерически выпавшей  
функции и тогда "параличи",  
"глухота", "слепота"  
проходят

Г здесь осуществляется  
механизм протрештики;  
больной истерией  
излечивается, в сущности,  
внушением сочетательных  
рефлексов

Д правильно а) и в)

**Условнорефлекторный метод болевого  
лечения алкоголизма, предложенный  
Канторовичем, основан на сочетании приема  
алкоголя**

А с болезненной рвотой или  
тягостной зевотой

Б с введением апоморфина

В с болезненным звуковым  
сигналом

Г с ярким светом в глаза

Д с болезненным действием  
электрического тока

**Психотерапия реципрокным торможением  
основана на**

А работах Сеченова

Б том, что связанное с чувством страха физическое ощущение растормаживает действие раздражителя, вызывающего страх

В механизме отрицательной индукции и внешнего торможения

Г том, что слово "спокойно", после которого несколько раз прекращалась электрическая боль, условнорефлекторно подавляет чувство страха у пациента

Д правильно в) и г)

**Условнорефлекторная психотерапия - это то же самое, что**

А терапия поведения или поведенческая терапия

Б протреника

В бихевиоральная психотерапия

Г десенситизация

Д правильно а) и в)

**"Лечение угашением условной связи" (по Свядошу) основано**

А на угашении условного рефлекса угасательным торможением

Б на угашении условного рефлекса механизмами доминанты

В на десенситизации и десенсибилизации

Г на харизматических механизмах

Д правильно а) и в)

**Метод "интенсивного перевоспитания" по Венсану состоит в том, что**

А пациенты с навязчивостями много раз с воспитательной целью испытывают на себе действие "парадоксальной интенции"

Б насильственными упражнениями с тягостными ощущениями пациент пытается избавиться от навязчивостей

В действие лечебного внушения сочетается с действием сильной болевой дозы электрического тока и насильственными упражнениями

Г в процессе лечебно-спортивного перевоспитания навязчивости слабеют

Д причиняемая пациенту физическая боль (электрический ток, введение эфира под кожу) смягчает боль депрессивную

**Методика Слуцкого "имитация движения" (для больных со страхом езды в транспорте) предполагает**

А затемненную кабину с магнитофоном и диапроектором

- Б переговоры с врачом только через двустороннюю радиосвязь
- В протренировочную зарядку в темноте
- Г цветной портрет врача на экране в кабине
- Д тренировку движения пациента в тесноте между людьми в полном вагоне

**Методика "экспозиция теста внушения" (по Слуцкому)**

- А близка к методике Бернгейма - Бехтерева и содержит элементы видеопсихотерпии
- Б есть модификация парадоксальной интенции Франкла
- В предполагает внушение в сомнамбулическом гипнозе с открытыми глазами
- Г проводится при мышечном напряжении пациентов, вытянувшихся стоя по швам

**В современной психотерапии распространены следующие основные психотерапевтические направления-системы (по Карвасарскому)**

- А психоаналитическое (психодинамическое) и бихевиористское
- Б гипнотерапия
- В экзистенциально-гуманистическое
- Г креативная терапия

Д правильно а) и в)

**Целями и задачами личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии являются все перечисленные, за исключением**

- А глубокого с тонкой дифференциальной диагностикой изучения личностного варианта больного в соответствии с классической клинической типологией личностных вариантов (Э.Кречмер, Ганнушкин, Леонгард)
- Б выявления и изучения этиопатогенетических механизмов, способствующих возникновению и сохранению невротического состояния
- В помощи больному осознать причинно-следственные связи между особенностями его системы отношений и заболеванием
- Г коррекции неадекватных реакций и форм поведения пациента
- Д помощи больному в разумном разрешении психотравмирующей ситуации

**Патогенетическая психотерапия Мясищева предусматривает все перечисленное, за исключением**

- А применяется индивидуально
- Б применяется в групповой форме
- В является основой для разработки систем личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии при алкоголизме и психозах
- Г ставит главной своей целью - помочь пациенту полезно включиться в жизнь своими болезненными личностными свойствами
- Д является практически единственной, достаточно разработанной у нас системой личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии

**К современным западным концепциям личностно-ориентированной психотерапии относятся все перечисленные, кроме**

- А недирективной психотерапии по Роджерсу
- Б разговорной психотерапии
- В самоконгруэнции
- Г гештальт-терапии
- Д морита-терапии



**Основными моментами (характеристиками) невроза являются все перечисленные, за исключением**

- А психогенной природы
- Б как правило, конфликтогенности
- В нервно-психического характера расстройства
- Г психотических расстройств в картине невроза, которые могут быть только истерического происхождения
- Д обратимости симптоматики

**Основными моментами (характеристиками) невроза являются все перечисленные, за исключением**

- А вызывается психической травмой
- Б вызывается раздражителями, действие которых определяется не их физическими параметрами, а информационным значением
- В обусловлен действием информации
- Г возникает в результате действия условнорефлекторных раздражителей

Д смысл невроза в защитно-приспособительном уходе в болезнь от информационного действия раздражителей

**Невроз только как функциональное заболевание, не имеющее органической основы (морфологических изменений в органах), определяют**

- А Вейн
- Б Шарко
- В Куллен
- Г Жане
- Д Штрюмпель

**Невроз как функциональное заболевание психогенного происхождения определяют все перечисленные авторы, кроме**

- А Фрейда
- Б Адлера
- В Вейна
- Г Шарко
- Д Куллена

**Невроз не считают самостоятельным заболеванием перечисленные исследователи, за исключением**

- А Вейтбрехта
- Б Ганнушкина
- В Бумке
- Г Куллена и Шарко

**По Павлову неврастения возникает у людей**

- А с сильным неуравновешенным типом высшей нервной деятельности
- Б с повышено-тормозным или слабым типом

В мыслительного типа с болезненным преобладанием кортикальной деятельности над субкортикальной

Г слабого художественного типа с преобладанием подкорковой деятельности над корковой

Д правильно а) и б)

**Основными типами невротических конфликтов являются**

- А обсессивно-психастенический
- Б неврастенический и истерический
- В фобический
- Г ипохондрический
- Д правильно а) и б)

**Конфликт между возможностями личности и ее стремлениями, завышенными требованиями к себе лежит (по Мясищеву) в основе**

- А истерии
- Б невроза навязчивых состояний
- В фобического невроза
- Г неврастении
- Д правильно а) и в)

**Согласно инфантильно-сексуальной теории неврозов Фрейда у ребенка в первые годы жизни появляются все следующие основные влечения, впоследствии воспитанием вытесняемые в бессознательное, кроме**

- А сексуального влечения девочки к отцу
- Б сексуального влечения мальчика к отцу

- В нарциссизма
- Г гомосексуальных влечений
  
- Д мастурбации

**Благоприятной почвой для возникновения неврастении являются следующие типы акцентуаций**

- А астено-невротический и лабильный
  
- Б синситивный
- В психастенический
- Г шизоидно-истероидный
  
- Д правильно б) и в)

**Тимогении (по Гиляровскому) – это**

- А мягкие эндогенные расстройства настроения
  
- Б б) расстройства, соответствующие эндореактивной дистимии Вейтбрехта
  
- В навязчивые глубинные желания спрятаться в безопасное место
  
- Г тревожные, болезненные психопатические сомнения по поводу своего соматического благополучия; сложные межличностные конфликты
  
  
- Д ни одно из перечисленных

**В симпатико-адреналовой системе при неврозах характерны главным образом серьезные сдвиги**

- А адреналина и норадреналина

- Б дофамина
- В серотонина
- Г гистамина
- Д правильно в) и г)

**Выделяют следующие формы неврозов кроме**

- А депрессивного невроза
- Б ипохондрического невроза
- В невроза навязчивых состояний
- Г деперсонализационного невроза
- Д невроза ожидания

**Карвасарский выделяет следующие формы неврозов**

- А невроз навязчивых состояний и истерический невроз
- Б невроз страха
- В ипохондрический невроз
- Г деперсонализационный невроз

**Наиболее распространенная в отечественной литературе классификация неврозов включает в себя перечисленные формы, кроме**

- А неврастении
- Б бневроза навязчивых состояний
- В ипохондрического невроза и невротической депрессии
- Г истерического невроза

**Невроз страха был выделен и описан**

- А Краснушкиным
- Б Жане
- В Адлером

- Г Фрейдом
- Д Вестфалем

**При неврозе страха обнаруживаются следующие характерные расстройства**

- А чувство тревоги и ужас
- Б конкретный страх какой-то определенной катастрофы в жизни - смерть от злокачественной болезни, инфаркта и т.д.

