

Как называется вид памяти, когда сознательно ставится определенная цель, прикладываются волевые усилия, используются вспомогательные меры (повторение, записи, тренировки и т.п.).	
a	Кратковременная
b	Долговременная
c	Непроизвольная
d	* Произвольная
e	Все неверно
Какие различают виды памяти?	
a	Механическая
b	Наглядно-образная (конкретная)
c	Содержательная (вербальная)
d	Эмоциональная
e	* Все верно
На какие подвиды разделяется содержательный вид памяти?	
a	* Словесно-логическая и словесно-абстрактная
b	Наглядно-образная (конкретная)
c	Механическая
d	Эмоциональная
e	Все верно
Какие факторы влияют на качество памяти?	
a	Индивидуальные особенности мозга человека
b	Индивидуальные особенности психики человека
c	Наследственные и приобретенные качества человека
d	Психофизиологическое состояние человека
e	* Все верно
Как называется нарушение памяти в виде ее заострения (усиления)?	
a	* Гипермнезия
b	Гипомнезия
c	Амнезия
d	Парамнезия
e	Все неверно
Психическая деятельность, направленная на объект, который имеет определенную значимость для индивида, это есть:	
a	Ощущение
b	Восприятие
c	Память
d	* Внимание
e	Мышление
Какие различают формы (категории) мышления?	
a	* Понятие, суждение, умозаключения
b	Анализ, синтез, сравнение
c	Обобщение, конкретизация, абстракция
d	Классификация, систематизация
e	Все верно
Какие типы мышления выделяют:	
a	Наглядно-действенное
b	Наглядно-образное
c	Абстрактно-логическое
d	* Все верно
e	Все неверно
Какие различают уровни интеллекта?	
a	Очень высокий

b		Высокий
c		Средний
d		Низкий, очень низкий
e	*	Все верно
Как называется форма мышления, которая заключается в отображении наиболее общих и существенных свойств и качеств предметов или явлений и выражается языковым знаком?		
a	*	Понятие
b		Суждение
c		Умозаключение
d		Аналогия
e		Интуиция
Как называется форма мышления, которое отображает логические связи между предметами и явлениями базируется на утверждении или отрицании чего-то?		
a		Понятия
b	*	Суждение
c		Умозаключение
d		Аналогия
e		Интуиция
Как называется причинно-следственное мышление?		
a		Условное
b		Парадоксальное
c		Интуитивное
d	*	Каузальное
e		Эвристическое
Какой вид мышления характерен для более развитых животных и как самостоятельный вид - для детей в возрасте до 1 года?		
a		Наглядно-образный
b	*	Наглядно-действенный
c		Дедуктивный
d		Абстрактный
e		Индуктивный
Как называется операция мышления, которая заключается в мнимом делении целого на отдельные составляющие для лучшего их осмысления?		
a	*	Анализ
b		Синтез
c		Сравнение
d		Абстрагирование
e		Конкретизация
Как называется операция мышления, которая заключается в выявлении сходства или отличия между понятиями?		
a		Анализ
b		Синтез
c	*	Сравнение
d		Абстрагирование
e		Конкретизация
Амнезия - это:		
a		Нарушение ощущения
b		Нарушение восприятия
c		Нарушение внимания
d	*	Нарушение памяти
e		Нарушение мышления
Если у человека ослаблена способность к запоминанию, то это квалифицируется как:		

a		Гипермнезия
b		Гипостезия
c		Амнезия
d		Гиперестезия
e	*	Гипомнезия
Если у человека усилена способность к запоминанию, то это квалифицируется как:		
a	*	Гипермнезия
b		Гипостезия
c		Амнезия
d		Гиперестезия
e		Гипомнезия
Какая максимальная длительность кратковременной памяти?		
a		Несколько секунд
b		Несколько часов
c		До 1 суток
d	*	До 2 суток
e		До 3 суток
Какой ученый, исследуя память, определил процесс забывания не как болезнь, а как "необходимое условие для здоровья и жизненности памяти"?		
a		Эббингауз
b		Миллер
c		Моно
d	*	Рибо
e		Эшби
Воображение - это:		
a		Непосредственное восприятие образа
b		Видение мысленно ранее воспринятых образов
c		Практическое создание нового образа
d	*	Создание новых образов в мыслях
e		Одновременное восприятие нескольких образов
Какой процент полученной информации, по закону Эббингауза, остается в памяти через 30 минут после ее восприятия?		
a		50 %
b		55 %
c	*	60 %
d		65 %
e		70 %
Какой процент полученной информации, по закону Эббингауза, остается в памяти спустя сутки после ее восприятия?		
a		26 %
b	*	34 %
c		42 %
d		47 %
e		51 %
Какой процент полученной информации, по закону Эббингауза, остается в памяти через месяц после ее восприятия?		
a		15 %
b	*	20 %
c		25 %
d		30 %
e		35 %
Зеркальное (в наименьших деталях) отражение следов памяти называют:		

a		Представлением
b	*	Эйдетизмом
c		Воображением
d		Узнаванием
e		Воссозданием
Какой из видов памяти за ее содержанием является наиболее прочным?		
a		Образный
b		Словесно-логический
c		Эмоциональный
d	*	Двигательный
e		Зрительный
Какой из видов памяти за ее содержанием характерный лишь для людей?		
a		Образный
b	*	Словесно-логический
c		Эмоциональный
d		Двигательный
e		Зрительный
Какое количество несвязанных между собой частей информации при их одноразовом предъявлении должен запомнить обследуемый в норме (число Миллера)?		
a		5
b	*	7
c		9
d		10
e		11
Ошибочное восприятие реальных внешних раздражителей называют:		
a		Гиперестезией
b		Галлюцинацией
c	*	Иллюзией
d		Синестезией
e		Гипестезией
Какой это вид памяти, когда человек помнит события, которые имели для нее большое чувственное значение?		
a		Образная
b		Зрительная
c		Слуховая
d	*	Эмоциональная
e		Словесно-логическая
Какой это вид памяти, которая характеризуется запоминанием мыслей, отмеченных словами?		
a		Образная
b		Эмоциональная
c	*	Словесно-логическая
d		Слуховая
e		Зрительная
Аффект – это:		
a		Эмоциональный процесс невысокой интенсивности, образующий эмоциональный фон для протекающих психических процессов
b		Эмоциональный процесс человека отражающий субъективное оценочное отношение к реальным или абстрактным объектам
c		Информационный процесс средней продолжительности, отражающий субъективное оценочное отношение к существующим или возможным ситуациям
d	*	Эмоциональный процесс взрывного характера, характеризующийся кратковременностью и высокой интенсивностью, сопровождающийся резко выраженными двигательными

		проявлениями и изменениями в работе внутренних органов
e		Все ответы неверны
Наибольшую роль в появлении и формировании невротических расстройств играют свойства:		
a		Высшей нервной деятельности
b		Темперамента
c		Характера
d	*	Личности
e		Все ответы верны
Жизненное событие, затрагивающее значимые стороны существования человека и приводящее к глубоким психологическим переживаниям называется:		
a		Стрессом
b	*	Психотравмой
c		Фрустрацией
d		Дистрессом
e		Эустрессом
При выполнении тестов к ошибкам "органического" типа можно отнести все, кроме:		
a		Истощаемости
b		Неравномерного темпа работы
c		Рассеянности внимания
d		Пресыщаемости
e	*	Нарушения мышления по типу искажения
Эйфории соответствует:		
a		Сниженное настроение
b		Апатия
c		Раздвоение личности
d	*	Беспечное беззаботное довольство, переживание благополучия
e		Эмпатия
Дисфория – это:		
a		Чувство печали при депрессии
b	*	Мрачное, раздражительное, пониженное настроение
c		Неустойчивое настроение
d		Равнодушие
e		Все ответы неверны
Разноплановость мышления характерно для:		
a	*	Шизофрении
b		Эпилепсии
c		Умственной отсталости
d		Неврозов
e		Органического расстройства
Восполнения пробелов в памяти вымышленными вещами и событиями называется:		
a		Фальсификация
b	*	Конфабуляция
c		Регресс
d		Фантазия
e		Галлюцинация
Термин деменция обозначает:		
a		Глубокую степень дебильности
b	*	Приобретенное слабоумие
c		Глубокую степень олигофрении
d		Черепно-мозговую травму
e		Легкая умственная отсталость
При выполнении методики "Исключение" испытуемый проводит обобщение по несущественным,		

формальным, латентным признакам. Это характерно для:	
a	Мании
b	Депрессии
c	Невроза
d	* Шизофрении
e	Эпилепсии
Выпадение контроля за своими действиями и отсутствие коррекции ошибок - это:	
a	Нарушение обобщения
b	* Нарушение критичности
c	Нарушение восприятия
d	Нарушение памяти
e	Нарушение речи
Недостаточность удовлетворения каких-либо потребностей называется:	
a	Акселерация
b	* Депривация
c	Аутизм
d	Изоляция
e	Фобия
Повышенная эмоциональная чувствительность - это:	
a	* Сензитивность
b	Тревожность
c	Аутизация
d	Лабильность
e	Неуравновешенность
Медицинская этика – это:	
a	Специфическое проявление общей этики в деятельности врача
b	Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
c	Наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
d	* Верно все вышеперечисленное
e	Нет правильного варианта
Медицинская деонтология – это:	
a	Самостоятельная наука о долге медицинских работников
b	* Прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики
c	Раздел судебной медицины
d	Раздел психиатрии
e	Раздел общей психологии
Понятие "врачебный долг" включает в себя:	
a	* Комплекс потребностей и требований, регулирующих отношения врач-больной, врачей между собой, врачей и общества
b	Форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
c	Обязательство врача в профессиональной работе
d	Форму правовой регуляции деятельности врачей
e	Форму правовой регуляции деятельности медсестер
Понятие "медицинская этика" включает в себя:	
a	Это комплекс потребностей и требований, регулирующих отношения врач-больной, врачей между собой, врачей и общества
b	* Форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
c	Обязательство врача в профессиональной работе

d		Форму правовой регуляции деятельности врачей
e		Форму правовой регуляции деятельности медсестер
Понятие "медицинская деонтология" включает в себя:		
a	*	Учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
b		Представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников
c		Обязательство врача в профессиональной работе
d		Правовую регуляцию деятельности врачей
e		Правовую регуляцию деятельности медсестер
Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?		
a		"Инженерно-техническая модель" - врач как специалист
b		"Патерналистская модель" - врач как "духовный отец"
c	*	"Кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента
d		"Договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг"
e		Все ответы неверны
К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?		
a		Взаимоотношения врача и пациента
b		Взаимоотношения врача и родственников пациента
c		Взаимоотношения в медицинском коллективе
d		Взаимоотношения медицинских работников и общества
e	*	Все названное
Что составляет предмет врачебной тайны?		
a		Сведения о состоянии пациента в период его болезни
b		Информация о факте обращения за медицинской помощью
c		Информация о состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания
d		Информация о сведениях, полученные при его обследовании и лечении
e	*	Все вышеперечисленное
Соблюдение врачебной тайны необходимо для:		
a		Защиты внутреннего мира человека, его автономии
b		Защиты социальных и экономических интересов личности
c		Создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"
d		Поддержания престижа медицинской профессии
e	*	Все вышеперечисленное
Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию "биоэтика"?		
a		Достижения в области биомедицинской технологии
b	*	Социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии
c		Этика биолога
d		Этические требования, предъявляемые к врачам
e		Правовые аспекты биологических исследований
К действиям врачей, связанным с неблагоприятными последствиями для больного относят:		
a		Врачебные ошибки
b		Несчастные случаи
c		Уголовно наказуемые упущения и профессиональные преступления
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Основными критериями врачебной ошибки, по мнению Н. Давыдовского, являются все, за исключением:		
a		Заблуждения, происходящие из определенных объективных условий
b		Заблуждения, основанные на несовершенстве современного состояния медицинской науки и ее методов исследования
c		Заблуждения, основанные на особом течении заболевания конкретного больного

d		Заблуждения, происходящие из-за недостатка знаний и опыта врача
e	*	Заблуждения, происходящие из-за элементов небрежности, халатности, профессионального невежества
Выделяют следующие виды врачебных ошибок:		
a		Диагностические
b		Тактические
c		Технические
d		Деонтологические
e	*	Все ответы верны
Затруднения в диагностике ряда заболеваний, возникающие из-за скрытого, атипичного течения болезни, сочетания с другими видами болезни, относят к врачебным ошибкам:		
a	*	Объективного характера
b		Субъективного характера
c		Тактическим ошибкам
d		Техническим ошибкам
e		Деонтологическим ошибкам
Ошибки, связанные с действиями врача, относят к врачебным ошибкам:		
a		Объективного характера
b	*	Субъективного характера
c		Тактическим ошибкам
d		Техническим ошибкам
e		Деонтологическим ошибкам
Терапевтическими ошибками, за которые врач несет ответственность, считают, является все кроме:		
a		Вмешательства без диагноза или с ошибочным диагнозом
b		Незнания свойств и механизма действия любого из применяемых медикаментозных веществ
c		Невзятия согласия пациента на предложенный план лечения или ограничения простым информированием
d		Отсутствия наблюдения за ходом лечебных мероприятий
e	*	Несчастливого случая
Профилактика риска врачебных ошибок не включает в себя:		
a		Полной компетентности (по отношению к применяемым методам, способам и средствам лечения) как высшей формы профессиональной честности
b		Необходимости постоянного внимательного отношения к пациенту (не только в случае тяжелых заболеваний)
c	*	Необходимости постоянного контакта с родственниками больного
d		Рациональной осторожности и соблюдения принципа «не навреди»
e		Способности принимать меры и решения в сложных ситуациях (риск в интересах пациента)
Профилактика риска врачебных ошибок включает в себя все, кроме:		
a		Необходимости постоянного внимательного отношения к пациенту (не только в случае тяжелых заболеваний)
b	*	Необходимости постоянного контакта с родственниками больного
c		Рациональной осторожности и соблюдения принципа «не навреди»
d		Способности принимать меры и решения в сложных ситуациях (риск в интересах пациента)
e		Постоянной добросовестности по отношению к профессиональным обязанностям
К профессиональным преступлениям можно отнести все, за исключением:		
a		Неоказания помощи больному
b	*	Несчастливого случая
c		Незаконного осуществления аборта
d		Незаконного врачевания
e		Неаккуратного, небрежного отношения к своим обязанностям
К профессиональным преступлениям можно отнести все, за исключением:		
a	*	Невзятия согласия пациента на предложенный план лечения

b		Нарушения санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил
c		Составления и выдачи поддельных медицинских документов
d		Вымогательства и получения взятки
e		Нарушения правил производства, хранения, отпуска, учета, перевозки и пересылки сильнодействующих и наркотических веществ
В основе профессиональных преступлений лежит:		
a		Халатность, часто связанная с низким моральным уровнем специалиста
b		Деятельность, которая идет вразрез с принятыми в медицине правилами
c		Недобросовестность медработников
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Правильность или неправильность врачебных действий устанавливается:		
a		Министром здравоохранения
b		Главным врачом учреждения
c		Профсоюзной организацией
d	*	Ведомственными комиссиями и судебно-медицинской экспертизой
e		Супервизором
Уголовным законодательством наказываются:		
a		Врачебные ошибки
b		Несчастные случаи
c		Профессиональные преступления
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Знание врачом законов формирования личности позволяет:		
a		Предупредить пограничные нервно-психические расстройства
b		Изучать характер и личность больного
c		Оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
d	*	Все вышеперечисленное верно
e		Нет верного ответа
Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека?		
a		Да
b	*	Нет
c		Иногда
d		Все зависит от ситуации
e		Все зависит от согласия человека
Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается во всем, кроме:		
a		Управления этической ситуацией в коллективе
b		Организации обучения персонала по вопросам этики и деонтологии
c	*	Информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения
d		Анализ этической ситуации в коллективе
e		Все вышеперечисленное верно
Собеседник инициативен, решителен, напорист, навязывает свое мнение, бесцеремонный в выборе формы общения. Какой тип общения?		
a		Недоминантный
b		Мобильный
c		Ригидный
d	*	Доминантный
e		Экстравертный
В беседу включается нерешительно, постепенно, слишком деликатный в дискуссии, положительно реагирует на подбадривание и похвалу жестами, не воспринимает лицемерия. Какой тип собеседника?		
a		Ригидный

b		Мобильный
c		Доминантный
d		Интравертный
e	*	Недоминантный
Легко включается в общение, стиль вещания небрежен, быстр, не притязателен относительно формы. Нетерпеливый к однообразию, отвлекается, многоверсийный в выводах. Какой тип собеседника?		
a		Экстравертный
b	*	Мобильный
c		Недоминантный
d		Доминантный
e		Ригидный
Включается в разговор медленно, речь основательная, в известной мере детализированная, слушает внимательно, не перебивает, говорит вдумчиво, его фразы медленны, строит предложение понятно, детально делает резюме. Какой тип собеседника?		
a		Интравертный
b	*	Ригидный
c		Недоминантный
d		Доминантный
e		Мобильный
Легко включается в общение, коммуникабельный, любит разнообразие, внимательный, непосредственный, любознательный, незлопамятный, любит привлекать к себе внимание, общение для него - "стихия". Какой тип собеседника?		
a		Мобильный
b		Доминантный
c		Ригидный
d	*	Экстравертный
e		Интравертный
Общение затруднено, отдает предпочтение собственным интересам, желанию быть "в себе", молчун, а если выражается, то непонятно, с чудачеством, сопереживание ограничено: контакты его гнетут, общается преимущественно с лицами, похожими на него. Какой тип собеседника?		
a		Ригидный
b	*	Интравертный
c		Недоминантный
d		Доминантный
e		Экстравертный
К этапам профессионального становления врача не относится:		
a		Этап базового профессионального образования
b		Этап профессиональной деятельности
c		Этап формирования профессиональных намерений
d		Этап профессиональной реадaptации
e	*	Этап профессиональной деформации
К тактическим врачебным ошибкам относят следующие виды:		
a		Неправильное определение показаний к операции
b		Неправильное определение противопоказаний к операции
c		Ошибочный выбор времени проведения операции
d		Неправильно определенный объем операции
e	*	Все вышеперечисленное
К психологическим типам врачей не принадлежит следующий тип:		
a	*	Эмпатийный
b		Эмоционально-нейтральный недирективный
c		Эмоционально-нейтральный директивный
d		Сочувственный директивный

e		Сочувственный недирективный
Профессиограмма врача включает такие необходимые возможности:		
a		Конкретно-образное мышление
b	*	Коммуникативная компетентность
c		Интровертированность
d		Психоэмоциональная нестабильность
e		Эмоциональная память
Личностные качества, повышающие предрасположенность к возникновению синдрома выгорания:		
a		Низкий уровень тревожности
b		Коммуникативная компетентность
c		Невысокий уровень самоконтроля
d	*	Подавление негативных эмоций и рационализация собственного поведения
e		Низкая чувствительность к проблемам других
К составляющим коммуникативной компетентности относят:		
a		Ориентированность в различных ситуациях общения, основанная на знаниях и жизненном опыте индивида
b		Адекватная ориентация человека в самом себе - собственном психологическом потенциале, в потенциале партнера, в ситуации
c		Знание, умение и навыки конструктивного общения
d		Готовность и умение строить контакт с людьми
e	*	Все вышеперечисленное
К базисным принципам медицинской этики не относится:		
a		Принцип непричинения вреда
b		Принцип благодеяния
c		Принцип справедливости
d	*	Принцип состояния
e		Принципы автономии
Выберите признаки деструктивного конфликта:		
a		Расширение конфликта
b		Независимость конфликта от причины, его порождающей, даже если причины конфликта устранены
c		Увеличение затрат и потерь, которые несут участники конфликта
d		Рост агрессивных действий участников
e	*	Все вышеперечисленное
Удалите из перечисленных стратегий поведения в конфликтных ситуациях одну, которая не существует:		
a	*	Стратегия защиты
b		Стратегия ухода
c		Стратегия приспособления
d		Стратегия сотрудничества
e		Стратегия конкуренции
Конфликт, для которого реальных оснований нет, однако он возникает в сознании конфликтующих из ложного понимания ситуации – это:		
a		Латентный конфликт
b	*	Неверный конфликт
c		Смещенный конфликт
d		Реальный конфликт
e		Случайный конфликт
В понятие сочувственного типа врача включают такие качества как:		
a		Способность глубоко понять проблемы пациента
b		Способность сопереживать вместе с больным изменения его состояния
c		Способность разделять его психологические проблемы

d		Способность принимать концепцию болезни, выдвинутую пациентом
e	*	Все ответы верны
В понятие сочувственного типа врача не входят такие качества как:		
a		Способность глубоко понять проблемы пациента
b	*	Эмоциональная дистанцированность от глубинных проблем пациента
c		Способность сопереживать вместе с больным изменению его состояния
d		Способность разделять его психологические проблемы
e		Способность принимать концепцию болезни, выдвинутую пациентом
В понятие эмоционально-нейтральный тип врача не входит такое качество как:		
a	*	Способность глубоко понять проблемы пациента
b		Эмоциональная дистанцированность от глубинных проблем пациента
c		Ориентация на симптомы,
d		Нежелание поддерживать пациента в «субъективных» эмоциональных кризисах
e		Ориентация на технический подход к лечению
В понятие эмоционально-нейтральный тип врача входят такие качества как:		
a		Эмоциональная дистанцированность от глубинных проблем пациента
b		Ориентация на симптомы
c		Нежелание поддерживать пациента в «субъективных» эмоциональных кризисах
d		Ориентация на технический подход к лечению
e	*	Все ответы верны
В понятие директивный психологический тип врача не входит такое качество как:		
a		Стремление указывать как следует поступать и что делать в ситуации болезни
b		Построение взаимоотношений по типу учителя и ученика
c		Использование патерналистской моделью медицины
d	*	Нежелание поддерживать пациента в «субъективных» эмоциональных кризисах
e		Игнорирование точки зрения больного при выборе способов лечения
В понятие директивный психологический тип врача входят такие качества как:		
a		Стремление указывать как следует поступать и что делать в ситуации болезни
b		Построение взаимоотношений по типу учителя и ученика
c		Использование патерналистской моделью медицины
d		Игнорирование точки зрения больного при выборе способов лечения
e	*	Все ответы верны
Директивный врач:		
a		Исключает возможности сомнений пациента в его способностях
b		Негативно относится к повторной проверке диагнозов другими врачами
c		Обидчив и склонен давать негативные эмоциональные реакции на пациента в случаях критики его действий
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Недирективный психологический тип врача включает:		
a		Ориентацию на партнерство в отличие от ориентации на руководство
b		Склоненность принимать к рассмотрению точку зрения больного при диагностике
c		Склоненность принимать к рассмотрению точку зрения больного при выборе методов и способов терапии
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Профессиограмма:		
a		Система признаков, описывающих ту или иную профессию
b	*	Система признаков, описывающих ту или иную профессию, включающая в себя перечень норм и требований, предъявляемых профессией или специальностью к работнику
c		Перечень психологических характеристик
d		Профессиональный путь

e		Вид профессионального выгорания
Возникновению профессиональной деформации способствует:		
a		Профессиональное выгорание
b		Постепенное снижение эмоционального сочувствия больному, потеря эмпатии
c		Профессиональные ошибки
d		Отсутствие семьи
e	*	Все ответы правильные
И. Харди, изучая взаимодействие в триаде «врач-сестра-больной», описывал специфические негативные состояния, характерные для медицинских работников, которые он назвал:		
a		«Отравление работой»
b	*	«Отравление людьми»
c		«Отравление профессией»
d		Профессиональное выгорание
e		Все ответы правильные
По определению ВОЗ (2001), синдром выгорания:		
a		Это физическое, эмоциональное или мотивационное истощение
b		Характеризуется нарушением продуктивности в работе, усталостью, бессонницей, повышенной чувствительностью к соматическим заболеваниям
c		Может сопровождаться употреблением алкоголя или других психоактивных средств с целью получить временное облегчение
d	*	Все ответы правильные
e		Все ответы неверные
Стресс-реакция в ответ на безжалостные производственные и эмоциональные требования, происходящие от чрезмерной преданности человека своей работе с сопутствующим тому пренебрежением семейной жизнью и отдыхом это:		
a		Астенический синдром
b	*	Синдром выгорания
c		Профессиональная деформация
d		Профессионализм
e		Все ответы неверные
Личностная деформация вследствие эмоционально затрудненных и напряженных отношений в системе человек-человек называется:		
a		Астенический синдром
b		Профессиональная деформация
c		Профессионализм
d	*	Синдром выгорания
e		Все ответы неверные
Личностные качества, повышающие предрасположенность к возникновению синдрома выгорания:		
a		Эмоциональность и чувствительность к проблемам других
b		Высокий самоконтроль; высокая личностная ответственность и высокие личностные стандарты
c		Подавление негативных эмоций и рационализация собственного поведения
d		Склонность к тревожным реакциям, особенно если что-то идет не так, или ситуации не соответствуют «личностным стандартам» и запросам окружающих
e	*	Все ответы верны
К признакам синдрома эмоционального выгорания относятся все, за исключением:		
a		Предельное истощение
b		Отгороженность от пациентов и от работы
c	*	Обсессивные расстройства
d		Ощущение неэффективности и недостаточности своих достижений
e		Пессимизм, цинизм, нечувствительность в работе и личной жизни, безразличие
Если рассматривать синдром выгорания с точки зрения теории стресса Селье, то:		
a		Синдром выгорания идентичен эустрессу

b		Синдром выгорания идентичен стадии тревоги
c		Синдром выгорания идентичен стадии резистентности
d	*	Синдром выгорания идентичен стадии истощения
e		Синдром выгорания включает все три стадии стресса
Синдром выгорания можно рассматривать как:		
a		Кратковременную стрессовую реакцию человека на воздействие хронических профессиональных стрессов средней интенсивности
b	*	Долговременную стрессовую реакцию человека на воздействие хронических профессиональных стрессов средней интенсивности
c		Кратковременную стрессовую реакцию человека на воздействие острого профессионального стресса средней интенсивности
d		Долговременную стрессовую реакцию человека на воздействие острого профессионального стресса средней интенсивности
e		Разновидность профдеформации
Какая из перечисленных последовательностей этапов формирования синдрома выгорания правильная:		
a		Недооценка личного вклада, изоляция, деперсонализация, эмоциональное и физическое истощение
b	*	Деперсонализация, недооценка личного вклада, изоляция, эмоциональное и физическое истощение
c		Недооценка личного вклада, изоляция, эмоциональное и физическое истощение, деперсонализация
d		Изоляция, эмоциональное и физическое истощение деперсонализация, недооценка личного вклада
e		Эмоциональное и физическое истощение, деперсонализация, недооценка личного вклада, изоляция
Какой из этапов синдрома выгорания характеризуется эмоциональным отстранением, избеганием контактов с коллегами, отстранённостью от них?		
a	*	Этап деперсонализации
b		Этап недооценки личного вклада
c		Этап изоляции
d		Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Какой из этапов синдрома выгорания характеризуется тем, что человек чувствует, что больше не выполняет свои функциональные обязанности, не получает удовлетворения от работы?		
a		Этап деперсонализации
b	*	Этап недооценки личного вклада
c		Этап изоляции
d		Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Какой из этапов синдрома выгорания характеризуется добровольной изоляцией профессионала от коллег и невыполнением порученных ему дел и обязанностей?		
a		Этап деперсонализации
b		Этап недооценки личного вклада
c	*	Этап изоляции
d		Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Какой из этапов синдрома выгорания характеризуется тем, что человек чувствует себя полностью «разрушенным» физически и эмоционально, не чувствует уже ни желания, ни сил продолжать работу?		
a		Этап деперсонализации
b		Этап недооценки личного вклада
c		Этап изоляции
d	*	Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации

Кто может быть вовлечен в контакт с пациентом:	
a	Врач
b	Психолог
c	Медсестра
d	* Врач, психолог, медсестра, социальный работник
e	Социальный работник
Что является основой любой лечебной деятельности:	
a	* Отношения между врачом и больным
b	Повседневная лечебная деятельность
c	Психологические особенности медицинского работника
d	Профилактика самого заболевания
e	Отношение больного к своему заболеванию
Коммуникативная компетентность – это:	
a	Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с людьми
b	Достижение взаимопонимания между партнёрами по общению
c	Лучшее понимание ситуации и предмета общения между медицинскими работниками и пациентом
d	Профессионально значимая характеристика врача и медсестры
e	* Все ответы верны
Какой из перечисленных мотивов является главным в выборе медицинской профессии:	
a	Престиж профессии и семейные традиции
b	Возможность оказывать влияние на других людей
c	Желания решать научные медицинские проблемы
d	* Желание лечить людей
e	Возможность заботиться о своем здоровье
Какой основной критерий доверия пациента к врачу:	
a	Квалификация медицинского работника
b	Внешний вид
c	* Динамическое положительное отношение больного к врачу, выражающее предыдущим опытом обусловленное ожидание, что врач имеет способности, средства и желание помочь больному наилучшим образом
d	Опыт и искусство врача
e	Терпение врача и умение владеть собой
Кто является автором цитаты: «Учиться всю жизнь для пользы общества — таково призвание врача»:	
a	Гиппократ
b	Авиценна
c	* А.А. Остроумов
d	И. Кант
e	М.Я. Мудров
На какой морально-этический документ должен ссылаться врач при работе с пациентом:	
a	Эдикт курфюрста Бранденбургского Иоакима I
b	* Клятва Гиппократа
c	Прусский врачебный эдикт
d	Прусский уголовный кодекс
e	Французский Code Penal
Профессиограмма - это:	
a	Стандартная схема развития специалиста
b	Требования к профессии
c	* Научно обоснованные нормы и требования профессии к видам профессиональной деятельности и качествам личности специалиста, которые позволяют ему эффективно выполнять требования профессии, получать необходимый для общества продукт и вместе с тем создают условия для развития личности самого работника

d		Требования к личности
e		Описание и оценка личностной готовности к профессиональной
На чем основан «сопереживающий» психологический тип врача:		
a		На авторитарно-директивной позиции врача, являющегося для пациента компетентным руководителем, занимающим активную позицию
b	*	На наличии эмпатии, способности сопереживать, разделять психологические проблемы пациента
c		На дистанции от глубинных переживаний пациента, ориентирован на симптомы болезни и технократический подход к лечению больного
d		На принципе партнерства
e		На способности решения трудных и атипичных случаев
Общение – это:		
a		Общение человека с большой аудиторией
b		Мысленное общение человека с самим собой, когда он вырабатывает какие-то планы, развивает идеи, подготавливается к общению с кем-либо
c		Общение между двумя и более людьми
d	*	Сложный многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями совместной деятельности и включающий в себя: обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятие и понимание другого человека
e		Индивидуально-избирательная система взаимоотношений и взаимодействия
Перцептивная сторона общения означает:		
a		Взаимодействие между врачом и пациентом для повышения эффективности лечения
b	*	Процесс восприятия и познания партнерами по общению друг друга и установления на этой основе определённого уровня взаимопонимания
c		Обмен информацией
d		Сознательное целенаправленное управление психической деятельности
e		Умение выслушать другого человека и сделать правильные выводы
Информационно-коммуникативная функция общения:		
a	*	Обмен информации между взаимодействующими индивидами
b		Регуляция поведения
c		Организация совместной деятельности людей
d		Процесс взаимодействия
e		Регуляция эмоциональной сферы человека
Рефлексия – это:		
a		Это способ понимания другого человека через осознанное или бессознательное уподобление характеристикам самого субъекта
b	*	Осознание субъектом того, как он воспринимается партнером по общению
c		Приписывание другому человеку, тех мотивов или чувств, которые сам субъект, как он считает, обнаружил бы в аналогичной ситуации
d		Классификация и интерпретация форм поведения, которые отвечают социальным стереотипам
e		Система внутренних ресурсов, необходимых для построения эффективного общения в определенном спектре ситуаций межличностного взаимодействия
При каком виде общения врач рассматривает проблемы больного с позиции собственных знаний и директивно принимает решения без согласования с другим участником общения и заинтересованным лицом:		
a		«Контакт масок»
b		Примитивное общение
c		Формально-ролевое общение
d	*	Деловое общение
e		Манипулятивное общение
«Идеальный врач» для пациента – это:		
a		Врач, умеющий общаться с пациентом
b		Врач, обладающий эмпатией

c		Врач, имеющий высокий профессиональный статус
d		Врач, одного вероисповедания
e	*	Врач старше его по возрасту, одного с ним пола и одной сексуальной
Какая установка основана на принятии пациентом личности врача, включая его как положительные, так и отрицательные качества:		
a		Позитивная установка
b	*	Адекватная установка
c		Негативная установка
d		Пассивная установка
e		Оборонительная установка
Тип медицинской сестры, который отличается точностью и строгостью при выполнении своих обязанностей, но упускает из виду самого больного:		
a		Нервный тип
b		Артистический тип
c	*	Сестра-рутинер
d		Мужеподобный тип
e		Материнский тип
Что относится к субъективным причинам врачебных ошибок:		
a		Непостоянство отдельных постулатов, в результате чего меняется диагностика заболевания и его лечение
b	*	Ошибки, связанные с общением
c		Несовершенство медицинской техники и применяемых технологий
d		Недостаточно четкая организация работы лечебного учреждения
e		Недостаток лекарственных препаратов
Конфликт – это:		
a	*	Взаимодействие двух или нескольких лиц, имеющих взаимоисключающие цели и реализующих их один в ущерб другому
b		Отклонение от норм взаимодействия
c		Непонимание, связанное со сложностью в доступе информации
d		Эмоциональное напряжение, повышение агрессивности
e		Нравственное искажение направленности контактов, жесткое ролевое
Межличностный конфликт – это:		
a		Состояние неудовлетворенности индивида какими-либо обстоятельствами его жизни
b		Конфликт, протекающий при неадекватности стиля руководства уровню зрелости коллектива
c	*	Трудноразрешимое противоречие, возникающее между людьми, вызванное несовместимостью их взглядов, позиций, интересов
d		Возникает между различными (формальными и неформальными) группами в организации
e		Возникает между руководителем и подчиненными в конкретной группе
Конфликт несоответствия в медицинской практике проходит на основе:		
a		Ценностно-смысловых аспектов взаимодействия
b		Правил взаимодействия, которые связаны с любым нарушением принятых норм
c		Реализации средств достижения цели
d	*	Потенциала участников взаимодействия и их соответствия предъявляемым к ним требованиям
e		Стремления к одному и тому же, при интересах, противоречащих друг другу
Как называется стадия конфликта, при которой присутствует явное (визуальное) выражение противоречия:		
a		Развертывание
b	*	Кульминация
c		Завязка
d		Осознание конфликта
e		Последствие конфликта
Что является конструктивным последствием конфликта:		

a		Ухудшение отношений между работниками
b		Неудовлетворительный моральный климат
c	*	Появление дополнительных идей
d		Ослабленное сотрудничество в будущем
e		Текучность кадров
Какой тип поведения при разрешении конфликта, характеризуется пассивностью и уступчивостью:		
a		Деструктивный тип
b		Конструктивный тип
c		Активный тип
d	*	Конформистский тип
e		Директивный тип
Благодаря какой стратегии в конфликтной ситуации можно получить эффективный результат и удовлетворение интересов двух сторон:		
a	*	Сотрудничество
b		Приспособление
c		Избегание
d		Конкуренция
e		Компромисс
Конфликтная личность ригидного типа:		
a		Субъект хочет быть в центре внимания, любит хорошо выглядеть в глазах других. Ему легко даются поверхностные конфликты, любит свои страдания и стойкостью. Не уходит от конфликтов, в ситуации конфликтного взаимодействия чувствует себя неплохо. Часто оказывается источником конфликта, но не считает себя таковым
b	*	Этот человек подозрителен. Обладает завышенной самооценкой. Постоянно требуется подтверждение собственной значимости. Часто не учитывает изменение ситуации и обстоятельств. Прямолинеен и негибок. С большим трудом принимает точку зрения врача, не очень считается с его мнением
c		Импульсивен, недостаточно контролирует себя. Поведение такого человека плохо предсказуемо. Ведет себя вызывающе, агрессивно. Часто в запале не обращает внимания на общепринятые нормы
d		Скрупулезно относится ко всему. Предъявляет повышенные требования к себе и окружающим, причем делает это так, что людям кажется, что он придирается. Обладает повышенной тревожностью. Чрезмерно чувствителен к деталям. Склонен придавать излишнее значение замечаниям окружающих
e		Субъект неустойчив в оценках и мнениях. Обладает легкой внушаемостью. Внутренне противоречив. Характерна некоторая непоследовательность поведения. Ориентируется на сиюминутный успех в ситуациях. Недостаточно хорошо видит перспективу. Зависит от мнения окружающих, особенно лидеров. Излишне стремится к компромиссу
Медицинская деонтология – это:		
a		Наука о долге, о моральных обязательствах, профессиональной этике
b	*	Это совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении им своих профессиональных обязанностей
c		Наука о профессиональном поведении медицинского работника
d		Учения о нравственных основах поведения человека в условиях диагностического и лечебного взаимодействия
e		Уровень знаний и навыков, которыми обладает врач в профессиональной деятельности
Термин «медицинская деонтология» ввел в практику отечественного здравоохранения и раскрыл его содержание:		
a		Бехтерев В.М.
b		Павлов И.П.
c	*	Пирогов М.И.
d		Платонов К.И.
e		Писарев Д.И.