- В фобии
- Г ипохондрический бред

Д правильно б) и в)

**У больных с неврозом страха обычно отмечаются**

- А аффективная неустойчивость и ажитация
- Б обнубиляция
- В тягостные ощущения в области сердца и эпигастрия с витальным оттенком

- Г высокие цифры артериального давления

Д правильно а) и в)

**Для лечения невроза страха показаны**

- А гипносуггестивная терапия и каузальная психотерапия

- Б наркопсихотерапия
- В эфирная маска Свядоща

- Г кальциевый удар
- Д правильно а) и б)

**Широко известны следующие перечисленные представления (концепции) о природе истеро-невротических расстройств, кроме**

- А механизма условной приятности или желательности
- Б преобладания подкорковой деятельности над корковой и первой сигнальной системы над второй
- В "бегства в болезнь" с помощью "гипобулики"
- Г реакции на трудности жизни эволюционно более древними, атавистическими способами
- Д изощенной симуляции

**Питиатизм – это**

- А термин, предложенный Фрейдом
- Б термин, которым называл истерические расстройства Шарко
- В по-русски: "излечимый внушением"
- Г разновидность сексуального извращения
- Д психотерапевтический прием, разработанный Бабинским

**Возникновению истеро-невротических расстройств способствует**

- А художественный тип личности и истерическая психопатия
- Б сосудистое заболевание мозга
- В психастенический склад личности
- Г деперсонализационные расстройства
- Д правильно а) и б)

**В основе истерических припадков лежит**

- А напряжение сексуально неудовлетворенной матки
- Б рефлекс таламического двигательного возбуждения
- В церебральная (диэнцефальная) аномалия
- Г височная эпилепсия
- Д рефлекс двигательной бури

**При истерических припадках обычно отмечается**

- А резкий цианоз лица
- Б произвольная дефекация
- В отсутствие или понижение реакции зрачков на свет
- Г кратковременные тонические судороги, сменяющиеся клоническими
- Д изгибание тела в судорогах

**Истерический припадок обычно**



- А продолжается 10-20 мин и более, но не оставляет после себя на время пирамидные знаки
- Б заканчивается состоянием оглушенности
- В обнаруживается и тем, что 1 палец руки оказывается под остальными при тоническом сжатии руки в кулак
- Г заканчивается сном
- Д правильно б) и г)

**Возможны все следующие типы абортивных эпилептических припадков, кроме**

- А без тонических судорог
- Б без клонических судорог
- В с сохранной реакцией зрачков на свет
- Г без произвольного мочеиспускания
- Д без потери сознания

**При эпилептических эквивалентах возможны**

- А затемнение сознания и кратковременные, нерезко выраженные тонические судороги
- Б автоматические псевдоэкспрессивные движения
- В приступы психастенических сомнений

Г парадоксальная интенция

Д правильно а) и б)

**При описанных Шмарьяном псевдоистерических приступах у больных с опухолями лобных долей отмечается все перечисленное, кроме**

А насильственного смеха

Б насильственного плача

В блефароспазма

Г синдрома Ганзера

Д общего дрожания

**Истерический судорожный припадок (по Шарко) может иметь следующие фазы**

А эпилептоидную

Б больших движений, страстных поз и жестов

В "клоунизма"

Г галлюцинаторную

Д все перечисленное

**Истерические парезы и параличи обычно проявляются в форме**

А монопареза или моноплегии

Б гемипареза или гемиплегии, парапареза или параплегии

В паралича мышц языка

Г паралича мышц шеи

Д правильно а) и б)

**Истерические гемиплегии**

А часто мало беспокоят больного, нередко комбинируются с органическими

- Б сопровождаются изменением сухожильных рефлексов
- В часто нимфоманичны
- Г обычно сочетаются с приапизмом
- Д правильно в) и г)

**Для органических форм блефароспазма характерны следующие симптомы**

- А "корректирующие жесты"
- Б надавливание на окологлазничные области, щеку, прикосновение к ней уменьшает гиперкинез
- В парадоксальные кинезии
- Г произвольное закрывание глаз уменьшает гиперкинезы; уменьшение гиперкинеза при пении, плаче, смехе
- Д все перечисленное

**Наиболее часто встречаются следующие истерические контрактуры**

- А истерическая кривошея
- Б истерическая камптокормия и блефароспазм
- В профессиональные дискенезии
- Г писчий спазм
- Д правильно а) и б)

**При истерии иногда не вызываются**

- А брюшные рефлексы и подошвенный рефлекс
- Б рефлекс с m.cremaster

- В вколанный рефлекс
- Г рефлекс с ахиллова сухожилия
- Д правильно в) и г)

**При истерических гемиплегиях обычно отмечаются**

А выраженные трофические нарушения мышц и качественные расстройства электровозбудимости в мышцах

Б изолированные параличи мышц

В распространение паралича на мышцы лица и языка

Г расстройства речи в случае, если у правши поражены правые конечности

Д ничего из перечисленного

**При истерических гемиплегиях обычно встречаются**

А синкинезии

Б защитные рефлексы

В позы Вернике - Манна

Г "походка Тодда"

Д нарушения тазовых органов

**Истерические параличи чаще всего**

А возникают постепенно путем фиксации того или иного временного нарушения двигательной функции

Б дают иную ЭЭГ-кривую,  
нежели центральные  
органические параличи

В возникают непосредственно  
после психотравмирующего  
воздействия

Г обнаруживается у  
психастеников

Д правильно в) и г)

### **Астазия-абазия - это**

А все равно, что  
содружественные параличи

Б невозможность стоять

В невозможность ходить

Г невозможность ходить и  
стоять при сохранности всех  
остальных движений ногами

Д нижний истерический  
парапарез

### **Истерические гиперкинезы могут**

А выражаться дрожанием  
всего тела

Б выражаться дрожанием  
отдельных частей тела

В сочетаться с псевдоспазмом  
мышц, осуществляющих  
дрожание

Г исчезать во время сна и  
усиливаться при волнении

Д все перечисленное

**Истерические гиперкинезы нередко**

- А усиливаются при волнениях, ссорах
- Б отсутствуют в аффективно окрашенной ситуации
  
- В наблюдаются в правой руке и выражаются ротаторными движениями головы
  
- Г по форме не похожи на органические
- Д правильно а)

**Тики чаще всего охватывают мышцы**

- А бедра
- Б лица и шеи
- В языка
- Г пальцев ног
- Д все перечисленные группы мышц одинаково часто

**Истерические расстройства чувствительности выражаются чаще всего всеми перечисленными формами, исключая**

- А гиперстезии
- Б истерические боли
- В сенестопатии
- Г анестезии
- Д гипестезии

**Истерическая рвота обычно**

- А бывает редкой, единичной, возникающей лишь в определенной ситуации
  
- Б бывает частой
- В сочетается со спазмами пилорического отдела желудка

Г сочетается со спазмами  
пилорического отдела  
пищевода

Д правильно все  
перечисленное

### **Больные с упорной истерической рвотой**

А обычно резко худеют и  
могут быть детского  
возраста

Б страдают отсутствием  
аппетита

В страдают от усталости

Г могут иногда одновременно  
страдать невротической  
анорексией

Д правильно б) и г)

### **Возможны следующие вегетативные расстройства истерического происхождения**

А псевдоилеус и  
псевдоаппендицит

Б метеоризм

В парезы кишечника

Г громкое непроизвольное  
отхождение газов

Д все перечисленные  
симптомы

### **Возможны следующие вегето-сосудистые расстройства истерического происхождения**

А истерическая стенокардия и  
истерический  
псевдоинфаркт

Б синкопе (Syncope)

В неврастенические неврозы  
сердца

Г истерическая задержка мочи

Д правильно а) и б)

**Истерическое концентрическое сужение поля зрения**

А обычно двустороннее, часто сочетается с извращением цветоощущения

Б часто сочетается с изменением границ поля зрения для отдельных цветов

В часто обнаруживается и в том, что границы на голубой цвет оказываются шире, чем на красный

Г мешает больным ориентироваться в пространстве

Д правильно а) и б)

**Довольно часто встречаются следующие истерические расстройства**

А истерические скотомы и гемианопсии

Б истерическая астенопатия

В истерическая дисменорея и истерический мутизм

Г истерический палимпсест

Д правильно б) и г)

**При истерической глухоте**

А часто обнаруживается истерическая анестезия ушных раковин



- Б у контуженных обычно встречается одновременно и мутизм
- В больные никогда не убеждены в том, что слух у них полностью утрачен на все звуки, но не могут адекватно реагировать на слуховые раздражители
- Г больные никогда не обнаруживают заторможенности
- Д правильно а) и б)

### **При элективной истерической глухоте больной**

- А не выполняет предложенные ему в устной форме такие действия, как покашлять, посмотреть вверх
- Б обычно выполняет устную просьбу назвать, написать свою фамилию
- В на заданный вопрос: "Вы слышите?" - обычно отрицательно кивает головой
- Г когда обращают его внимание на то, что говорит о "полной глухоте", а сам выполняет ряд устных просьб, не обнаруживает недоумения
- Д не выполняет такие устные просьбы, как глубоко дышать, задерживать дыхание

**При тотальной истерической глухоте в отличие от элективной**

- А больные способны модулировать свой голос
- Б слух не сохранен
- В на ЭЭГ - иная реакция на звуковые раздражители, нежели у людей с сохранным слухом
- Г не могут быть выработаны условные рефлексы на звуковые раздражители и не могут быть вызваны ауропальпебральные и улитково-зрачковые рефлексы
- Д правильного ответа нет

**Больные с истерической глухотой**

- А могут не стремиться, но чрезвычайно быстро научиться читать по губам
- Б всегда одновременно мутичны
- В обычно одновременно обнаруживают истерическую гемианопсию
- Г как правило, страдают одновременно истерическим амаврозом
- Д правильного ответа нет

**Истерический мутизм**

А может сразу прекратиться (выздоровление) или может наслаиваться на афатическое заикание

Б обычно не переходит в истерическую афонию

В обычно не переходит в истерическое заикание

Г возникает всегда на почве хотя бы легкого органического поражения мозга

Д правильно в) и г)

**Контуженные с истерическим заиканием  
обычно**

А стесняются своего болезненного симптома

Б заикаются при попытке говорить наедине с собой

В заикаются при пении и когда говорят шепотом

Г обнаруживают эмбололалию или эмболофразию

Д правильно б) и в)

**При истерическом заикании у контуженных**

А нередко встречается удваивание или многократное повторение первых букв

Б заикание обычно пропадает при отраженной речи

В обычно наблюдаются судорожные сопутствующие сокращения лицевой мускулатуры

Г часты содружественные движения

Д картина заикания весьма похожа на картину заикания с детства

**Истерическая глухонемота характеризуется всем перечисленным, за исключением**

А может возникать как фаза выхода из истерического ступора

Б сопровождается часто живой, экспрессивной мимикой

В может быть и с застывшей, псевдодементной мимикой

Г может сопровождаться замедленными движениями

Д может быть травматического (органического) происхождения

**При синдроме Ганзера обнаруживается все перечисленное, за исключением**

А нелепых ответов

Б ответов "мимо";  
неспособности понимать смысл предлагаемых вопросов

В сумеречного состояния

Г поразительного невежества  
в ответах на вопросы,  
которого не может быть у  
данного человека на самом  
деле

Д правильно в) и г)

**При псевдодеменции, в отличие от синдрома  
Ганзера, обычно**

А больше нарочитости,  
театральности, они ярче

Б больные обнаруживают  
растерянность,  
заторможенность, жалуются  
на неспособность что-  
нибудь понять

В не обнаруживается какая-  
либо психотравмирующая  
ситуация (угроза  
благополучию)

Г психотическое расстройство  
возникает медленно

Д правильно а) и г)

**Поведение пугливого больного отличается  
от поведения ребенка**

А гиперсексуальностью

Б дисфорическими взрывами

В аффективной  
напряженностью, тревогой

Г моторной  
заторможенностью

Д правильно в) и г)

**Истерический ступор обычно характеризуется**

- А постепенным развитием по мере усложнения психотравмирующей ситуации
- Б полной неподвижностью, страдальческой напряженной мимикой, учащенным пульсом
- В суженными зрачками
- Г правильного ответа нет
- Д правильно в) и г)

**Грубыми истерическими симптомами могут начаться все перечисленные заболевания, исключая**

- А шизофрению
- Б опухоль мозга
- В рассеянный склероз
- Г психастеническую психопатическую фазу, неврастению

**Органическую природу симптома исключает**

- А возникновение его с помощью психотравмирующей ситуации
- Б устранение его с помощью психотерапии
- В истерический склад личности, наличие в прошлом подобных симптомов, считавшихся истерическими
- Г устранение симптомов страхом или какой-либо приятной для пациента обстановкой

Д ничего из перечисленного

**В психотерапевтической работе с больными истерией не следует**

А быть строгим или добрым

Б анализировать

В быть лаконичным

Г быть обстоятельным

Д ничего из перечисленного

**Для больного истерией характерны**

А симуляция

Б бегство в болезнь, реакция  
бессилия

В беспорядочные  
произвольные реакции

Г короткое замыкание

Д правильно б) и г)

**Специфика несостоятельности больного истерией состоит в том, что она**

А является объектом  
внутренней борьбы

Б экспонируется и  
демонстрируется

В несет в себе целевую  
установку (добиться какого-  
то внимания, признания)

Г несет в себе "весь  
ассортимент специфических  
черт истерического  
характера"

Д правильно а) и в)

**Конверсионные (конверсивные) истерические  
симптомы - есть**

А истеро-невротические  
проявления с соматическим  
фасадом

- Б превращение  
эгоцентрического  
переживания в фобическое
- В превращение  
демонстративных  
проявлений в  
психастеноподобные и  
эгоистической установки во  
внешнюю мягкость
- Г истеро-невротические  
проявления с органически-  
неврологическим фасадом
- Д правильно а) и г)

**Понятие "истерической конверсии"  
соответствует понятию**

- А "истерической диссоциации"  
Жане
- Б истерического  
сомнамбулизма
- В истерического ступора и  
истерической икоты
- Г питиатизма
- Д ничего из перечисленного

**Атропиновая терапия истерии предполагает  
применение всего перечисленного, за  
исключением**

- А больших (субкоматозных,  
коматозных) доз атропина
- Б средних (вызывающих  
оглушение) доз атропина
- В малых (оживляющих  
критическое отношение к  
своим расстройствам) доз  
атропина



- Г курсового лечения с интервалами
- Д действия атропина на развитое воображение истерической личности

**Из психотропных препаратов при лечении истерии следует назначать**

- А хлорпромазин
- Б диазепам
- В хлорзепид и ниаламид
- Г амизил
- Д все перечисленное

**Метод "маски" при лечении истерических расстройств основан**

- А на вере в лекарство и напряженное ожидание его применения
- Б на целебном возбуждении от действия эфирной маски, лечебном действии оглушенности от эфира или хлороформа
- В на применении маски с ароматическим веществом на почве "выжидательного внимания"
- Г на том же, на чем и известный метод Кауфмана
- Д правильно а) и в)

**При лечении истерических психозов**

- А показано лечение убеждением
- Б показано лечение внушением наяву

В может серьезно помочь  
лечение внушением в легком  
наркотическом сне

Г может помочь кальциевый  
удар

Д правильно все  
перечисленное

**Фобия отличается от страха при неврозе  
страха тем, что**

А не имеет конкретного  
содержания; не имеет  
отношения к сексуальным  
переживаниям пациента

Б связана с определенной  
ситуацией, вне которой не  
возникает

В это кондициональный страх

Г гораздо хуже уступает  
лечебному гипнотическому  
воздействию

Д правильно б) и в)

**Типичными невротическими фобиями  
являются**

А агорафобия

Б клаустрофобия

В онанофобия и мизофобия

Г страх за судьбу своих  
близких

Д все перечисленное

**При фобическом неврозе возможны следующие  
лечебные воздействия**

А каузальная психотерапия

Б методы форсированной тренировки и негативного воздействия

В медленное внутривенное введение раствора седуксена в растворе глюкозы для купирования "взрыва страха"

Г diazepamum per os

Д все перечисленное

**Помогая пациенту с навязчивостями, врач должен**

А призвать пациента "взять себя в руки", бороться с навязчивостями

Б апеллировать к "здравому смыслу" и "силе воли"