К какому из базисных принципов биомедицинской этики относится такой аспект, как «вовлеченность пациента в процесс оказания ему медицинской помощи («терапевтическое сотрудничество»)»:	
a	* Автономия
b	Не причинение вреда
c	Благодеяние
d	Справедливость
e	Правдивость
Что является одной из наиболее важной этической нормой, применяемой в медицине:	
a	Приватность
b	Лояльность
c	Компетентность
d	Правдивость
e	* Конфиденциальность
Как называется та этическая ошибка врача, когда он принимает на себя роль человека, диктующего больному, как тому следует поступать в жизни:	
a	«Реконструкция личности» при психотерапии
b	* Паттернализм
c	Лечение без согласия
d	Компетентность
e	Экстрасенсорика
Врачебная тайна – это:	
a	Врач должен сохранять в тайне все сведения, доверенные ему больным
b	Врач не должен разглашать третьему лицу какие-либо сведения, касающиеся больного, без его согласия
c	* Медицинское, правовое, социально-этическое понятие, представляющее собой запрет медицинскому работнику сообщать третьим лицам информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, результатах обследования, самом факте обращения за медицинской помощью и сведений о личной жизни, полученных при обследовании и лечении
d	Запрет информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья пациента, диагнозе, средствах и методах лечения и возможном прогнозе
e	Сохранение сведений в отношении психических, венерических заболеваний у больных и ВИЧ-инфекции
Ятрогении – это:	
a	Результаты ошибочного выбора лекарств, их передозировки, несвоевременного выявления непереносимости и аллергической предрасположенности к лекарственным препаратам с развитием лекарственной болезни
b	* Неблагоприятные, в том числе патологические, изменения психики больного вследствие травмирующего влияния высказываний врача, его нетактичного поведения
c	Травмы ребенка при неправильном родовспоможении, последствия неудачно выполненной хирургической операции, спинномозговой пункции, анестезии, инъекции и т.д.
d	Последствия неправильного (по вине врача) применения сывороток и вакцин (вакцинальные энцефалиты и другие осложнения), а также все те врачебные нарушения эпидемиологического режима, которые влекут за собой возникновение заболевания
e	Возникают вследствие неправильной организации обследования, лечения и ухода за больным
Врачебная ошибка – это:	
a	Ошибка врача в профессиональной деятельности, вследствие добросовестного заблуждения при отсутствии небрежности, халатности или невежества
b	Ошибка врача при исполнении своих профессиональных обязанностей, являющиеся следствием добросовестного заблуждения и не содержащие состава преступления или признаков проступков
c	Неправильное определение болезни врачом (диагностическая ошибка) или неправильное врачебное мероприятие (операция, назначение лекарства и др.), обусловленные добросовестным заблуждением врача
d	Неправильное действие (или бездействие) врача, имеющее в своей основе несовершенство

		современной науки, незнание или неспособность использовать имеющиеся знания на практике
e	*	Все ответы верны
Причины возникновения врачебных ошибок:		
a		Эмоциональная напряженность
b		Снижение внимания
c		Неудовлетворительным психическим состоянием
d	*	Человеческий фактор
e		Недостаточность информационной поддержки
В профессиональном общении врача с больными преобладают позы:		
a		Симметричные
b	*	Естественные симметричные
c		Естественные асимметричные закрыты
d		Естественные асимметричные открыты
e		Вынужденные
На протяжении фазы ориентации врач:		
a	*	Наблюдает невербальное поведение больного
b		Решает, какие лабораторные обследования следует назначить больному
c		Формулирует ряд гипотез (определяет зону поиска)
d		Ставит диагноз
e		Сообщает диагноз
Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется:		
a		Интерактивной толерантностью
b		Интерактивной компетентностью
c	*	Коммуникативной возможностью
d		Коммуникативной толерантностью
e		Коммуникативной компетенцией
Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанционированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:		
a		Сопереживающего
b		Эмоционально-нейтрального
c		Апатичного
d	*	Директивного
e		Не директивного
К «тяжелым» относятся пациенты, которые имеют:		
a		Эпилептоидные черты
b	*	Депрессивные черты с суицидальной настроенностью
c		Гипертимные черты
d		Астено-невротичные черты
e		Демонстративные черты
Поведение при аггравации характеризуется:		
a	*	Сознательным изображением симптомов несуществующего заболевания
b		Уменьшением симптомов болезни
c		Преувеличением симптомов болезни
d		Не осознанием симптомов болезни
e		Скрывание симптомов болезни
Профессиональная адаптация заключается в:		
a		Отработке практических навыков
b		Повышении уровня знаний
c		Установлении эмоциональной дистанции с больными
d	*	Совершенствовании профессионализма, установлении адекватной эмоциональной дистанции с

		больными, формировании индивидуального врачебного «имиджа»
e		Формировании индивидуального врачебного «имиджа»
Врач как больной – это:		
a		Благодарный пациент, который облегчает труд врача, который лечит
b		Такой же, как и остальные все пациенты
c	*	Самый «тяжелый» и «нетипичный» больно
d		Самый «типичный» больной
e		Беспокойный больной
Эмпатия – это:		
a	*	Способность к сочувствию, сопереживанию
b		Склонность к повышенному настроению
c		Склонность переживать чувство вины
d		Потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей
e		Неспособность к сочувствию, сопереживанию
Паттернализм — это установки в процессе лечебного взаимодействия за исключением:		
a		Позитивная
b		Негативная
c		Адекватная
d		Неадекватная
e	*	Кататимная
В понятие «Идеального пациента» врач, как правило, включает все нижеследующие характеристики за исключением одной:		
a		Вера и отсутствие сомнений в силах и умениях врача, который лечит
b		Готовность беспрекословно выполнять назначение
c		Умение сжало и четко выражать проблему и жалобы
d	*	Хорошая осведомленность в медицинских вопросах
e		Имела осведомленность в медицинских вопросах
Партнерская модель взаимоотношений врач - больной широко используется:		
a		Клинике внутренних болезней
b		Акушерстве и гинекологии
c		Психиатрии и неврологии
d	*	Психотерапии
e		Неврологии
Коммуникативная компетентность врача снижается под воздействием следующих свойств:		
a		Эмпатия
b	*	Повышенная тревожность
c		Уверенность поведения
d		Сензитивность
e		Рефлексии
Первое впечатление больного о враче:		
a		Складывается в первые 18 секунд знакомства
b	*	Формируется на протяжении первой встречи врача и больного
c		Складывается постепенно, по мере того, как они лучше узнают друг друга
d		Неустойчивый и быстро корректируется под воздействием других впечатлений
e		Все ответы верны
Пациенты с невротичными расстройствами в образ «идеального врача» в не склонных включать такое качество, как:		
a	*	Чувство юмора
b		Компетентность
c		Ум
d		Внимательность
e		Увлеченность работой

Коммуникативный барьер во взаимоотношениях может быть связан с высоким уровнем:		
a		Сензитивности к изоляции
b		Восприятие социальной поддержки
c	*	Агрессивности
d		Депрессивности
e		Тревожности
Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:		
a	*	Взгляд в глаза
b		Жест приветствия
c		Поворот корпуса тела и председателя в сторону больного
d		Кивок головой
e		Все ответы верны
Громкая речь чаще отмечается у:		
a		Лиц астено-невротичного типа
b		Больных с элементами навязчивых состояний
c		Больных с ипохондрическими переживаниями
d	*	Пациентов в гипоманиакальном состоянии
e		Тревожных пациентов
Властная, авторитарная модель отношений врач - больной с фиксированной структурой и жестким делением ролей - это модель:		
a	*	Руководство
b		Партнерства
c		Руководство-партнерство
d		Модель контракта
e		Все ответы верны
Какой наилучший путь к пониманию пациента:		
a		Проверить его интеллект
b		Выслушать его отчет
c	*	Использовать разную технику исследования
d		Использовать стандартное диагностическое интервью
e		Провести тестирование
Соматонозогнозия – это:		
a	*	Невротичная реакция на болезнь
b		Невроз у соматического больного
c		Осознание тяжести болезни
d		Неосознание наличия болезни
e		Ничто из перечисленного
Паттернализм – это :		
a		Способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
b	*	Способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
c		Способ взаимодействия врача и медицинской сестры
d		Способ взаимодействия пациентов между собой
e		Способ предоставления психологической помощи
Пациент оценивает „идеального врача” как:		
a		Одного с ним возраста и пола
b		Более младшего возраста и одной с ним полу
c	*	Более старшего возраста и одной с ним полу
d		Более младшего возраста и противоположного пола
e		Более старшего возраста и противоположного пола
Добровольное безболезненное лишение жизни пациента, который страдает неизлечимой болезнью, называется:		
a		Евгеникой

b	*	Эвтаназией
c		Эмпатией
d		Эйдетизмом
e		Экстимацией
Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанционированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:		
a		Сочувственного
b	*	Эмоционально-нейтрального
c		Апатичного
d		Директивного
e		Не директивного
Поведение при аггравации характеризуется:		
a		Сознательным изображением симптомов отсутствующего заболевания
b		Уменьшением симптомов болезни
c	*	Преувеличением симптомов болезни
d		Неосознанием симптомов болезни
e		Непринятие симптомов болезни
Как называется интервью, в ходе которого вопроса терапевта определяются состоянием пациента и его предыдущими ответами:		
a		Не структурировано интервью
b		Клинический тест
c	*	Ассоциативное интервью
d		Формальный опрос
e		Структурировано интервью
Субъективное отношение к заболеванию называется:		
a		Анозогнозией
b	*	Внутренней картиной болезни
c		Ипохондрией
d		Рефлексией
e		Эгоцентризмом
В процессе фазы аргументации врач имеет основания для:		
a		Постановки диагноза
b		Постановки предыдущего диагноза
c		Определение прогноза
d	*	Сообщение диагноза и прогноза больному
e		Определение лечения
Общение, при котором оценивают другого человека, как объект нужен или такой, который мешает, называется:		
a		Духовным общением
b		Интеллектуальным общением
c		«Контактом масок»
d	*	Манипулятивным общением
e		Формально-ролевым общением
Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:		
a		Неврастенический
b		Ипохондрический
c		Апатичный
d	*	Анозогностический
e		Обсессивно-фобический
Ориентация на партнерство в отличие от ориентации на руководство, склонность принимать к		

рассмотрению точку зрения больного как при диагностике, так и при выборе методов и способов терапии входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:	
a	Сочувственного
b	Эмоционально-нейтрального
c	Апатичного
d	Директивного
e	* Недирективного
В случае заболевания врача, он поводит себя, как:	
a	Благодарный пациент, который облегчает труд врача, который лечит
b	Такой же, как и остальные все пациенты
c	* Самый «тяжелый» и «нетипичный» больной
d	Самый «типичный» больной
e	Самый странный больной
Как называется та часть интервью, в которой выясняется жизнь пациента?	
a	Стандартная часть
b	Исторический раздел
c	* Анамнестическая часть
d	Оценка статуса
e	Все ответы верны
Какой тип исследования обычно используется при необходимости получить от пациента информацию о частоте у него того или другого вида поведения?	
a	Наблюдение поведения
b	Объективные сведения
c	* Самоотчет пациента
d	Полиграфический
e	Анкетирование
Какое из приведенных утверждений верно описывает понятие аггравации?	
a	* Преувеличение тяжести существующих проявлений болезни или степени болезненности своего состояния
b	Осознана имитация болезни или болезненных симптомов
c	Возражение серьезности или тяжести существующего заболевания
d	Процесс прогресса болезни
e	Уход в болезнь
Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:	
a	При длительном общении с пациентом
b	Во взаимоотношениях с агрессивным пациентом
c	* В ситуациях, когда возникает угроза жизни больного
d	При наличии взаимной симпатии между врачом и больным
e	Во всех случаях
Проекция – это:	
a	* Приписывание больным врачу собственных отрицательных черт
b	Проектирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста
c	Перенесение больным врачом прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми
d	Перенесение больным врачом детских фантазий и мечтаний
e	Все ответы верны
Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции есть:	
a	Предоперационная депрессия
b	Предоперационный стресс
c	Предоперационная фрустрация
d	* Предоперационная тревога

e		Предоперационная истерия
В каком типе интервью используются заранее сформулированные вопросы?		
a		Не структурировано интервью
b		Психодиагностическое интервью
c		Семейное интервью
d	*	Структурировано интервью
e		Анкетирование
Какой тип исследования обычно используется при необходимости получить от пациента информацию о частоте у него того или другого вида поведения?		
a		Наблюдение поведения
b		Объективные сведения
c	*	Самоотчет пациента
d		Полиграфический
e		Анкетирование
Какое из приведенных утверждений верно описывает понятие аггравации?		
a	*	Преувеличение тяжести существующих проявлений болезни или степени болезненности своего состояния
b		Осознана имитация болезни или болезненных симптомов
c		Возражение серьезности или тяжести существующего заболевания
d		Процесс прогресса болезни
e		Уход в болезнь
Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:		
a		При длительном общении с пациентом
b		Во взаимоотношениях с агрессивным пациентом
c	*	В ситуациях, когда возникает угроза жизни больного
d		При наличии взаимной симпатии между врачом и больным
e		Во всех случаях
Проекция – это:		
a	*	Приписывание больным врачу собственных отрицательных черт
b		Проектирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста
c		Перенесение больным врачом прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми
d		Перенесение больным врачом детских фантазий и мечтаний
e		Все ответы верны
Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости: проведение хирургической операции есть:		
a		Предоперационная депрессия
b		Предоперационный стресс
c		Предоперационная фрустрация
d	*	Предоперационная тревога
e		Предоперационная истерия
У больного повышенное, эйфоричное настроение, он легкомысленно относится к болезни и лечению. Надеется, что "само все обойдется", потому нарушает режим, который приводит к заострению течения болезни. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Утилитарный
b		Анозогностический
c		Неврастенический
d	*	Эйфоричный
e		Дисфоричный
Больной стремится сочувствия, внимания, лучшего отношения к себе, говорит: "А может, получу пенсию по инвалидности и не буду работать, а буду заниматься дома любимым делом". Какой тип реагирования на болезнь?		

a		Эйфоричный
b		Пренебрежительный
c		Эгоцентричный
d		Нозофильный
e	*	Утилитарный
Больной активно отбрасывает мысли о болезни и ее возможные последствия, проявления болезни оценивает как "несерьезные ощущения", потому отказывается от обследования и лечения или ограничивается "самолечением". Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Эгоцентрический
b		Гармонийный
c		Апатичный
d		Эйфоричный
e	*	Анозогностический
Больной вполне безразличен к своей болезни и ее последствиям, апатичный, потерял интерес к жизни, ко всему, что раньше его интересовало. Пассивно принимает лекарства и процедуры. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Ипохондрический
b		Анозогностический
c		Эгоцентричный
d	*	Апатичный
e		Депрессивный
Больной тревожен, депрессивен, беспокоен, побаивается возможных осложнений, сомневается в эффективности лечения, настроение подавлено. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Ипохондрический
b		Неврастенический
c	*	Тревожно-депрессивный
d		Дисфоричный
e		Анозогностичный
Больной депрессивен, угнетен, тревожный, не верит в благоприятное окончание болезни, не проявляет особенного интереса к обследованию и лечению. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Эйфоричный
b		Дисфоричный
c	*	Тревожно-депрессивный
d		Ипохондрический
e		Неврастенический
Больной убежден в наличии у него серьезной болезни, постоянно сосредоточенный на болезненных ощущениях, переживание и непрерывные разговоры о болезни приводят к преувеличенному субъективному восприятию тех, что имеются и поиску мнимых болезней. Желания лечиться совмещаются с неверием в успех. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Тревожно-депрессивный
b	*	Ипохондрический
c		Апатичный
d		Эгоцентрический
e		Дисфоричный
Больной раздражителен боли, страданиях, нетерпеливый, неспособный ожидать результатов обследования и лечения. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Депрессивный
b		Ипохондрический
c		Эгоцентричный
d	*	Неврастенический
e		Эйфоричный
Тревога больного больше касается не реальных, а возможных осложнений болезни, а также мало реальных жизненных трудностей, связанных с ней. Понимает абсурдность своих волнений, но не может		

преодолеть их. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Неврастенический
b		Дисфорический
c		Апатичный
d	*	Навязчиво-тревожный
e		Тревожно-депрессивный
У больного угнетенно-злое настроение, взволнованное, склонное к вспышкам крайнего недовольства людьми, которые его окружают, и собой тоже. Скрупулезно выполняет назначение, но с подозрительным недоверием относится к новым назначениям. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Пренебрежительный
b	*	Дисфорический
c		Утилитарный
d		Депрессивный
e		Ипохондрический
Больной пренебрежительно относится к своему здоровью, недооценивает серьезность болезни, не лечится, не бережет себя и обнаруживает необоснованный оптимизм относительно прогноза. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Нозофильный
b		Утилитарный
c		Эйфоричный
d	*	Пренебрежительный
e		Анозогностический
Больной демонстрирует свою болезнь близким и родным с целью привлечь к себе их внимание, требует исключительной заботы о себе. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Утилитарный
b	*	Эгоцентрический
c		Гармоничный
d		Анозогностический
e		Пренебрежительный
Больной гармонично, правильно оценивает свою болезнь, стремится активно способствовать лечению, а при неблагоприятном прогнозе переключал внимание на другие факторы. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Неврастенический
b	*	Гармоничный
c		Эйфоричный
d		Эгоцентрический
e		Апатичный
Больная довольна, что заболела, утверждая: "Смогу уделить больше внимания детям, не буду отводить их в детский садик, сделаю ремонт в квартире, буду немного почитать, займусь любимым делом". Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Утилитарный
b		Эйфоричный
c		Гармонический
d	*	Нозофильный
e		Эгоцентрический
Больная слишком боится своей болезни, повторно обследуется у разных специалистов, часто меняет врачей. В большей или меньшей степени понимает свою проблему, но не может бороться с ней. Какой тип реагирования на болезнь?		
a	*	Нозофобный
b		Утилитарный
c		Дисфоричный
d		Ипохондрический
e		Депрессивный

Больной не прилагает усилия воли к выздоровлению, считает болезнь несерьезной, а потому лекарства принимает от случая к случаю, не придерживается режима, диеты, не отказывается от курения, употребления алкоголя и т.п. К которому типу можно отнести этого больного?	
a	Углубленный в болезнь
b	Трусливый
c	Подозрительный
d	истерический
e	* Ленивый
Больной свыкся с болезнью, иногда считает ее неизлечимой, однако скрупулезно выполняет все назначения, аккуратный, педантичный относительно лечения, очень интересуется результатами анализов, внимательно следит за новинками в отрасли медицины. К которому типу можно отнести этого больного?	
a	Мнимый (истерический)
b	* Углубленный в болезнь
c	Активный
d	Ленивый
e	Трусливый
Больной охотно обращается к врачам, поддается разным, часто неприятным манипуляциям. Может демонстрировать разные признаки болезней, о которых прочитал в книжках или узнал от знакомых. У него преобладает желание лечиться и показывать свою болезнь. Требуется сочувствия и внимания со стороны родных и медперсонала. К которому типу можно отнести этого больного?	
a	Подозрительный
b	* Мнимый (истерический)
c	Ленивый
d	Активный
e	Трусливый
Больной побаивается идти к врачу ("Может, вымыслен диагноз и подтвердится"), боится рентгенообследования ("А может, обнаружат что-то"), анализов крови ("А что, когда лейкоз?"), мочи ("А если вдруг диабет?"). К которому типу можно отнести этого больного?	
a	Активный
b	Ленивый
c	Истерический
d	* Трусливый
e	Подозрительный
Больной подозрительный, нерешительный, робкий, постоянно сомневается, стремится выведать все о своей болезни. Легко поддается внушению. Интересуется не так лечением, как диагнозом. Посещает разных специалистов, добивается консультаций профессоров, охотно поддается разным методам исследования, но не доверяет им. К которому типу можно отнести этого больного?	
a	Боязливый
b	Истерический
c	* Подозрительный
d	Углубленный в болезнь
e	Активный
Больной суетлив, не терпелив, требует от медицины быстрого "ремонта", как в технике. Часто обнаруживает претензии к медикам и конфликтует с ними, нарушает режим, считает, что медсестра делает инъекции не так, как нужно, и не туда, куда следует, дает не те лекарства. К которому типу можно отнести этого больного?	
a	Активный
b	Углубленный в болезнь
c	Боязливый
d	* Суетливый (капризный)
e	Подозрительный
Больной трезво относится к своей болезни, спокойно и добросовестно выполняет все назначения,	

активно помогает врачу в борьбе с болезнью. Настроение ровно, пациент уверен в выздоровлении. Находит себе занятие: читает, пишет, что-то мастерит, помогает другим больным. К которому типу можно отнести этого больного?		
a		Суебливый
b	*	Активный
c		Углубленный в болезнь
d		Мнимый (истерический)
e		Подозрительный
Общение, при котором оценивают другого человека, как нужный или мешающий объект, обозначается:		
a		Духовным общением
b	*	Примитивным общением
c		«Контактом масок»
d		Манипулятивным общением
e		Формально-ролевым общением
Выделяют все нижеследующие типы психологической установки в процессе лечебного взаимодействия за исключением:		
a		Позитивная
b		Негативная
c		Адекватная
d		Неадекватная
e	*	Кататимная
Эффект общения, при котором происходит формированием мнения о частных свойствах и качествах человека на основании общих впечатлений о нем, называется:		
a		Эффектом «последовательности»
b		Эффектом «авансирования»
c	*	Эффектом «ореола»
d		Эффектом «проецирования на других людей собственных свойств»
e		Дедуктивным эффектом
Плацебо-эффект связан с:		
a		Параметрами лекарственного вещества
b	*	Психологической установкой
c		Длительностью предъявления раздражителя
d		Наркотической зависимостью
e		Фактором неожиданности
Паттернализм — это:		
a	*	Способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
b		Способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
c		Способ взаимодействия врача и медицинской сестры
d		Способ взаимодействия пациентов между собой
e		Способ оказания психологической помощи
Полезность является критерием оценки поступков человека в:		
a		Деонтологической теории морали
b		Гуманистической теории морали
c		Бихевиоральной теории морали
d		Психодинамической теории морали
e	*	Утилитарной теории морали
Пациент, как правило, расценивает «идеального врача» как лицо:		
a		Одного с ним возраста и пола
b		Более младшего возраста и одного с ним пола
c	*	Более старшего возраста и одного с ним пола
d		Более младшего возраста и противоположного пола
e		Более старшего возраста и противоположного пола

Приватность в рамках лечебного взаимодействия относится к сфере этических:		
a		Теорий
b	*	Норм
c		Стандартов
d		Принципов
e		Технологий
Добровольное безболезненное лишения жизни пациента, страдающего неизлечимым недугом, называется:		
a		Евгеникой
b	*	Эвтаназией
c		Эмпатией
d		Эйдетизмом
e		Эксгумацией
К числу базисных принципов биомедицинской этики все нижеследующие за исключением принципа:		
a	*	Духовности
b		Автономии
c		Непричинения вреда
d		Благодеяния
e		Справедливости
Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанцированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:		
a		Сопереживающего
b	*	Эмоционально-нейтрального
c		Апатического
d		Директивного
e		Недирективного
Ориентация на партнерство в отличие от ориентации на руководство, склонность принимать к рассмотрению точку зрения больного как при диагностике, так и при выборе методов и способов терапии входит в структуру одного из следующих психологических типов врача:		
a		Сопереживающего
b		Эмоционально-нейтрального
c		Апатического
d		Директивного
e	*	Недирективного
В понятие «идеального пациента» врач, как правило, включает все нижеследующие характеристики за исключением одной:		
a		Вера и отсутствие сомнений в силах и умениях лечащего врача
b		Готовность беспрекословно выполнять назначения
c		Умение кратко и четко излагать проблему и жалобы
d	*	Хорошая осведомленности в медицинских вопросах
e		Малая осведомленность в медицинских вопросах
Пациенты с невротическими расстройствами в образ «идеального врача» не склонны включать такое качество, как:		
a	*	Чувство юмора
b		Компетентность
c		Ум
d		Внимательность
e		Увлеченность работой
Жизненное событие, затрагивающее значимые стороны существования человека и приводящее к глубоким психологическим переживаниям, называется:		
a		Стрессом

b	*	Психотравмой
c		Стрессом
d		Дистрессом
e		Эустрессом
Наиболее важной характеристикой жизненного события, способного вызвать невротические расстройства является его:		
a		Тяжесть
b		Выраженность
c		Длительность
d		Глубина
e	*	Значимость
Невротический конфликт, который характеризуется чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих, обозначается:		
a	*	Истерическим
b		Обсессивно-психастеническим
c		Неврастеническим
d		Психопатическим
e		Ипохондрическим
Условно-патогенные психические травмы связаны, в первую очередь, с:		
a		Системой «условной приятности»
b		Симуляцией
c	*	Системой отношений личности
d		Нравственными приоритетами личности
e		Свойствами темперамента и характера
Антиципационная концепция невротогенеза отмечает принципиальную значимость:		
a		Совпадения по времени психической травмы и возрастного криза
b		Попадания психотравмы в «точку наименьшего сопротивления»
c		Катастрофичности психических травм
d		Длительности действия психических травм
e	*	Неспрогнозируемости психических травм
Наибольшую роль в появлении и формировании невротических расстройств играют свойства:		
a		Высшей нервной деятельности
b		Темперамента
c		Характера
d	*	Личности
e		Все ответы верны
Посттравматическое стрессовое расстройства связано, в первую очередь, с:		
a		Стрессом повседневной жизни
b	*	Событиями, выходящими за рамки обыденного жизненного опыта
c		Семейно-бытовыми конфликтами
d		Событиями, сочетающими психологическое воздействие и черепно-мозговую травму
e		Событиями, затрагивающими карьеру человека
Расстройства, возникающие вследствие складывающейся психогенно-актуальной для большого числа людей социально-экономической и политической ситуацией, обозначаются:		
a	*	Социально-стрессовыми психическими расстройствами
b		Макросоциальными стрессовыми расстройствами
c		Посттравматическим стрессовым расстройством
d		Невротическими расстройствами
e		Личностными девиациями
Расстройства, характеризующиеся частичной или полной утратой нормальной интеграции между памятью на прошлое, нарушением осознания идентичности и непосредственных ощущений, а также		

нарушениями контролирования движений собственного тела называются:	
a	Истерическими
b	Гистрионическими
c	Нарциссическими
d	Психосоматическими
e	* Конверсионными (диссоциативными)
Невротический конфликт получает вторичный соматический ответ и переработку при:	
a	Ипохондрических симптомах
b	* Конверсионных симптомах
c	Функциональных симптомах
d	Невротических синдромах
e	Псевдоневротических синдромах
Психосоматические заболевания формируются, как правило, вследствие:	
a	Острых психических травм
b	Хронических психических травм
c	Неожиданных психических травм
d	* Внутриличностного конфликта
e	Межличностного конфликта
К классическим психосоматическим заболеваниям, входящим в т.н. «святую семерку» причисляют все нижеследующие за исключением:	
a	* Инфаркта миокарда
b	Сахарного диабета
c	Ревматоидного артрита
d	Язвенного колита
e	Бронхиальной астмы
Основным, внутриличностным конфликтом при гипертонической болезни является конфликт:	
a	Между потребностями властвовать и подчиняться
b	* Между агрессивными импульсами и чувством зависимости
c	Между потребностями в опеке и самостоятельности
d	Между потребностями владеть и отдавать
e	Между любовью и враждебностью по отношению к родителям
Коронарный тип личности А предрасполагает к:	
a	Эссенциальной гипертонии
b	Язвенной болезни
c	Сахарному диабету
d	Инсульту
e	* Инфаркту миокарда
Тип личности В не предрасполагает к:	
a	Эссенциальной гипертонии
b	Язвенной болезни
c	Сахарному диабету
d	Инсульту
e	* Инфаркту миокарда
Такие качества, как высокий уровень притязаний, выраженное влечение к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе входят в структуру:	
a	* Типа личности А
b	Типа личности В
c	Типа личности С
d	Типа личности D
e	Всех перечисленных типов личности
Выделите признаки, которые включают в понятие алекситимии:	
a	Затрудненность контактов с окружающими

b	*	Трудность в вербализации чувств
c		Трудность разграничения соматических ощущений и эмоций
d		Наличие акцентуации характера
e		Пониженное настроение
Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:		
a		Системная красная волчанка
b		Умственная отсталость
c	*	Ишемическая болезнь сердца
d		Посттравматическое стрессовое расстройство
e		Шизофрения
Какой тип внутриличностного конфликта наиболее характерен для психосоматических заболеваний?		
a		Между желаниями и долгом
b		Между возможностями личности и её завышенными требованиями к себе
c	*	Между эмоционально значимыми отношениями и агрессивными тенденциями
d		Между потребностью во внимании окружающих и вниманием
e		Все ответы верны
К личностным особенностям больных стенокардией и инфарктом миокарда относятся:		
a		Невротичность
b		Сенситивность
c	*	Честолюбие, энергичность с уверенностью в своих силах
d		Интровертированность
e		Экстрровертированность
Какой тип личности из нижеперечисленных более характерен для больных язвенной болезнью?		
a	*	Псевдонезависимый
b		Тип А
c		Неврастенический
d		Тип Б
e		Тип С
Какой тип личности из нижеперечисленных более характерен для больных ишемической болезнью сердца?		
a		Псевдонезависимый
b	*	Тип А
c		Неврастенический
d		Тип Б
e		Тип С
К личностным особенностям больных язвенной болезнью относят:		
a		Эмоциональное спокойствие
b	*	Склонность к тревоге, опасениям, страхам
c		Честолюбие, энергичность с уверенностью в своих силах
d		Интровертированность
e		Экстрровертированность
Коронарный тип личности (Ф. Донбар) обнаруживает:		
a	*	Скрытность, способность сдерживаться
b		Синтонность
c		Гипоманиакальность
d		Неспособность контролировать свои эмоции
e		Астеничность
У больного, страдающего атопической бронхиальной астмой, участились приступы астмы, несмотря на медикаментозную терапию. Какой механизм может в этом участвовать?		
a		Психотический
b	*	Условно-рефлекторный
c		Связь с возрастом

d		Безусловно-рефлекторный
e		Психопатической
У больного 45 лет острый обширный инфаркт миокарда. Какие психические нарушения могут возникнуть в остром периоде?		
a		Делириозный синдром
b		Выключение сознания
c		Эйфория
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Оптимизация терапии больных психосоматическими заболеваниями значит:		
a		Назначение психотропных препаратов
b		Минимизация побочных эффектов
c		Получение безусловно положительного эффекта
d		Снижение риска осложнений
e	*	Все ответы верны
Термин "алекситимия" означает:		
a		Расстройство способности чтения
b	*	Расстройство способности к вербализации чувств, переживаний
c		Замедление речи
d		Замедление речи и мышления
e		Расстройство способности получать удовольствие
Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:		
a		Заикания
b		Нервной анорексии
c	*	Психосоматических расстройств
d		Расстройства речи
e		Шизофрении
Мужчина 32 лет, находясь за рулем автомобиля, попал в аварию, в которой погибли его жена и 8-летняя дочь. Сам он отделался несколькими ушибами. Спустя 6 месяцев после этого отмечает: постоянно возникающие воспоминания о ситуации, депрессию, тревогу, усиливающиеся при виде детей, кошмарные сновидения. Иногда кажется, что видит среди прохожих лица, похожие на жену и дочь, слышит их крик в визге тормозов машин. Относится к этим переживаниям критично. Предположительный диагноз?		
a	*	Посттравматическое стрессовое расстройство
b		Конверсионное расстройство
c		МДП
d		Органическое (посттравматическое) заболевание головного мозга
e		Посттравматическое расстройство личности
Перепроживание психической травмы включает в себя все, кроме:		
a		Повторяющиеся воспоминания
b		Кошмарные сновидения
c		Внезапное действие, будто событие повторяется вновь
d		Внезапное ощущение себя так, будто событие повторяется вновь
e	*	Псевдогаллюцинаций
Оптимальным при обнаружении у больного онкологической патологии будет:		
a		Не сообщать диагноз
b		Сообщить диагноз родственникам
c	*	Привлечь для работы с больным психотерапевта
d		Назначить антидепрессанты
e		Привлечь для работы с больным психиатра
Отказ онкологического больного признать факт заболевания скорее всего будет следствием:		
a		Бредовых идей

b	*	Реакции личности на заболевание
c		Низкого интеллекта
d		Депрессии
e		Повышенной тревожности.
Ипохондрические расстройства сопровождаются обычно:		
a	*	Тревогой
b		Апатией
c		Морией
d		Галлюцинациями
e		Психомоторным возбуждением
Отказ больного, несмотря на квалифицированное неоднократное разубеждение, признать отсутствие у него тяжелого соматического заболевания и вытекающие из этого настойчивые просьбы помочь ему, вылечить, спасти жизнь свидетельствуют о наличии у него:		
a	*	Ипохондрического бреда
b		Ипохондрического отношения к болезни
c		Рентных установок
d		Низкого интеллекта
e		Психосоматического заболевания.
На ипохондрический характер хронической боли указывают:		
a	*	Реакция на результаты клинических и лабораторных исследований: успокаиваются, но сохраняется фиксация на том, стоит ли доверять этим результатам
b		Приступы булимии
c		Гиперсексуальность
d		Экзофтальм, оскудение волосяного покрова на лобке
e		Все ответы неверны
К возникновению делириозного синдрома у соматически больного не будет предрасполагать:		
a		Интоксикация
b		Наличие алкогольных психозов в анамнезе
c		Возраст
d	*	Психотравмирующая ситуация
e		Все ответы неверны
Соматическим заболеванием может быть обусловлено возникновение:		
a		Депрессивного синдрома
b		Корсаковского синдрома
c		Делириозного синдрома
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Возникновение эйфории у тяжелого соматического больного может быть обусловлено:		
a		Улучшением состояния
b	*	Ухудшением состояния
c		Полом
d		Возрастом
e		Весенним или осенним обострением
Дезориентировка в месте и времени с истинными слуховыми и зрительными галлюцинациями характерна для:		
a		Галлюцинаторно-бредового синдрома
b	*	Делириозного синдрома
c		Онейроидного синдрома
d		Корсаковского синдрома
e		Депрессивного синдрома
Больная 56 лет обратилась с жалобами на похудание в течение месяца на 5 кг, запоры, боли в животе. Какое заболевание можно предположить?		