В доказывать пациенту неразумность его навязчивых побуждений

Г запретить пациенту борьбу с навязчивостями на некоторый срок и призвать пациента тренироваться, точно выполняя врачебные предписания

**Для лечения фобий применяются**

А отвлечение по Бехтереву;  
активирование по Консторуму;  
мотивированное внушение по Платонову

- Б "просветляющее" внушение по Втюрину
- В "кавалерийская противобобическая атака" по Яковлевой
- Г Кречмеровская протрелтика
- Д правильного ответа нет

**Метод репродуктивных переживаний основан на**

- А воспроизведении в сосредоточенной беседе с пациентом обстановки, в которой возникла фобия, с непосредственным внушением избавления от фобии
- Б воспроизведении в беседе с пациентом психотравмирующей обстановки, породившей фобию, с последующим интенсивным психоанализом
- В сосредоточенном мысленном самовнушении, направленном на устранение фобий
- Г гипотическом лечении фобий с предварительном их оживлением в гипнозе; воспоминании о возникновении навязчивостей с последующей саморегуляцией вазовегетативных явлений

Д ничего из перечисленного

**У больного фобическим неврозом при длительном течении обычно обнаруживается все перечисленное, за исключением**

- А символических ритуальных действий
- Б защитных действий пассивно-оборонительного характера
- В обострения эгоистических и иждевенческих настроений
- Г живого интереса к жизни
- Д склонности к рецидивам невроза

**При возникновении фобического невроза решающее значение имеет**

- А психическая травма (в широком понимании)
- Б чрезвычайно стойкая фиксация первичной реакции испуга
- В соматическая ослабленность
- Г психастенический преморбид
- Д преморбид с явными элементами демонстративности

**Основной причиной возникновения фобического невроза является**

- А действие психической травмы
- Б психопатическая шизоидная почва
- В эмотивно-лабильная личностная почва

- Г астеническая личностная почва
- Д психастеническая личностная почва

**Течение фобического невроза может быть**

- А непрерывным или рецидивирующим
- Б в виде одного приступа от нескольких дней до многих лет
- В голотимным и кататимным
- Г правильно а) и б)
- Д правильно б) и в)

**Фобии по своему генезу могут быть**

- А криптогенными и элементарными
- Б обсессивными
- В патопластическими
- Г протопатическими и ананкастическими
- Д правильно а) и в)

**По своему происхождению фобии могут быть**

- А атеросклеротическими
- Б гипоталамическими
- В на почве гипертонической или гипотонической болезни
- Г диэнцефальными
- Д всеми перечисленными формами

**Шизофренические фобии характеризуются всем перечисленным, за исключением**

- А внезапности возникновения
- Б немотивированности возникновения

В нелепым, непонятным содержанием

Г лабильности

Д монотонности

### **Больные шизофренией**

А нередко пассивно относятся к своим фобиям

Б обычно борются с фобиями и ритуалами

В борются за соблюдение ритуалов

Г не жалуются на навязчивости

Д правильно а) и в)

### **Длительные (в течение нескольких месяцев-лет), упорные навязчивые состояния обычно не встречаются**

А в начальном периоде параноидной шизофрении

Б при эпилепсии и при эпидемическом энцефалите

В при неврозоподобной шизофрении

Г при циклотимии

### **Навязчивости в начале органических заболеваний мозга чаще всего встречаются в виде**

А фобий высоты

Б страхов сойти с ума

В кардиофобий

Г навязчивого мытья рук

Д навязчивых сомнений

**Для лечения фобического невроза возможно применить все перечисленное, кроме**

- А гипносуггестивной психотерапии
- Б аутогенной тренировки
- В поведенческой психотерапии и рациональной психотерапии
- Г кальциевого удара
- Д все перечисленное

**Из психотропных препаратов для лечения фобических неврозов особенно показаны (по Свядошу)**

- А хлордиазепоксид и феназепам
- Б феназепам и амиказин
- В мелипрамин и хлордиазепоксид
- Г аминазин и amitриптилин
- Д amitриптилин и феназепам

**В клинической картине фобического невроза чаще всего присутствуют**

- А лиссофобия и оксифобия
- Б агорафобия
- В гипсофобия
- Г эрейтофобия
- Д все перечисленное

**Методика "проведение гипноза в "психотравмирующей обстановке" показана**

- А для больных со страхом публичных выступлений
- Б для женщин с боязнью забеременеть



- В для пациентов с канцерофобическими переживаниями
- Г для страдающих "тайным" мазохизмом
- Д ни в одном из перечисленных случаев

**Психотерапия по М.Эриксону это:**

- А наведение транса
- Б гипносуггестия
- В использование историй
- Г все перечисленное

**Методика "проведения гипноза в психотравмирующей обстановке" (А.С. Слущкий) предполагает курс лечения**

- А в 6-10 сеансов с постепенным увеличением эмоционально-стрессовых нагрузок на пациента
- Б в 1-2 сеанса
- В только в амбулатории
- Г только с магнитофонными записями гипнотизации
- Д правильно б) и в)

**Методика проведения "адреналиновых нагрузок" включает в себя**

- А подкожное введение 1 мл 1% раствора адреналина

Б предварительную психотерапевтическую подготовку с сообщением пациенту о "жесткой" взаимосвязи между тревогой и мускульным напряжением

В занятия с группой 15-20 чел; положение "стоя", вытянувшись по швам для пациентов

Г обучение расслаблению напряженного участка тела

Д правильно б) и г)

**Методика "экспозиция текста внушения" (А.С.Слуцкий) включает в себя**

А погружение в сомнамбулический гипнотический сон

Б внушение пациенту галлюцинаторного экрана с яркими суггестивными словами типа "я не боюсь высоты"

В трехкратное повторение суггестивного текста на экране (каждой экспозиции) врачом и мысленно больным

Г преимущественно групповые занятия

Д правильно а) и б)

**Навязчивым невротическим расстройством могут быть все перечисленные, за исключением**

- А тревожного ожидания  
невозможности говорить
- Б тревожного ожидания  
невозможности ходить
- В тревожного ожидания  
невозможности выступать  
на сцене
- Г некоторых форм писчего  
спазма
- Д нарушения функций, в  
основе которых лежит  
механизм "условной  
приятности или  
желательности"

**Типичными навязчивостями являются**

- А навязчивое влечение к  
бродяжничеству
- Б навязчивое влечение к  
поджогу
- В страх броситься с высоты  
или ударить близкого  
человека
- Г дромомания
- Д правильно б) и г)

**К типичным невротическим навязчивым  
стремлениям-действиям относятся все  
перечисленные, за исключением**

- А аритмомании
- Б навязчивого облизывания  
губ
- В пиромании
- Г некоторых тиков
- Д движения шеей, будто  
мешает воротник

**Навязчивости обычно усиливаются**

- А к вечеру при утомлении и при недосыпании
- Б во время месячных
- В в состоянии возбуждения при лихорадочном заболевании
- Г в экстремальных обстоятельствах
- Д правильно а) и б)

**Органические гиперкинезы (хореические, хореоформные и др.) отличаются от невротических тиков**

- А насильственностью; тем, что захватывают целые группы мышц
- Б малым размахом движений
- В тем, что их возможно подавить усилием воли
- Г своей сравнительной локализованностью
- Д правильно б) и г)

**Для успешной работы с больными, имеющими стойкие, давние навязчивости, следует**

- А призвать пациента "взять себя в руки", апеллируя к "здравому смыслу" и "силе воли"
- Б неустанно доказывать таким пациентам неразумность их навязчивых побуждений

В практически во всех случаях  
применять  
преимущественно  
суггестию; стараться  
провести пациенту лечебное  
внушение в  
сомнамбулическом гипнозе

Г применять широко куэизм -  
для прямого устранения или  
смягчения навязчивостей

Д ни одно из перечисленных

**В случае "реактивных навязчивостей",  
возникших на преморбидно здоровой почве,  
следует прежде всего**

А прибегнуть к суггестии

Б аналитически выделить  
личностный конфликт и  
донести его до сознания  
пациента

В приступить к обучению  
самовнушению

Г назначить курс  
успокаивающего  
медикаментозного лечения

Д прибегнуть к активирующей  
психотерапии

**Наилучшие результаты при лечении  
навязчивого ожидания какой-то своей  
несостоятельности дают**

А лечение самовнушением по  
Куэ

- Б прогрессивная  
(прогрессирующая)  
мышечная релаксация по  
Джекобсону
- В тиоридазин по 10 мг 1-2 раза  
в день
- Г лечением внушением наяву  
или в гипнотическом сне
  
- Д правильно а) и в)

### **Невротическая депрессия**

- А чаще всего возникает у  
людей неуверенных в себе,  
нерешительных; является  
реакцией на длительную  
психотравмирующую  
ситуацию
- Б это все равно, что  
"депрессивный невроз"
- В характеризуется тем, что  
больные всегда осознают  
причинную связь своих  
переживаний с  
травмирующей ситуацией
- Г нередко доходит до степени  
глубокой тоски с витальным  
оттенком
- Д правильно а) и б)

### **Отличительной особенностью эндогенной депрессии является:**

- А психологическая понятность  
переживаний;

- Б содержание переживаний "как в зеркале" отражает характер психической травмы;
- В тягостное переживание вины, бессмысленности, суицидальные мысли;
- Г витальность депрессивного аффекта;
- Д выраженные нарушения сна и аппетита.