a		Кишечная непроходимость
b	*	Депрессия
c		Ипохондрическое расстройство
d		Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Что такое боль?		
a	*	Неприятный чувственный опыт, ассоциируемый с реальным или потенциальным повреждением
b		Патологические сенсации от разрушенного органа
c		Сомато-вегетативные реакции
d		Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Какие аффективные реакции сопровождают боль?		
a		Тревога
b		Депрессивная реакция
c		Дисфории
d		Страх
e	*	Все ответы верны
Если на фоне терапии анальгетиками боли сохраняются, необходимо:		
a		Рекомендовать изменить образ жизни (позу во время работы, постель, стереотипы привычных поз или движений)
b		Назначить психотропные препараты
c		Назначить поведенческую психотерапию
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Если не удалось установить причину боли в процессе соматического и неврологического обследования, на какие факторы необходимо обратить внимание?		
a		Психические расстройства
b		Привыкание к наркотикам
c		Стрессовые ситуации в жизни больного
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Какие из перечисленных заболеваний могут вызвать симптомы, идентичные таковым при паническом расстройстве?		
a		Феохромоцитома
b		Гипогликемия
c		Интоксикация кофеином
d		Абстиненция при злоупотреблении барбитуратами
e	*	Все ответы верны
К соматоформным психическим расстройствам не относится:		
a		Соматизированное расстройство
b	*	Паническое расстройство
c		Ипохондрическое расстройство
d		Устойчивое соматоформное болевое расстройство
e		Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы
К соматоформным психическим расстройствам относится все, кроме:		
a		Соматизированное расстройство
b		Ипохондрическое расстройство
c	*	Бронхиальная астма
d		Устойчивое соматоформное болевое расстройство
e		Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы
При соматоформных расстройствах:		
a		В основе имеются структурные поражения органов и тканей

b	*	Озабоченность физическими симптомами вынуждает больного искать повторных консультаций специалистов и дополнительного обследования
c		Пациент охотно соглашается с врачебными заверениями в отсутствии адекватной физической причины соматических симптомов
d		Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Убежденность в наличии у себя воображаемого физического недостатка или уродства квалифицируют как:		
a		Дисморфофобию
b	*	Дисморфоманию
c		Ипохондрию
d		Ипохондрический бред
e		Все ответы неверны
Постоянная озабоченность едой и непреодолимая тяга к еде в большей степени характерны для:		
a		Больных с депрессией
b		Больных с обсессивно-фобическим расстройством
c	*	Больных с нервной булимией
d		Все ответы верны
e		Все ответы неверны
В основе нервной булимии и нервной анорексии могут лежать:		
a		Кататонические расстройства
b	*	Дисморфоманические расстройства
c		Фокальные припадки в форме абдоминальных болей
d		Умственная отсталость
e		Все ответы верны
Характерными осложнениями нервной анорексии являются:		
a	*	Кахексия
b		Маточные кровотечения
c		Симптомы гиперфункции щитовидной железы
d		Припадки
e		Все ответы неверны
У больной 56 лет избыточный вес, который обусловлен систематическим усилением влечения к пище на фоне фрустрирующих ситуаций. Что следует рекомендовать?		
a		Ограничение пищи богатой углеводами и жирами
b		Лечебную физкультуру
c		Симптомцентрированную психотерапию
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы неверны
Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и даже жизни, называется:		
a		Психогенная булимия
b		Болезнь Крона
c	*	Нервная анорексия
d		Гипертиреоз
e		Все ответы неверны
Нервная анорексия чаще возникает:		
a		У пожилых людей
b	*	У девушек и молодых женщин
c		У юношей и молодых мужчин
d		У лиц обоего пола после 30 лет
e		После тяжело протекавшей беременности
Нарушение пищевого поведения в форме нервной анорексии чаще требует дифференциального		

диагноза с расстройствами при:		
a		Эпилепсии
b	*	Шизофрении
c		Алкоголизме
d		Биполярном расстройстве
e		Все ответы неверны
Женщина 26 лет, замужем 2 года. Отношения с мужем теплые, близкие. Последние три месяца с супругами живет свекровь – женщина энергичная, властная. Она полностью взяла на себя ведение домашнего хозяйства, мотивируя это плохими навыками и бездеятельностью невестки. В течение последних 2 недель у пациентки появились приступы рвоты после еды. Какой наиболее вероятный диагноз?		
a		Острый гастрит
b		Хронический гастрит
c	*	Истерический невроз
d		Обсессивно-фобический невроз
e		Неврастения
Больная 35 лет предъявляет жалобы на боли в левой половине грудной клетки, чувство нехватки воздуха, страх смерти. При обследовании патологии сердца не выявлено. Наиболее активно предъявляет жалобы во время посещения родственников и врачебных обходов. В остальное время охотно общается с соседками по палате, смотрит телесериалы, оживленно и кокетливо разговаривает с мужчинами. Наиболее вероятно предположить?		
a		ИБС
b		Неврастения
c	*	Истерический невроз
d		Обсессивно-фобический невроз
e		Реактивный психоз
Мужчина 38 лет предъявляет жалобы на боли в левой половине грудной клетки, одышку. При обследовании соматической патологии выявить не удалось. Пациент отмечает, что в последнее время много работал, в том числе и по выходным дням. Последний раз был в отпуске 2 года назад. Отмечает ухудшение самочувствия к вечеру, раздражительность, головные боли, долго не может заснуть из-за мыслей о прошедшем дне. Наиболее вероятно предположить:		
a		ИБС
b	*	Неврастения
c		Истерический невроз
d		Обсессивно-фобический невроз
e		Неврастенический тип реакции личности на болезнь
Диагноз невротического расстройства ставится на основании:		
a		Исключения других психических и соматических заболеваний, объясняющих жалобы больного
b		Оценки клинической картины нарушений
c		Выявления актуальной психотравмирующей ситуации и связанного с ней внутриличностного конфликта
d		Преобладания в клинической картине эмоциональных и вегетативных нарушений
e	*	Все ответы верны
К симптомам неврастении не относятся:		
a		Быстрая утомляемость
b		Раздражительность
c	*	Устойчиво тоскливое настроение
d		Расстройства настроения
e		Вегетативные нарушения
Что не характерно для невротического расстройства?		
a		Психогенная природа
b		Функциональные соматические расстройства
c		Обратимость нарушений

d	*	Симптоматика психотического уровня
e		Выявления актуальной психотравмирующей ситуации и связанного с ней внутриличностного конфликта
Ведущая роль в этиологии невротических расстройств принадлежит:		
a		Наследственным факторам
b	*	Психотравме
c		Соматической ослабленности
d		Социальным факторам
e		Наследственности
Патогенность невротического конфликта определяется:		
a		Массивностью психотравмы
b		Длительностью действия психотравмы
c		Значимостью конфликта для личности
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы неверны
Для личности больных с конверсионными расстройствами характерно все, кроме:		
a	*	Погруженность во внутренний мир
b		Внушаемость
c		Эгоцентризм
d		Межличностная зависимость
e		Завышенная самооценка
Для конверсионных расстройств характерны все конфликты, кроме конфликта:		
a	*	Между потребностью в независимости и зависимым положением
b		Между сексуальными потребностями и требованиями среды
c		Между потребностью проявить себя и отсутствием положительного подкрепления
d		Между уровнем притязаний и уровнем возможностей
e		Между потребностью во внимании и вниманием окружающих
Для обсессивно-фобических расстройств наиболее характерен невротический конфликт между:		
a		Потребностью в независимости и зависимым положением
b	*	Желаниями и долгом
c		Потребностью в быстром достижении успеха и адекватными усилиями
d		Потребностью достижения успеха в различных областях жизни и невозможностью совместить эти потребности
e		Между потребностью во внимании и вниманием окружающих
Хроническая психическая травма вызывает:		
a	*	Невротическое расстройство
b		Шизофрению
c		Эпилепсию
d		Все ответы верны
e		Все ответы неверны
Неспособность больных невротическим расстройством разрешить конфликт вызвана прежде всего:		
a		Сложностью психотравмирующей ситуации
b		Наличием акцентуации характера
c		Недостаточно высоким интеллектом
d	*	Неосознаванием внутриличностного конфликта
e		Патологической наследственностью
Фобический синдром при невротических расстройствах проявляется:		
a	*	Навязчивым переживанием страха и пониманием его необоснованности
b		Дисфориями
c		Отсутствием компонента борьбы
d		Все ответы верны
e		Все ответы неверны

Конверсионные симптомы отличаются от симптомов, обусловленных соматическим (органическим) заболеванием, тем, что:	
a	Утрата функции соответствует представлению пациента о том, как работает его тело, а не данным анатомии и физиологии
b	Пациент вырабатывает особое отношение к симптому, обычно либо театральное, либо безразличное
c	Можно доказать, что симптом выполняет некоторую функцию в жизни пациента
d	* Все ответы верны
e	Все ответы неверны
У женщины 32 лет периодически появляются приступы звучной икоты, возникающие, как правило, в публичных местах, а также при волнении. Наиболее вероятен диагноз:	
a	Хронический гастродуоденит
b	Рефлюкс-эзофагит
c	* Невротическая икота
d	Релаксация диафрагмы
e	Невротическая аэрофагия
Для невротического синдрома нарушения дыхания характерно:	
a	Приступы экспираторной одышки, сопровождающиеся сухими жужжащими хрипами, слышными на расстоянии
b	Одышка усиливается при незначительной физической нагрузке и сопровождается цианозом
c	Приступы одышки возникают в ночное время и сопровождаются влажными хрипами в нижнезадних отделах легких
d	* Периодически возникает чувство нехватки воздуха, ощущение неполноценности воздуха; цианоз и хрипы отсутствуют
e	Все ответы верны
Невротические расстройства ЖКТ могут быть представлены:	
a	Отрыжкой
b	Рвотой
c	Аэрофагией
d	Спазмом пищевода
e	* Все ответы верны
Больная 45 лет. В ожидании нелюбимой невестки была в сильном волнении и при ее появлении на пороге у нее, по ее словам, "потемнело в глазах". Ей показалось, что она теряет зрение, и она вскоре перестала видеть. Глазное дно, ЭЭГ, Р-г черепа без патологии. Предположительный диагноз:	
a	Острая реакция на стресс
b	* Конверсионное расстройство
c	Маскированная депрессия
d	Эпилепсия
e	Судорожный синдром
Какие расстройства сна наиболее характерны для депрессии?	
a	Поверхностный сон с частыми пробуждениями
b	Затрудненное засыпание
c	* Ранние пробуждения
d	Отсутствие чувства сна
e	Снохождение
Соматовегетативные нарушения при депрессии могут быть представлены:	
a	Абдоминальными болями
b	Похуданием
c	Расстройством менструального цикла
d	* Все ответы верны
e	Все ответы неверны
Что из нижеперечисленного наиболее характерно для кардиалгической "маски" соматизированной	

депрессии?		
a	*	Боли в сердце
b		Запоры
c		Ангедония
d		Все ответы верны
e		Все ответы неверны
В рамках депрессивного синдрома наиболее опасен следующий симптом:		
a		Расстройство сна
b	*	Суицидальные мысли
c		Отсутствие аппетита
d		Запор
e		Двигательная заторможенность
Признаком, позволяющим заподозрить аффективное расстройство, лежащее в основе потребления психоактивных веществ, является:		
a	*	Нерегулярный сезонный характер потребления веществ
b		Гедонистическая мотивация
c		Групповая психическая зависимость
d		Эйфория в момент приема
e		Все ответы верны
У мужчины 35 лет в течение месяца держится сниженное настроение с элементами тоски (настроение хуже утром), ухудшилась концентрация внимания и исчез аппетит. Ранее дважды возникали подобные состояния, державшиеся в течение недели. Подберите наиболее вероятный диагноз или синдром:		
a		Невротическая депрессия
b	*	Эндогенная депрессия
c		Невротическое расстройство
d		Зависимость от наркотиков или алкоголя
e		Биполярное расстройство
Больная 39 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в области сердца. С трудом может подобрать слова для описания боли: «Что-то расширяет, давит, жжет». Жалуется на плохой сон, тяжесть при пробуждении, усталость. Во второй половине дня чувствует себя несколько легче. Все окружающее представляется в мрачном свете, пессимистически оценивает прошлое и настоящее. Предположительный диагноз:		
a		Неврозоподобные расстройства при шизофрении
b		Конверсионное расстройство
c	*	Маскированная депрессия
d		Эпилепсия
e		Депрессивный тип реакции личности на болезнь
Какие психогенные реакции личности на сердечнососудистые расстройства у больных этой группы наблюдаются в остром начальном периоде заболевания:		
a		Тревога
b		Растерянность
c		Снижение настроения
d		Астения
e	*	Тревога, растерянность, снижение настроения, иногда вялость, апатия
При пороках сердца преобладают:		
a	*	Неврастеноподобные состояния
b		Истерическое расстройство
c		Маниакально-депрессивное расстройство
d		Острое депрессивное состояние
e		Ипохондрия
При ревматических пороках клапанов сердца с нарушением кровообращения II и III степени выделяют:		
a		Неврастеноподобные состояния

b		Истерическое расстройство
c		Маниакально-депрессивное расстройство
d		Острое депрессивное состояние
e	*	Кардиогенные психозы
Какой тип личности входит в группу риска по коронарной болезни:		
a	*	Тип личности А
b		Истерический тип
c		Ипохондрический тип
d		Гипертивный тип
e		Эмотивный тип
Чему придается особое значение при нарушении психической деятельности при инфаркте миокарда:		
a		Нарушению мозгового кровообращения
b		Нарушению дыхания
c	*	Рефлекторному влиянию болевых импульсов на центральную нервную систему
d		Кислородному голоданию
e		Распаду некротических участков
Что является основным проявлением острого периода инфаркта миокарда:		
a		Нарушение мозгового кровообращения
b	*	Болевой синдром, который часто сопровождается безотчетным страхом смерти
c		Тревожное состояние, двигательное беспокойство, суетливость, растерянность
d		Кислородное голодание
e		Тревога, тоска
Черты личности, предрасполагающие к развитию гипертонической болезни:		
a		Возбудимость
b		Истеричность
c		Ипохондричность
d	*	Гиперстеничность
e		Эмотивность
На ранней стадии развития болезни, когда диагноз еще не поставлен и повышение артериального давления не выявлено, могут наблюдаться:		
a		Раздражительность
b		Нарушение сна
c		Утомляемость
d		Головные боли
e	*	Раздражительность, нарушение сна, утомляемость, головные боли
Что предшествует возникновению делириозных расстройств сознания при крупозной пневмонии:		
a		Астения
b	*	Алкогольная интоксикация
c		Тревога и тоска
d		Головные боли
e		Нарушение сна
Для фибрознокавернозного туберкулеза легких характерны:		
a		Астенический симптом
b		Эйфорический симптом
c		Апатический симптом
d		Астено-эйфорический синдром
e	*	Астено-эйфорический и астено-апатический синдромы
Кто назвал бронхиальную астму «нервной одышкой»:		
a		Вальтер-Бюэл Г.
b		Боухал М.
c		Гельмонт
d	*	Сокольский Г.И.

e		Виллис
При хроническом течении бронхиальной астмы формируются:		
a		Астенические реакции
b		Эйфорические реакции
c		Апатические реакции
d		Тревожно-фобические реакции
e	*	Тревожно-фобические и депрессивные реакции
Какие расстройства психики при бронхиальной астме возникают редко:		
a		Астенические расстройства
b		Эйфорические расстройства
c	*	Истероформные расстройства
d		Тревожно-фобические расстройства
e		Депрессивные расстройства
Какие наиболее эффективные психологические методы применяются при бронхиальной астме:		
a		Когнитивная (рациональная) психотерапия
b		Бихевиоральная (поведенческая) психотерапия
c		Приемы релаксации при помощи аутогенной тренировки
d		Методы психической десенсибилизации
e	*	Все перечисленные методы
Какие эмоции могут усиливать желудочную секрецию:		
a		Радость
b		Тревога
c		Злость
d	*	Тревога, злость, чувство вины
e		Гнев
При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, в случаях их медленного начала и вялого течения нечетко выражены такие психические нарушения, как:		
a	*	Взрывчатость и раздражительность
b		Слабость
c		Повышенная утомляемость
d		Неглубокий сон
e		Обидчивость, плаксивость
При утяжелении течения язвенной болезни могут возникнуть:		
a		Взрывчатость и раздражительность
b	*	Реактивные состояния с тревогой, отчаянием, иногда с суицидальными мыслями
c		Повышенная утомляемость
d		Неглубокий сон
e		Обидчивость, плаксивость
При тяжелом язвенном колите наблюдается:		
a		Взрывчатость и раздражительность
b		Слабость
c	*	Выраженная апатическая депрессия
d		Тревога
e		Несобранность и растерянность
С каким соматическим заболеванием у больных наблюдаются алкогольные изменения личности («юмор висельника»):		
a		Язвенная болезнь желудка
b	*	Заболевания печени и желчных путей
c		Бронхиальная астма
d		Стенокардия
e		Заболевания почек
Что характерно для инфекционного заболевания:		

a		Расстройство личности
b		Расстройство сна
c	*	Расстройство сознания
d		Расстройство мышления
e		Расстройство памяти
Что возникает после кризиса инфекционного заболевания на фоне глубокой астении:		
a		Возбудимость
b		Галлюциноз
c		Аменция
d	*	Резидуальный бред
e		Страх
При каком заболевании на стадии инфицирования у больных могут возникать острые и подострые расстройства деятельности мозга, заканчивающиеся развитием деменции:		
a	*	СПИД
b		Ботулизм
c		Туберкулез
d		Гонорея
e		Сифилис
В случаях более тяжелого поражения головного мозга психоорганический синдром выражается в виде:		
a		Нарушение памяти
b		Ослабление понимания
c		Недержание аффектов
d	*	Триада Г. Вальтер-Бюэля
e		Парезы и параличи
При каком неврологическом заболевании наблюдается расстройство в виде дереализации и деперсонализации:		
a		Энцефалит
b		Радикулит
c	*	Клещевой энцефалит
d		Инсульт
e		Менингит
Наиболее характерными чертами личности эпилептика считаются:		
a		Эгоцентризм
b		Амбициозность
c		Истеричность
d	*	Льстивость, угодливость, одновременно со злобностью и злопамятностью
e		Вспыльчивость
Основные психические нарушения непсихотического характера при тиреотоксикозах:		
a		Отсутствие упорства в достижении цели
b		Недостаточная способность к концентрации
c		Склонность к колебаниям настроения
d		Нервность, неусидчивость, вспыльчивость, раздражительность
e	*	Все перечисленные невротоподобные проявления
При каких заболеваниях у больных могут возникнуть сверхценные идеи отношения, которые еще больше затруднят адаптацию и будут сказываться на их социальном положении:		
a	*	Кожные заболевания
b		Заболевания моче-половой системы
c		Заболевания сердечно-сосудистой системы
d		Заболевания желудочно-кишечного тракта
e		Инфекционные заболевания
Самая опасная реакция психологически неподготовленного пациента на известие о предстоящей операции:		

a		Отсутствие сна
b		Депрессия
c		Страх
d		Гнев по отношению к врачам и окружающим
e	*	Суицид
Какие варианты отношения больных к предстоящей операции выделяет М.В. Виноградов:		
a		Переоценка значимости операционного риска
b		Недоверие к врачам, диагнозу
c		Снижение настроения с преобладанием тревоги, страха смертельного исхода
d		Отрицание необходимости операции
e	*	Переоценка значимости операционного риска, недоверие к врачам, диагнозу; отрицание необходимости операции
Наиболее часто в предоперационном периоде может развиваться:		
a	*	Острый абдоминальный, геморрагический, неврологический
b		Неврологический
c		Острый абдоминальный
d		Геморрагический, неврологический
e		Острый абдоминальный, неврологический
Наиболее часто в послеоперационном периоде может развиваться:		
a	*	Делириозный синдром
b		Деменция
c		Галлюцинаторно-бредовые расстройства без помрачения сознания
d		Депрессия
e		Острый психоз
Распространенным психическим расстройством у больных с положительными результатами лечения является:		
a		Делириозный синдром
b	*	Канцерофобия
c		Галлюцинаторно-бредовые расстройства без помрачения сознания
d		Депрессия
e		Острый психоз
Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:		
a		Неврастенический
b		Ипохондрический
c		Апатический
d	*	Анозогностический
e		Обсессивно-фобический
Послеродовые психические нарушения могут включать в себя признаки:		
a		Экзогенно-органических расстройств
b		Аффективных расстройств
c		Шизофренических расстройств
d	*	Экзогенно-органических, шизофренических, аффективных расстройств
e		Депрессивных расстройств
Феномен «погружение в ребенка» встречается у:		
a		Женщин в первом триместре беременности
b		Женщин во втором триместре беременности
c	*	Женщин в третьем триместре беременности
d		Недавно родивших женщин
e		Пожилых женщин, имеющих внуков
Синдром «ожидания беременности» является типичным для больных с:		
a		Предменструальным симптомокомплексом

b		Невротическими расстройствами
c		Шизофренией
d		Личностными аномалиями
e	*	Бесплодием
Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:		
a		Предоперационная депрессия
b		Предоперационный стресс
c		Предоперационная фрустрация
d	*	Предоперационная тревога
e		Предоперационная истерия
Более адекватно реагируют на собственное постоперационное состояние лица с:		
a		Высоким уровнем предоперационной тревоги
b	*	Умеренно выраженным уровнем предоперационной тревоги
c		Низким уровнем предоперационной тревоги
d		Тоскливым радикалом
e		Предоперационное состояние не оказывает существенного влияния
Постоянное и непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется:		
a		Симуляцией
b		Агравационным синдромом
c		Ипохондрическим синдромом
d		Синдромом Ашафенбурга
e	*	Синдромом Мюнхаузена
Логофобия встречается при:		
a		Шизофрении
b		Сахарном диабете
c	*	Заикании
d		Гиперкинетическом синдроме
e		Аутизме
Идеи отношения и обидчивость чаще встречаются при:		
a		Дефекте органов зрения
b	*	Дефекте органов слуха
c		Сексуальных расстройствах
d		Заикании
e		Все ответы верны
«Синдром чужого сердца» встречается при:		
a		После перенесенного инфаркта миокарда
b	*	После трансплантации донорского сердца
c		После трансплантации искусственного сердца
d		Шизофрении
e		Психопатии
К. Ясперс описал принципиальную за диагностики невротических расстройств:		
a	*	Триаду
b		Тетраду
c		Альтернативу
d		Дилемму
e		Теорему
У больных с невротическими расстройствами, как правило, встречается:		
a		Нормовариантный тип вероятностного прогнозирования
b		Поливариантный тип вероятностного прогнозирования
c	*	Моновариантный тип вероятностного прогнозирования

d		Мультивариантный тип вероятностного прогнозирования
e		Торпидный тип вероятностного прогнозирования
К классическим психосоматическим заболеваниям, входящим в т.н. «святую семерку» причисляют все нижеследующие за исключением:		
a	*	Инфаркта миокарда
b		Сахарного диабета
c		Ревматоидного артрита
d		Язвенного колита
e		Бронхиальной астмы
Основным внутриличностным конфликтом при гипертонической болезни является конфликт:		
a		Между потребностями властвовать и подчиняться
b	*	Между агрессивными импульсами и чувством зависимости
c		Между потребностями в опеке и самостоятельности
d		Между потребностями владеть и отдавать
e		Между любовью и враждебностью по отношению к родителям
Тип личности А предрасполагает к:		
a		Эссенциальной гипертонии
b		Язвенной болезни
c		Сахарному диабету
d		Инсульту
e	*	Инфаркту миокарда
Тип личности В не предрасполагает к:		
a		Эссенциальной гипертонии
b		Язвенной болезни
c		Сахарному диабету
d		Инсульту
e	*	Инфаркту миокарда
Такие качества, как высокий уровень притязаний, выраженное влечение к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе входят в структуру:		
a	*	Типа личности А
b		Типа личности В
c		Типа личности С
d		Типа личности D
e		Всех перечисленных типов личности
У больных с невротическими расстройствами, как правило, встречается:		
a		Нормовариантный тип вероятностного прогнозирования
b		Поливариантный тип вероятностного прогнозирования
c	*	Моновариантный тип вероятностного прогнозирования
d		Мультивариантный тип вероятностного прогнозирования
e		Торпидный тип вероятностного прогнозирования
Тип личности С предрасполагает к:		
a		Эссенциальной гипертонии
b	*	Раку
c		Сахарному диабету
d		Инсульту
e		Инфаркту миокарда
При гриппе в остром периоде возможны следующие психические расстройства:		
a		Астения
b		Психозы с помрачением сознания
c		Дереализация
d		Ажитированная депрессия
e	*	Все перечисленные

При уремии возможны следующие психические расстройства:	
a	Астения
b	Психозы с помрачением сознания
c	Оглушение
d	* Все перечисленное
e	Ничего из перечисленного
Для эмоционально-волевой сферы больных на шизофренией характерно все перечислено, кроме:	
a	Абулии
b	Амбивалентности
c	Амбигенности
d	Негативизма
e	* Гипербулии
Особенности "поведения типа А" (за М.Фридманом и Р. Розенманом) является патогенными по отношению к следующим заболеваниям:	
a	* Ишемическая болезнь сердца
b	Бронхиальная астма
c	Язвенная болезнь желудка
d	Ревматоидный артрит
e	Сахарный диабет
Алекситимия является характерной чертой:	
a	Больных неврастенией
b	* Психосоматичных больных
c	Больных депрессией
d	Больных психастенией
e	Больных шизофренией
Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня домогательств, нарушения мышления в виде «относительного аффектного слабоумия», нарушения прогнозирования и опоры на прошлый опыт входят в структуру:	
a	Шизофренического симптомокомплекса
b	Невротического симптомокомплекса
c	* Психопатического симптомокомплекса
d	Органического симптомокомплекса
e	Олигофренического симптомокомплекса
Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение самого факта возникновения психического расстройства, определяют как:	
a	* Первичная психопрофилактика
b	Вторичная психопрофилактика
c	Третичная психопрофилактика
d	Все ответы верны
e	Ни один ответ не верен
К основным принципам реабилитации относят:	
a	Партнерство
b	Разносторонность воздействий
c	Единство психосоциальных и биологических методов воздействия
d	Ступенчатость воздействий
e	* Все ответы верны
Система комплексного лечебного вербального и невербального воздействия на эмоции, суждения, самосознание человека при различных заболеваниях (психических, нервных, психосоматических), воздействия на весь организм и поведение больного называют:	
a	Динамическая адаптация
b	Статическая адаптация
c	Психологическая адаптация

d	*	Психотерапия
e		Верного ответа нет
Особое состояние сознания, которое возникает под влиянием направленного психологического воздействия это:		
a		Раппорт
b		Гипнабельность
c		Суггестия
d	*	Гипнотический транс
e		Фасцинация
Анализ психического состояния клиента с использованием различных методов психологической диагностики (интервью, эксперимент и др.) с предоставлением ему объективных данных и научных интерпретаций, а также процесс обучения навыкам психологической защиты и средствам нормализации своего эмоционального состояния определяют как:		
a	*	Психологическое консультирование
b		Психологическая коррекция
c		Психотерапия
d		Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Наука об обеспечении, сохранении и поддержании психического здоровья человека называется:		
a		Психологическое консультирование
b		Психологическая коррекция
c		Психотерапия
d	*	Психогигиена
e		Психопрофилактика
Психогигиена:		
a		Наука об обеспечении, сохранении и поддержании психического здоровья человека
b		Изучает факторы и условия окружающей среды, влияющие на психическое развитие и психическое состояние человека
c		Разрабатывает рекомендации по сохранению и укреплению психического здоровья
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Отрасль медицины, которая занимается разработкой мер, предупреждающих возникновение психических заболеваний или переход их в хроническую форму называется:		
a		Психологическое консультирование
b		Психологическая коррекция
c		Психотерапия
d		Психогигиена
e	*	Психопрофилактика
Методами психопрофилактики является:		
a		Психокоррекционная работа в рамках консультативных центров, «телефонов доверия»
b		Массовые обследования, с целью выявления «групп риска» и профилактической работы с ними
c		Информирование населения
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Максимальное выявление начальных проявлений психических заболеваний и их активное лечение называется:		
a		Первичная психопрофилактика
b	*	Вторичная психопрофилактика
c		Третичная психопрофилактика
d		Все ответы верны
e		Ни один ответ не верен
Вид профилактики, который приводит к более благоприятному течению болезни, а также к быстрому		

выздоровлению называется:	
a	Первичная психопрофилактика
b	* Вторичная психопрофилактика
c	Третичная психопрофилактика
d	Все ответы верны
e	Ни один ответ не верен
Предупреждение рецидивов и проведение мероприятий, направленных на устранение факторов, препятствующих трудовой деятельности больного:	
a	Первичная психопрофилактика
b	Вторичная психопрофилактика
c	* Третичная психопрофилактика
d	Все ответы верны
e	Ни один ответ не верен
Плацебо-эффект связан с:	
a	Параметрами лекарственного вещества
b	* Психологической установкой
c	Длительностью предъявления раздражителя
d	Наркотической зависимостью
e	Фактором неожиданности
Триада качеств психотерапевта по К. Роджерсу включает:	
a	* Эмпатию, безусловно позитивное отношение к пациенту, конгруэнтность
b	Способность к контакту, интеллект, альтруизм
c	Уверенность в себе, самодостаточность, критичное отношение к пациенту
d	Искренность, твердость, уважение к пациенту
e	Все ответы верны
Противопоказанием для психотерапии является:	
a	Низкий уровень интеллекта
b	* Наличие острой психотической симптоматики
c	Эпилепсия
d	Шизофрения
e	Все ответы верны
Эмоциональные реакции психотерапевта на пациента:	
a	Должны сдерживаться
b	Должны подавляться
c	* Должны быть выражены адекватно задачам и методу психотерапевтической техники
d	Являются показанием для приема транквилизаторов
e	Все ответы верны
Эффект плацебо:	
a	Следует избегать, так как он не позволяет оценить истинную эффективность применения подобранного лечения
b	Следует избегать из-за возможности эффекта «отрицательного плацебо»
c	* Может и должен быть использован при фармакотерапии
d	Следует избегать по этическим соображениям
e	Все ответы верны
Задачи психотерапии при неврастении:	
a	Создание адекватного уровня требований к себе
b	Отказ от завышенных жизненных требований
c	Отказ от завышенных целей
d	Решение внутриличностного конфликта
e	* Все ответы верны
Задачи психотерапии при обсессивно-фобическом расстройстве:	
a	Создание собственной ценностной системы пациента

b		Выработка зрелости и способности к независимому поведению
c		Тренировка умения принимать решения в отношении своих проблем
d	*	Все верно
e		Ничего не подходит
При тяжелом посттравматическом стрессовом расстройстве показаны все виды терапии кроме:		
a		Групповой психотерапии
b		Психофармакотерапии
c	*	Психоанализа
d		Когнитивной психотерапии
e		Бихевиоральной психотерапии
Роль врача-терапевта в психотерапии больных психосоматическими заболеваниями заключается в проведении:		
a		Психоанализа
b	*	Коррекции внутренней картины болезни
c		Обучения навыкам аутотренинга
d		Музыкотерапии
e		Все ответы верны
Механизмы психологической защиты и копинг-стратегии служат для поддержания стабильности:		
a		Гомеостаза
b	*	Самооценки
c		Семейной ситуации
d		Личностного развития
e		Все ответы верны
Защитный механизм, посредством которого неприемлемый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными, называется:		
a		Рационализация
b		Отрицание
c	*	Вытеснение
d		Проекция
e		Изоляция
Процесс, посредством которого психологический комплекс идей, желаний, чувств и т.д. заменяется физическими симптомами, называется:		
a		Смещением
b	*	Конверсией
c		Вытеснением
d		Овеществлением
e		Все ответы неверны
В триаду качеств психотерапевта по К. Роджерсу входит:		
a		Способность к вербализации своих чувств
b	*	Способность к эмпатии
c		Способность выслушивать собеседника, не перебивая его
d		Терпение в отношении к пациенту
e		Все ответы верны
Безусловно-позитивное отношение к пациенту означает:		
a		Принятие любого поведения пациента
b	*	Принятие любых чувств пациента
c		Принятие любых высказываний пациента
d		Все ответы верны
e		Все ответы неверны
Человек получил плацебо в связи с умеренной болью и через 3 минуты сообщил, что боль прошла. На основании этого можно утверждать, что он:		
a		Страдает конверсионным расстройством

b		Страдает диссоциативным расстройством
c		Симулирует
d	*	Реагирует на плацебо
e		Все ответы неверны
Какая из перечисленных процедур не является психоаналитической?		
a		Конфронтация
b		Интерпретация
c	*	Реатрибуция
d		Прояснение
e		Все ответы не верны
В процессе психоанализа анализу не подвергаются:		
a		Свободные ассоциации
b		Сновидения
c	*	Автоматические мысли
d		Сопrotивление
e		Все вышеперечисленное
В процессе психоанализа анализу подвергаются:		
a	*	Ошибочные действия
b		Автоматические мысли
c		Неадаптивные поведенческие стереотипы
d		Ошибочные когниции
e		Все вышеперечисленное
Термин «научение» имеет наибольшее значение для:		
a		Когнитивной психотерапии
b		Гештальт-терапии
c		Психодрамы
d	*	Бихевиоральной психотерапии
e		Психоанализа
Метод систематической десенсибилизации основан на:		
a		Оперантном обусловливании
b	*	Классическом обусловливании
c		Научении по моделям
d		Внушении
e		Сопrotивлении
Так называемая «жетонная система» — это метод, основанный на:		
a	*	Оперантном обусловливании
b		Классическом обусловливании
c		Научении по моделям
d		Внушении
e		Сопrotивлении
Когнитивная психотерапия не направлена на выявление:		
a	*	Ошибочных действий
b		Иррациональных установок
c		Автоматических мыслей
d		Дисфункциональных убеждений
e		Сопrotивления
Термин «опыт» имеет наибольшее значение для:		
a		Психотерапии, основанной на теориях научения
b		Психодинамической психотерапии
c	*	Гуманистической психотерапии
d		Психотерапии, основанной на когнитивных подходах
e		Психоанализа

Клиент-центрированная психотерапия предполагает:		
a		Использование свободных ассоциаций
b	*	Безусловное принятие пациента психотерапевтом
c		Работу с иррациональными установками личности
d		Изменение системы отношений пациента
e		Анализ сопротивления
«Разговорная» (лого-) психотерапия — это:		
a		Разновидность рациональной психотерапии
b	*	Вариант клиент-центрированной психотерапии
c		Направление в когнитивной психотерапии
d		Направление в психодинамической психотерапии
e		Разновидность бихевиоральной психотерапии
В так называемую триаду Роджерса, описывающую основные характеристики поведения психотерапевта, не входит:		
a		Эмпатия
b		Принятие
c	*	Нейтральность
d		Конгруэнтность
e		Все ответы неверны
Противоположным понятию психологической защиты в рамках клиент-центрированной психотерапии Роджерса является:		
a		Эмпатия
b		Принятие
c	*	Открытость опыту
d		Аутентичность
e		Сопротивление
Групповая психотерапия — это:		
a		Самостоятельное психотерапевтическое направление
b	*	Метод, использующий в лечебных целях групповую динамику
c		Метод, ориентированный исключительно на процесс «здесь-и-теперь»
d		Метод, направленный на переработку межличностных конфликтов
e		Разновидность бихевиоральной психотерапии
Наиболее характерным для групповой психотерапии является:		
a		Биографическая ориентация
b		Тематическая ориентация
c	*	Интеракционная ориентация
d		Симптоматическая ориентация
e		Анализ сопротивления
В контексте групповой динамики противоположным понятию «напряжение» является понятие:		
a		Релаксация
b	*	Групповая сплоченность
c		Принятие
d		Безопасность
e		Групповая агрессия
Какая их перечисленных ролей группового психотерапевта является наименее конструктивной:		
a		Комментатор
b		Технический эксперт
c	*	Активный лидер
d		Фасилитатор
e		Опекун
Психодрама — это метод, направленный, прежде всего, на создание условий для:		
a		Диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции

b		Повышения коммуникативной компетентности
c	*	Спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
d		Переработки межличностных конфликтов
e		Все ответы неверны
Коммуникативная компетентность клинического психолога повышается с развитием такого качества, как:		
a		Ригидность
b		Агрессивность
c	*	Способность к эмпатии
d		Тревожность
e		Профессионализм
Аффилиация — это:		
a		Способность к сочувствию, сопереживанию
b	*	Стремление человека быть в обществе других людей
c		Потребность в достижениях
d		Склонность испытывать эмоцию тревоги
e		Вид сопротивления
Эмпатия — это:		
a	*	Способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию
b		Склонность к повышенному настроению
c		Склонность испытывать чувство вины
d		Потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей
e		Вид сопротивления
Коммуникативная компетентность психотерапевта снижается под воздействием следующих свойств:		
a		Эмпатия
b	*	Повышенная тревожность
c		Уверенность поведения
d		Сенситивность
e		Инертность
Коммуникативный барьер психотерапевта во взаимоотношениях может быть связан с высоким уровнем:		
a		Сенситивности к отвержению
b		Восприятия социальной поддержки
c		Агрессивности
d	*	Депрессивности
e		Инертности
Тревога — это эмоция:		
a		Связанная с переживанием текущих неприятностей и неудач
b	*	Направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач
c		Связанная с переживанием прошлых обид и потерь
d		Сопровождающая переживание любого негативного события
e		Все ответы неверны
Синдром эмоционального выгорания психотерапевта – следствие:		
a	*	Неуверенности в себе и повышенной ответственности
b		Чрезмерной впечатлительности
c		Профессиональной некомпетентности
d		Критики со стороны старших
e		Сопротивления
Профессиональная адаптация психотерапевта заключается в:		
a		Отработке практических навыков
b		Повышении уровня знаний
c		Установлении эмоциональной дистанции с больными
d	*	Совершенствовании профессионализма, установлении адекватной эмоциональной дистанции с

		больными, формировании индивидуального врачебного «имиджа»
e		Снижении уровня тревожности
Сокращение психологической дистанции психотерапевта с больным допустимо:		
a		При длительном общении с пациентом
b		Во взаимоотношениях с агрессивным пациентом
c	*	В ситуациях, когда возникает угроза жизни больного
d		При наличии взаимной симпатии между врачом и больным
e		При тревожности пациента
Ощущение психологического контакта психотерапевта дает элемент невербального общения:		
a	*	Взгляд в глаза
b		Жест приветствия
c		Поворот корпуса тела и головы в сторону больного
d		Кивок головой
e		Все ответы верны
Активная жестикуляция больного в процессе психотерапии чаще всего связана с:		
a		Астенизацией больного
b	*	Высоким уровнем тревоги
c		Ипохондрическими переживаниями
d		Поведением симуляции
e		Все ответы верны
Для депрессивного больного характерно:		
a		Бледное маскообразное лицо
b		Богатая выразительная мимика лица
c		Асимметрия в мимических реакциях
d	*	Мимика скорби
e		Асимметрия телесных реакций
Ускоренная речь чаще характеризует:		
a		Депрессивного пациента
b		Больного с ипохондрическими переживаниями
c	*	Тревожного пациента
d		Лиц, демонстрирующих поведение симуляции
e		Лиц с высоким интеллектом
Громкая речь чаще отмечается у:		
a		Лиц астено-невротического типа
b		Больных с элементами навязчивостей
c		Больных с ипохондрическими переживаниями
d	*	Пациентов в гипоманиакальном состоянии
e		Лиц с высоким интеллектом
В течение фазы ориентации психотерапевт:		
a		Наблюдает невербальное поведение больного
b		Решает, какие лабораторные обследования следует назначить больному
c	*	Формулирует ряд гипотез (определяет зону поиска)
d		Ставит диагноз
e		Заключает контракт с пациентом
В процессе фазы аргументации психотерапевт имеет основания для:		
a		Постановки диагноза
b	*	Постановки предварительного диагноза
c		Определения прогноза
d		Сообщения диагноза и прогноза больному
e		Заключает контракт с пациентом.
Проекция — это:		
a		Приписывание больным врачу собственных негативных черт

b		Проецирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста
c	*	Перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми
d		Метод диагностики больного
e		Перенос больным на врача детских фантазий и мечтаний
В результате сочетания положительного переноса и положительного контрпереноса во взаимоотношениях «врач — больной»:		
a	*	Повышается вероятность возникновения неформальных взаимоотношений между ними
b		Повышается точность диагностики и эффективность терапии
c		Повышается вероятность быстрого выздоровления пациента
d		Повышается вероятность осложнений и рецидивов
e		Все ответы верны
Основная задача врача в фазе корректировки:		
a		Установление эмоционального контакта с больным
b	*	Оказание эмоциональной поддержки больному
c		Сообщение точного диагноза больному
d		Сообщение прогноза заболевания
e		Все ответы верны
Адаптация пациента к условиям стационара длится приблизительно:		
a	*	Около 5 дней
b		Около 2 недель
c		Первые два дня госпитализации
d		15 дней
e		Около месяца
Групповая психотерапия — это:		
a		Использование любого психотерапевтического метода в группе больных
b		Ролевая игра
c	*	Использование взаимоотношений и взаимодействий в группе как психотерапевтических факторов
d		Групповая беседа
e		Групповой сеанс внушения
Эффект «плацебо» — это:		
a	*	Эффективность фармакологически нейтральных «лекарственных форм»
b		Отсутствие ожидаемого действия лекарственного препарата
c		Появление противоположного ожидаемому действию лекарственного препарата
d		Вид сопротивления
e		Усиление ожидаемого действия лекарственного препарата
Поведение аггравации характеризуется:		
a		Сознательным изображением симптомов отсутствующего заболевания
b		Преуменьшением симптомов болезни
c	*	Преувеличением симптомов болезни
d		Неосознаванием симптомов болезни
e		Тревогой в отношении болезни
Наиболее продуктивными копинг-стратегиями больных считаются:		
a	*	Сотрудничество
b		Эмоциональную разрядку и отвлечение
c		Отвлечение и альтруизм
d		Альтруизм и оптимизм
e		Рационализация
Адаптивные механизмы, направленные на редукцию патогенного эмоционального напряжения, предохраняя от болезненных чувств и воспоминаний, а также от дальнейшего развития психологических и физиологических нарушений, называют:		

a		Копинг-механизмами
b	*	Механизмами психологической защиты
c		Компенсаторными психологическими механизмами
d		Адаптивными психологическими реакциями
e		Острой реакцией на стресс
Возврат на более раннюю стадию развития или к более примитивным формам поведения, мышления называют:		
a		Изоляцией
b		Проекцией
c		Замещением
d	*	Регрессией
e		Перенос
Защита от угрожающего объекта путем отождествления с ним называют:		
a		Проекцией
b		Вытеснением
c	*	Идентификацией
d		Рационализацией
e		Трансфером
Наиболее продуктивными копинг-стратегиями больных считаются:		
a	*	Активный поиск поддержки
b		Эмоциональную разрядку и отвлечение
c		Отвлечение и альтруизм
d		Альтруизм и оптимизм
e		Рационализация
Диссимуляция — это:		
a		Сознательное изображение симптомов несуществующего заболевания
b	*	Сознательное сокрытие симптомов болезни
c		Сознательное преувеличение симптомов болезни
d		Сознательное преуменьшение симптомов заболевания
e		Вид сопротивления
Анозогнозия — это:		
a		Сознательное сокрытие симптомов болезни
b	*	Бессознательная реакция: неосознавание болезни
c		Сознательное преуменьшение симптомов заболевания
d		«Уход в болезнь»
e		Вид сопротивления
Ипохондрия — это:		
a	*	Болезненно преувеличенное беспокойство за свое здоровье
b		Страх перед социальными последствиями болезни
c		Нежелание выздоравливать
d		Извлечение выгоды из заболевания
e		Вид сопротивления
Симуляция — это:		
a	*	Сознательное изображение симптомов несуществующего заболевания
b		Сознательное сокрытие симптомов болезни
c		Прагматическое отношение к заболеванию со стремлением извлечь из него какую-либо выгоду
d		Страх перед болезнью
e		Вид сопротивления
К «трудным» относятся пациенты, имеющие:		
a		Эпилептоидные черты
b	*	Депрессивные черты с суицидальной настроенностью
c		Гипертимные черты

d		Астено-невротические черты
e		Все ответы верны
Врач как больной — это:		
a		Благодарный пациент, облегчающий труд лечащего врача
b		Такой же, как и все остальные пациенты
c	*	Самый «трудный» и «нетипичный» больной
d		Самый «типичный» больной
e		Типичный симулянт
Властная, авторитарная модель отношений «врач — больной» с фиксированной структурой и жестким распределением ролей — это модель:		
a	*	Руководства
b		Партнерства
c		Руководства-партнерства
d		Модель контракта
e		Оптимального взаимодействия
Партнерская модель взаимоотношений «врач — больной» широко используется в:		
a		Клинике внутренних болезней
b		Акушерстве и гинекологии
c		Психиатрии и неврологии
d	*	Недирективной психотерапии
e		Директивной психотерапии
Методика, при которой пациент сознательно регулирует свои физиологические функции, получая информацию о их состоянии, называется:		
a		Аутогенная тренировка
b		Систематическая десенсибилизация
c	*	Биологическая обратная связь
d		Психогимнастика
e		Релаксация
При проведении медико-педагогической экспертизы клинический психолог руководствуется следующими основными критериями, кроме:		
a		Способности к научению
b	*	Уровня физического развития ребенка
c		Условий развития ребенка, микросоциальной средой, в которой он воспитывался
d		Особенностей его поведения в различных социальных ситуациях
e		Уровня знаний и навыков, соответствующих возрастному развитию
При проведении врачебно-трудовой экспертизы необходимо учитывать следующие особенности, отличающие ее от обычной лечебно-диагностической процедуры, кроме:		
a	*	Установок эксперта, проводящего экспертизу
b		Особенностей контакта в процессе экспертизы, при вынесении экспертного заключения
c		Установок представителей производственного коллектива
d		Установок индивида, проходящего экспертизу
e		Особенностей контакта при даче трудовых рекомендаций
Психологическая помощь в общесоматических лечебно-профилактических учреждениях оказывается клиническим психологом:		
a		Самостоятельно
b		Совместно с врачом-интернистом
c		Совместно с врачом-психиатром
d	*	Совместно с врачом-психиатром и врачом-психотерапевтом
e		Совместно с главным врачом
При проведении психотерапии пациента с невротическим состоянием врач-психотерапевт и клинический психолог взаимодействуют следующим образом:		
a		Клинический психолог проводит психодиагностику, а врач-психотерапевт — психотерапию

b		Клинический психолог проводит психотерапию, а врач-психотерапевт — медикаментозное лечение
c		Врач-психотерапевт проводит психотерапию, а клинический психолог — психокоррекцию
d	*	Врач-психотерапевт и медицинский психолог совместно проводят психотерапию с учетом ее различной направленности и целей
e		Психотерапевт консультирует психолога относительно психотерапии
При проведении медико-педагогической экспертизы клинический психолог руководствуется следующими основными критериями, кроме:		
a		Способности осмыслению и усвоению новых знаний и навыков
b		Характеристикой микросоциальной среды, в которой он воспитывался
c	*	Время начала учебы в школе
d		Особенностей его поведения в различных социальных ситуациях
e		Уровня знаний и навыков, соответствующих возрастному развитию
При проведении медико-педагогической экспертизы клинический психолог руководствуется следующими основными критериями, кроме:		
a		Способности осмыслению и усвоению новых знаний и навыков
b		Характеристикой микросоциальной среды, в которой он воспитывался
c	*	Уровень материального благополучия семьи
d		Особенностей его поведения в различных социальных ситуациях
e		Уровня знаний и навыков, соответствующих возрастному развитию
«Отреагирование», бурное проявление аффектов, происходящее в результате осознания пациентом своей проблемы и приносящее значительное психологическое облегчение, называется:		
a	*	Катарсисом
b		Аффектом
c		Соппротивлением
d		Переносом
e		Трансфером
Автором теории «животного магнетизма» является:		
a		З. Фрейд
b		А. Адлер
c	*	Ф. Месмер
d		К. Юнг
e		К. Роджерс
Апперцепция — это:		
a	*	Свойство психики воспринимать мир в зависимости от предшествующего опыта
b		Вид перцепции
c		Вид сопротивления
d		Вид галлюцинаций
e		Свойство психики воспринимать мир в зависимости от галлюцинаций
Архетип — это:		
a		Основа индивидуального бессознательного
b	*	Основа коллективного бессознательного
c		Вид психотерапии
d		Вид сопротивления
e		Свойство психики воспринимать мир в зависимости от предшествующего опыта
Аутогенная тренировка относится к:		
a	*	Самовнушению
b		Групповой психотерапии
c		Психофармакотерапии
d		Психоанализу
e		Когнитивной психотерапии
Безусловный раздражитель, вызывающий биологически значимую реакцию, при сочетании которой с		

предваряющим ее действием индифферентного стимула вырабатывается классический условный рефлекс, - это:		
a		Закрепление
b		Сопrotивление
c		Стимул
d		Реакция
e	*	Подкрепление
В гештальт-терапии разнообразные действия, выполняемые пациентами по предложению психотерапевта, которые способствуют более непосредственной конфронтации со значимым содержанием и переживаниями, называются:		
a	*	Эксперимент
b		Научение
c		Конфронтация
d		Виньетка
e		Шерринг
Метод Джекобсона относится к:		
a	*	Самовнушению
b		Групповой психотерапии
c		Психофармакотерапии
d		Психоанализу
e		Когнитивной психотерапии
В психодраматическом действии важным этапом работы является:		
a		Внушение
b		Эксперимент
c		Поведенческий эксперимент
d	*	Шеринг
e		Дискутирование
В психодраматическом действии важным этапом работы является:		
a		Внушение
b		Эксперимент
c		Поведенческий эксперимент
d	*	Разогрев
e		Дискутирование
В психодраматическом действии важным этапом работы является:		
a		Внушение
b		Эксперимент
c		Поведенческий эксперимент
d	*	Действие
e		Дискутирование
В гештальт-терапии важным этапом работы является:		
a		Внушение
b	*	Эксперимент
c		Поведенческий эксперимент
d		Шеринг
e		Дискутирование
В психодраме фаза, в ходе которой пациент может достичь катарсиса и осознать свои истинные чувства, отношения, установки, проблемы и конфликты, называется фазой:		
a	*	Разыгрывания ситуации
b		Поведенческий эксперимент
c		Разогрев
d		Шеринг
e		Анализ трансфера

В структуре личности З. Фрейд выделял следующие инстанции (элементы):		
a		Ид
b		Эго
c		Супер-Эго
d	*	Все вышеперечисленное
e		Все ответы неверны
В тех случаях, когда лечение рассчитано на длительный срок и направлено в основном на коррекцию характера поведения:		
a	*	Более целесообразны гетерогенные группы
b		Более целесообразны гомогенные группы
c		Более целесообразна индивидуальная терапия
d		Более целесообразна суггестия
e		Методы психотерапии нецелесообразны
Внушение в состоянии естественного сна относят к:		
a		Плацебо-терапии
b	*	Суггестивной психотерапии
c		Бихевиоральной психотерапии
d		Когнитивной психотерапии
e		Рациональной психотерапии
Внушение в состоянии гипноза относят к:		
a		Плацебо-терапии
b	*	Суггестивной психотерапии
c		Бихевиоральной психотерапии
d		Когнитивной психотерапии
e		Рациональной психотерапии
Воздействие, обуславливающее динамику психических состояний индивида (обозначаемую как реакция) и относящееся к ней как причина к следствию, называется:		
a		Закрепление
b		Сопrotивление
c		Стимул
d		Реакция
e	*	Подкрепление
Временное измененное состояние сознания, характеризующееся сужением его объема и резкой фокусировкой на содержании внушения, что связано с изменением функции индивидуального контроля и самосознания, называется:		
a		Психозом
b	*	Гипнозом
c		Аффектом
d		Слабоумием
e		Переносом
Выражение: «Внушение, в отличие от убеждения, входит в сознание человека не с парадного входа, а как бы с заднего крыльца, минуя сторожа — критику», принадлежит:		
a	*	В.М. Бехтереву
b		З. Фрейду
c		А. Адлеру
d		А. Беку
e		Ф. Месмеру
Вытеснение, проекция, образование реакции, отрицание, сублимация, рационализация, изоляция, регрессия относятся к:		
a		Видам сопротивления
b		Видам копинга
c		Видам трансфера

d	*	Механизмам защиты
e		Все ответы неправильные
Клиент-центрированная психотерапия предполагает:		
a		Использование свободных ассоциаций
b		Работу с иррациональными установками личности
c		Овладение навыками самовнушения
d		Анализ сновидений
e	*	Эмпатию терапевта
Клиент-центрированная психотерапия предполагает:		
a	*	Конгруэнтность психотерапевта
b		Использование свободных ассоциаций
c		Работу с иррациональными установками личности
d		Овладение навыками самовнушения
e		Анализ сновидений
Основные признаки симптоматической психотерапии:		
a		Большая продолжительность психотерапии
b	*	Возможность снять острые симптомы и перейти к личностно-ориентированной психотерапии
c		Трудность снятия симптомов отклонений
d		Наиболее эффективный вид коррекции
e		Все ответы верны
Поведенческая психотерапия представляет собой практическое применение:		
a		Теории деятельности
b	*	Теории научения
c		Гуманистической теории
d		Концепции отношений
e		Психологии установки
Основа психодинамического направления психотерапии:		
a		Бихевиоризм
b		Гуманистическая психология
c	*	Психоанализ
d		Когнитивная психология
e		Концепция отношений
Основная процедура психоанализа:		
a		Прояснение
b		Фокусировка
c	*	Интерпретация
d		Активное слушание
e		Научение
В процессе психоанализа исследуются:		
a	*	Сновидения
b		Автоматические мысли
c		Неадаптивные поведенческие стереотипы
d		Иррациональные установки
e		Познавательные процессы
Метод систематической десенсибилизации основан на:		
a		Оперантном обусловливании
b		Научении по моделям
c		Внушении
d		Интерпретации
e	*	Классическом обусловливании
«Жетонная система» основана на:		
a		Научении по моделям

b		Внушении
c	*	Оперантном обусловливании
d		Классическом обусловливании
e		Катарсисе
Клиент-центрированная психотерапия предполагает:		
a		Использование свободных ассоциаций
b	*	Безусловное принятие пациента психологом
c		Работу с иррациональными установками личности
d		Овладение навыками самовнушения
e		Анализ сновидений
Поведенческая психологическая коррекция не применяется для:		
a		Устранения неадекватных видов поведения
b		Ликвидации страхов
c		Развития способности расслабляться
d		Развития эффективных социальных навыков
e	*	Устранения иррациональных мыслей
Моделирование через участие эффективно для:		
a		Коррекции нарушений сна
b	*	Ликвидации страхов
c		Коррекции вредных привычек
d		Устранения комплекса неполноценности
e		Лечения психосоматических расстройств
В концепции А. Адлера основным аспектом учения о личности является следующая гипотеза:		
a		Индивид обладает врожденной тенденцией к актуализации
b		Индивид стремится найти и реализовать смысл жизни
c	*	Развитие личности определяется наличием постоянного конфликта между чувством неполноценности и порождаемым им стремлением к самоутверждению
d		Индивид обладает врожденной способностью достигать оптимального равновесия внутри себя и между собой и средой
e		Спонтанность личности
Основной механизм действия групповой психотерапии:		
a		Межличностное научение
b		Имитационное поведение
c		Сообщение информации
d	*	Интерперсональное влияние
e		Катарсис
Психодрама направлена на:		
a		Диагностику неадекватных поведенческих стереотипов
b		Повышение коммуникативной компетентности
c	*	Спонтанное выражение эмоций, связанных с проблемой
d		Переработку межличностных конфликтов
e		Переработку внутриличностного конфликта
Какую позицию занимает ортодоксальный психоаналитик по отношению к пациенту?		
a		Директивную и принимающую
b		Недирективную и принимающую
c		Принимающую и поддерживающую
d	*	Директивную и дистанцированную
e		Пассивную
На приеме у динамического психотерапевта пациентка намеками демонстрирует симпатию к психотерапевту; последнему следует выбрать конструктивную тактику:		
a		Не замечать такого поведения, поскольку переживания пациентки — это ее личное дело
b		Во время занятия не обращать внимания на такое поведение пациентки, а после окончания

		занятия вне основного времени обсудить с ней ее поведение
c		Напрямую поговорить о поведении пациентки в начале занятия, чтобы можно было без помех продолжать работу
d	*	Сделать обнаружившийся факт симпатии пациентки к себе содержанием занятия
e		Передать пациентку другому терапевту
Согласно Адлеру, существенной характеристикой личности является:		
a	*	Чувство общности, социальное чувство
b		Ориентация интересов на внешний (экстраверт) или внутренний (интроверт) мир
c		Организмический процесс оценки
d		Защитный панцирь
e		Незавершенные гештальты
Основной задачей личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии на начальном этапе является:		
a		Выработка и закрепление желаемых форм поведения
b	*	Установление контакта и определение дезадаптивных стереотипов в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах личности
c		Устранение симптома
d		Бессознательные психические процессы должны быть как можно более глубоко раскрыты и представлены сознанию
e		Изменение форм поведения
В экзистенциальной терапии основным аспектом учения о личности является следующая гипотеза:		
a		Индивид обладает врожденной тенденцией к актуализации
b	*	Индивид стремится найти и реализовать смысл жизни
c		Развитие личности определяется наличием постоянного конфликта между чувством неполноценности и порождаемым им стремлением к самоутверждению
d		Индивид обладает врожденной способностью достигать оптимального равновесия внутри себя и между собой и средой
e		Спонтанность личности
Чаще всего в основе иррациональных установок лежат:		
a	*	Установки долженствования
b		Установки на максимально возможный результат в любой сфере деятельности
c		Установки на обязательное избегание неприятностей
d		Установки на обязательный успех во всех сферах деятельности одновременно
e		Механизмы психологической защиты
К какому направлению психотерапии относится клиент-центрированная психотерапия Роджерса?		
a		Психодинамическому
b		Бихевиористскому
c	*	Экзистенциально-гуманистическому
d		Позитивному
e		Когнитивному
В концепции клиент-центрированной психотерапии Роджерса основным аспектом учения о личности является следующая гипотеза:		
a	*	Индивид обладает врожденной тенденцией к актуализации
b		Индивид стремится найти и реализовать смысл жизни
c		Развитие личности определяется наличием постоянного конфликта между чувством неполноценности и порождаемым им стремлением к самоутверждению
d		Индивид обладает врожденной способностью достигать оптимального равновесия внутри себя и между собой и средой
e		Спонтанность личности
Недирективные методы психотерапии:		
a		Трансактный анализ и роджерианская психотерапия
b	*	Гештальт терапия и роджерианская психотерапия

c		Суггестивная психотерапия
d		Поведенческая и когнитивная психотерапия
e		Рациональная терапия
Психотерапия мало эффективна при:		
a		Шизофрении
b	*	Слабоумии
c		Неврозах
d		Психопатии
e		У детей
К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:		
a		Арттерапия
b		Гештальт-терапия
c	*	Гипнотерапия
d		Когнитивная терапия
e		Психодрама
Методика, при которой пациент сознательно регулирует свои физиологические функции, получая информацию об их состоянии, называется:		
a		Аутогенная тренировка
b		Систематическая десенсибилизация
c	*	Биологическая обратная связь
d		Психогимнастика
e		Медитация
К методам исследования в медицинской психологии принадлежат все за исключением одного:		
a		Патопсихологическое исследования
b		Клиническое интервьюирование
c		Нейропсихологическое исследование
d		Тестирование индивидуально-психологических особенностей
e	*	Амитал-кофеиновое растормаживание
Принципом клинического интервьюирования есть все за исключением одного:		
a		Алгоритмизованность
b		Доступность
c	*	Стереотипность
d		Бесстрастность
e		Проверяемость
Клиническое интервьюирование состоит из:		
a		1 этапа
b		2 этапов
c		3 этапов
d	*	4 этапов
e		5 этапов
Продолжительность первого интервью должна составлять:		
a		20 мин.
b	*	50 мин.
c		30 мин.
d		60 мин.
e		90 мин.
Гарантия конфиденциальности предоставляется клиенту на:		
a	*	1 этапе интервью
b		2 этапе интервью
c		3 этапе интервью
d		4 этапе интервью
e		5 этапе интервью

Антиципационный тренинг проводится на:		
a		1 этапе интервью
b		2 этапе интервью
c		3 этапе интервью
d	*	4 этапе интервью
e		5 этапе интервью
Метод пиктограмм используется для исследования:		
a	*	Памяти
b		Внимания
c		Интеллекта
d		Эмоций
e		Сознания
Методика Мюнстерберга используется для исследования:		
a		Памяти
b	*	Внимания
c		Интеллекта
d		Эмоций
e		Сознания
Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, определенных в психологических понятиях называют:		
a		Психопатологических симптомов
b		Психопатологические синдромы
c	*	Патопсихологическим синдромом
d		Патопсихологическим симптомом
e		Патопсихологическим феноменом
Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний, нарушения мышления в виде «относительного аффективного слабоумия», нарушения прогнозирования и опоры на прошлый опыт входят в структуру:		
a		Шизофренического симптомокомплекса
b		Невротического симптомокомплекса
c	*	Психопатического симптомокомплекса
d		Органического симптомокомплекса
e		Олигофренического симптомокомплекса
Опора в мышлении на латентные признаки, обнаруженная при проведении методики «пиктограммы» указывает на наличие:		
a	*	Шизофренического симптомокомплекса
b		Невротического симптомокомплекса
c		Психопатического симптомокомплекса
d		Органического симптомокомплекса
e		Олигофренического симптомокомплекса
Тест Люшера используют для оценки:		
a		Степени мне соприкасающихся нарушений
b		Степени интеллектуального развития
c		Особенностей мышления
d		Ясности сознания
e	*	Эмоциональных переживаний
Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования, асимметрии полушарий называется:		
a	*	Нейропсихологическим
b		Патопсихологическим
c		Психопатологическим
d		Психиатрическим

e		Психосоматическим
Способность узнавать предметы на ощупь называется:		
a		Тактильностью
b	*	Стереогнозисом
c		Эмпатией
d		Рефлексией
e		Агнозией
Миннесотский многопрофильный опросник личности позволяет выявить:		
a		Нейропсихологические симптомы
b		Патопсихологические феномены
c	*	Личностный профиль
d		Свойства темперамента
e		Интеллектуальные способности
К методам исследования внимания принадлежат все методики за исключением:		
a	*	Тест Равена
b		Тест Шульте
c		Корректурная проба
d		Счет по Крепелину
e		Методика Мюнстерберга
Оценка эффективности психологических способов воздействия на человека включая все из ниже перечисленных за исключением одного:		
a		Критерий степени симптоматического улучшения
b		Критерий степени осознания психологических механизмов болезни
c		Критерий степени изменения нарушенных отношений особенности
d	*	Критерий степени улучшения партнерских (сексуальных) отношений
e		Критерий степени улучшения социального функционирования.
Анализ визуального контакта в процессе клинического интервьюирования позволяет оценить:		
a		Уровень интеллекта
b	*	Индивидуально-психологические особенности
c		Состояние сознания
d		Особенности волевой деятельности
e		Нейропсихологические особенности
Главное преимущество метода наблюдения заключается в том, что он позволяет исследователю:		
a		Охватывать большие группы людей
b	*	Наблюдать ситуацию в естественной среде
c		Влиять на наблюдаемую ситуацию
d		Контролировать наблюдаемую ситуацию
e		Вмешиваться в исследуемые явления
Какой тип исследования обычно используется при необходимости получить от пациента информацию о частоте у него того или другого вида поведения?		
a		Наблюдение поведения
b		Объективные сведения
c	*	Самоотчет пациента
d		Полиграфический
e		Ничего из вышеперечисленного
Как называется та часть интервью, в которой выясняется жизнь пациента?		
a		Стандартная часть
b		Исторический раздел
c	*	Анамнестическая часть
d		Оценка статуса
e		Ничего из вышеперечисленного
Первую в истории экспериментальную психологическую лабораторию создал:		

a		З. Фрейд
b	*	В. Вундт
c		Л.С. Выготский
d		В.М. Бехтерев
e		Б.В. Зейгарник
Автор книги «акцентуированные личности»:		
a		Б.В. Зейгарник
b	*	К. Леонгард
c		Б.Г. Ананьев
d		В.М. Бехтерев
e		Д.Н. Леонтьев
Понятия экстраверсия интроверсия были введены в научный обиход:		
a		Б.В. Зейгарник
b	*	К. Юнгом
c		З. Фрейдом
d		Д.Н. Леонтьевым
e		Л.С. Выготским
Медицинская психология изучает:		
a		Индивидуально-психологические различия между людьми
b		Влияние изменений структуры и функционирования мозга, его повреждений, возрастного недоразвития на психическую деятельность и поведение человека
c	*	Психологические закономерности, связанные с возникновением и течением болезни, исследует влияние заболеваний на психику человека, психических факторов на физическое, соматическое состояние человека
d		Развитие психики человека и ее особенностей на протяжении онтогенеза
e		Все неверно
Определение предмета изучения патопсихологии, сформулированного Б.В.Зейгарник в утверждении:		
a		Закономерности функционирования нормальной психики на экстремальных моделях психопатологии
b		Закономерности проявлений нарушенной психической деятельности в клинике внутренних и психических заболеваний
c		Принципы и закономерности создания экспериментальных моделей психических функций и их нарушений
d	*	Закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме
e		Все ответы неверны
Определением патопсихологии является следующее утверждение:		
a		Психология переживания болезни
b		Раздел общей психологии, изучающий влияние ценностных установок на совладание с болезнью
c		Экспериментальная психометрия
d	*	Раздел клинической психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности в условиях болезни
e		Раздел психиатрии, изучающий психологию психически больных
Одно из важных требований к патопсихологическому эксперименту состоит в его построении таким образом, чтобы:		
a		Избежать обращения к непараметризуемым явлениям и процессам
b		Обнаружить структуру измененных форм психической деятельности
c	*	Обнаружить структуру не только измененных, но и оставшихся сохранными форм психической деятельности
d		Обеспечить воспроизводимость результатов при изменении психического состояния испытуемого
e		В ходе эксперимента осуществлялись коррекционные функции
Метод построения патопсихологического исследования, в котором реализуется представление		

Л.С. Выготского о «зоне ближайшего развития»:	
a	Называется экспериментом
b	Те психические функции и свойства, развитие которых ожидается на ближайшем этапе
c	Количественную меру прогресса умственного развития в случае успешного лечения
d	* Потенциальные возможности ребенка, не выявляемые им самостоятельно, но реализующиеся при помощи взрослого
e	Экспериментальная психометрия
Отрасль психологической науки, изучающая личность, психологические вопросы диагностики, лечения, экспертизы больных различными заболеваниями, не относящимися к неврологическим и психическим заболеваниям, - это:	
a	Медицинская психология
b	* Соматопсихология
c	Клиническая психология
d	Патопсихология
e	Нейропсихология
Отрасль психологической науки, направленная на решение теоретических и практических задач, связанных с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний, психокоррекционными формами влияния на процесс выздоровления, - это:	
a	* Медицинская психология
b	Соматопсихология
c	Психиатрия
d	Патопсихология
e	Нейропсихология
Отрасль психологической науки, сложившаяся на стыке психологии, медицины (неврологии, нейрохирургии) и физиологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга, - это:	
a	Медицинская психология
b	Психофизиология
c	* Нейропсихология
d	Соматопсихология
e	Патопсихология
Патопсихология - раздел медицинской психологии, изучающий:	
a	* Закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни
b	Психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий
c	Теоретические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний
d	Практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний
e	Мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
Раздел медицинской психологии, изучающий влияние психологических факторов на возникновение соматических заболеваний называется:	
a	Психосоматика
b	* Соматопсихология
c	Психогигиена
d	Деонтология
e	Патопсихология
Предметом изучения медицинской психологии является:	
a	Психологические методы влияния на психику человека в лечебных и профилактических целях
b	Разнообразные и глубокие нарушения психической деятельности душевнобольных
c	* Личность больного человека в широком смысле этого слова, медицинский работник, взаимоотношение больного и медицинских работников на этапах лечебно-диагностического