**Для апатической депрессии характерно:**

- А полное равнодушие, безучастие;
- Б состояние, образно описываемое как "смерть с открытыми глазами";
- В тягостное переживание отсутствия интереса, побуждений;
- Г выраженная заторможенность, адинамия;
- Д чувство резкой слабости и потери энергии.

**Дисфорическая депрессия – это депрессия:**

- А с постоянно повторяющимися жалобами;
- Б сопровождаемая недержанием аффекта;
- В тревоги и страха;

- Г сочетающаяся с психопатоподобными нарушениями;
- Д с переживанием смешанного чувства страха, злобы и тоски.

**Деперсонализация характеризуется:**

- А убежденностью пациента в том, что он не прежний, а другой человек;
- Б тягостным переживанием собственной эмоциональной измененности;
- В нарушением способности соотносить возможности собственной личности с реальностью;
- Г восприятием мыслей, чувств, представлений, как чужих, созданных путем воздействия извне;
- Д мучительным непониманием своего состояния, которое осознается как необычное, необъяснимое.

**Синдром сверхценных идей заключается в:**



А назойливых болезненных мыслях, имеющих под собой некоторые часто обычные (в житейском смысле) реальные обстоятельства, с точки зрения которых, эти мысли психологически понятны;

Б суждениях, возникших в результате реальных обстоятельств, но занявших в дальнейшем не соответствующее их значению преобладающее положение в сознании и сопровождающихся чрезмерным эмоциональным напряжением;

В нелепом нелогичном толковании действительности;

Г расстройствах, которые часто трансформируются в бредовые идеи;

Д расстройствах, сопровождающихся существенным изменением личности.

**Невротическая депрессия обычно включает в себя**

А неврастенический синдром со слезливостью и пониженным настроением; идеи несправедливого отношения к себе

Б не критическое отношение к своим болезненным переживаниям и нежелание бороться с ними

В тягостные алгии

Г мифофобические расстройства

Д гомицидоманию

**Невротическая депрессия отличается от эндогенной депрессии**

А идеями виновности, самоуничижения

Б улучшениями к вечеру

В редкостью запоров

Г периодами приподнятого настроения в прошлом

Д частой сухостью языка

**Для лечения невротической депрессии показаны следующие психотропные препараты в малых и средних дозах, кроме**

А диазепам

Б галоперидол и аминазин

В тазепам и нозепам

Г феназепам

Д все перечисленное

**Лечение классической витальной депрессии проводится предпочтительно с применением:**

А транквилизаторов

- Б трициклических антидепрессантов
- В ингибиторов МАО
- Г психостимуляторов
- Д антидепрессантов СИОЗС

**Лечение депрессии с преимущественным нарушением в двигательной сфере проводится:**

- А хлорпромазином (Аминазином®)
- Б имипрамином (Мелипрамином®)
- В карбамазепином
- Г агомелатином (Вальдоксаном®)
- Д пирацетамом

**Для лечения резистентных депрессий, длящихся более года, показано применение:**

- А флупентиксола (Флюанксола®)
- Б зуклопентиксола (Клопиксола®)
- В эсциталопрама (Ципралекса®)
- Г ЭСТ

**К антидепрессантам с седативным действием относятся:**

- А сертралин (Золофт®)
- Б пароксетин (Паксил®)
- В миансерин (Леривон®)
- Г флувоксамин (Феварин®)

**К антидепрессантам со стимулирующим действиям относятся:**

- А миансерин (Леривон®)
- Б флувоксамин (Феварин®)

В сертралин (Золофт®)

Г флуоксетин

Д миртазапин (Ремеро

**Трициклическую химическую структуру имеют следующие антидепрессанты:**

А имипрамин (Мелипрамин®)

Б мапротилин (Лудиомил®)

В кломипрамин  
(Анафранил®)

Г амитриптилин

**Тетрациклическую химическую структуру имеют следующие антидепрессанты:**

А имипрамин (Мелипрамин®)

Б мапротилин (Лудиомил®)

В кломипрамин  
(Анафранил®)

Г миансерин (Леривон

**К селективным ингибиторам обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗСиН) относят:**

А эсциталопрам (Ципралекс®)

Б мапротилин (Лудиомил®)

В венлафаксин (Велафакс®)

Г миансерин (Леривон®)

**Норадренергическим и специфическим серотонинергическим антидепрессантом (НССА) является:**

А эсциталопрам (Ципралекс®)

Б миртазапин (Ремерон®)

В венлафаксин (Велафакс®)

**К селективным ингибиторам обратного захвата серотонина (СИОЗС) относятся:**

- Г миансерин (Леривон®)
- А эсциталопрам (Ципралекс®)
- Б мапротилин (Лудиомил®)
- В венлафаксин (Велафакс®)
- Г миансерин (Леривон®)
- Д флувоксамин (Феварин®)
- Е сертралин (Золофт®)
- Ж флуоксетин
- З мirtазапин (Ремерон®)

**К наиболее частым побочным эффектам при применении селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) относят:**

- А тошноту
- Б сексуальную дисфункцию
- В судорожный синдром
- Г сухость во рту

**«Серотониновый синдром» характеризуется:**

- А нарушением сознания
- Б вегетативными нарушениями
- В нервно-мышечными нарушениями
- Г изменением аффекта с депрессивного на маниакального

**Флуоксетин по сравнению с эсциталопрамом:**

- А чаще вызывает нарушения половой функции
- Б реже вызывает нарушения половой функции
- В чаще вызывает тревогу
- Г чаще вызывает изменение аффекта с депрессивного на маниакальный

**Для лечения депрессий с нарушением сна и тревогой можно применять:**

- А amitriptilin
- Б agomelatin (Вальдоксан®)
- В imipramin (Мелипрамин®)
- Г fluvoxamin (Феварин®)
- Д fluoksetin

**Лечебное внушение при лечении неглубоких депрессий включает в себя следующие моменты, положения, слова пациенту**

- А виновата не болезнь, не нервное расстройство, виноват сам пациент, не научившийся жить правильно, запутавшийся в жизни

Б медицина располагает всеми возможностями для полного излечения пациента; чувства обманывают пациента, он как дальтоник, и потому обязан слепо верить врачу, который знает, что случилось и что делать

В анализ переживаний пациента (как можно более тонкий) с попыткой помочь ему осознать жизненную причину его душевного дискомфорта

Г побуждение пациента к самостоятельности в изучении своих депрессивных переживаний для активной борьбы с ними

**Основным действующим началом лечения неглубоких депрессий является**

А неопровержимая, убедительная логика фактов, которую разворачивает перед пациентом врач

Б специальные медицинские и психологические знания, которые врач обнаруживает перед пациентом

В психотропное прицельное воздействие

Г эмоционально насыщенная  
убежденность врача в том,  
что болезнь пациента -  
чужеродное патологическое  
явление, требующее  
специального лечения

Д активирующая  
психотерапия

**Неврастенический симптомокомплекс может  
быть вызван**

А интоксикацией  
Б опухолью головного мозга,  
эндокринными  
нарушениями

В инсайтом  
Г сатори  
Д правильно а) и б)

**Неврастения отличается от невротического  
симптомокомплекса непсихогенного  
происхождения прежде всего**

А выраженными  
вегетативными  
расстройствами  
Б положительным  
окулостатическим  
феноменом  
В трудностью быстрого  
переключения с одного вида  
деятельности на другой

Г повышенной  
чувствительностью к  
действию психических  
раздражителей, как-то  
связанных с  
возникновением невроза