		процесса
d		Принципы и методы психологического исследования в клинике
e		Психологические аспекты организации лечебной среды
Согласно К.К. Платонову, для медицинской психологии наибольшее значение имеют следующие принципы:		
a		Детерминизма, рефлекторный, единства сознания и деятельности
b		Историзма, развития, структурности, личностного подхода
c		Материализма
d	*	Верно А, В
e		Все ответы верны
При психологическом исследовании предметами наблюдения может быть все сказанное, кроме:		
a	*	Свойства психики
b		Невербальное поведение
c		Перемещение людей
d		Дистанция между людьми
e		Физические воздействия
Совокупность психических свойств и поступков человека, которые формируются и проявляются в общественных связях носит название:		
a		Индивидуум
b		Индивидуальность
c		Идентичность
d	*	Личность
e		Оригинальность
Индивидуально-типологическая характеристика человека и высших животных, проявляется в силе, напряженности, скорости и уравновешенности хода ее психических процессов называется:		
a	*	Темпераментом
b		Характером
c		Способностями
d		Талантом
e		Гениальность
Какие различают типы темперамента?		
a		Сангвинистическая
b		Флегматичный
c		Холерический
d		Меланхолический
e	*	Все верно
Индивидуально - психологические особенности человека, которые отвечают потребностям данной деятельности и являются условием ее успешного выполнения называют:		
a		Темперамент
b		Характер
c		Индивидуальность
d	*	Способности
e		Талант
Совокупность психологических характеристик, которые социально обусловлены, устойчивы, проявляются в общественных отношениях, определяют поступки человека, имеют существенное значение для него самого и окружающих называется:		
a		Темпераментом
b		Характером
c	*	Личностью
d		Талантом
e		Способностями
Личность рассматривают как особую самоуправляемую систему, осуществляющую следующую		

функцию:	
a	Вызов, задержка процессов, действий, поступков
b	Переключение психической деятельности
c	Ускорение или замедление психической деятельности
d	Усиление или ослабление активности
e	* Все вышеперечисленное
Контроль за ходом деятельности путем сличения намеченной программы с осуществляемыми действиями является функцией:	
a	Темперамента
b	Характера
c	* Личности
d	Памяти
e	Эмоций
Согласование побуждений является функцией:	
a	Темперамента
b	Характера
c	* Личности
d	Памяти
e	Эмоций
К какому компоненту личности относят волю?	
a	* Психические процессы
b	Психические свойства
c	Психические образования
d	Психические состояния
e	Ситуативные психические состояния
К какому компоненту личности относят эмоциональные процессы?	
a	* Психические процессы
b	Психические свойства
c	Психические образования
d	Психические состояния
e	Ситуативные психические состояния
К какому компоненту личности относят направленность личности?	
a	Психические процессы
b	* Психические свойства
c	Психические образования
d	Психические состояния
e	Ситуативные психические состояния
К какому компоненту личности относят способности?	
a	Психические процессы
b	* Психические свойства
c	Психические образования
d	Психические состояния
e	Ситуативные психические состояния
К какому компоненту личности относят знания и навыки?	
a	Психические процессы
b	Психические свойства
c	* Психические образования
d	Психические состояния
e	Ситуативные психические состояния
К какому компоненту личности относят привычки?	
a	Психические процессы
b	Психические свойства

c	*	Психические образования
d		Психические состояния
e		Ситуативные психические состояния
К какому компоненту личности относится память?		
a	*	Психические процессы
b		Психические свойства
c		Психические образования
d		Психические состояния
e		Психические состояния
Высокая отзывчивость, откликаемость в сочетании с поверхностностью и непостоянством характерны для:		
a	*	Сангвиников
b		Флегматиков
c		Холериков
d		Меланхоликов
e		Акцентуированных личностей
Наличие выдержки и самообладания в сочетании с сухостью и недостаточной отзывчивостью характерны для:		
a		Сангвиников
b	*	Флегматиков
c		Холериков
d		Меланхоликов
e		Акцентуированных личностей
Высокий потенциал активности, с одной стороны, и взрывчатость - с другой характерны для:		
a		Сангвиников
b		Флегматиков
c	*	Холериков
d		Меланхоликов
e		Акцентуированных личностей
Глубокое переживание и легкий эмоциональный отклик в сочетании с замкнутостью и застенчивостью характерны для:		
a		Сангвиников
b		Флегматиков
c		Холериков
d	*	Меланхоликов
e		Акцентуированных личностей
Томас и Чесс предложили внести в качестве параметров темперамента:		
a		Впечатлительность
b		Уравновешенность
c		Подвижность
d		Импульсивность
e	*	Ритмичность, регулярность
Томас и Чесс предложили внести в качестве параметров темперамента:		
a	*	Адаптивность
b		Уравновешенность
c		Подвижность
d		Импульсивность
e		Впечатлительность
Томас и Чесс предложили внести в качестве параметров темперамента:		
a		Адаптивность
b		Уровень активности
c		Ритмичность, регулярность

d	*	Все перечисленное
e		Ничто из перечисленного
У больного повышенное, эйфорическое настроение, он легкомысленно относится к болезни и лечению. Надеется, что "само все обойдется", потому нарушает режим, что приводит к обострению течения болезни. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Утилитарный
b		Анозогнозичный
c		Неврастенический
d	*	Эйфорический
e		Дисфорический
Больной активно отвергает мысли о болезни и ее возможные последствия, проявления болезни оценивает, как "несерьезные ощущения", поэтому отказывается от обследования и лечения или ограничивается "самолечением". Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Эгоцентрический
b		Гармоничное
c		Апатичный
d		Эйфорический
e	*	Анозогнозический
Больной вполне безразличен к своей болезни и ее последствий, апатичный, потерял интерес к жизни, ко всему, что раньше его интересовало. Пассивно принимает лекарства и процедуры. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Ипохондрический
b		Анозогнозичный
c		Эгоцентрический
d	*	Апатичный
e		Депрессивный
Больной тревожный, депрессивный, беспокойный, опасается возможных осложнений, сомневается в эффективности лечения, настроение подавленное. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Ипохондрический
b		Неврастенический
c	*	Тревожно-депрессивный
d		Дисфорический
e		Анозогнозичный
Больной убежден в наличии у него серьезного недуга, постоянно сосредоточен на болезненных ощущениях, переживаниях и непрерывные разговоры о болезни приводят к преувеличенного субъективного восприятия существующих и поиска воображаемых недугов. Желание лечиться сочетается с неверием в успех. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Тревожно-депрессивный
b	*	Ипохондрический
c		Апатичный
d		Эгоцентрический
e		Дисфорический
Больной раздражается при боли, страданиях, нетерпеливый, неспособный ожидать результатов обследования и лечения. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Депрессивное
b		Ипохондрический
c		Эгоцентрический
d	*	Неврастенический
e		Эйфорический
Тревога больного больше касается не реальных, а возможных осложнений болезни, а также мало реальных жизненных трудностей, связанных с ней. Понимает абсурдность своих волнений, но не может преодолеть их. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Неврастенический

b		Дисфорический
c		Апатичный
d	*	Навязчиво-тревожный
e		Тревожно-депрессивный
У больного подавлено-злобный настрой, взволнованный, склонен к вспышкам крайней неудовлетворенности людьми, которые его окружают, и собой тоже. Скрупулезно выполняет назначения, но с подозрительным недоверием относится к новым назначениям. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Пренебрежительный
b	*	Дисфорический
c		Утилитарный
d		Депрессивный
e		Ипохондрический
Больной демонстрирует свою болезнь близким и родным с целью привлечь к себе их внимание, требует исключительного заботу о себе. Какой тип реагирования на болезнь?		
a	*	Утилитарный
b		Эгоцентрический
c		Гармоничный
d		Анозогностичный
e		Пренебрежительный
Больной гармонично, правильно оценивает свою болезнь, стремится активно способствовать лечению, а при неблагоприятном прогнозе переключает внимание на другие факторы. Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Неврастенический
b	*	Гармоничное
c		Эйфорический
d		Эгоцентрический
e		Апатичный
Больная довольна, что заболела, утверждая: "Смогу уделить больше внимания детям, не буду отводить их в детский сад, сделаю ремонт в квартире, немного почитаю, займусь любимым делом". Какой тип реагирования на болезнь?		
a		Утилитарный
b		Эйфорический
c		Гармоничный
d	*	Нозофильный
e		Эгоцентрический
Неповторимость, уникальность сочетания различных свойств и качеств человека обозначается термином:		
a		Темперамент
b		Характер
c		Личность
d		Индивид
e	*	Индивидуальность
В структуру индивидуальности входят все нижеперечисленные составляющие за исключением:		
a		Индивидуальные свойства организма
b		Индивидуальные психофизиологические свойства
c	*	Индивидуальные генетические качества
d		Индивидуальные психические свойства
e		Индивидуальные социально-психологические свойства
Макроморфологическая подсистема общей конституции, отражающая основные особенности динамики онтогенеза, метаболизма, общую реактивность организма и энергодинамические свойства, называется:		
a	*	Морфофенотипом

b		Темпераментом
c		Характером
d		Личностью
e		Психотипом
Психологической составляющей индивидуальности считается:		
a		Темперамент
b	*	Характер
c		Личность
d		Морфофенотип
e		Архетип
К клиническим параметрам темперамента относятся все нижеперечисленное за исключением:		
a	*	Эстетичности
b		Эмоциональности
c		Скорости мышления
d		Скорости двигательных актов
e		Коммуникабельности
Сходными по параметру эмоциональности (впечатлительности) являются:		
a	*	Холерик и меланхолик
b		Холерик и сангвиник
c		Меланхолик, и сангвиник
d		Холерик и флегматик
e		Сангвиник и флегматик
Сходными по параметру импульсивности являются:		
a		Холерик и меланхолик
b	*	Холерик и сангвиник
c		Меланхолик и сангвиник
d		Холерик и флегматик
e		Сангвиник и флегматик
Совокупность индивидуальных, сложившихся в процессе социализации и ставших устойчивыми стереотипов поведения, штампов эмоциональных реакций, стиля мышления, зафиксированная в привычках и манерах система взаимоотношений с окружающими называется термином:		
a		Темперамент
b	*	Характер
c		Личность
d		Индивидуальность
e		Индивид
К параметрам гармоничного характера относится все из нижеперечисленного за исключением:		
a		Зрелость
b		Здравомыслие
c		Автономность
d		Гибкость самооценки
e	*	Нравственность
Перфекционизм входит в структуру:		
a		Истерических черт характера
b		Шизоидных черт характера
c	*	Психастенических черт характера
d		Паранойяльных черт характера
e		Эпилептоидных черт характера
Склонность к повышенной аккуратности входит в структуру:		
a		Истерических черт характера
b		Шизоидных черт характера
c		Психастенических черт характера

d		Паранойяльных черт характера
e	*	Эпилептоидных черт характера
Шизоидные черты характера включают все из нижеперечисленного за исключением:		
a	*	Алекситимия
b		Замкнутость
c		Ангедония
d		Паратимии
e		Эксцентричность поведения
Повышенная подозрительность в сочетании со склонностью к образованию сверхценных идей входит в структуру:		
a		Истерических черт характера
b		Шизоидных черт характера
c		Психастенических черт характера
d	*	Паранойяльных черт характера
e		Эпилептоидных черт характера
Тип воспитания, включающий чрезмерное внимание и контроль со стороны взрослых, навязывание своего мнения по любому вопросу, диктование каждого шага, ограждение от опасностей, культивирование осторожности, обозначается:		
a		«Кумир семьи»
b	*	Гиперопека
c		Гипоопека
d		«Ежовые рукавицы»
e		Парадоксальная коммуникация
Формированию истерических черт характера в большей степени способствует воспитание по типу:		
a	*	«Кумир семьи»
b		Гиперопека
c		Гипоопека
d		«Ежовые рукавицы»
e		Парадоксальная коммуникация
Ценностные ориентации (в частности, в отношении смысла жизни) являются характеристикой:		
a		Особенностей темперамента
b		Особенностей характера
c	*	Личностных особенностей
d		Морфофенотипа
e		Все ответы правильны
В понятие гармоничной личности включается все из нижеперечисленного за исключением:		
a	*	Доброты
b		Ответственности
c		Самостоятельности
d		Нравственности
e		Автономности
Понятие «объективная тяжесть болезни», в первую очередь, включает критерий:		
a	*	Летальности
b		Психологической значимости
c		Болевой характеристики болезни
d		Внутренней картины болезни
e		Нозологии
Субъективное отношение к заболеванию называется:		
a		Анозогнозией
b	*	Внутренней картиной болезни
c		Ипохондрией
d		Рефлексией

e		Эгоцентризмом
У мужчин наиболее «ценными органами» в психологическом смысле являются:		
a		Голова
b		Конечности (особенно верхние)
c		Глаза и уши
d		Половой член
e	*	Половой член, яички и язык
Порог болевой чувствительности ниже:		
a		У женщин
b	*	У мужчин
c		Различий не обнаруживается
d		У женщин с преобладанием фемининных свойств
e		У женщин с повышенной маскулинизацией
Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются:		
a		Сексуальные расстройства
b	*	Заболевания, изменяющие внешность
c		Рак
d		Инфаркт
e		Инсульт
Сексуальные расстройства являются наиболее тяжелыми в психологическом отношении для:		
a		Для всех возрастных групп
b		Детей и подростков
c		Пожилых
d		Престарелых
e	*	Лиц зрелого возраста
Более тяжелые дисгармоничные психические реакции на заболевания встречаются у:		
a	*	Атеистов
b		Православных
c		Католиков
d		Протестантов
e		Представителей любого вероисповедания
Способность построения программы собственных действий на случай появления тяжелой болезни, которая может изменить обычный жизненный стереотип, привести с инвалидности или смерти называется:		
a		Гармоничностью
b		Ипохондричностью
c		Ригидностью
d		Пессимизмом
e	*	Антиципационной состоятельностью
Соматонозогнозия — это:		
a		Невротическая реакция на болезнь
b		Невроз у соматически больного
c	*	Осознание собственной болезни
d		Неосознание наличия болезни
e		Ничего из перечисленного
Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь» относится к:		
a		Ипохондрическому типу
b	*	Эгоцентрическому типу
c		Эргопатическому типу
d		Истерическому типу
e		Истероидному типу
При каком типе психического реагирования на заболевание особое значение придается реакции на		

социальную значимость диагноза:		
a		Обсессивно-фобическом
b		Тревожном
c		Апатическом
d	*	Сенситивном
e		Эгоцентрическом
Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с:		
a	*	Интерпсихической направленностью психической дезадаптации
b		Интрапсихической направленностью психической дезадаптации
c		Психической адаптацией
d		Межличностной направленностью психической дезадаптации
e		Межгрупповой направленностью психической дезадаптации
Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:		
a		Неврастенический
b		Ипохондрический
c		Апатический
d	*	Анозогнозический
e		Обсессивно-фобический
Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит т.н. «бегство в работу» относится к:		
a		Ипохондрическому типу
b		Эгоцентрическому типу
c	*	Эргопатическому типу
d		Истерическому типу
e		Истероидному типу
Дисморфомания относится к психическим переживаниям, специфичным для лиц:		
a		Зрелого возраста
b		Пожилых
c		Детей
d	*	Подростков
e		Все ответы верны
Тревога и нейротизм защищают от рака, а острый стресс способствует возникновению рака, по мнению:		
a		Фрейда
b		Фромма
c		Мясищева
d		Адлера
e	*	Айзенка
Канцерофобия у онкологических больных:		
a		Возникать не может
b	*	Может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе
c		Может возникать только при злокачественных новообразованиях
d		Может возникать только при доброкачественных новообразованиях
e		Все ответы верны
Феномен «погружение в ребенка» встречается у:		
a		У женщин в первом триместре беременности
b		У женщин во втором триместре беременности
c	*	У женщин в третьем триместре беременности
d		У недавно родивших женщин
e		У пожилых женщин, имеющих внуков
Синдром «грубого обращения с плодом» чаще встречается у женщин с:		
a		Гармоничными чертами характера

b		Истерическими чертами характера
c		Ипохондрическими чертами характера
d	*	Возбудимыми чертами характера
e		Склонностью к делинквентности
Синдром «ожидания беременности» является типичным для больных с:		
a		Предменструальным симптомокомплексом
b		Невротическими расстройствами
c		Шизофренией
d		Личностными аномалиями
e	*	Бесплодием
Психологически немотивированная злоба, раздражительность, гневливость входят в структуру:		
a		Предменструальной психопатии
b		Предменструального психоза
c	*	Предменструальной дисфории
d		Предменструальной астении
e		Предменструальной депрессии
Климактерический синдром относится к проявлениям:		
a		Физиологического течения климактерия
b	*	Патологического течения климактерия
c		Инверсивного течения климактерия
d		Проявлениям раннего климактерия
e		Проявлениям позднего климактерия
Климактерический синдром проявляется всеми нижеперечисленными клиническими вариантами за исключением:		
a		Астеническим
b		Сенесто-ипохондрическим
c		Тревожно-депрессивным
d	*	Эксплозивным
e		Истерическим
При поясничном остеохондрозе преобладают следующие типы психического реагирования:		
a	*	Тревожно-неврастенический и эргопатический
b		Тревожно-неврастенический и эгоцентрический
c		Эргопатический и эгоцентрический
d		Фобический и меланхолический
e		Анозогнозический
Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:		
a		Предоперационная депрессия
b		Предоперационный стресс
c		Предоперационная фрустрация
d	*	Предоперационная тревога
e		Предоперационная истерия
Более адекватно реагируют на собственное постоперационное состояние лица с:		
a		Высоким уровнем предоперационной тревоги
b	*	Умеренно выраженным уровнем предоперационной тревоги
c		Низким уровнем предоперационной тревоги
d		Тоскливым радикалом
e		Предоперационное состояние не оказывает существенного влияния
Постоянное и непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется:		
a		Симуляцией
b		Агравационным синдромом

c		Ипохондрическим синдромом
d		Синдромом Ашафенбурга
e	*	Синдромом Мюнхаузена
Логофобия встречается при:		
a		Шизофрении
b		Сахарном диабете
c	*	Заикании
d		Гиперкинетическом синдроме
e		Аутизме
Идеи отношения и обидчивость чаще встречаются при:		
a		Дефекте органов зрения
b	*	Дефекте органов слуха
c		Сексуальных расстройствах
d		Заикании
e		Все ответы верны
«Синдром чужого сердца» встречается при:		
a		После перенесенного инфаркта миокарда
b	*	После трансплантации донорского сердца
c		После трансплантации искусственного сердца
d		Шизофрении
e		Психопатии
Основателем учения о темпераменте считают:		
a		Ч. Дарвина
b		Р. Декарта
c		И. П. Павлова
d		Э. Кречмера
e	*	Гиппократ
К. Леонгард выделил:		
a	*	12 типов акцентуаций личности
b		6 типов акцентуаций характера
c		3 типа скрытой акцентуации
d		3 типа явной акцентуации
e		Все ответы верны
Преувеличение большим симптомов, тяжести состояния называется:		
a		Симуляция
b	*	Аггравация
c		Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Для какого характера типичны чрезмерный характер поведения с преобладанием крайних степеней выраженности эмоций и предъявления их на показ окружающим; аффективно-мотивационная лабильность; непоследовательность поступков:		
a	*	Истерический тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для какого характера типичны замкнутость, нелюдимость, необщительность и отгороженность от окружающего мира, погруженность в мир собственных фантазий:		
a		Истерический тип
b	*	Шизоидный тип
c		Психастенический тип

d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для какого характера типичны склонность к длительному застреванию на каких-либо эмоциях, педантизм, повышенная аккуратность, организованность, склонность следовать нормам, ориентация на четкие правила?		
a	*	Эпилептоидный тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для какого характера типичны застенчивость, мнительность, осторожность, робость, нерешительность?		
a		Истерический тип
b		Шизоидный тип
c	*	Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для какого характера типичны пассивность, безынициативность, повышенная эмотивность?		
a		Эпилептоидный тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d	*	Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для какого характера типичны подозрительность, чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам со стороны окружения?		
a		Эпилептоидный тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e	*	Паранойяльный тип
Заострение черт характера, не достигающее до патологической степени называется:		
a		Индивидуальностью
b	*	Акцентуацией характера
c		Личностным расстройством
d		Олигофренией
e		Все ответы неверны
Патологические состояния, характеризующиеся дисгармоничностью психического склада, отчетливо проявляющихся в эмоциональной и волевой сфере, а также в сфере влечений и в широком диапазоне социальных ситуаций уже в детском или пубертатном возрасте называется:		
a		Индивидуальностью
b		Акцентуацией характера
c	*	Личностным расстройством
d		Олигофренией
e		Все ответы неверны
К методам диагностики личностных расстройств относят:		
a		Тест Векслера
b	*	Методику ММРІ
c		Корректурную пробу
d		Тест Шульте
e		Методика «Пиктограмма»
Какой уровень внутренней картины болезни связан с характером эмоционального реагирования на отдельные симптомы, заболевание в целом и его последствия?		
a		Сензитивный уровень

b	*	Эмоциональный уровень
c		Интеллектуальный уровень
d		Мотивационный уровень
e		Никакой из перечисленных
Какой уровень внутренней картины болезни связан с представлениями и знаниями больного о его заболевании, размышлениями о его причинах и последствиях?		
a		Сензитивный уровень
b		Эмоциональный уровень
c	*	Интеллектуальный уровень
d		Мотивационный уровень
e		Никакой из перечисленных
Какой уровень внутренней картины болезни связан с отношением больного к своему заболеванию, необходимостью изменения поведения и привычного образа жизни, актуализацией деятельности по возвращению и сохранению здоровья?		
a		Сензитивный уровень
b		Эмоциональный уровень
c		Интеллектуальный уровень
d	*	Мотивационный уровень
e		Никакой из перечисленных
Крайние варианты нормы темперамента и характера человека, при которых отдельные его черты излишне подчеркнуты, в связи с чем отмечается выборочная уязвимость по отношению к определенным психическим влияниям при достаточной, и даже повышенной стойкости к другим называются:		
a	*	Акцентуациями
b		Психопатиями
c		Астенизацией
d		Невротизацией
e		Все верно
Как называют неосознанные психические процессы, которые используются личностью и направленные на лишение от фрустрации?		
a		Психологическим дискомфортом
b		Психологическим дефектом
c	*	Психологической защитой
d		Психологической атакой
e		Все верно
Чувство психического дискомфорта в виде напряжения и тревоги, которое связано с неудовлетворением потребностей или конфликтами, носит название:		
a		Апатия
b		Симпатия
c		Анимация
d	*	Фрустрация
e		Антипатия
Какие различают механизмы психологической защиты “Я”?		
a		Вытеснение, рационализация
b		Возражение, сублимация
c		Регрессия, идентификация
d		Изоляция, проекция, замещение
e	*	Все верно
Состояние полного психического, физического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней, называют:		
a	*	Здоровье
b		Патология
c		Санология

d		Гигиена
e		Все неверно
Что свойственно для нормальной (гармоничной, зрелой) личности?		
a		Единство содержания и формы выражения (поведения)
b		Наличие оптимально сбалансированных личных качеств
c		Психологическая гармония
d		Гармония с окружающей реальностью, легкая адаптация к ней
e	*	Все верно
В какой сфере человеческой деятельности имеют огромное значение знания особенностей личности и их учета?		
a		В учебе и воспитании
b		При профориентации
c		Психогигиене семейной жизни
d		Психогигиене отношений в коллективе
e	*	Все верно
К методам диагностики личностных расстройств относят:		
a		Тест Векслера
b	*	Тематический апперцептивный тест
c		Коррекционную пробу
d		Тест Шульте
e		Методика «Пиктограмма»
К методам диагностики личностных расстройств относят:		
a		Тест Векслера
b		Тест Шульте
c		Коррекционную пробу
d	*	Тест Роршаха
e		Методика «Пиктограмма»
Функция воли:		
a		Функция мобилизации
b		Функция компенсации
c	*	Побудительная функция
d		Функция оценки
e		Все верно
К познавательным процессам относятся:		
a		Темперамент
b		Радость
c		Способности
d	*	Мышление
e		Все верно
К психическим состояниям относятся:		
a		Ощущение
b		Восприятие
c	*	Тревога
d		Способности
e		Все верно
Медлительный, невозмутимый, терпеливый, скупой на проявление эмоций и чувств:		
a		Холерик
b		Сангвиник
c	*	Флегматик
d		Меланхолик
e		Невротик
Склонный к постоянному переживанию различных событий, остро реагирует на внешние факторы,		

застенчивый, эмоционально ранимый:		
a	*	Меланхолик
b		Холерик
c		Флегматик
d		Сангвиник
e		Невротик
Быстрый, порывистый, неуравновешенный, с резко меняющимся настроением с эмоциональными вспышками, быстро истощаемый:		
a		Флегматик
b	*	Холерик
c		Меланхолик
d		Сангвиник
e		Невротик
Жизнерадостный, общительный, подвижный, с быстрой реакцией на все события, довольно легко примиряющийся со своими неудачами и неприятностями:		
a		Меланхолик
b		Флегматик
c	*	Сангвиник
d		Холерик
e		Невротик
Люди этого типа акцентуации всегда с хорошим настроением, высокой активностью, высоким жизненным тонусом:		
a	*	Гипертимный
b		Дистимный
c		Циклотимический
d		Сензитивный
e		Эпилептоидный
Крайняя изменчивость настроения, перепады которого происходят по самому незначительному поводу - это характеристика акцентуации по типу:		
a		Гипертимному
b		Дистимному
c	*	Лабильному
d		Сензитивному
e		Эпилептоидному
Нерешительность, склонность к рассуждательству, тревожность, мнительность - это характеристика акцентуации по типу:		
a		Гипертимному
b		Дистимному
c		Лабильному
d		Сензитивному
e	*	Психоастеническому
Замкнутость, эмоциональная холодность, сдержанность и трудности в общении свойственны акцентуации по типу:		
a		Дистимному
b		Лабильному
c		Сензитивному
d		Эпилептоидному
e	*	Шизоидному
Желание всегда быть в центре внимания, эгоцентризм, склонность к рисовке и позерству свойственны акцентуации по типу:		
a		Шизоидному
b		Дистимному

c		Лабильному
d	*	Демонстративному
e		Эпилептоидному
Жизненное правило человека этого типа акцентуации "Поступать, думать, жить как все":		
a		Гипертимный
b	*	Конформный
c		Циклотимический
d		Сензитивный
e		Эпилептоидный
При акцентуации этого типа наблюдается инертность психической деятельности, склонность к накоплению и взрывчатости эмоций, очень сильна сила инстинктов:		
a		Гипертимный
b		Дистимный
c		Циклотимический
d		Сензитивный
e	*	Эпилептоидный
Если больной характеризуется высокой отзывчивостью, откликаемостью в сочетании с поверхностностью и непостоянством позволяет сделать вывод, что он:		
a	*	Сангвиник
b		Флегматик
c		Холерик
d		Меланхолик
e		Акцентуированная личность
При беседе с больной выявляется наличие выдержки и самообладания в сочетании с сухостью и недостаточной отзывчивостью. Это позволяет сделать вывод, что она:		
a		Сангвиник
b	*	Флегматик
c		Холерик
d		Меланхолик
e		Акцентуированная личность
Для больного характерны высокий потенциал активности, с одной стороны, и взрывчатость - с другой характерны. Это позволяет сделать вывод, что он:		
a		Сангвиник
b		Флегматик
c	*	Холерик
d		Меланхолик
e		Акцентуированная личность
Для больного характерны глубокое переживание и легкий эмоциональный отклик в сочетании с замкнутостью и застенчивостью. Это позволяет сделать вывод, что он:		
a		Сангвиник
b		Флегматик
c		Холерик
d	*	Меланхолик
e		Акцентуированная личность
Для больного типичны чрезмерный характер поведения с преобладанием крайних степеней выраженности эмоций и предъявления их на показ окружающим; аффективно-мотивационная лабильность; непоследовательность поступков. Какой тип характера можно предположить?		
a	*	Истерический тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип

Для больного типичны замкнутость, нелюдимость, необщительность и отгороженность от окружающего мира, погруженность в мир собственных фантазий. Какой тип характера можно предположить?		
a		Истерический тип
b	*	Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для больного типичны склонность к длительному застреванию на каких-либо эмоциях, педантизм, повышенная аккуратность, организованность, склонность следовать нормам, ориентация на четкие правила. Какой тип характера можно предположить?		
a	*	Эпилептоидный тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для больного типичны застенчивость, мнительность, осторожность, робость, нерешительность. Какой тип характера можно предположить?		
a		Истерический тип
b		Шизоидный тип
c	*	Психастенический тип
d		Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для больного типичны пассивность, безынициативность, повышенная эмотивность. Какой тип характера можно предположить?		
a		Эпилептоидный тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d	*	Астенический тип
e		Паранойяльный тип
Для больного типичны подозрительность, чрезмерная чувствительность к неудачам и отказам со стороны окружения. Какой тип характера можно предположить?		
a		Эпилептоидный тип
b		Шизоидный тип
c		Психастенический тип
d		Астенический тип
e	*	Паранойяльный тип
Больной медлительный, невозмутимый, терпеливый, скупой на проявление эмоций и чувств. Какой тип темперамента можно предположить?		
a		Холерик
b		Сангвиник
c	*	Флегматик
d		Меланхолик
e		Невротик
Больной склонен к постоянному переживанию различных событий, остро реагирует на внешние факторы, застенчивый, эмоционально ранимый. Какой тип темперамента можно предположить?		
a	*	Меланхолик
b		Холерик
c		Флегматик
d		Сангвиник
e		Невротик
Больной быстрый, порывистый, неуравновешенный, с резко меняющимся настроением с		

эмоциональными вспышками, быстро истощаемый. Какой тип темперамента можно предположить?		
a		Флегматик
b	*	Холерик
c		Меланхолик
d		Сангвиник
e		Невротик
Больной жизнерадостный, общительный, подвижный, с быстрой реакцией на все события, довольно легко примиряющийся со своими неудачами и неприятностями. Какой тип темперамента можно предположить?		
a		Меланхолик
b		Флегматик
c	*	Сангвиник
d		Холерик
e		Невротик
Метод классификации понятий используется для изучения:		
a		Восприятия
b	*	Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e		Эмоциональной сферы
Тест «4-й лишний» используется для изучения:		
a		Восприятия
b	*	Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e		Эмоциональной сферы
Метод «Пиктограмма» используется для изучения:		
a		Восприятия
b		Умственной работоспособности
c	*	Мышления
d		Сознания
e		Эмоциональной сферы
Для психологической диагностики мышления используется:		
a	*	Методика «сравнение понятий»
b		Тест Векслера
c		Тест Шульце
d		Арифметический тест
e		Тематический апперцептивный тест
Снижение уровня обобщения относится:		
a	*	К нарушению операциональной стороны мышления
b		Нарушению динамики мышления
c		Нарушению личностного компонента мышления
d		Нарушению умственной работоспособности
e		Все ответы неверны
Искажение процесса обобщения относится:		
a	*	К нарушению операциональной стороны мышления
b		Нарушению динамики мышления
c		Нарушению личностного компонента мышления
d		Нарушению умственной работоспособности
e		Все ответы неверны
Снижение уровня обобщения может наблюдаться:		
a		В норме

b		При шизофрении
c	*	При деменции
d		При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Снижение уровня обобщения неглубокого и временного характера может наблюдаться:		
a	*	При невротических расстройствах
b		При шизофрении
c		При деменции
d		При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Искажение процесса обобщения чаще всего наблюдается:		
a		При невротических расстройствах
b	*	При шизофрении
c		При деменции
d		При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Актуализация несущественных признаков, отдаленных ассоциативных образов, неравномерный уровень обобщений в объективно более сложных заданиях может выявляться:		
a		При невротических расстройствах
b		При шизофрении
c		При деменции
d	*	При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Актуализация несущественных признаков, отдаленных ассоциативных образов, неравномерный уровень обобщений в стрессовых, особо значимых ситуациях может выявляться:		
a	*	В норме
b		При шизофрении
c		При деменции
d		При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Искажение процесса обобщения никогда не наблюдается:		
a		В норме
b		При шизофрении
c	*	При деменции
d		При личностных расстройствах
e		При неврозах
Лабильность мышления относится к:		
a		Нарушению операциональной стороны мышления
b	*	Нарушению динамики мышления
c		Нарушению личностного компонента мышления
d		Нарушению умственной работоспособности
e		Все ответы неверны
Инертность мышления относится к:		
a		Нарушению операциональной стороны мышления
b	*	Нарушению динамики мышления
c		Нарушению личностного компонента мышления
d		Нарушению умственной работоспособности
e		Все ответы неверны
Лабильность мышления может наблюдаться:		
a		При эпилепсии
b		При шизофрении
c	*	При сосудистых заболеваниях головного мозга

d		При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Лабильность мышления может наблюдаться:		
a		При эпилепсии
b	*	В отдаленном периоде черепно-мозговой травмы
c		При личностных расстройствах
d		При шизофрении
e		Все перечисленное верно
Лабильность мышления может наблюдаться:		
a		При маниакальных состояниях
b		При сосудистых заболеваниях головного мозга
c		В отдаленном периоде черепно-мозговой травмы
d	*	Все перечисленное верно
e		Все ответы неверны
Нарушение динамики мышления в виде его лабильности носит стойкий характер, изменяет строение мышления:		
a	*	При маниакальных состояниях
b		При сосудистых заболеваниях головного мозга
c		В отдаленном периоде черепно-мозговой травмы
d		Все перечисленное верно
e		Все ответы неверны
Инертность мышления может наблюдаться:		
a	*	При эпилепсии
b		При шизофрении
c		При сосудистых заболеваниях головного мозга
d		При личностных расстройствах
e		Все перечисленное верно
Разноплановость мышления наиболее часто наблюдается:		
a		При эпилепсии
b	*	При шизофрении
c		При сосудистых заболеваниях головного мозга
d		В норме
e		Все перечисленное верно
Резонерство может наблюдаться:		
a		При эпилепсии
b		При шизофрении
c		При легких формах умственной отсталости
d	*	Все перечисленное верно
e		Все ответы неверны
Целостное отражение предметов, ситуаций, явлений, возникающих при непосредственном воздействии физических раздражителей на рецепторные поверхности органов чувств называется:		
a		Ощущение
b	*	Восприятие
c		Представление
d		Мышление
e		Сознание
Для патопсихологической диагностики восприятия используются:		
a		Методика «сравнение понятий»
b		Тест Шульте
c	*	Фигуры Попельрейтера
d		Арифметический тест
e		Шкала Гамильтона