Д периодически  
появляющимся чувством  
тревоги

**Больному с жалобами на интеллектуальную  
астению рекомендуется**

А назначить нейролептики в  
малых дозах

Б назначить  
психостимуляторы

В заниматься умственным  
трудом по 6 часов в день

Г гимнастические  
упражнения, вызывающие  
боли в мышцах

Д быстрая ходьба на  
расстояние до 10 км

**При невротических повышениях  
артериального давления назначают**

А резерпин

Б центральные адренолитики

В аминазин и анаприлин

Г обзидан

Д все перечисленное

**Наибольшей резистентностью при лечении  
неврастении обычно отличаются**

А вегетативные расстройства

Б истощаемость

В ипохондрические сомнения  
и ипохондрические  
навязчивости

Г тягостные переживаемые  
нарушения сна

Д правильно в) и г)

**Основными моментами патогенетической психотерапии больных неврастенией являются**

- А смягчение в психотерапевтических беседах ипохондрической фиксации пациента на болезненных расстройствах
- Б устранение страха перед бессонницей; смягчение аффективных расстройств гипнозом-отдыхом
- В осознанием пациентом связи невроза с конфликтной ситуацией, породившей его
- Г исследование совместно с больным "ключевого" конфликта, вызвавшего у данного человека (с его типологическими особенностями) в данной конкретной обстановке хроническое состояние нервно-психического напряжения

Д правильно в) и г)

**Рациональную психотерапию неврастении следует строить таким образом, чтобы**

А убедить (с эмоционально-насыщенной авторитетностью, директивностью) больного в истинных причинах заболевания (как их понимает врач)

Б указать больному на ошибки в его поведении до заболевания неврозом, добиться от него, чтобы он признал свои ошибки

В выработать на основании своего психотерапевтического опыта и сформулировать больному четкую линию его теперешнего поведения в условиях конфликта с требованием довериться в этом врачу

Г дать конкретные советы больному по устройству дальнейшей жизни (особенно в самых трудных его ситуациях, делах); создать в психотерапевтических беседах иллюзию того, будто бы пациент принял все свои трудные жизненные решения самостоятельно

Д ничего из перечисленного

**Основными критериями, позволяющими говорить о затяжной форме неврастении, являются все следующие, кроме**

- А появления стойких ипохондрических и тревожно-фобических расстройств в клинической картине
- Б появления стойких депрессивных расстройств
- В длительности невроза не менее 6 месяцев от начала заболевания
- Г неврастения астенических проявлений
- Д нарастания висцеровегетативных проявлений

**Основными критериями перехода неврастения в невротическое развитие являются следующие, кроме**

- А появления полиморфных невротических расстройств
- Б стойких депрессивных нарушений настроения
- В появления новых черт характера
- Г определенного "отрыва" болезненных переживаний от психотравмирующей, конфликтной ситуации
- Д появления рудиментарных бредовых высказываний

**Наиболее частый тип течения неврастениии-это**

- А переход из гипостенической формы в гиперстеническую
- Б переход из гипостенической формы в смешанную (промежуточную) и затем в гиперстеническую
- В переход из гиперстенической формы в гипостеническую
- Г переход из гиперстенической формы в смешанную (промежуточную) и затем в гипостеническую
- Д смешанное начало с последующим переходом в гиперстеническую или в гипостеническую формы

**Головная боль при неврастении - это обычно головная боль**

- А с преимущественным участием нервно-мышечных механизмов
- Б с преимущественным участием нервно-сосудистых механизмов
- В без значительно выраженных нервно-мышечных и нервно-сосудистых нарушений

- Г типа психалгии
- Д называемая "мигренью"

**Для ипохондрического невроза характерно**

- А обилие навязчивостей ипохондрического содержания
- Б преобладание в клинической картине сверхценных образований ипохондрического характера
- В преобладание в клинической картине реактивно возникающих тревожных ипохондрических опасений мнительных людей
- Г наличие психогенно обусловленных болевых ощущений или психогенно обусловленных сенестопатических ощущений
- Д правильно в) и г)

**Основным методом лечения ипохондрического невроза является лечение**

- А убеждением или внушением
- Б антидепрессантами
- В стимуляторами
- Г ноотропами
- Д всем перечисленным

**В случае ипохондрий с выраженными вазо-vegetативными нарушениями полезно**

- А разъяснить пациенту механизм его порочного круга, напоминая неустанно: тягостно, но не опасно
- Б демонстрировать больным опыт Бэкона
- В научить пациента элементарной тренировке в покое (2-3 раза в день в течение 20 мин с закрытыми глазами сосредоточиться на ощущении тепла в теле и мышечной расслабленности)
- Г применить АТ Шульца
- Д все перечисленное

**Психогенная кривошея отличается от кривошеи органической**

- А тем, что усиливается при волнении
- Б тем, что усиливается при мышечном напряжении
- В тем, что обычно возникает непосредственно после психической травмы
- Г особой, "каменной" силой напряжения мышц
- Д постоянным легким дрожанием мышц

**Для невротического ларингоспазма характерно все перечисленное, кроме**

- А острого начала, связанного с психической травмой

- Б поперхивания слюной или пищей как повода к развитию первого приступа удушья
- В того, что он возникает преимущественно днем, не ночью
- Г стенотического дыхания
- Д сравнительно недолгой (1-2 мин) продолжительности приступа

**Невротическая кардиалгия характеризуется (по Карвасарскому) всем перечисленным, кроме**

- А тупых, ноющих, колющих, пронзающих, пульсирующих болей
- Б нерезких болей
- В болей чаще всего в области верхушки сердца, левого соска и прекардиальной области
- Г болей в области сердца, сопровождающихся ощущениями "нехватки воздуха"
- Д болей, возникающих вне связи с эмоциональным напряжением

**Психогенные расстройства сердечного ритма проявляются чаще всего**

- А аритмией
- Б тахикардией; тягостными сердцебиениями в состоянии физического покоя



- В брадикардией
- Г экстрасистолией
- Д правильно а) и в)

**Артериальная гипертензия невротического характера обычно проявляется всем перечисленным, за исключением**

- А повышения в основном систолического давления
- Б боли в области сердца
- В тахикардии
- Г подъема максимального давления выше 160 мм рт. ст.
- Д отсутствия изменений на глазном дне

**Артериальная гипотензия невротического характера обычно проявляется всем перечисленным, за исключением**

- А жалоб на тугую, давящую головную боль в височных и лобно-теменных областях
- Б жалоб на головокружение
- В склонности к ортостатическим коллапсам
- Г бессонницы
- Д лабильности пульса

**При психогенном кожном зуде из психотерапевтических методов особенно показана**

- А рациональная психотерапия
- Б внушение в бодрствующем состоянии

В гипносуггестивная терапия

Г наркопсихотерапия

Д косвенное внушение

**Больные с невротической дисфагией обычно**

А легче глотают твердую пищу, нежели жидкую

Б испытывают ощущение сжатия, присутствия инородного тела при мысленном представлении о еде, при наблюдении за едой других людей, ощущение нервного жжения, нервной боли за грудиной

В молодые мужчины

Г испытывают спазм преимущественно в области "рта" пищевода

Д правильно а) и б)

**Больные с невротическим кардиоспазмом чаще всего жалуются**

А на болевые ощущения в подложечной области

Б на срыгивание пищей

В на ощущение тяжести, расширения в эпигастральной области

Г на чувство жжения в желудке

Д на чувство переполнения желудка

**При невротической аэрофагии имеет место все перечисленное, кроме**

- А человек заглатывает воздух в желудок
- Б человек засасывает воздух в желудок
- В воздух отходит из желудка отрыжкой с неприятным запахом
- Г возникает чувство стеснения в груди
- Д возникает боль в эпигастральной области

**Для невротической гастралгии характерны**

- А чувство переполнения желудка и чувство жжения
- Б возникновение боли в желудке в связи с приемом пищи
- В отсутствие полиморфности ощущений со стороны желудка
- Г ощущение тяжести, расширения в эпигастральной области
- Д правильно а) и г)

**При "кишечных кризах" наблюдается**

- А перистальтическое беспокойство кишечника
- Б громкое урчание
- В метеоризм
- Г позыв на дефекацию и на отхождение газов
- Д все перечисленное

**Основным симптомом нервной анорексии является**

- А отсутствие аппетита

- Б сознательный отказ от еды
- В мучительная борьба с чувством голода
- Г дисморфофобия
- Д дисморфомания

**Для невротической поллакиирии характерно**

- А наличие выраженных дизурических явлений в бодрствовании и во время сна
- Б неприятные ощущения в области промежности; навязчивые страхи не удержать мочу в общественном месте
- В отсутствие позывов на мочеиспускание
- Г то, что опорожнение мочевого пузыря сразу перед дорогой избавляет пациента от соответствующих ощущений и страха перед дорогой

Д правильно б) и в)

**Симптомами невротической полиирии являются**

- А большой объем выпитой жидкости и большой объем выделенной мочи; нарастающая общая слабость
  - Б задержка мочеиспускания
  - В усиление аппетита
  - Г артериальная гипертензия
- Д правильно б) и в)

**Различают следующие клинические формы расстройства сна при неврозах, кроме**

- А пресомнических расстройств
- Б укороченного сна из-за раннего пробуждения
- В диссомнии
- Г неглубокого сна с пробуждениями
- Д сомноленции

**При лечении нарушений сна аутогенной тренировкой**

- А внушаются различные "спокойные" образы
- Б пациент внушает себе ощущения, возникающие при введении адреналина
- В применяется 4-е упражнение с глубокой мышечной релаксацией
- Г применяется 1-е упражнение без последующего выведения себя из состояния покоя; вызывается релаксация, переходящая в сон
- Д все перечисленное

**В экстремальной обстановке (и прежде всего во время войны) из всех невротических расстройств наиболее часто встречаются**

- А ипохондрические
- Б депрессивные
- В психастенические
- Г истерические
- Д деперсонализационные

**В экстремальной обстановке обычно возникают следующие острые невротические навязчивости**

- А страх смерти
- Б лиссофобия
- В кардиофобия
- Г мизофобия и  
кляустрофобия
- Д ничего из перечисленного

**Обычно у солдат воевавших армий чаще всего обнаруживались следующие истерические расстройства**

- А рвота, глухонмота и  
психозы
- Б подкожные диapedезные  
кровоизлияния
- В навязчивости
- Г секреторные расстройства
- Д правильно а) и в)

**Для лечения истерических расстройств, возникших в экстремальных обстоятельствах, обычно применяются**

- А наркосинтез и наркоанализ
- Б внушение в легком  
наркотическом сне
- В лечение алкогольным  
опьянением
- Г лечение эфирным  
опьянением
- Д все перечисленное

**Для лечения затяжных истерических моносимптоматических расстройств применяются**

- А метрозоловая и камфорная  
терапия
- Б хлоралгидратная терапия
- В аминазиновая терапия

Г электросудорожная терапия

Д правильно а) и г)

**Для лечения истерической глухонемоты, возникшей в экстремальных обстоятельствах, применяют прием**

А Л.Б.Перельмана и прием

А.М.Свядоща

Б С.Г.Жислина

В М.М.Беликова

Г Р.Г.Кошкарновой

Д любой из перечисленных

**Критериями конституциональной психопатии являются**

А врожденность патологических свойств личности; патология личности "без начала и конца"

Б полная неработоспособность в декомпенсации

В неспособность психопата к компенсации

Г способность конституциональной психопатии формироваться на почве здорового преморбида под влиянием дурного воспитания

**Учение о психопатиях в главных чертах сформировалось**

А в конце XVIII века

Б благодаря работам Гиппократ

В в известной германской школе "психиков"

Г в известной германской школе "соматиков"

Д в начале XX века

**Серьезный вклад в развитие учения о психопатиях сделали все перечисленные ученые, за исключением**

- А Крепелина Э.
- Б Мясищева В.Н. и Вейна А.М.
- В Суханова С.А.
- Г Шнейдера К.

**Конституциональные психопатии Ганнушкина предполагает все перечисленное, за исключением**

- А патологичности свойств характера до степени нарушения социальной адаптации
- Б тотальности этих свойств
- В их стойкости
- Г их приобретенности в результате хронического психического травмирования
- Д их врожденности

**В классификацию психопатий (по П.Б.Ганнушкину) включены следующие названия психопатических вариантов**

- А шизоиды
- Б параноики и циклоиды
- В epileптоиды
- Г неустойчивые
- Д все перечисленное

**В классификацию психопатий (по Г.Е.Сухаревой) включены все следующие названия психопатических вариантов, кроме**

- А шизоидов и циклоидов



Б аутичных (патологически замкнутых) личностей

В психастенических личностей

Г органических психопатов

**В классификацию психопатий (по О.В.Кебрикову) включены следующие названия психопатических вариантов**

А возбудимые и тормозимые

Б органические

В ананкастные

Г шизофреническая конституция

Д все перечисленное

**Общепринятыми вариантами психопатий являются**

А органическая

Б истерическая и эпилептоидная

В психастеническая

Г инфантильная и конституционально глупые

Д правильно б) и в)

**Психопатия (в классическом, клиническом понимании) отличается от патологического развития личности**

А врожденностью патологических свойств личности

Б склонностью к глубоким невротическим расстройствам

В асоциальностью поведения

Г наличием выраженных патологических свойств личности уже в детстве

**Главной клинической особенностью паранояльного развития является**

Д вегетативными дисфункциями

А аффективно-аккумулятивная пропорция

Б психические автоматизмы

В параноидный синдром

Г сенситивность и ипохондрический бред

Д ничего из перечисленного

**Главной клинической особенностью ипохондрического развития является**

А аггравация

Б анозогностические расстройства

В ипохондрический бред и бредовое восприятие

Г гедонистические переживания

Д ничего из перечисленного

**Главной клинической особенностью истероидного развития является**

А питиатизм

Б склонность к эстравертированным реакциям

В экфорические расстройства

Г склонность к экспонации

Д алибидемия

**Главной клинической особенностью астенического развития является**

А истощаемость психики

- Б выраженные вегетативные дисфункции
- В склонность к дереализационным расстройствам
- Г ранимое самолюбие и переживание своей неполноценности
- Д ничего из перечисленного

**Главной клинической особенностью  
обсессивного развития является**

- А синдром болезненных сомнений
- Б тревожные расстройства
- В анальная эротика
- Г ананказмы
- Д ничего из перечисленного

**Главной клинической особенностью  
шизоидного развития является**

- А схизис
- Б нарциссические переживания
- В диатетическая пропорция
- Г экзистенциальное напряжение и стаз отрицательных эмоций
- Д ничего из перечисленного

**Главной клинической особенностью  
депрессивного развития является**

- А психомоторная вялость
- Б деперсонализационные и сенестопатические расстройства

- В психостеническая пропорция
- Г суицидальные идеи
- Д ничего из перечисленного

**Развитие (в клинической психиатрии) отличается от процесс**

- А наличием определенной анатомической базы в головном мозгу
- Б сравнительно медленным течением (движением)
- В каким-то определенными абиотрофическими расстройствами
- Г неправильным действием "мозговой машины"
- Д закреплением функциональных неправильностей в пределах анатомически нормального аппарата

**Возрастная динамика психопатий (по Ганнушкину) обнаруживает себя преимущественно**

- А фазами и шоками
- Б реакциями
- В эпизодами
- Г персеверациями
- Д ничем из перечисленного

**Мозаичная психопатия характеризуется**

- А преобладанием в клинической картине шизоидной парадоксальности

- Б эмотивной лабильностью душевного склада
- В преимущественно асоциальным поведением
- Г смещением в клинической картине различных психопатических радикалов
- Д шизофреническими "вкраплениями" в психопатическую картину

**Психопатизация – это**

- А патологическое развитие личности
- Б патологическое развитие на базе определенной психопатии
- В психопатоподобное состояние
- Г патология характера, вызванная каким-то болезненным процессом
- Д патология характера, вызванная хронической психогенной травматизацией

**Дизонтогенез – это**

- А нарушение развития плода в утробе матери
- Б нарушение формирования личности в детстве
- В нарушение развития организма на любом этапе филогенеза

Г нарушение развития организма на каком-либо этапе онтогенеза

Д мягкая задержка развития (инфантилизм)

**Ретардация понимается в клинической психиатрии как**

А асинхрония развития

Б поврежденное развитие

В задержанное развитие

Г ментальная слабость

Д искаженное развитие

**Сущность концепции краевых психопатий заключается в том, что**

А вредоносное длительное воспитание с детства может сформировать психопатию

Б в процессе психической хронической длительной травматизации с детства ребенок может приобрести патологию характера