Для психологической диагностики восприятия может использоваться:		
a		Методика «сравнение понятий»
b		Тест Шульце
c		Методика «пиктограмма»
d		Арифметический тест
e	*	Некоторые субтесты теста Векслера
Элементарный психический акт, который заключается в отображении отдельных свойств предметов и явлений внешнего мира и внутреннего состояния организма, что непосредственно влияют на анализаторы – органы чувств человека, называется:		
a		Восприятие
b	*	Ощущение
c		Память
d		Эмоции
e		Внимание
Как называется способность получать ощущение?		
a		Возбудимостью
b		Раздражимостью
c	*	Чувствительностью
d		Сенситивностью
e		Рефрактерностью
Такие параметры, как порог ощущения, контраст ощущений, адаптация, характеризуют:		
a		Акомодацией анализаторов
b		Возбудимость организма
c		Работоспособность организма
d	*	Чувствительность анализаторов
e		Все ответы верны
К количественным расстройствам ощущений относятся:		
a	*	Гиперестезия, гипестезия, анестезия
b		Парестезии, сенестопатии, синестезии
c		Галлюцинации
d		Синестезии
e		Иллюзии
К качественным расстройствам ощущений относятся:		
a		Гиперестезия, гипестезия, анестезия
b		Галлюцинации
c	*	Парестезии, сенестопатии, синестезии
d		Синестезии
e		Иллюзии
Как называется психический процесс, благодаря которому происходит отображение предметов и явлений объективной действительности, которые действуют на анализатор человека, в целом, причем результат их действия на органы чувств синтезируется с прошлым практическим опытом в одно целое?		
a	*	Восприятие
b		Ощущение
c		Память
d		Эмоции
e		Внимание
К расстройствам восприятия принадлежат:		
a		Иллюзии
b		Галлюцинации
c		Психосенсорные расстройства
d		Дереализация, деперсонализация
e	*	Все ответы верны

Порочное восприятие окружающих предметов и явлений реального мира, называют:		
a	*	Иллюзии
b		Галлюцинации
c		Психосенсорные расстройства
d		Деперсонализация
e		Все ответы верны
Какой вид иллюзии возникает у человека, который находится в поезде и через окно наблюдает за движением другого поезда?		
a		Физические иллюзии
b	*	Физиологические иллюзии
c		Психические иллюзии
d		Аффективные иллюзии
e		Все ответы верны
Неприятное ощущение, которое связано с реальным или потенциальным повреждением тканей, называется:		
a		Страхом
b	*	Болью
c		Ужасом
d		Паникой
e		Все неверно
Болевой порог определяется:		
a	*	Минимальной силой раздражителя, который вызывает боль
b		Минимальной силой раздражителя, который вызывает адекватное ощущение
c		Максимальной силой раздражителя, который вызывает адекватное ощущение
d		Средней силой раздражителя, который вызывает боль
e		Все неверно
Как называется психический процесс, с помощью которого человек отображает прошлый опыт и реальную действительность?		
a		Ощущение
b		Восприятие
c		Внимание
d	*	Память
e		Эмоции
Какие процессы лежат в основе запоминания?		
a		Фиксация энграмм
b		Сохранение (ретенция)
c		Воссоздание (репродукция), узнавание
d		Забывание
e	*	Все верно
Память на небольшой промежуток времени (секунды, минуты), но достаточный для точного воссоздания событий, которые только что состоялись, называется:		
a	*	Кратковременная память
b		Долговременная память
c		Оперативная память
d		Промежуточная память
e		Все неверно
Какой вид памяти характеризуется значительным промежутком времени и длительностью сохранения воспринятого материала?		
a		Кратковременная память
b	*	Долговременная память
c		Оперативная память
d		Промежуточная память

e		Все неверно
Запоминание сведений на определенное время, необходимое для выполнения операции, отдельного акта деятельности, называется:		
a		Кратковременная память
b		Долговременная память
c	*	Оперативна память
d		Промежуточная память
e		Все неверно
Какая существует зависимость между объемом и длительностью памяти и способностью человека к концентрации внимания, установкой, важностью информации, повторением, применением дополнительных мнемотехнических приемов?		
a	*	Прямо пропорциональная
b		Обратно пропорциональная
c		Логарифмическая
d		Не существует зависимости
e		Все неверно
Как называется нарушение памяти, которая сопровождается ее ослаблением?		
a		Гипермнезия
b	*	Гипомнезия
c		Амнезия
d		Парамнезия
e		Все неверно
Какой психический процесс и как нарушенный у больного, если он не способен достоверно изложить анамнестические данные, забывает принимать лекарства, путает и не выполняет врачебные рекомендации?		
a	*	Ослабление памяти
b		Ослабление мышления
c		Расстройства мышления
d		Расстройства воли
e		Все неверно
Что такое амнезия?		
a		Усиление памяти на определенные отрезки времени
b		Снижение памяти на определенные отрезки времени
c		Снижение памяти
d	*	Потеря памяти на определенные отрезки времени
e		Все верно
Как называется направленность и сосредоточенность психической деятельности на определенном объекте или виде деятельности?		
a		Ощущение
b		Восприятие
c		Память
d	*	Внимание
e		Мышление
Процесс сознательного или несознательного отбора одной информации, которая поступает через органы чувств при одновременном игнорировании другой, называется:		
a		Ощущение
b		Восприятие
c		Память
d	*	Внимание
e		Мышление
Какие свойства внимания оценивают?		
a		Длительность

b		Емкость
c	*	Объем, стойкость, деление и переключение внимания
d		Концентрация
e		Рассеянность
Какие из нарушений внимания являются наиболее распространенными?		
a		Повышенное истощение внимания
b		Нарушение концентрации внимания
c		Отвлекаемость внимания
d		Инертность внимания
e	*	Все верно
Как называется недостаточное переключение внимания из одного объекта или вида деятельности на другой?		
a		Повышенное истощение внимания
b		Нарушение концентрации внимания
c		Отвлекаемость внимания
d	*	Инертность внимания
e		Все верно
Как называется нарушение всех основных параметров внимания при психической нагрузке в результате патологической усталости?		
a	*	Повышенное истощение внимания
b		Нарушение концентрации внимания
c		Отвлекаемость внимания
d		Инертность внимания
e		Все верно
Послабление или потеря способности сосредоточивать внимание на конкретных объектах и явлениях носит название:		
a		Повышенное истощение внимания
b	*	Нарушение концентрации внимания
c		Отвлекаемость внимания
d		Инертность внимания
e		Все верно
Снижение выборочности внимания, неспособность длительно сосредоточиться на одном объекте, отвлечения внимания на посторонние раздражители и детали называют:		
a		Повышенное истощение внимания
b		Нарушение концентрации внимания
c		Отвлекаемость внимания
d		Инертность внимания
e	*	Сверхотвлекаемость внимания
Как называется психический процесс, высшая форма творческой активности человека, через которого отображаются наиболее существенные признаки предметов и явлений объективного мира и раскрываются их взаимосвязи?		
a		Ощущение
b		Восприятие
c		Память
d		Внимание
e	*	Мышление
Уровень способности человека отображать объективную реальность на основании приобретенных знаний и опыта называется:		
a		Ощущение
b		Восприятие
c		Память
d	*	Интеллект

e		Мышление
Как называют психический процесс, с помощью которого человек переживает свое отношение к окружающему миру или к самой себя?		
a	*	Чувства и эмоции
b		Восприятие
c		Память
d		Интеллект
e		Мышление
Сознательная, целеустремленная психическая активность, которая связана с преодолением препятствий, носит название:		
a		Чувства и эмоции
b		Восприятие
c		Память
d		Мышление
e	*	Воля
Методика «Четвертый лишний» используется для изучения:		
a		Восприятия
b	*	Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e		Эмоциональной сферы
Методика «Несуществующее животное» используется для изучения:		
a		Восприятия
b		Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e	*	Эмоциональной сферы
Методика «Понимание сюжетных картин» используется для изучения:		
a		Восприятия
b	*	Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e		Эмоциональной сферы
ТАТ используется для изучения:		
a		Восприятия
b		Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e	*	Эмоциональной сферы
Метод предметной классификации используется для изучения:		
a		Восприятия
b	*	Мышления
c		Памяти
d		Сознания
e		Эмоциональной сферы
Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу:		
a		Вниманию
b	*	Памяти
c		Эмоциям
d		Мышлению
e		Воле
Минимальная величина раздражителя, вызывающего едва заметное ощущение называется:		

a		Абсолютным верхним порогом ощущений
b	*	Абсолютным нижним порогом ощущений (порогом чувствительности)
c		Болевым порогом
d		Дифференциальным порогом ощущений
e		Оперативным порогом ощущений
Ощущения, связанные с сигналами, возникающими вследствие раздражения рецепторов, находящихся в мышцах, сухожилиях или суставах называются:		
a		Экстероцептивными
b		Интероцептивными
c	*	Проприоцептивными
d		Экстракампинными
e		Эндоцептивными
В результате восприятия образуются все нижеследующие свойства образа за исключением:		
a		Предметность
b		Категориальность
c		Целостность
d	*	Уникальность
e		Константность
Суждение относится к:		
a		Мыслительным операциям
b	*	Мыслительным процессам
c		Мыслительным факторам
d		Мыслительным видам
e		Мыслительным механизмам
Внимание обладает всеми нижеследующими свойствами за исключением:		
a		Устойчивости
b		Сосредоточенности
c		Распределения
d	*	Длительности
e		Объема
Средний объем внимания человека составляет:		
a		1-3 единиц информации
b		3-5 единиц информации
c	*	5-7 единиц информации
d		7-9 единиц информации
e		9-11 единиц информации
Процесс лучшего запоминания незавершенных действий по сравнению с завершенными называется:		
a		Эффектом края
b	*	Эффектом Зейгарник
c		Эффектом ореола
d		Законом Эббингауза
e		Законом Вебера-Фехтнера
Расстройство памяти, характеризующееся нарушением запечатления получаемой человеком информации и резко ускоренным процессом забывания, называется:		
a		Антероградной амнезией
b		Ретроградной амнезией
c	*	Фиксационной амнезией
d		Антероретроградной амнезией
e		Корсаковским амнестическим синдромом
Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется:		
a		Конфабуляцией

b		Реминисценцией
c	*	Псевдореминисценцией
d		Перфорационной амнезией
e		Гипомнезией
К мыслительным операциям относится все нижеперечисленное за исключением:		
a	*	Суждения
b		Анализа
c		Абстрагирования
d		Синтеза
e		Обобщения
Умозаключение относится к:		
a		Мыслительным операциям
b	*	Мыслительным процессам
c		Мыслительным факторам
d		Мыслительным видам
e		Мыслительным механизмам
Снижение уровня обобщений относят к:		
a		Нарушениям динамики мыслительных процессов
b	*	Нарушениям операционной стороны мышления
c		Нарушениям личностного компонента мышления
d		Нарушениям процесса внешней опосредованности познавательной деятельности
e		Нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности
Искажение процесса обобщения относят к:		
a		Нарушениям динамики мыслительных процессов
b	*	Нарушениям операционной стороны мышления
c		Нарушениям личностного компонента мышления
d		Нарушениям процесса внешней опосредованности познавательной деятельности
e		Нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности
Расстройство мышления, при котором значительно (максимально) затрудняется образование новых ассоциаций вследствие длительного доминирования одной мысли, представления называется:		
a		Инертностью
b		Резонерством
c	*	Персеверацией
d		Соскальзыванием
e		Разноплановостью
Процесс самопознания субъектом внутренних психических актов и состояний, а также создания представления об истинном отношении к субъекту со стороны окружающих называется:		
a		Самоактуализацией
b		Самооценкой
c		Атрибуцией
d		Ипохондрией
e	*	Рефлексией
Антиципация — это:		
a		Способность человека предвзятно воспринимать происходящие события
b	*	Способность человека предвосхищать ход событий, прогнозировать вероятные исходы различных действий
c		Мнемоническая способность человека
d		Способность человека быстро реагировать на происходящие события
e		Способность человека вытеснять в подсознание события, носящие негативный эмоциональный характер
Особо выраженные эмоциональные состояния человека, сопровождающиеся существенными изменениями в поведении называют:		

a		Стрессами
b		Фрустрациями
c		Чувствами
d	*	Аффектами
e		Психическими травмами
Наиболее значимым дифференциально-диагностическим критерием патологического аффекта является:		
a		Наличие агрессии
b	*	Наличие расстройств сознания
c		Наличие аутоагрессии
d		Наличие расстройств эмоциональной сферы
e		Наличие умственной отсталости
Алекситимией называется:		
a		Неспособность испытывать яркие переживания
b		Неспособность сопереживать
c		Неспособность сконцентрировать внимание на своих чувствах
d		Неспособность даже короткое время быть в одиночестве
e	*	Неспособность точно описать свое эмоциональное состояние
Канцерофобия — это:		
a	*	Навязчивый страх заболеть раком
b		Навязчивый страх заболеть любым онкологическим заболеванием
c		Сверхценная идея о наличии у человека раковой опухоли
d		Бредовая идея о наличии у человека раковой опухоли
e		Доминирующая идея о наличии у человека раковой опухоли
Патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству называется:		
a		Дипсоманией
b	*	Дромоманией
c		Клептоманией
d		Пироманией
e		Булимией
Недифференцированность реальных и идеальных целей, неумение объективно оценить возникающую ситуацию, увидеть ее не только в актуальной сиюминутности чаще встречается при:		
a		Невротических расстройствах
b	*	Личностных (психопатических) расстройствах
c		Шизофренических расстройствах
d		Эпилептических расстройствах
e		Деменции
Патологический полисемантизм, при котором слова начинают приобретать множественное значение и нередко смысловая структура слова расшатывается, чаще встречается при:		
a		Невротических расстройствах
b		Личностных (психопатических) расстройствах
c	*	Шизофренических расстройствах
d		Эпилептических расстройствах
e		Деменции
Как называется форма мышления, которое заключается в отображении наиболее общих и существенных свойств и качеств предметов или явлений и выражается языковым знаком?		
a	*	Понятие
b		Суждение
c		Умозаключение
d		Аналогия
e		Интуиция
Как называется форма мышления, которое отображает логические связки между предметами и явлениями базируется на утверждении или возражении чего-то?		

a		Понятия
b	*	Суждение
c		Умозаключение
d		Аналогия
e		Интуиция
Как называется причинно-следственное мышление?		
a		Условное
b		Парадоксальное
c		Интуитивное
d	*	Каузальное
e		Эвристическое
Какой вид мышления характерен для более развитых животных и как самостоятельный вид - для детей в возрасте до 1 года?		
a		Наглядно-образный
b	*	Наглядно-действенный
c		Дедуктивный
d		Абстрактный
e		Индуктивный
Как называется операция мышления, которая заключается в мнимом делении целого на отдельные составляющие для лучшего их осмысления?		
a	*	Анализ
b		Синтез
c		Сравнение
d		Абстрагирование
e		Конкретизация
Как называется операция мышления, которая заключается в выявлении сходства или отличия между понятиями?		
a		Анализ
b		Синтез
c	*	Сравнение
d		Абстрагирование
e		Конкретизация
Амнезия - это:		
a		Нарушение ощущения
b		Нарушение восприятия
c		Нарушение внимания
d	*	Нарушение памяти
e		Нарушение мышления
Если у человека ослаблена способность к запоминанию, то это квалифицируется как:		
a		Гипермнезия
b		Гипостезия
c		Амнезия
d		Гиперестезия
e	*	Гипомнезия
Если у человека усилена способность к запоминанию, то это квалифицируется как:		
a	*	Гипермнезия
b		Гипостезия
c		Амнезия
d		Гиперестезия
e		Гипомнезия
Какая максимальная длительность кратковременной памяти?		
a		Несколько секунд

b		Несколько часов
c		До 1 суток
d	*	До 2 суток
e		До 3 суток
Какой ученый, исследуя память, определил процесс забывания не как болезнь, а как "необходимое условие для здоровья и жизненности памяти"?		
a		Эббингауз
b		Миллер
c		Моно
d	*	Рибо
e		Эшби
Воображение - это:		
a		Непосредственное восприятие образа
b		Видение мысленно ранее воспринятых образов
c		Практическое создание нового образа
d	*	Создание новых образов в мыслях
e		Одновременное восприятие нескольких образов
Какой процент полученной информации, по закону Эббингауза, остается в памяти через 30 минут после ее восприятия?		
a		50 %
b		55 %
c	*	60 %
d		65 %
e		70 %
Какой процент полученной информации, по закону Эббингауза, остается в памяти спустя сутки после ее восприятия?		
a		26 %
b	*	34 %
c		42 %
d		47 %
e		51 %
Какой процент полученной информации, по закону Эббингауза, остается в памяти через месяц после ее восприятия?		
a		15 %
b	*	20 %
c		25 %
d		30 %
e		35 %
Зеркальное (в наименьших деталях) отражение следов памяти называют:		
a		Представлением
b	*	Эйдетизмом
c		Воображением
d		Узнаванием
e		Воссозданием
Какой из видов памяти за ее содержанием является наиболее прочным?		
a		Образный
b		Словесно-логический
c		Эмоциональный
d	*	Двигательный
e		Зрительный
Какой из видов памяти за ее содержанием характерный лишь для людей?		
a		Образный

b	*	Словесно-логический
c		Эмоциональный
d		Двигательный
e		Зрительный
Какое количество несвязанных между собой частей информации при их одноразовом предъявлении должен запомнить обследуемый в норме (число Миллера)?		
a		5
b	*	7
c		9
d		10
e		11
Ошибочное восприятие реальных внешних раздражителей называют:		
a		Гиперестезией
b		Галлюцинацией
c	*	Иллюзией
d		Синестезией
e		Гипестезией
Какой это вид памяти, когда человек помнит события, которые имели для нее большое чувственное значение?		
a		Образная
b		Зрительная
c		Слуховая
d	*	Эмоциональная
e		Словесно-логическая
Какой это вид памяти, которая характеризуется запоминанием мыслей, отмеченных словами?		
a		Образная
b		Эмоциональная
c	*	Словесно-логическая
d		Слуховая
e		Зрительная
Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических расстройств называется:		
a	*	Феноменом
b		Синдромом
c		Симптомом
d		Симптомокомплексом
e		Казусом
Для диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:		
a	*	Логические
b		Биологические
c		Физиологичные
d		Астрологические
e		Физические
Феноменологический подход к диагностическому процессу использует принципы:		
a	*	Понимающей психологии
b		Объясняющей психологии
c		Психиатрии
d		Патопсихологии
e		Психопатологии
Психическое состояние, которое характеризуется нарушением психических функций, контакта с реальной действительностью, дезорганизацией деятельности обычно к асоциальному поведению и грубым нарушением критики, называется:		

a	*	Психозом
b		Неврозом
c		Деменцией
d		Олигофренией
e		Психопатией
Одним из наиболее значительных критериев различия психотических от непсихотических психических расстройств есть критерий:		
a	*	Отсутствие критического отношения к расстройствам
b		Субъективной тяжести расстройств
c		Длительности расстройств
d		Связывание расстройств с индивидуально-психологическими особенностями
e		Резистентности расстройств к терапии
Психические реакции, состояния и развитие, которые вызваны наследственно-конституционными причинами, принадлежат к одному из следующих типов психического реагирования:		
a	*	Эндогенного
b		Экзогенного
c		Психогенного
d		Личностного
e		Смешанного
Феномен «уже виденного» является признаком одного из следующих типов психического реагирования:		
a	*	Личностного
b		Эндогенного
c		Психогенного
d		Экзогенного
e		Смешанного
Использование человеком определенного механизма или механизмов защиты является результатом сложного взаимодействия всех перечисленных факторов, кроме:		
a	*	Образования
b		Врождённого темперамента
c		Защит, образцами для которых были значимые фигуры
d		Опыт последствий использования отдельных защит
e		Природы стрессов, которые были пережиты в раннем детстве
Причинами возникновения механизмов защиты являются все перечисленные, кроме:		
a		Тревоги
b	*	Чувство ярости
c		Чувство вины
d		Чувство стыда
e		Чувство отвращения
К незрелым механизмам защиты принадлежит:		
a		Регрессия
b		Рационализация
c	*	Возражение
d		Сублимация
e		Интеллектуализация
К зрелым механизмам защиты принадлежит:		
a		Интроекция
b		Всемогущий контроль
c		Возражение
d	*	Сублимация
e		Проекция
Психологический побег в другое состояние сознания характеризует незрелый механизм защиты:		

a		Возражение
b	*	Примитивную изоляцию
c		Всемогущий контроль
d		Примитивную идеализацию
e		Проективную идентификацию
Процесс, в результате которого человек приписывает другим свои мнения, желание принадлежит к:		
a	*	Проекции
b		Интроекции
c		Возражение
d		Расщепление
e		Идентификации
Процесс, в результате которого то, которое идет извне ошибочно воспринимается как то, что проявляется из середины, принадлежит к:		
a		Проекции
b	*	Интроекции
c		Возражение
d		Расщепление
e		Идентификации
Механизм защиты, которая заключается в возвращении на более ранние стадии психосексуального развития называется:		
a		Репрессия
b		Изоляция
c	*	Регрессия
d		Возражение
e		Рационализация
Механизм защиты, которая заключается в отдалении аффективного аспекта переживания от своей когнитивной составляющей называется:		
a		Репрессия
b	*	Изоляция
c		Регрессия
d		Возражение
e		Рационализация
Механизм защиты, которая заключается в несознательной попытке уравновесить определенный аффект с помощью отношения или поведения, которые магическим образом уничтожают этот аффект, называется:		
a		Смещение
b		Изоляция
c		Регрессия
d	*	Аннулирование
e		Рационализация
Механизм защиты, которая заключается в перенаправлении эмоции, взволнованности чем-то или поведения из первоочередного объекта на другой называется:		
a	*	Смещение
b		Изоляция
c		Сублимация
d		Аннулирование
e		Рационализация
Механизм защиты, которая заключается в превращении энергии вытесненных пожеланий в деятельность, которая социально одобряется и не вступает в противоречие из Супер-эго называется:		
a		Смещение
b		Изоляция
c	*	Сублимация

d		Аннулирование
e		Рационализация
Длительное и необратимое нарушение главной психической функции, общего развития психических способностей или характерного образа мышления, ощущения и поведения, которое составляет отдельную личность, называется:		
a	*	Маразмом
b		Олигофренией
c		Дефектом
d		Деменцией
e		Деградацией
Абулия принадлежит к одной из следующих групп психических расстройств:		
a		Продуктивных расстройств
b	*	Негативных расстройств
c		Позитивных расстройств
d		Непродуктивных расстройств
e		Дизграфических расстройств
Состояние полного или частичного замещения нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:		
a	*	Компенсацией
b		Адаптацией
c		Гиперкомпенсацией
d		Кооперацией
e		Атрибуцией
Функция головного мозга, с помощью которой происходит правильное отображение объективной реальности и целеустремленное влияние на нее, называется:		
a		Ощущение
b		Мышление
c	*	Психика
d		Память
e		Воля
Высшая форма психической деятельности, какая присущая лишь для человека, называется:		
a		Ощущение
b	*	Сознание
c		Психика
d		Память
e		Эмоции
К общим свойствам ощущений относятся:		
a		Качество
b		Интенсивность
c		Длительность
d		Пространственная локализация
e	*	Все ответы верны
Какие различают сложные формы восприятия?		
a		Времени, его последовательности
b		Движения, пространству
c		Формы, плоскости
d		Глубины, перспективы
e	*	Все ответы верны
К основным характеристикам восприятия принадлежат:		
a		Константа
b		Целостность
c		Обобщение

d		Предметность
e	*	Все ответы верны
К свойствам восприятия относятся:		
a		Объем восприятия
b		Точность восприятие
c		Скорость восприятие
d		Полнота восприятия
e	*	Все ответы верны
Какая классификация иллюзий по органам чувств?		
a		Зрительные
b		Слуховые
c		Вкусовые
d		Обонятельные
e	*	Все ответы верны
К какому виду нарушения восприятия принадлежит порочное восприятие "поломанной" ложки в стакане с водой?		
a	*	Физическая иллюзия
b		Физиологическая иллюзия
c		Психическая иллюзия
d		Аффектная иллюзия
e		Все ответы верны
Как называется особенный психофизиологический процесс, который возникает в результате влияния супермаксимальных раздражителей, которые вызывают органические или функциональные изменения в организме?		
a		Сон
b		Бодрствование
c		Сопор
d	*	Боль
e		Ступор
Какие формы памяти различают по происхождению?		
a		Видовая
b		Генетическая
c		Индивидуальная
d		Приобретенная
e	*	Все верно
Какие виды памяти различают за характером процесса фиксации и воссоздания?		
a	*	Непроизвольная, произвольная
b		Кратковременная, долговременная
c		Видовая, генетическая
d		Индивидуальная, приобретенная
e		Все верно
Как называется разновидность памяти, при которой запоминание и воссоздание возникают автоматически, без постановки специальной цели или применения особенных волевых усилий?		
a		Кратковременная
b		Долговременная
c	*	Непроизвольная
d		Произвольная
e		Все неверно
В медицинскую психологию включаются следующие разделы:		
a		Психология больного
b		Психология лечебного взаимодействия
c		Патопсихология

d		Психологическое консультирование, психокоррекция и психотерапия
e	*	Все ответы верны
Выделяют следующие составляющие здоровья:		
a		Физическая
b		Психическая
c		Социальная
d		Ролевая
e	*	Все ответы верны
Компонентом физической составляющей здоровья является:		
a		Физическая активность
b		Физическое благополучие
c		Физические ограничения
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Компонентом психической составляющей здоровья является:		
a		Психическое благополучие
b		Контроль поведения
c		Контроль эмоциональных реакций
d		Функционирование когнитивных процессов
e	*	Все ответы верны
Психическое здоровье:		
a		Состояние душевного благополучия, характеризующееся отсутствием болезненных психических проявлений
b		Состояние душевного благополучия, обеспечивающее адекватную условиям окружающей действительности регуляцию поведения, деятельности
c		Это состояние душевного благополучия
d		Предполагает состояние равновесия между человеком и окружающим миром
e	*	Все ответы верны
Критерием психического здоровья являются все признаки, кроме:		
a		Отсутствие нарушений психических функций
b		Причинная обусловленность психических явлений, их адекватность (соответствие силе и частоте) внешним раздражителям, в т.ч. и социальным
c		Чувство постоянства и идентичности переживаний в одинаковых ситуациях
d		Максимальное соответствие субъективных образов реальным объектами
e	*	Высокий уровень интеллекта
ВОЗ выделила и описала следующие уровни психического здоровья, кроме:		
a		Эталонное (идеальное) здоровье
b		Среднестатистический уровень
c		Конституциональный уровень
d		Уровень акцентуации
e	*	Уровень психоза
ВОЗ выделила и описала следующие уровни психического здоровья, кроме:		
a		Эталонное (идеальное) здоровье
b		Конституциональный уровень
c		Уровень акцентуации
d	*	Уровень психопатии
e		Уровень предболезни
Уровень эталонного (идеального) здоровья предполагает:		
a		Полную адаптацию индивида, просматривалась
b		Гармоническое развитие индивида
c		Позитивную представленность всех критериев психического здоровья
d		Отсутствие вероятности возникновения каких-либо психических расстройств

e	*	Все ответы верны
Среднестатистический уровень здоровья предполагает следующие параметры, кроме:		
a		Состояние показателей психики соответствует популяционным с учетом пола, возраста
b		Состояние показателей психики соответствует популяционным с учетом социального положения, социокультурных условий
c		Допускается вероятность возможных расстройств поведения и психики
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Уровень эталонного (идеального) здоровья предполагает:		
a	*	Допускается вероятность возможных расстройств в рамках кризисов индивидуального развития
b		Полную адаптацию индивида, просматривалась
c		Гармоническое развитие индивида
d		Позитивную представленность всех критериев психического здоровья
e		Отсутствие вероятности возникновения каких-либо психических расстройств
Среднестатистический уровень здоровья предполагает следующие параметры, кроме:		
a		Состояние показателей психики соответствует популяционным с учетом пола, возраста
b		Состояние показателей психики соответствует популяционным с учетом социального положения, социокультурных условий
c		Допускается вероятность возможных расстройств поведения и психики
d		Допускается вероятность возможных расстройств в рамках кризисов индивидуального развития
e	*	Отмечаются симптомы психического расстройства
На каком уровне психического здоровья допускается существование групп риска, определяемых в связи с особенностями конституции?		
a		Эталонное (идеальное) здоровье
b		Среднестатистический уровень
c	*	Конституциональный уровень
d		Уровень акцентуации
e		Уровень предболезни
Какой уровень психического здоровья характеризуется заострением черт характера человека и повышенной уязвимостью к определенным жизненным ситуациям?		
a		Эталонное (идеальное) здоровье
b		Среднестатистический уровень
c		Конституциональный уровень
d	*	Уровень акцентуации
e		Уровень предболезни
Какой уровень психического здоровья характеризуется полной адаптацией индивида, его гармоническим развитием, позитивной представленности всех критериев психического здоровья?		
a	*	Эталонное (идеальное) здоровье
b		Среднестатистический уровень
c		Конституциональный уровень
d		Уровень акцентуации
e		Уровень предболезни
При каком уровне психического здоровья состояние показателей психики соответствует популяционным показателям, с учетом пола, возраста, социального положения, социокультурных условий и прочего?		
a		Эталонное (идеальное) здоровье
b	*	Среднестатистический уровень
c		Конституциональный уровень
d		Уровень акцентуации
e		Уровень предболезни
При каком уровне психического здоровья допускается вероятность возможных расстройств поведения и психики (например, в рамках кризисов индивидуального развития)?		

a		Эталонное (идеальное) здоровье
b	*	Среднестатистический уровень
c		Конституциональный уровень
d		Уровень акцентуации
e		Уровень предболезни
При каком уровне психического здоровья отмечалось наличие отдельных симптомов психического расстройства?		
a		Эталонное (идеальное) здоровье
b		Среднестатистический уровень
c		Конституциональный уровень
d		Уровень акцентуации
e	*	Уровень предболезни
Целью и критерием успешности психокоррекции, психологического консультирования является:		
a		Психологическое здоровье
b		Абсолютное принятие самого себя и принятие других людей
c		Владение рефлексией как средством самопознания
d		Наличие у человека потребности в саморазвитии
e	*	Все ответы верны
Компонентами психологического здоровья является:		
a		Абсолютное принятие самого себя и принятие других людей
b		Владение рефлексией как средством самопознания
c		Наличие у человека потребности в саморазвитии
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Понятие болезни включает:		
a		Психологический аспект
b		Телесно-биологический аспект
c		Социальный аспект
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Понятие «болезнь» подразумевает под собой:		
a		Биологически измененное состояние индивида
b		Переживания по поводу ущербности или недомогания
c		Предписание роли, связанной с особыми требованиями и привилегиями
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
К исследовательским методам в психологии относят:		
a		Неэкспериментальный подход
b		Экспериментальный подход
c		Психодиагностический подход
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Неэкспериментальный метод включает следующие методики, кроме:		
a		Наблюдения
b		Клинической беседы
c	*	Тестов
d		Изучения продуктов деятельности
e		Интервью
Методом, который относится к неэкспериментальным методам, но часто включающийся в эксперимент, является метод:		
a	*	Наблюдения
b		Клинической беседы

c		Тестов
d		Изучения продуктов деятельности
e		Интервью
Недостатком метода наблюдение является то, что оно:		
a		Не дает возможности точно установить причину конкретного психологического явления
b		Субъективно
c		Ему недоступны скрытые проявления психики
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
В.Д. Менделевич выделяет следующие принципы клинической беседы за исключением:		
a		Однозначность, точность и доступность формулировок
b		Адекватность, последовательность
c		Гибкость, беспристрастность опроса
d	*	Спонтанность проведения беседы
e		Проверяемость полученной информации
Клиническое интервью отличается:		
a		Спонтанностью
b	*	Алгоритмизированностью
c		Краткосрочностью (не более 15 минут)
d		Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Основные элементы этапа клинического интервью «установление доверительной дистанции» (по В.Д. Менделевичу) все, кроме:		
a		Ситуативная поддержка
b		Предоставление гарантий конфиденциальности
c		Определение доминирующих мотивов проведения интервью
d	*	Оценка внутренней картины болезни
e		Установление контакта
Ситуативная поддержка пациента, предоставление гарантий конфиденциальности; определение доминирующих мотивов проведения интервью – задачи, разрешаемые:		
a	*	На этапе установления «доверительной дистанции»
b		На этапе выявления жалоб
c		На этапе оценки желаемого результата
d		На этапе оценки антиципационных способностей пациента
e		На всех этапах клинической беседы
Основные элементы этапа клинического интервью «выявление жалоб» (по В.Д. Менделевичу) все, кроме:		
a		Выявление жалоб (пассивное интервью)
b		Выявление жалоб (активное интервью)
c		Оценка внутренней картины — концепции болезни
d		Структурирование проблемы
e	*	Определение субъективной модели здоровья пациента
Основные элементы этапа клинического интервью «Оценка желаемого результата» (по В.Д. Менделевичу) все, кроме:		
a	*	Определение доминирующих мотивов проведения интервью
b		Оценка желаемого результата интервью
c		Оценка желаемого результата терапии
d		Определение субъективной модели здоровья пациента
e		Определение предпочтительного психического статуса
Основные элементы заключительного этапа клинического интервью (по В.Д. Менделевичу) все, кроме:		
a		Оценка антиципационных способностей пациента
b		Обсуждение вероятных вариантов исхода заболевания (при его обнаружении)

c		Обсуждение вероятных вариантов терапии
d	*	Структурирование проблемы
e		Антиципационный тренинг
Оценка внутренней картины болезни; структурирование проблемы – задачи, разрешаемые:		
a		На этапе установления «доверительной дистанции»
b	*	На этапе выявления жалоб
c		На этапе оценки желаемого результата
d		На этапе оценки антиципационных способностей пациента
e		На всех этапах клинической беседы
Определение субъективной модели здоровья пациента и предпочтительного психического статуса – задачи, разрешаемые:		
a		На этапе установления «доверительной дистанции»
b		На этапе выявления жалоб
c	*	На этапе оценки желаемого результата
d		На этапе оценки антиципационных способностей пациента
e		На всех этапах клинической беседы
Оценка прогностических способностей пациента; обсуждение вероятных вариантов исхода заболевания (при его обнаружении) и терапии – задачи, разрешаемые:		
a		На этапе установления «доверительной дистанции»
b		На этапе выявления жалоб
c		На этапе оценки желаемого результата
d	*	На этапе оценки антиципационных способностей пациента
e		На всех этапах клинической беседы
Структура интервью зависит от всех факторов, за исключением:		
a		Ситуации, в которой оказался больной
b		Уровня психических расстройств (психотический или непсихотический)
c		Интеллектуального и культурного уровня
d		Добровольного или недобровольного характера обращения за помощью
e	*	Все ответы верны
Использование методов основанных на направленном создании условий, обеспечивающих выделение изучаемого фактора (переменной) и регистрацию изменений, связанных с его действием – это:		
a		Неэкспериментальный подход
b	*	Экспериментальный подход
c		Психодиагностический подход
d		Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Вид эксперимента, который наиболее приближен к неэкспериментальным исследовательским методам т.к. его организует не экспериментатор, а сама жизнь это:		
a	*	Естественный эксперимент
b		Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d		Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Психолог пользуется лишь сочетанием различных (контрастных, как правило) условий деятельности испытуемых и фиксирует исследуемые психологические особенности испытуемых, если проводит:		
a	*	Естественный эксперимент
b		Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d		Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Включенность психолога в естественные условия жизни и деятельности испытуемых характеризует:		
a	*	Естественный эксперимент

b		Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d		Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Искусственность экспериментальных условий характеризует:		
a		Естественный эксперимент
b	*	Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d		Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
При изучении элементарных психических функций (сенсорной и моторной реакций, реакции выбора, различий сенсорных порогов и т.п.) наиболее часто используется:		
a		Естественный эксперимент
b	*	Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d		Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Для изучения мышления наиболее целесообразно использовать:		
a		Естественный эксперимент
b		Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d	*	Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Изучение психологических особенностей в процессе их формирования характеризует:		
a		Естественный эксперимент
b		Лабораторный эксперимент
c	*	Формирующий эксперимент
d		Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Ведущий вид эксперимента, применяющийся в клинике психических заболеваний – это:		
a		Естественный эксперимент
b		Лабораторный эксперимент
c		Формирующий эксперимент
d	*	Патопсихологический эксперимент
e		Спонтанный эксперимент
Ограничением (недостатком) использования эксперимента является все, кроме:		
a		Аналитичности исследования
b		Искусственности условий, в которых оно проводится
c		Неустрашимого влияния экспериментатора на испытуемого
d	*	Возрастные ограничения
e		Нарушения естественной ход психических явлений
Количественная квалификация изучаемого явления, а также различные приёмы качественной диагностики возможны, если используется:		
a		Неэкспериментальный подход
b		Экспериментальный подход
c	*	Психодиагностический подход
d		Патопсихологический подход
e		Наблюдение
Шкалирование, тестирование – методы, которые используются в:		
a		Неэкспериментальном подходе
b		Экспериментальном подходе
c	*	Психодиагностическом подходе

d		Патопсихологическом подходе
e		Наблюдении
Тест отличается от метода эксперимента:		
a		Аналитичности исследования
b	*	Невозможностью контролировать зависимые переменные
c		Искусственности условий, в которых оно проводится
d		Зависимостью от мотивации испытуемого
e		Структурированностью
Исследователь может управлять условиями проведения тестовой методики:		
a		Изменяя объем задания
b		Создавая помехи,
c		Изменяя сложность задания
d	*	Все ответы верны
e		Верного ответа нет
Диагностика на основе успешности выполнения задания или оценки способа его осуществления характеризует:		
a	*	Объективный психодиагностический подход
b		Субъективный психодиагностический подход
c		Проективный психодиагностический подход
d		Любой психодиагностический подход
e		Верного ответа нет
Диагностика на основе сведений, сообщаемых о себе, самоописания (самооценивания) особенностей личности, состояния, поведения в тех или иных ситуациях характеризует:		
a		Объективный психодиагностический подход
b	*	Субъективный психодиагностический подход
c		Проективный психодиагностический подход
d		Любой психодиагностический подход
e		Верного ответа нет
Диагностика на основе анализа особенностей взаимодействия с внешне нейтральным материалом (цвета, неопределенные пятна и образы), становящимся из-за его слабоструктурности объектом проекции характеризует:		
a		Объективный психодиагностический подход
b		Субъективный психодиагностический подход
c	*	Проективный психодиагностический подход
d		Любой психодиагностический подход
e		Верного ответа нет
Количественная квалификация изучаемого явления, а также различные приёмы качественной диагностики возможны, если используется:		
a		Объективный психодиагностический подход
b		Субъективный психодиагностический подход
c		Проективный психодиагностический подход
d	*	Любой психодиагностический подход
e		Верного ответа нет
Тесты измерения интеллекта относятся к:		
a	*	Объективному психодиагностическому подходу
b		Субъективному психодиагностическому подходу
c		Проективному психодиагностическому подходу
d		Патопсихологическому методу
e		Экспериментальному методу
Тест ММРІ относится к:		
a		Объективному психодиагностическому подходу
b	*	Субъективному психодиагностическому подходу

c		Проективному психодиагностическому подходу
d		Патопсихологическому методу
e		Экспериментальному методу
Тест Роршаха относится к:		
a		Объективному психодиагностическому подходу
b		Субъективному психодиагностическому подходу
c	*	Проективному психодиагностическому подходу
d		Патопсихологическому методу
e		Экспериментальному методу
Рисунок «Несуществующее животное» относится к:		
a		Объективному психодиагностическому подходу
b		Субъективному психодиагностическому подходу
c	*	Проективному психодиагностическому подходу
d		Патопсихологическому методу
e		Экспериментальному методу
Шкала депрессии А. Бека относится к:		
a		Объективному психодиагностическому подходу
b	*	Субъективному психодиагностическому подходу
c		Проективному психодиагностическому подходу
d		Патопсихологическому методу
e		Экспериментальному методу
На структурном уровне возникновению расстройств ощущения и восприятия способствуют:		
a		Сосудистые заболевания
b		Гипоксия
c		Дегенеративные заболевания
d	*	Все верно
e		Ничего не подходит
Диагностика восприятия осуществляется с помощью предъявления:		
a		Фигур Роршаха
b	*	Фигур Поппельрейтера
c		Таблиц Шульте
d		Все верно
e		Ничего не подходит
К первичным причинам нарушения восприятия относят:		
a		Нарушение памяти
b		Нарушение внимания
c		Нарушения мотивационной сферы
d		Все верно
e	*	Ничего не подходит
Ко вторичным причинам нарушения восприятия относят:		
a		Нарушение аффективной сферы
b		Нарушение внимания
c		Нарушения мотивационных сфер
d	*	Все верно
e		Ничего не подходит
К причинам нарушения восприятия относят:		
a		Структурное или функциональное поражение коры
b		Нарушение аффективной сферы
c		Нарушение внимания
d		Нарушения мотивационных сфер
e	*	Все верно
К первичным причинам нарушения восприятия относят:		

a	*	Структурное или функциональное поражение коры
b		Нарушение аффективной сферы
c		Нарушение внимания
d		Нарушения мотивационной сферы
e		Все верно
Нарушение процесса ощущения и восприятия в норме возможно при		
a		Переутомлении
b		«Зашумленности» внешнего фона восприятия
c		Выраженной эмоциональной реакции
d		Недостатке внимания
e	*	Все верно
Затруднения узнавания предметов и звуков называется		
a	*	Агнозию
b		Афазию
c		Астасию
d		Абазиею
e		Ничего не подходит
Агнозии развиваются вследствие:		
a		Поражений гиппокампа
b		Поражений мозжечка
c	*	Поражений коры головного мозга и ближайших подкорковых структур
d		Все верно
e		Ничего не подходит
При поражении вторичных и третичных зон зрительного анализатора		
a		Отдельные элементы зрительной структуры воспринимаются достаточно отчетливо
b		Синтез зрительных элементов в единое целое нарушен
c		Нарушен процесс узнавания объекта и его изображения
d		Сохранны направленность и осмысленность перцептивной деятельности
e	*	Все верно
При агнозии		
a		Отдельные элементы зрительной структуры воспринимаются достаточно отчетливо
b		Синтез зрительных элементов в единое целое нарушение
c		Нарушен процесс узнавания объекта и его изображения
d		Сохранны направленность и осмысленность перцептивной деятельности
e	*	Все верно
Если больной правильно оценивает отдельные элементы объекта (его изображения), но не может понять его смысла в целом, то диагностируется		
a	*	Предметная агнозия
b		Оптико-пространственная агнозия
c		Буквенная агнозия
d		Цветовая агнозия
e		Симультанная агнозия
Если у больных теряется возможность ориентации в пространственных признаках окружающей среды и изображений объектов, то диагностируется:		
a		Предметная агнозия
b	*	Оптико-пространственная агнозия
c		Буквенная агнозия
d		Цветовая агнозия
e		Симультанная агнозия
Если больные, совершенно правильно копируя буквы, не могут их назвать, то диагностируется		
a		Предметная агнозия
b		Оптико-пространственная агнозия

c	*	Буквенная агнозия
d		Цветовая агнозия
e		Симультанная агнозия
Если больной различает цвета, но не знает, какие предметы окрашены в данный цвет, не может вспомнить цвет знакомых предметов, то диагностируется		
a		Предметная агнозия
b		Оптико-пространственная агнозия
c		Буквенная агнозия
d	*	Цветовая агнозия
e		Симультанная агнозия
Если больной одновременно не может воспринимать двух изображений, не может воспринять целое, а видит только его части, то диагностируется		
a		Предметная агнозия
b		Оптико-пространственная агнозия
c		Буквенная агнозия
d		Цветовая агнозия
e	*	Симультанная агнозия
Если у больного теряется способность распознавать реальные лица или их изображения (на фотографиях, рисунках), то диагностируется:		
a		Предметная агнозия
b		Оптико-пространственная агнозия
c	*	лицевая агнозия
d		Цветовая агнозия
e		Симультанная агнозия
При псевдоагнозиях		
a		Отдельные элементы зрительной структуры воспринимаются достаточно отчетливо
b		Сохранены направленность и осмысленность перцептивной деятельности
c	*	Перцептивная деятельность становится диффузной и недифференцированной
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Точность сохранения информации в долговременной и кратковременной памяти может исследоваться с помощью		
a	*	Тестов на узнавание
b		Тестов на свободное воспроизведение
c		Ассоциативных тестов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Эффективность процессов поиска в кратковременной и долговременной памяти может исследоваться с помощью		
a		Тестов на узнавание
b	*	Тестов на свободное воспроизведение
c		Ассоциативных тестов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Связь и ассоциация между кодами в долговременной памяти может исследоваться с помощью:		
a		Тестов на узнавание
b		Тестов на свободное воспроизведение
c	*	Ассоциативных тестов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Основными характеристиками памяти являются:		
a		Объем и быстрота запечатления

b		Готовность к использованию сохраненной информации
c		Точность воспроизведения
d		Длительность сохранения
e	*	Все верно
При изучении памяти важно учитывать, что на результаты влияют		
a		Состояние активного внимания
b		Явления повышенной истощаемости психических процессов
c		Нарушения мышления
d		Состояние аффективно-волевой сферы
e	*	Все верно
Непосредственное запоминание не нарушено, когда испытуемый непосредственно после зачитывания ему десяти слов воспроизводит в четырех-пяти попытках		
a		5 слов
b		6 слов
c	*	7 и более слов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Непосредственное запоминание нарушено, когда испытуемый непосредственно после зачитывания ему десяти слов воспроизводит в четырех-пяти попытках:		
a	*	5 слов
b		7 слов
c		8 слов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Долговременная память не нарушена, когда через час после зачитывания 10 слов без предварительного предупреждения испытуемый воспроизводит не менее		
a		5 слов
b		6 слов
c	*	7 слов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Долговременная память снижена, когда через час после зачитывания 10 слов без предварительного предупреждения испытуемый воспроизводит		
a	*	6 слов
b		7 слов
c		8 слов
d		Все верно
e		Ничего не подходит
Нарушение памяти типа «А» обусловлено		
a		Потерей накопленной информации в связи с дегенеративными амнезиями
b		Амнезиями, вызванными хронической интоксикацией
c		Травматическими повреждениями головного мозга
d		Сосудистыми заболеваниями головного мозга
e	*	Все верно
Нарушение памяти типа «А» характеризуется нарушениями:		
a		Эпизодической
b		Семантической
c		Кратковременной памяти
d	*	Все верно
e		Ничего не подходит
Нарушение памяти типа «Б» обусловлено		
a	*	Диссоциативными процессами

b		Потерей накопленной информации в связи с дегенеративными амнезиями
c		Амнезиями, вызванными хронической интоксикацией
d		Травматическими повреждениями головного мозга
e		Сосудистыми заболеваниями головного мозга
К нарушениям памяти типа «Б» относят		
a		Истерическую амнезию
b		Постгипнотическую амнезию
c		Феномен «уже виденного»
d		Посттравматическое стрессовое расстройство
e	*	Все верно
К нарушениям памяти типа «Б» не относят		
a		Истерическую амнезию
b		Постгипнотическую амнезию
c		Феномен «уже виденного»
d	*	Потерю памяти в связи с дегенеративными амнезиями
e		Посттравматическое стрессовое расстройство
К нарушениям памяти типа «А» относят:		
a		Истерическую амнезию
b	*	Потерю памяти в связи с дегенеративными амнезиями
c		Феномен «уже виденного»
d		Постгипнотическую амнезию
e		Посттравматическое стрессовое расстройство
При гипермнезии происходит		
a		Непроизвольное оживление памяти
b		Облегчение воспроизведения давних, незначительных, малоактуальных событий прошлого
c		Ослабевает запоминание текущей информации
d	*	Все верно
e		Ничего не подходит
Гипермнезия может встречаться при		
a		Особых состояниях сознания
b		При маниакальном состоянии
c		При приеме алкоголя и некоторых наркотиков
d		В гипнотическом сне
e	*	Все верно
Гипомнезия характеризуется		
a		Частичным выпадением из памяти информации
b		Нарушением способности запоминать информацию
c		Нарушением способности удерживать информацию
d		Нарушением способности воспроизводить отдельные события или их детали
e	*	Все верно
Гипомнезия не входит в структуру:		
a	*	Шизофренического синдрома
b		Невротического синдрома
c		Эндогенно-органического синдрома
d		Экзогенно-органического синдрома
e		Синдрома психогенной дезорганизации психической деятельности
Астенические состояния характеризуются		
a		Гипермнезией
b	*	Явлениями истощаемости и ослабление способности к запоминанию к концу исследования
c		Амнезией эмоционально-значимых событий
d		Все верно
e		Ничего не подходит

Диссоциативные расстройства характеризуются	
a	Гипермнезией
b	Явлениями истощаемости и ослабление способности к запоминанию к концу исследования
c	* Амнезией эмоционально-значимых событий
d	Все верно
e	Ничего не подходит
При олигофрении наблюдается	
a	Гипермнезия
b	* Равномерное снижение непосредственной и опосредованной памяти
c	Амнезия эмоционально-значимых событий
d	Все верно
e	Ничего не подходит
Познавательный процесс, обеспечивающий направленность и сосредоточенность психической деятельности на определенном объекте или виде деятельности называется:	
a	Восприятие
b	Мышление
c	* Внимание
d	Направленность личности
e	Мотивация
На процесс внимания при профессиональной деятельности существенное влияние оказывают	
a	Темперамент
b	Навыки и умения в данной сфере
c	Аффективная вовлеченность
d	* Все верно
e	Ничего не подходит
Основные свойства внимания	
a	Устойчивость
b	Сосредоточенность
c	Объем
d	* Все верно
e	Ничего не подходит
Основные свойства внимания	
a	Распределение
b	Объем
c	Переключаемость
d	* Все верно
e	Ничего не подходит
Какое свойство внимания оценивает корректурная проба:	
a	* Устойчивость
b	Переключаемость
c	Непроизвольность
d	Все верно
e	Ничего не подходит
Какое свойство внимания оценивает методика Мюнстерберга	
a	Объем
b	Переключаемость
c	* Избирательность
d	Все верно
e	Ничего не подходит
Причиной слабой избирательности внимания могут быть:	
a	Состояние сильного эмоционального переживания
b	Скрытое нежелание проходить психодиагностическое обследование

c		Внешние помехи
d	*	Все верно
e		Ничего не подходит
Снижение способности в течение длительного времени сохранять состояние внимания на каком-либо объекте, предмете деятельности, не отвлекаясь и не ослабляя внимание - это		
a	*	Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
Нарушение сосредоточенности внимание на одних объектах при игнорировании других – это:		
a		Неустойчивость внимания
b	*	Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
Нарушение способности перевода сосредоточенности с одного объекта на другой без существенной потери свойства концентрации - это		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c	*	Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
Затруднение способности рассредоточить внимание на значительном числе предметов, параллельно с одинаковой сосредоточенностью выполнять несколько видов деятельности – это		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d	*	Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
Снижение количества информации, которая одновременно способна сохраняться в сфере внимания человека – это		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e	*	Нарушение объема внимания
При шизофрении наиболее часто встречается:		
a		Неустойчивость внимания
b	*	Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
При эпилепсии наиболее часто встречается		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c	*	Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
При поражении лобных долей головного мозга наиболее часто встречается		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания

c	*	Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
При маниакальных состояниях наиболее часто встречается		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c	*	Усиление переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
При соматических состояниях наиболее часто встречается:		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d	*	Нарушение распределение внимания
e		Нарушение объема внимания
При умственной отсталости наиболее часто встречается:		
a		Неустойчивость внимания
b		Недостаточная концентрация внимания
c		Нарушение переключаемости внимания
d		Нарушение распределение внимания
e	*	Нарушение объема внимания
Нарушения активного внимания при сохранности пассивного характерны для:		
a	*	Шизофрении
b		Психопатии
c		Эпилепсии
d		Олигофрении
e		Невротических расстройств
Согласно конверсионной модели З. Фрейда психосоматические заболевания:		
a		Психосоматические заболевания – это реакция на перегрузку, повышенные требования, нарушение гомеостаза
b	*	Вытесненные из сознания социально неприемлемые инстинкты (агрессивные, сексуальные) прорываются, принимая ту или иную символическую форму
c		Психосоматические заболевания возникают в результате нарушенных кортико-висцеральных взаимоотношений
d		Психосоматические заболевания возникают в результате возвращения преодоленного в ходе нормального развития соматического способа реагирования
e		Психосоматические заболевания являются физиологическим сопровождением эмоциональных состояний напряжения при отсутствии действия, направленного вовне и сбрасывающего напряжение
Согласно концепции десоматизации Шура:		
a		Психосоматические заболевания – это реакция на перегрузку, повышенные требования, нарушение гомеостаза
b		Вытесненные из сознания социально неприемлемые инстинкты (агрессивные, сексуальные) прорываются, принимая ту или иную символическую форму
c		Психосоматические заболевания возникают в результате нарушенных кортико-висцеральных взаимоотношений
d	*	Психосоматические заболевания возникают в результате возвращения преодоленного в ходе нормального развития соматического способа реагирования
e		Психосоматические заболевания являются физиологическим сопровождением эмоциональных состояний напряжения при отсутствии действия, направленного вовне и сбрасывающего напряжение
Согласно теории психосоматической специфичности Франца Александера:		
a		Психосоматические заболевания – это реакция на перегрузку, повышенные требования,

		нарушение гомеостаза
b		Вытесненные из сознания социально неприемлемые инстинкты (агрессивные, сексуальные) прорываются, принимая ту или иную символическую форму
c		Психосоматические заболевания возникают в результате нарушенных кортико-висцеральных взаимоотношений
d		Психосоматические заболевания возникают в результате возвращения преодоленного в ходе нормального развития соматического способа реагирования
e	*	Психосоматические заболевания являются физиологическим сопровождением эмоциональных состояний напряжения при отсутствии действия, направленного вовне и сбрасывающего напряжение
Согласно нейрогуморальной теории:		
a	*	Психосоматические заболевания – это реакция на перегрузку, повышенные требования, нарушение гомеостаза
b		Вытесненные из сознания социально неприемлемые инстинкты (агрессивные, сексуальные) прорываются, принимая ту или иную символическую форму
c		Психосоматические заболевания возникают в результате нарушенных кортико-висцеральных взаимоотношений
d		Психосоматические заболевания возникают в результате возвращения преодоленного в ходе нормального развития соматического способа реагирования
e		Психосоматические заболевания являются физиологическим сопровождением эмоциональных состояний напряжения при отсутствии действия, направленного вовне и сбрасывающего напряжение
Согласно нейрофизиологической теории:		
a		Психосоматические заболевания – это реакция на перегрузку, повышенные требования, нарушение гомеостаза
b		Вытесненные из сознания социально неприемлемые инстинкты (агрессивные, сексуальные) прорываются, принимая ту или иную символическую форму
c	*	Психосоматические заболевания возникают в результате нарушенных кортико-висцеральных взаимоотношений
d		Психосоматические заболевания возникают в результате возвращения преодоленного в ходе нормального развития соматического способа реагирования
e		Психосоматические заболевания являются физиологическим сопровождением эмоциональных состояний напряжения при отсутствии действия, направленного вовне и сбрасывающего напряжение
Под психосоматическими расстройствами понимают:		
a		Психические нарушения при острых соматических заболеваниях
b		Психические нарушения при хронических соматических заболеваниях
c		Соматические нарушения у психически больных
d	*	Соматические заболевания, в этиологии которых существенную роль играют психологические процессы (факторы)
e		Все ответы верны
К психосоматическим расстройствам относят:		
a		Конверсионные симптомы
b		Функциональные синдромы
c		Психосоматозы
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
К психосоматозам не относят:		
a		Бронхиальная астма
b		Язвенный колит
c	*	Гломерулонефрит
d		Нейродермит
e		Ревматоидный артрит

Нозогении (по Смулевичу):		
a		Психогенные реакции, при которых соматическое заболевание выступает в качестве психотравмирующего события
b		Включают тревожно-фобические расстройства
c		Включают истеро-ипохондрические расстройства
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
К неспецифическим психологическим особенностям, характерным для всех больных с психосоматической патологией относят:		
a	*	Алекситимию
b		Ангедонию
c		Пассивность
d		Все ответы верны
e		Нет верного ответа
К неспецифическим психологическим особенностям, характерным для всех больных с психосоматической патологией относят:		
a		Ангедонию
b		Пассивность
c	*	Высокий эмоциональный контроль
d		Все ответы верны
e		Нет верного ответа
К неспецифическим психологическим особенностям, характерным для всех больных с психосоматической патологией относят:		
a		Алекситимию
b		Неотреагированная агрессия
c		Высокий эмоциональный контроль
d		Перфекционизм
e	*	Все ответы верны
Коронарный тип личности «А»:		
a		Включает в себя высокий уровень притязаний
b		Включает в себя большую склонность к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе
c		Включает в себя стремление к конкурентной борьбе
d		Повышает риск возникновения инфаркта
e	*	Все ответы верны
Коронарный тип личности «А»:		
a		Включает в себя высокий уровень притязаний
b		Включает в себя большую склонность к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе
c		Включает в себя стремление к конкурентной борьбе
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Тип личности «В»:		
a		Включает в себя высокий уровень притязаний
b		Включает в себя большую склонность к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе
c		Включает в себя стремление к конкурентной борьбе
d		Все ответы верны
e	*	Нет верного ответа
Тип личности «С»:		
a		Характеризуется пассивностью, пессимизмом
b		Характеризуется самоотверженностью, стремление посвятить свою жизнь служению другим, более совершенным людям
c		Характеризуется неумением выразить свои чувства и потребности
d		Повышает риск возникновения злокачественных новообразований

e	*	Все ответы верны
Тип личности «С»:		
a		Характеризуется пассивностью, пессимизмом
b		Характеризуется самоотверженностью, стремление посвятить свою жизнь служению другим, более совершенным людям
c		Характеризуется неумением выразить свои чувства и потребности
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Спонтанное сужение внимания у истерической личности при столкновении с психотравматическими событиями, в результате которого возникает «разрыв» между некоторой частью воспоминаний и основными знаниями о себе, а также игнорирование некоторых источников сенсорной информации при невозможности волевого контроля над этими процессами называется:		
a	*	Диссоциацией
b		Конверсией
c		Соматизацией
d		Ипохондризацией
e		Соматосенсорной амплификацией
Трансформация сознательного переживания негативного аффекта в соматический симптом, который либо был у человека во время психотравмы, либо является ее символическим выражением называется:		
a		Диссоциацией
b	*	Конверсией
c		Соматизацией
d		Ипохондризацией
e		Соматосенсорной амплификацией
Склонность переживать и выражать психологический стресс в форме соматических симптомов, а также поиск медицинской помощи по поводу этих симптомов называется:		
a		Диссоциацией
b		Конверсией
c	*	Соматизацией
d		Ипохондризацией
e		Соматосенсорной амплификацией
Изменения и нарушения внимания к телу и телесной перцепции, а также ошибочная интерпретация симптомов называется:		
a		Диссоциацией
b		Конверсией
c		Соматизацией
d	*	Ипохондризацией
e		Соматосенсорной амплификацией
Нарушение восприятия и когнитивных процессов, при котором, с одной стороны, нарастает чувствительность к соматическим ощущениям, а с другой – отмечается склонность ошибочно интерпретировать эти ощущения как доказательство соматического заболевания называется:		
a		Диссоциацией
b		Конверсией
c		Соматизацией
d		Ипохондризацией
e	*	Соматосенсорной амплификацией
К типичным установкам пациентов с соматизированным расстройством относят:		
a		Катастрофизирующую оценку физических ощущений
b		Отсутствие толерантности к соматическим нарушениям
c		Установку на физическую слабость
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа

В структуру соматосенсорной амплификации входит:	
a	Телесная сверхбдительность
b	Тревога
c	Катастрофическая оценка
d	* Все ответы верны
e	Нет верного ответа
Заподозрить психосоматический характер расстройств возможно при:	
a	Не соответствии жалоб объективным данным соматического состояния пациента
b	Необычных и несвойственных соматическим состояниям болезненных ощущений
c	Наличии симптомов эмоционального расстройства (тревога, страх, обидчивость, раздражительность, плаксивость, апатия)
d	* Все ответы верны
e	Нет верного ответа
Психосоматические заболевания формируются, как правила, вследствие:	
a	Хронических психических травм
b	Неожиданных психических травм
c	* Внутриличностного конфликта
d	Межличностного конфликта
e	Длительных соматических заболеваний
Использование методов психотерапии как средства воздействия на психику и через психику на весь организм больного с целью излечения болезненных симптомов тех расстройств, в происхождении которых ту или иную роль играют психогенные факторы характеризует:	
a	* Медицинскую модель психотерапии
b	Психологическую модель психотерапии
c	Социологическую модель психотерапии
d	Философскую модель психотерапии
e	Психиатрическую модель психотерапии
Использование методов психотерапии с целью обучения и создания оптимальных условий для формирования зрелой личности характеризует:	
a	Медицинскую модель психотерапии
b	* Психологическую модель психотерапии
c	Социологическую модель психотерапии
d	Философскую модель психотерапии
e	Психиатрическую модель психотерапии
Симптомо-центрированная психотерапия:	
a	Направлена на купирование болезненного симптома:
b	Может быть ориентирована на ключевой симптом заболевания
c	Может быть ориентирована на улучшение общего состояния, на установление контроля за течением физиологических функций организма, на оптимизацию поведения
d	* Все ответы верны
e	Нет верного ответа
Личностно-ориентированная психотерапия:	
a	Это этио-патогенетическая психотерапия
b	Направлена на решение внутриличностного конфликта
c	Показана для лечения неврозов
d	Показана для лечения психосоматических заболеваний
e	* Все ответы верны
Социо-центрированная психотерапия:	
a	Направлена на купирование болезненного симптома
b	* Направленная на ресоциализацию больных, которые утратили определенные коммуникативные и кооперативные навыки
c	Направлена на решение внутриличностного конфликта

d		Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Выберите главную характеристику директивной психотерапии:		
a	*	Позиция психотерапевта может быть описана ролью руководителя, учителя, опекуна, организатора лечебного процесса
b		Психотерапевт выступает в роли консультанта, помощника, партнера
c		Происходит ресоциализация больных, которые утратили определенные коммуникативные и кооперативные навыки
d		Происходит купирование болезненного симптома
e		Происходит разрешение внутриличностного конфликта
Выберите главную характеристику недирективной психотерапии:		
a		Позиция психотерапевта может быть описана ролью руководителя, учителя, опекуна, организатора лечебного процесса
b	*	Психотерапевт выступает в роли консультанта, помощника, партнера
c		Происходит ресоциализация больных, которые утратили определенные коммуникативные и кооперативные навыки
d		Происходит купирование болезненного симптома
e		Происходит разрешение внутриличностного конфликта
Выберите главную характеристику социоцентрированной психотерапии:		
a		Позиция психотерапевта может быть описана ролью руководителя, учителя, опекуна, организатора лечебного процесса
b		Психотерапевт выступает в роли консультанта, помощника, партнера
c	*	Происходит ресоциализация больных, которые утратили определенные коммуникативные и кооперативные навыки
d		Происходит купирование болезненного симптома
e		Происходит разрешение внутриличностного конфликта
Выберите главную характеристику симптомоцентрированной психотерапии:		
a		Позиция психотерапевта может быть описана ролью руководителя, учителя, опекуна, организатора лечебного процесса
b		Психотерапевт выступает в роли консультанта, помощника, партнера
c		Происходит ресоциализация больных, которые утратили определенные коммуникативные и кооперативные навыки
d	*	Происходит купирование болезненного симптома
e		Происходит разрешение внутриличностного конфликта
Выберите главную характеристику личностно-центрированной психотерапии:		
a		Позиция психотерапевта может быть описана ролью руководителя, учителя, опекуна, организатора лечебного процесса
b		Психотерапевт выступает в роли консультанта, помощника, партнера
c		Происходит ресоциализация больных, которые утратили определенные коммуникативные и кооперативные навыки
d		Происходит купирование болезненного симптома
e	*	Происходит разрешение внутриличностного конфликта
Модель личности Фрейда характеризуется понятиями:		
a	*	Ид (Оно), Эго (Я) и Супер-Эго (Сверх-Я)
b		Комплекс неполноценности, социальное чувство, жизненный стиль
c		Самоактуализация, безусловно-позитивное отношение
d		Спонтанность, социальный атом, роли
e		Классическое и оперантное обусловливание, научение на модели
Модель личности А. Адлера характеризуется понятиями:		
a		Ид (Оно), Эго (Я) и Супер-Эго (Сверх-Я)
b	*	Комплекс неполноценности, социальное чувство, жизненный стиль
c		Самоактуализация, безусловно-позитивное отношение

d		Спонтанность, социальный атом, роли
e		Классическое и оперантное обусловливание, научение на модели
Модель личности К. Роджерса характеризуется понятиями:		
a		Ид (Оно), Эго (Я) и Супер-Эго (Сверх-Я)
b		Комплекс неполноценности, социальное чувство, жизненный стиль
c	*	Самоактуализация, безусловно-позитивное отношение
d		Спонтанность, социальный атом, роли
e		Классическое и оперантное обусловливание, научение на модели
Модель личности в когнитивной психотерапии характеризуется понятиями:		
a		Ид (Оно), Эго (Я) и Супер-Эго (Сверх-Я)
b		Комплекс неполноценности, социальное чувство, жизненный стиль
c		Самоактуализация, безусловно-позитивное отношение
d	*	Автоматические мысли, базисные схемы, иррациональное мышление
e		Классическое и оперантное обусловливание, научение на модели
Бихевиоральная модель личности характеризуется понятиями:		
a		Ид (Оно), Эго (Я) и Супер-Эго (Сверх-Я)
b		Комплекс неполноценности, социальное чувство, жизненный стиль
c		Самоактуализация, безусловно-позитивное отношение
d		Спонтанность, социальный атом, роли
e	*	Классическое и оперантное обусловливание, научение на модели
Интенсивное, проникающее в глубь созерцание, погружение сознания в предмет, идею, которое достигается путем сосредоточенности на одном и устранении из сознания всех мешающих факторов как внешних, так и внутренних, называется:		
a		Медитацией
b	*	Транс
c		Аффект
d		Теле
e		Сон
Направление в психологии, принимающее в качестве объекта научного психологического исследования лишь поведенческие акты, доступные наблюдению и достоверной регистрации, — это:		
a		Фрейдизм
b		Когнитивизм
c	*	Бихевиоризм
d		Неофрейдизм
e		Психодрама
Метод, направленный на изменение поведения пациента, научение его новым навыкам или отказ от нежелательных навыков с помощью поощрения и наказания — это:		
a	*	Метод оперантного обусловливания
b		Метод систематической десенситизацией
c		Метод имплозии
d		Классическое обусловливание
e		Психодрама
Измененное состояние сознания, являющееся результатом гипнотизации, характеризуется полной или частичной утратой самоосознания при способности поддерживать связь с гипнотезером (раппорт), а также выполнять достаточно сложные действия – это:		
a		Гештальт
b	*	Транс
c		Аффект
d		Теле
e		Сон
К методам гипнотизации без словесного внушения относятся:		
a		Слабые звуковые раздражители

b		Монотонные звуковые раздражители
c		Использование лекарств
d	*	Пассы Месмера
e		Вспышки света
Автор концепции о том, что мышечный, или телесный, «панцирь» сковывает эмоции и состоит из семи колец, расположенных в области лба, рта, груди, диафрагмы, живота и глаз:		
a	*	В. Райх
b		З. Фрейд
c		А. Адлер
d		А. Бек
e		Ф. Месмер
Концепцию об основных механизмах психологической защиты разработал:		
a		В. Райх
b	*	З. Фрейд
c		А. Адлер
d		А. Бек
e		Ф. Месмер
Для погружения в гипноз лучше применять:		
a		Транквилизаторы
b		Снотворные препараты
c		Вербальное внушение
d		Сочетание транквилизаторов вербального внушения с воздействием слабых монотонных раздражителей
e	*	Сочетание вербального внушения с воздействием слабых монотонных раздражителей
Групповая психотерапия противопоказана больным:		
a		Депрессией
b	*	Психопатией возбуждимого круга
c		Шизотипическим расстройством
d		Соматоформным расстройством
e		Сниженным интеллектом
Группа методов, ориентированных на изучение тела, осознание пациентом телесных ощущений, на исследование того, как потребности желания и чувства проявляются в различных телесных состояниях, и на обучение реалистическим способам разрешения дисфункции в этой области — это:		
a		Суггестивная психотерапия
b		Логотерапия
c		Разговорная психотерапия
d		Психодинамическая психотерапия
e	*	Телесно-ориентированная психотерапия
Группа методов, в основе которых в качестве ведущего лечебного фактора выступает внушение или самовнушение, — это:		
a	*	Суггестивная психотерапия
b		Логотерапия
c		Разговорная психотерапия
d		Психодинамическая психотерапия
e		Личностно-ориентированная психотерапия
Лечебная эффективность внушения в гипнозе зависит от:		
a		Методики гипноза
b		Глубины транса
c		Возраста пациента
d		Длительности транса
e	*	Содержания лечебного внушения
Основоположителем аналитической психотерапии является:		

a	*	К. Юнг
b		З. Фрейд
c		А. Адлер
d		А. Бек
e		К. Роджерс
Основы гуманистического недирективного направления в психотерапии заложил:		
a		К. Юнг
b		З. Фрейд
c		А. Адлер
d		А. Бек
e	*	К. Роджерс
Основы когнитивного подхода в психотерапии заложил:		
a		К. Юнг
b		З. Фрейд
c		А. Адлер
d	*	А. Бек
e		К. Роджерс
Одним из основных компонентов психодрамы является:		
a	*	Спонтанность
b		Критичность
c		Анализ трансфера
d		Анализ ранних воспоминаний
e		Анализ свободных ассоциаций
Создателем понятия «комплекс неполноценности» является:		
a		К. Юнг
b		З. Фрейд
c	*	А. Адлер
d		А. Бек
e		К. Роджерс
Направленное психологическое воздействие на определенные психические структуры в целях оптимизации развития и функционирования индивида в конкретных условиях жизнедеятельности – это:		
a		Психоконсультирование
b	*	Психокоррекция
c		Психотерапия
d		Поведенческая психотерапия
e		Клиент-центрированная психотерапия
Осознание, понимание неосознаваемых ранее связей между особенностями своей личности и неадаптивными способами поведения в тех или иных жизненных ситуациях называется:		
a		Трансфером
b		Переносом
c		Гештальтом
d	*	Инсайтом
e		Теле
Метод введения пациента в состояние гипнотического транса посредством концентрации его взгляда на глазах гипнотизирующего, раскачивания его тела и словесного внушения называется:		
a		Медитацией
b		Пассы Месмера
c	*	Фасцинацией
d		Фасилитацией
e		самовнушением
Направление в психотерапии, основанное на принципах бихевиоризма и рассматривающее психические расстройства как неэффективные формы поведения человека в процессе адаптации к существующим		