В психопатия практически не бывает врожденной

Г психопатия не бывает наследственной

Д психопатия не бывает конституциональной

**К неправильным формам воспитания, лежащим в основе "краевой психопатии" не относится**

- А "типоопека"
- Б безнадзорность
- В воспитание типа "Золушка"
- Г воспитание типа "Красная шапочка" и "Лев и собачка"

**Патохарактерологическое развитие - это**

- А патология, порождаемая психогенным фактором
- Б в сущности, психопатическое развитие
- В состояние, для которого характерна начальная стадия становления психопатического склада личности
- Г состояние, которое обычно включает в себя "препсихопатическое состояние"
- Д все перечисленное

**Сущность психотерапевтической помощи патологической личности, согласно известному положению Э.Кречмера - "создание личности по ее конституциональным основным законам и активностям", состоит**

- А в реконструкции активными, императивными, воспитательными воздействиями патологической личности в гармоническую, здоровую

Б в строительстве культурно обогащенной личности (с помощью лечебного творчества способной подняться выше своих конституциональных основ)

В в том, чтобы помочь пациенту изучить конституциональные основы своей личности, особенности своих отношений с миром, с людьми, дабы открыть, осмыслить свою ценность, свои, свойственные конституциональным особенностям, жизненные задачи, возможности

Г в активном творческом самовыражении на базе религиозных переживаний

Д в лечении особыми активно-гипнотическими приемами, способными проникать в "глубинную личность" (в понимании Э.Кречмера)

**Эпилептоидная психопатия впервые выделена**

- А Ф.Минковской
- Б П.Ганнушкиным
- В Э.Кречмером



Г М.Гуревичем  
Д Я.Фрумкиным

**Психопатологическое существо  
эпилептоидности состоит**

- А в синтонности мышления и чувствования
- Б в инертности мышления
- В в склонности к взрывам
- Г в авторитарной прямолинейности мышления и чувствования
- Д в том, что выше не названо

**Дисфорическое настроение включает в себя  
(по Ганнушкину) все перечисленное, за  
исключением**

- А гнева
- Б злобы
- В страха
- Г застенчивости
- Д тоски

**При эпилептоидной психопатии нередко  
встречаются все перечисленные расстройства,  
исключая**

- А ипохондрические расстройства
- Б дефензивные расстройства
- В агрессивные расстройства
- Г злоупотребление спиртным
- Д острую застенчивость

**Эпилептоидный психопат нередко отличается**

- А дисфорической напряженностью, склонностью к борьбе за справедливость
- Б склонностью к тягостной рефлексии
- В слабыми вялыми влечениями
- Г детской непосредственностью
- Д правильно а) и в)

**Каждый эпилептоид несет в себе (по Ганнушкину)**

- А антисоциальные установки и моральные дефекты
- Б сверхчестность
- В склонность к сомнениям
- Г стремление находиться в центре внимания

**Главная особенность мышления и эмоциональности всякого эпилептоидного психопата заключается**

- А в агрессивной взрывчатости
- Б в угрюмо-напряженной замкнутости
- В в паранойяльных расстройствах
- Г в напряженной прямолинейности мышления и чувствования
- Д в сверхценных ипохондрических переживаниях

**Фаза эпилептоида клинически выражается**

- А усугублением злобноватой аутистичности
- Б субдепрессивными расстройствами
- В психотической агрессивной взрывчатостью
- Г дисфорической напряженностью
- Д психестетической пропорцией

**В телосложении эпилептоида чаще обнаруживаются**

- А атлетические (атлетоидные) черты
- Б пикнические черты
- В астено-диспластические черты
- Г моменты грацильности
- Д особенности, не названные выше

**Самыми характерными свойствами эпилептоидных психопатов Ганнушкин считал**

- А крайнюю истощающуюся раздражительность, доходящую до приступов (астенически-неудержимой ярости)
- Б причудливую парадоксальность эмоциональной жизни и поведения
- В отсутствие внутреннего единства и последовательности во всей сумме психики

Г приступы расстройства настроения (с характером тоски, страха, гнева) и определенно выраженные моральные дефекты

**Эпилептоиды обычно отличаются**

А большой нетерпеливостью и крайней нетерпимостью к мнению окружающих

Б себялюбием, эгоизмом

В чрезвычайной требовательностью

Г узостью, односторонностью

Д всем перечисленным

**В триаду Роджерса входят все понятия, кроме:**

А безусловная положительная оценка

Б помощь в переориентации

В конгруентность

Г эмпатическое восприятие

**Условиями поддержания атмосферы психокоррекции по Роджерсу являются все кроме:**

А безусловное позитивное отношение к клиенту

Б эмпатия

В аутентичность

Г интерпретация сообщений

**Основные компоненты роженианской психотехники являются все, кроме**

- А поощрения инсайта
- Б установление конгруэнтности
- В вербализация
- Г отражение эмоций

**В логотерапия В. Франкла используется следующий технический прием**

- А « сократовский диалог»
- Б отражение эмоций
- В «избегание плакунчика»
- Г обсуждение и опровержение иррациональных взглядов

**Основные механизмы нарушения саморегуляции в гештальт - терапии все, кроме:**

- А интроекция
- Б проекция
- В декатастрофизация
- Г конfluenceция

**Группа направлена на то, чтобы заставить другого**

- А осознать свои межличностные отношения
- Б изменить их
- В проанализировать их
- Г все перечисленное

**Противопоказаниями для групповой психотерапии являются следующие критерии, за исключением**

- А низкого интеллекта
- Б наличия психоза
- В участие детей
- Г гетерогенный состав группы

**Последователем позитивной психотерапии является:**

- А Н. Пезешкиан
- Б Мясищев
- В Парацельс
- Г Авиценна
- Д Кустодиев

**Отличительным признаком позитивной психотерапии по Н.Х.Пезешкианам является:**

- А когнитивное научение
- Б транскультуральный подход
- В моделирование поведения
- Г анализ защиты и сопротивления

**В нейро-лингвистическом программировании используются следующие технические приемы:**

- А кодирование;
- Б имплозия;
- В свиш;
- Г ребефинг;
- Д рефрейминг.

**Понятием якоря в нейро-лингвистическом программировании обозначается:**

- А навязчивое воспоминание;
- Б ассоциативная связь;
- В тревожное опасение;
- Г зависимость.

**Нейролингвистическое программирование как психотерапевтическая методика базируется на:**

- А теории личности;
- Б бихевиоризме;
- В гипнотизме;
- Г психоанализе;

Д не имеет четкой научной платформы, а является синтезом методик.

**У больных шизофренией часто выявляется расстройство:**

- А ориентировки;
- Б настроения;
- В памяти;
- Г мышления;
- Д способности к критической оценке и самооценке (инсайта).

**Показаниями к психотерапии шизофрении (по с.и. консторуму) служат:**

- А переживание больным своей недостаточности и стремление преодолеть её;
- Б установка на данного врача;
- В преобладание элементов эмоционального оскудения над элементами интрапсихической атаксии;
- Г подострая стадия заболевания;
- Д отсутствие эмоциональной живости, социальной направленности в прошлом.

**Психотерапия шизофрении (по с.и. консторуму) состоит в:**

А активировании,  
мобилизации тех резервов  
личности, которые лишь  
временно заторможены, в  
трудовой терапии и  
трудоустройстве;

Б групповой терапии;

В рациональной  
психотерапии;

Г трансперсональной  
терапии;

Д транзактном анализе.

**В основе контакта с эндоформным больным  
лежит:**

А "душевная близость";

Б "интенциональность";

В "идентификация";

Г "терапевтическая любовь";

Д "бытие вдвоём".

**Эмоциональный контакт при шизофрении  
основывается на:**

А подробном, тонком знании  
клиники заболевания;

Б понимании биохимических  
процессов в организме  
больного;

В способности выказать  
искренний интерес к  
личности больного с  
умеренном самораскрытием  
врача;

Г теплых, дружеских  
отношениях с пациентом;

Д заключении контракта



**Личностно-восстановительные задачи при  
лечении больных психозами состоят из:**

- А в эмоциональном способствовании тому, чтобы больной меньше осознавал свои психопатологические переживания, как болезненные;
- Б в том, чтобы помочь больному размежеваться с психотическими расстройствами путем самоотчета в диалоге с врачом;
- В найти общественно полезное занятие;
- Г в повышении степени личностной зрелости пациента путем прививания ему чувства ответственности за свои поступки;
- Д учиться ораторским навыкам.