условиям, называется:		
a		Неофрейдизм
b		Психодрамой
c	*	Поведенческой психотерапией
d		Когнитивной психотерапией
e		Гештальт-терапией
Направление психодинамической психотерапии, ответвившееся от фрейдизма и разработанное Альфредом Адлером, который подчеркивал роль врожденных социальных побуждений в формировании личности, называется:		
a	*	Индивидуальной психологией
b		Аналитической психологией
c		Неофрейдизмом
d		Психодрамой
e		Поведенческой психотерапией
Направление психодинамической психотерапии, разработанное К.Г. Юнгом, называется:		
a		Индивидуальной психологией
b	*	Аналитической психологией
c		Неофрейдизмом
d		Психодрамой
e		Поведенческой психотерапией
По мнению Адлера, преодоление чувства неполноценности возможно:		
a	*	Посредством сверхкомпенсации
b		Инсайта
c		Теле
d		Переноса
e		Сопrotивления
По мнению Я. Морено: «Творчество — это спящая красавица, которая для того, чтобы проснуться, нуждается в катализаторе». Таким катализатором творчества является:		
a		Перенос
b		Сопrotивление
c	*	Спонтанность
d		Инсайт
e		Психотерапевт
По Фрейдy, основным механизмом невроза является:		
a	*	Конфликт между Ид и Эго
b		Конфликт между Ид и суперэго
c		Телесный панцирь
d		Внутриличностный конфликт
e		Незавершенный гештальт
По Фрейдy, способы мышления, направленные на смягчение неприятных аффективных состояний и удерживающие бессознательные конфликты вне сознания, — это:		
a		Копинг-механизмы
b	*	Защитные силы Эго
c		Иррациональные мысли
d		Бредовые идеи
e		Базисные когнитивные схемы
По Юнгу, основные структуры личности — это:		
a		Эго, персона
b		Тень, самость
c		Анима, Анимус
d	*	Все ответы верны
e		Правильных ответов нет

Понятие из раздела психодрамы, обозначающее двухсторонний процесс передачи эмоций между клиентом и психологом — это:		
a	*	«Теле»
b		Перенос
c		Контр-перенос
d		Соппротивление
e		Инсайт
«Здесь и теперь» – основной принцип, который является основным в:		
a		Арттерапии
b	*	Гештальт-терапии
c		Внушении в бодрствующем состоянии
d		Гипнозе
e		Когнитивной терапии
Психотерапевт в роли дирижера:		
a	*	Выступает на первых этапах формирования группы или в трудных ситуациях, когда участники группы заходят в тупик
b		Привлекает внимание группы к текущим задачам, побуждает группу к действиям
c		Олицетворяет образец открытости и на своем примере демонстрирует процесс самораскрытия
d		Обычно комментирует поступки и диалоги участников, стараясь связать ситуации, возникающие «здесь и теперь», с ситуациями и проблемами из повседневной жизни
e		Все ответы неправильные
Психотерапевт в роли катализатора:		
a		Выступает на первых этапах формирования группы или в трудных ситуациях, когда участники группы заходят в тупик
b	*	Привлекает внимание группы к текущим задачам, побуждает группу к действиям
c		Олицетворяет образец открытости и на своем примере демонстрирует процесс самораскрытия
d		Обычно комментирует поступки и диалоги участников, стараясь связать ситуации, возникающие «здесь и теперь», с ситуациями и проблемами из повседневной жизни
e		Все ответы неправильные
Психотерапевт в роли образца участника:		
a		Выступает на первых этапах формирования группы или в трудных ситуациях, когда участники группы заходят в тупик
b		Привлекает внимание группы к текущим задачам, побуждает группу к действиям
c	*	Олицетворяет образец открытости и на своем примере демонстрирует процесс самораскрытия
d		Обычно комментирует поступки и диалоги участников, стараясь связать ситуации, возникающие «здесь и теперь», с ситуациями и проблемами из повседневной жизни
e		Все ответы неправильные
Психотерапевт в роли эксперта:		
a		Выступает на первых этапах формирования группы или в трудных ситуациях, когда участники группы заходят в тупик
b		Привлекает внимание группы к текущим задачам, побуждает группу к действиям
c		Олицетворяет образец открытости и на своем примере демонстрирует процесс самораскрытия
d	*	Обычно комментирует поступки и диалоги участников, стараясь связать ситуации, возникающие «здесь и теперь», с ситуациями и проблемами из повседневной жизни
e		Все ответы неправильные
Психотерапевт обычно играет одну из следующих поведенческих ролей:		
a		Эксперта
b		Катализатора
c		Дирижера
d		Образца участника
e	*	Все ответы верны
Психотерапевтическая группа, ориентированная на оказание содействия психологическому росту		

личности, основывающаяся на концептуальной модели клиент-центрированной психотерапии К. Роджерса, – это:		
a	*	Группа встреч
b		Группа знакомств
c		Психотерапевтическая группа
d		Открытая группа
e		Закрытая группа
Психотерапевтическая группа, ориентированная на поиск и решение личностных проблем методом гештальт-терапии, разработанным Ф.С. Перлзом и его последователями, — это:		
a		Группа встреч
b	*	Гештальт-группа
c		Группа знакомств
d		Психотерапевтическая группа
e		Открытая группа
Психотерапевтическая группа, состав которой может изменяться в процессе групповой работы из-за ухода из группы одних участников и приема новых — это группа:		
a		Группа встреч
b		Группа знакомств
c		Психотерапевтическая группа
d	*	Открытая группа
e		Закрытая группа
Психотерапевтическая группа, состав которой не изменяется от начала и до конца ее существования, за исключением случаев добровольного выхода участников в процессе групповой работы — это группа:		
a		Группа встреч
b		Группа знакомств
c		Психотерапевтическая группа
d		Открытая группа
e	*	Закрытая группа
Психотерапевтическая группа, укомплектованная неоднородным составом участников по одному или нескольким признакам — это группа:		
a	*	Гетерогенная
b		Встреч
c		Гомогенная
d		Открытая группа
e		Закрытая группа
Эмоциональная привязанность пациента к психотерапевту – это:		
a	*	Перенос
b		Контр-перенос
c		Инсайт
d		Гештальт
e		Теле
Создателем психодрамы являлся:		
a		З. Фрейд
b		К. Юнг
c		А. Адлер
d		Фр. Перлз
e	*	Я. Морено
Согласно гештальт-теории важные и значимые события, занимающие центральное место в сознании, образуют:		
a	*	Фигуру
b		Фон
c		Теле

d		Инсайт
e		Перенос
Собирательное название для психотерапевтических подходов, где основное внимание уделяется свободному развитию личности, уникальности внутреннего мира отдельного человека, «свободной воле» и ответственности в процессе психотерапии, — это психотерапия:		
a		Психоаналитическая
b		Когнитивная
c	*	Экзистенциальная
d		Суггестивная
e		Бихевиоральная
Система лечебного воздействия психологическими средствами на психику, а через нее на весь организм и поведение пациента — это:		
a	*	Психотерапия
b		Гипноз
c		Суггестия
d		Медитация
e		Психопрофилактика
Самовнушение — это:		
a		Внушение самому себе мыслей
b		Внушение самому себе ощущений
c		Внушение самому себе желаний
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы неверные
Различные способы вербального и невербального эмоционально окрашенного воздействия на человека с целью создания у него определенного состояния или побуждения к определенным действиям называются:		
a	*	Внушением
b		Аутотренингом
c		Гипнозом
d		Психоанализом
e		Психодрамой
Психотерапевтический метод, специфика которого заключается в целенаправленном использовании групповой динамики, т.е. всей совокупности взаимоотношений и взаимодействий, возникающих между участниками группы, включая и группового психотерапевта, в лечебных целях — это:		
a		Групп-анализ
b		Психокоррекция
c		Семейная психотерапия
d	*	Групповая психотерапия
e		Группы встреч
Психотерапевтическая группа, укомплектованная однородным составом участников по одному или нескольким признакам, таким как пол, нозология, возраст, образование, социокультурный уровень, личностные особенности — это группа:		
a		Гетерогенная
b		Встреч
c	*	Гомогенная
d		Открытая группа
e		Закрытая группа
Глубокий гипноз - стадия гипноза, которая характеризуется:		
a		Нарушением ориентировки
b		Полной постгипнотической амнезией
c		Пациент поддерживает раппорт только с гипнотизером
d		Возможно внушение галлюцинаторных переживаний

e	*	Все ответы верны
Средний гипнозу – стадия гипноза, при которой наблюдается:		
a		Выраженная сонливость
b		Мышечная слабость, пассивная подчиняемость внушению
c		Ориентировка сохраняется
d		Отмечается частичная постгипнотическая амнезия
e	*	Все ответы верны
Легкий гипноз – стадия гипноза, при которой пациент:		
a		Находится в легком дремотном состоянии
b		Может противостоять словесным внушениям
c		Выражена сонливость, мышечная слабость
d		Ориентировка сохраняется
e	*	Все ответы верны
Человек усваивает чувства, взгляды, убеждения, нормы, образцы поведения других людей, которые не ассимилируются с его личностью при:		
a	*	Интроекции
b		Катарсисе
c		Переносе
d		Контр-переносе
e		Свободном ассоциировании
Точное название метода, предложенного Джекобсоном, — это:		
a		Мышечная релаксация
b		Суггестия
c	*	Прогрессивная мышечная релаксация
d		Аутогенная тренировка
e		Транс
Тесты на внушаемость призваны помочь:		
a	*	Пациенту поверить в свою способность получить внушения
b		В избавлении от психосоматических расстройств
c		В выборе метода внушения
d		Сократить время сеанса гипноза
e		Снизить риск побочных эффектов
Термин, введенный американским психологом Б.Ф. Скиннером для обозначения такого пути образования условных связей между стимулом и реакцией, при котором сначала производится нужное действие, а лишь затем дается подкрепление, называется:		
a		Бихевиоризмом
b		Классическим обусловливанием
c	*	Оперантным обусловливанием
d		Обучением на модели
e		Научением
Термин «группы встреч» был введен:		
a		З. Фрейдом
b		К. Юнгом
c		Фр. Перлзом
d		Я. Морено
e	*	К. Роджерсом
Там, где сроки лечения невелики, а целью лечения является создание «мягкого» психотерапевтического климата, более целесообразны:		
a	*	Гомогенные группы
b		Гетерогенные группы
c		Группы-встреч
d		Открытые группы

e		Индивидуальная терапия
Теорию «магнетических флюидов» разработал:		
a		З. Фрейд
b		К. Юнг
c		Фр. Перлз
d		Я. Морено
e	*	Ф. Месмер
Теория общего психического развития, происхождения неврозов и психоаналитической психотерапии, а также метод психотерапии, разработанный З. Фрейдом и его последователями на основе представления о главенствующей роли бессознательных процессов в жизнедеятельности индивида, — это:		
a	*	Психоанализ
b		Когнитивная терапия
c		Логотерапия
d		Групп-анализ
e		Экзистенциализм
Терапевтический групповой процесс, в котором используется инструментарий драматической импровизации для изучения и коррекции психологических проблем участников — это:		
a		Психоанализ
b		Когнитивная терапия
c		Бихевиоральная терапия
d	*	Психодрама
e		Экзистенциализм
Термин «групповая психотерапия» был введен в 1932 году:		
a		З. Фрейд
b		К. Юнг
c		Фр. Перлз
d	*	Я. Морено
e		К. Роджерсом
Такие понятия, как жизненный стиль, индивидуальная психотерапия, в психотерапию внес:		
a		З. Фрейд
b		К. Юнг
c	*	А. Адлер
d		Фр. Перлз
e		Я. Морено
Такие методики, как: монолог, двойник, обмен ролями относятся к:		
a	*	Психодраме
b		Психоанализу
c		Разговорной терапии
d		Гештальт-психотерапии
e		Поведенческой психотерапии
По К. Юнгу структуру в структуру личности входит:		
a		Персона и самость
b		Эго
c		Тень
d		Анима, Анимус
e	*	Все ответы верны
Отклоняющееся поведение, в крайних своих проявлениях представляющее уголовно наказуемое деяние:		
a		Аддиктивное поведение
b	*	Делинквентное поведение
c		Патохарактерологическое поведение
d		Психопатологическое поведение
e		Ни один вариант не подходит

Исследования У. Шелдона определило, что люди именно с этим типом телосложения склонны к девиации:	
a	Лептосомы
b	* Мезоморфы
c	Эндоморфы
d	Эктоморфы
e	Ни один вариант не подходит
С точки зрения какого психоаналитика причиной девиантного поведения служит неудовлетворенная сексуальная потребность?	
a	К. Хорни
b	* З. Фрейд
c	А. Адлер
d	Э. Фром
e	Ни один вариант не подходит
На изучении какого поведения разрабатывалась теория аномий Э. Дюркгейма:	
a	* Суицидального
b	Агрессивного
c	Психопатологического
d	Невротического
e	Ни один вариант не подходит
Идея о взаимосвязи между культурой и девиантным поведением рассматривалась в теории:	
a	Теории аномий Р. Мертона
b	Теории аномий Э. Дюркгейма
c	Теории стигматизации
d	* Культурологической теории
e	Ни один вариант не подходит
Поведение обусловленное патохарактерологическими изменениями характера, сформировавшиеся в процессе воспитания:	
a	Аддиктивное поведение
b	Делинквентное поведение
c	* Патохарактерологическое поведение
d	Психопатологическое поведение
e	Ни один вариант не подходит
С точки зрения какого психоаналитика причиной девиантного поведения служит неудовлетворенная потребность в безопасности?	
a	* К. Хорни
b	З. Фрейд
c	А. Адлер
d	Э. Фром
e	Ни один вариант не подходит
Термин «аномия» буквально переводится как:	
a	«Разведение»
b	* «Разрегулирование»
c	«Установление»
d	«Дезорганизация»
e	Ни один вариант не подходит
Кто из исследователей считал, что причиной девиации является разрыв между культурными целями общества и социально одобряемыми средствами их достижения?	
a	* Р. Мертон
b	Э. Дюркгейм
c	Т. Хирши
d	О. Турк

e		Ни один вариант не подходит
«Радикальными криминологами» себя называли представители теории:		
a		Культурологической теории
b	*	Конфликтологической теории
c		Теории стигматизации
d		Теории аномий
e		Ни один вариант не подходит
Сколько существует классификаций нарушения поведения в современной психологии?		
a		1
b		2
c	*	3
d		4
e		Ни один вариант не подходит
В системе Р. Мертонa, тип поведения предполагающий согласие с целями общества и законными средствами их достижения:		
a	*	Конформизм
b		Инновация
c		Ритуализм
d		Ретреатизм
e		Ни один вариант не подходит
Сколько типов девиантного поведения существует, исходя из типологии Р. Мертонa?		
a		2
b		3
c		4
d	*	5
e		Ни один вариант не подходит
В системе Р. Мертонa, тип поведения предполагающий отрицание целей данной культуры, но согласие использовать социально одобряемые:		
a		Конформизм
b		Инновация
c	*	Ритуализм
d		Ретреатизм
e		Ни один вариант не подходит
Сколько этапов можно выделить в развитии девиантной «карьеры»?		
a		5
b		6
c		7
d	*	8
e		Ни один вариант не подходит
Этот исследователь выделит четыре основных типа неформального контроля:		
a	*	Н. Кросби
b		Н. Филипс
c		Д. Парсонс
d		П. Херст
e		Ни один вариант не подходит
Метод социального контроля, применяемый с целью отлучения девианта от других, не предусматривающий попытки реабилитации:		
a		Реабилитация
b		Обособление
c	*	Изоляция
d		Социализация
e		Ни один вариант не подходит

Тип неформального контроля, выражающийся в недовольных взглядах, критических замечаниях, угрозе физической расправы:		
a		Социальное вознаграждение
b	*	Наказание
c		Убеждение
d		Переоценка норм
e		Все варианты верны
Самые важные нормы, представляющие собой основные механизмы, регулирующие общественную жизнь и скрепляющие единство общества:		
a		Нормы - ожидания
b	*	Нормы – правила
c		Нормы – контролирования
d		Нормы – объединения
e		Ни один вариант не подходит
Кто из исследователей назвал процесс «вживания» в образ девианта – ролевым поглощением?		
a	*	С. Щур
b		Н. Филипс
c		Д. Парсонс
d		П. Херст
e		Ни один вариант не подходит
Метод социального контроля, благодаря которому девианты могут подготовиться к возвращению к нормальной жизни и исполнению ролей в обществе:		
a	*	Реабилитация
b		Обособление
c		Изоляция
d		Социализация
e		Ни один вариант не подходит
Тип неформального контроля, при котором поведение ранее оценивающихся как девиантное, оценивается как нормальное:		
a		Социальное вознаграждение
b		Наказание
c		Убеждение
d	*	Переоценка норм
e		Все варианты верны
Расстройство пищевого поведения, характеризующиеся преднамеренным снижением веса, вызываемым и поддерживаемым самим индивидом, отказ от пищи:		
a	*	Нервная анорексия
b		Нервная булимия
c		Дисморфоманический синдром
d		Кахексия
e		Ни один вариант не подходит
Направленность сексуального и эротического влечения взрослого человека на ребенка:		
a	*	Педофилия
b		Геронтофилия
c		Эфебофилия
d		Зоофилия
e		Ни один вариант не подходит
Одна из самых распространенных сексуальных девиаций характеризующаяся замещением объекта или субъекта сексуального влечения каким-либо символом:		
a		Эксгибиционизм
b		Садизм
c		Вуайеризм

d	*	Фетишизм
e		Ни один вариант не подходит
Чрезмерное увлечение оздоровительными мероприятиями называется:		
a		Гембингом
b	*	Паранойей здоровья
c		Сверхценным увлечением
d		Трудоголизмом
e		Ни один вариант не подходит
Расстройство влечения, характеризующиеся труднопреодолимым стремлением индивида к совершению краж:		
a		Дипсомания
b	*	Клептомания
c		Пиромания
d		Дромомания
e		Ни один вариант не подходит
Форма коммуникативной девиации, при которой в речи часто встречается слащавость, умильность и угодливость в обращении с окружающими, которая воспринимается как неестественность и нарочитость:		
a		Конформистское поведение
b		Аутистическое поведение
c	*	Елейность поведения
d		Псевдология
e		Все варианты верны
Различные формы активности человека, обусловленные стремлением лишить себя жизни и служащие средством разрешения личностного кризиса:		
a	*	Суицидальное поведение
b		Аутистическое поведение
c		Конформистское поведение
d		Преступное поведение
e		Ни один вариант не подходит
Теория наркотической зависимости, связывающая наркотизацию с утратой идентификации:		
a		Теория стадий
b		Теория проблемного поведения
c	*	Структурная теория
d		Культурная теория
e		Ни один вариант не подходит
Форма девиантного поведения, характеризующаяся нарушением нормы морали, но не нарушающее нормы закона:		
a	*	Аддиктивное поведение
b		Делинквентное поведение
c		Патохарактерологическое поведение
d		Психопатологическое поведение
e		Все варианты верны
В какое время итальянский врач Чезаре Ломброзо проводил свои исследования?		
a		В начале XX века
b		В середине XX века
c	*	В конце XIX века
d		В конце XX века
e		Ни один вариант не подходит
С точки зрения какого психоаналитика причиной девиантного поведения служит неудовлетворенная потребность в смерти:		
a		К. Хорни

b		З. Фрейд
c		А. Адлер
d	*	Э. Фром
e		Ни один вариант не подходит
Автором первой теории носившей социологическое объяснение девиации был:		
a		Р. Мертон
b	*	Э. Дюркгейм
c		Т. Хирши
d		О. Турк
e		Ни один вариант не подходит
Автором теории «наклеивания ярлыков» был:		
a	*	Г. Беккер
b		Р. Мертон
c		Т. Хирши
d		Н. Сатерленд
e		Ни один вариант не подходит
Поведение, основывающиеся на психопатологических симптомах и синдромах, являющихся проявлениями тех или иных психических заболеваний:		
a		Аддиктивное поведение
b		Делинквентное поведение
c		Патохарактерологическое поведение
d	*	Психопатологическое поведение
e		Все варианты верны
С точки зрения какого психоаналитика причиной девиантного поведения служит неудовлетворенная потребность во власти?		
a		К. Хорни
b		З. Фрейд
c	*	А. Адлер
d		Э. Фром
e		Ни один вариант не подходит
Какой из перечисленных компонентов не входит в структуру девиантного поступка?		
a		Человек совершающий поступок
b		Норма
c	*	Ситуация
d		Группа людей или человек реагирующий на поступок
e		Ни один вариант не подходит
Теория «социальных обручей» была разработана:		
a		Р. Мертон
b		Э. Дюркгейм
c	*	Т. Хирши
d		О. Турк
e		Ни один вариант не подходит
Представители какой теории обращали большее внимание не на девианта, а на тех, кто оценивает человека с точки зрения девиации:		
a		Культурологической теории
b		Конфликтологической теории
c	*	Теории стигматизации
d		Теории аномий
e		Все варианты верны
В психологическую классификацию девиаций не входит:		
a		Аддиктивное поведение
b	*	Демонстративное поведение

c		Антисоциальное поведение
d		Деструктивное поведение
e		Ни один вариант не подходит
В системе Р. Мертона, тип поведения предполагающий с одобряемыми в данной культуре целями, но отрицание социально одобряемых способов их достижения:		
a		Конформизм
b	*	Инновация
c		Ритуализм
d		Ретреатизм
e		Ни один вариант не подходит
Автор наиболее точной типологии девиантных поступков:		
a		Т. Хирши
b	*	Р. Мертон
c		Э. Дюркгейм
d		С. Квинни
e		Ни один вариант не подходит
В системе Р. Мертона, тип поведения предполагающий одновременное отвержение и целей, и социально одобряемых средств их достижения:		
a		Конформизм
b		Инновация
c		Ритуализм
d	*	Ретреатизм
e		Ни один вариант не подходит
Какой компонент не входит в процесс социализации личности?		
a		Адаптация
b		Интеграция
c	*	Идентификация
d		Стагнация
e		Ни один вариант не подходит
В 1951 году этот исследователь проанализировал три метода социального контроля:		
a		С. Щур
b		Н. Филипс
c		Д. Парсонс
d	*	П. Херст
e		Ни один вариант не подходит
Метод социального контроля, предусматривающий ограничение контактов девианта с другими людьми, но не полную изоляцию от общества:		
a		Реабилитация
b	*	Обособление
c		Изоляция
d		Социализация
e		Ни один вариант не подходит
Тип неформального контроля, характеризующийся умением убеждать:		
a		Социальное вознаграждение
b		Наказание
c	*	Убеждение
d		Переоценка норм
e		Все варианты верны
Чем определяется суровость наказания девиантного поступка:		
a	*	Типом нарушаемой нормы
b		Количеством совершенных поступков
c		Степенью последствий

d		Определенностью совершаемого поступка
e		Ни один вариант не подходит
Усилия окружающих, направленные на предотвращение девиантного поведения:		
a		Сообщество
b	*	Социальный контроль
c		Неформальный контроль
d		Формальный контроль
e		Все варианты верны
Тип неформального контроля, выражающийся в улыбках, одобрительных кивках:		
a	*	Социальное вознаграждение
b		Наказание
c		Убеждение
d		Переоценка норм
e		Ни один вариант не подходит
Систему этого контроля осуществляют организации и правила, предназначенные для защиты порядка:		
a		Сообщество
b		Социальный контроль
c		Неформальный контроль
d	*	Формальный контроль
e		Все варианты верны
К нарушения пищевого поведения не относится:		
a	*	Нервная анорексия
b		Нервная булимия
c		Поедание несъедобных предметов
d		Кахексия
e		Ни один вариант не подходит
Направленность сексуального и эротического влечения на партнера старческого возраста:		
a		Педофилия
b	*	Геронтофилия
c		Эфебофилия
d		Зоофилия
e		Все варианты верны
Сексуальная девиация в виде достижения сексуального удовольствия путем демонстрации собственных половых органов или своей сексуальной жизни окружающим:		
a	*	Эксгибиционизм
b		Садизм
c		Вуайеризм
d		Фетишизм
e		Ни один вариант не подходит
Увлечение какой-либо деятельностью достигающее крайней степени выраженности с формированием культа и создания идолов с полным подчинением человека и растворением индивидуальности носит название:		
a	*	Фанатизмом
b		Вуайеризмом
c		Сверхценным увлечением
d		Трудоголизмом
e		Ни один вариант не подходит
Расстройство влечения, характеризующиеся труднопреодолимым стремлением индивида к совершению поджогов:		
a		Дипсомания
b		Клептомания
c	*	Пиромания

d		Дромомания
e		Ни один вариант не подходит
Форма коммуникативной девиации, при которой человек склонен активно и часто использовать ложные высказывания:		
a		Конформистское поведение
b		Аутистическое поведение
c		Елейность поведения
d	*	Псевдология
e		Все варианты верны
Тип суицидального поведения характеризующийся истинностью намерений, устойчивостью и целенаправленностью действий, связанные с осознанностью желания лишиться себя жизни:		
a		Аффективное
b	*	Истинное
c		Социально-психологическое
d		Демонстративно-шантажное
e		Ни один вариант не подходит
Теория наркотической зависимости, рассматривающая этапность приобщения к наркотикам:		
a	*	Теория стадий
b		Теория проблемного поведения
c		Структурная теория
d		Культурная теория
e		Ни один вариант не подходит
Что такое превентология?		
a		Отрасль педагогической науки
b	*	Отрасль психологической науки
c		Междисциплинарная отрасль различных наук
d		Все варианты верны
e		Ни один вариант не подходит
Что вы считаете главным звеном в содержании профилактики асоциального поведения несовершеннолетних?		
a		Активизация самоисправления трудной личности
b	*	Воспитание трудной личности
c		Коррекция асоциального поведения
d		Все варианты верны
e		Ни один вариант не подходит
Основная задача превентологии (возможны несколько вариантов):		
a		Искоренение асоциальных проявлений в поведении обучающихся
b		Формирование социальных проявлений в поведении обучающихся
c		На основе формирования социальных проявлений в поведении обучающихся корректировка их асоциального поведения
d		Все варианты верны
e	*	Варианты А и В
Процесс разработки и реализации комплекса нормативно-правовых, административно-хозяйственных, психолого-педагогических и медико-социальных мероприятий, направленных на оптимизацию обучения, воспитания и развития личности студентов в вузе с целью сохранения, укрепления здоровья и профилактики их девиантного поведения это:		
a		Образовательно-воспитательный процесс в ВУЗе
b	*	Управляющие информационные технологии
c		Здоровьесберегающие технологии
d		Внеучебная и досуговая деятельность в ВУЗе
e		Ни один вариант не подходит
Что такое девиантное поведение человека?		

a		Поведение, сопряженное с зависимостью человека от каких-либо веществ
b		Поведение человека, отличающегося от остальных людей своей экстравагантностью
c		Устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу, а также сопровождающееся социальной дезадаптацией личности
d		Поведение лидера в какой-либо социальной группе людей
e	*	Варианты А, Б и В
Что из перечисленного не относится к девиантному поведению человека?		
a		Делинквентное (преступное) поведение
b		Приверженность какой-либо мировой религии
c		Аддиктивное (зависимое) поведение
d		Суицидальное поведение
e	*	Варианты А, В, и Д
Пресуицидальный синдром включает следующее, за исключением (укажите):		
a		Суицидальные тенденции
b		Парасуицид
c	*	Суицидальная попытка
d		Суицидальный шантаж
e		Суицидальное поведение
Наиболее значительными факторами риска суицида являются следующие (укажите неверный ответ):		
a		Одиночество
b		Тяжелая соматическая болезнь
c	*	Депрессия
d		Подростковый возраст
e		Мужской пол
Какие лица, совершившие суицидальную попытку, подлежат обязательной госпитализации в психиатрический стационар (укажите):		
a		С психогенной реакцией на тяжелые жизненные события
b		С истерическим расстройством личности
c	*	С тяжелой соматической патологией
d		С суицидальным шантажом
e		С четкой суицидальной тенденцией
Наиболее часто суицидальный шантаж отмечается у лиц, имеющих (укажите):		
a		Тяжелое соматическое заболевание
b		Шизофрению
c	*	Биполярное аффективное расстройство
d		Истерическое расстройство личности
e		Все перечисленное
Какое психическое расстройство является наиболее частой причиной суицидов (укажите):		
a		Зависимость от ПАВ или алкогольная зависимость
b		Расстройства личности
c	*	Реактивный психоз
d		Параноидная шизофрения
e		Депрессия и БАР
В каком возрасте риск суицида наибольший (укажите):		
a		Детский (до 12 лет)
b		Пожилой
c	*	Молодой
d		Взрослый
e		Старческий (старше 70 лет)
Обязательному осмотру психиатра (психотерапевта) подлежат следующие категории пациентов, за исключением (укажите):		

a		Поступивших в соматический стационар после суицидальной попытки
b		С социально-экономическими проблемами и суицидальным риском
c	*	Совершивших парасуицид во время лечения и обследования в медицинских учреждениях
d		Суицидальные тенденции во время лечения и обследования по поводу соматических заболеваний
e		С подозрениями на психические заболевания (психотического или невротического профиля)
По мере увеличения степени суицидального риска используется следующий объем медико-психологической и психиатрической помощи, за исключением (укажите):		
a		Амбулаторное наблюдение и лечение
b		Кризисное вмешательство
c	*	Информирование пациента о суицидальной опасности и его действиях
d		Госпитализация в кризисный или психиатрический стационар
e		Насильственная госпитализация в психиатрический стационар
Показаниями для кризисной терапии являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Социально-психологические суицидоопасные состояния
b		Аффективные реакции у практически здоровых лиц
c	*	Больные с пограничными психическими расстройствами
d		Больные с соматоформными расстройствами
e		Кризисные ситуации, связанные с социально-психологическими утратами
Задачами кризисной терапии являются (укажите неверный ответ):		
a		Устранение социально-психологического стрессорного фактора
b		Снятие отрицательных эмоциональных симптомов
c	*	Восстановление докризисного уровня функционирования
d		Осознание тех событий и факторов, которые приводят к дезадаптации и дисбалансу
e		Освоение новых адаптационных реакций и стратегий совладения со стрессом
Целью службы экстренной анонимной психологической помощи населению (телефон доверия) являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Снижение психологического дискомфорта
b		Убеждение в несущественности кризисной проблемы
c	*	Снижение уровня агрессии и самоагрессии
d		Формирование психологической культуры
e		Укрепление веры в психологическую защищенность
Преимущества психологической помощи по телефону состоят в следующем, за исключением (укажите):		
a		Высокая и быстрая эффективность
b		Эффекты доверительности и ограниченной коммуникации
c		Пространственная особенность
d		Максимальная анонимность
e	*	Временные особенности и возможность прервать контакт
Задачами кризисного консультанта «телефона доверия» являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Уловить «сигналы», оповещающие о наличии суицидальных мыслей или тенденций
b		Оценить степень суицидального риска
c	*	Убеждение в никчемности возникшей проблемы
d		Помощь в принятии решения в пользу образа действия, исключающего самоубийство
e		Мягкая, ненавязчивая забота и заинтересованность в судьбе клиента
Принципами начального этапа беседы по «телефону доверия» - установление контакта – являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Убедить клиента в эмоциональном принятии и сочувствии
b		Наличие у консультанта профессиональных знаний и жизненного опыта
c	*	Прием вербализации суицидальных переживаний
d		Заключение договора о проведении психотерапии
e		Выявление суицидального риска
На втором этапе беседы по «телефону доверия» - интеллектуальное овладение ситуацией – используют		

следующие приемы, за исключением (укажите):	
a	Прием структурирования ситуации
b	Прием преодоления исключительности ситуации
c	* Прием диагностики психологического состояния
d	Прием включения в контекст жизненного пути
e	Прием формулировки ситуации
Нервная анорексия сопровождается (укажите неверный ответ):	
a	Сознательным ограничением приема пищи
b	* Бредовой идеей избыточной полноты
c	Нарушениями обменных процессов
d	Упорным отказом от приема пищи
e	Неспецифическими тревожно-депрессивными симптомами
Диагностическими критериями нервной анорексии являются следующие, за исключением (укажите):	
a	Дефицит массы тела на 15% и более от возрастной нормы
b	* Сознательное ограничение приема пищи
c	Вторичные эндокринные нарушения менструально-сексуальной функции
d	Постоянный страх чрезмерной полноты
e	Критическое отношение к избеганию приема пищи
Для нервной булемии характерны (укажите неверный ответ):	
a	Повторяющиеся приступы переедания
b	* Прием высококалорийной «мягкой» пищи
c	Возникновение чувства комфортности после приступа переедания
d	Применение средств и способов для снижения массы тела
e	Прием пищи вне приступа не вызывает чувства насыщения
Диагностическими критериями нервной булемии являются следующие, за исключением (укажите):	
a	Постоянные эпизоды компульсивного переедания
b	* Непреодолимая тяга к пище
c	Использование способов и средств предотвращения увеличения массы тела
d	Болезненный страх ожирения
e	Постоянная озабоченность едой
Инсомния неорганической природы характеризуется (укажите неверный ответ):	
a	Постоянной бессонницей
b	* Состоянием напряжения
c	Систематизированной тревогой
d	Возникновением в результате перенесенных стрессов
e	Повышенной психической и физической утомляемостью
Клинико-диагностическими особенностями инсомнии являются (укажите неверный ответ):	
a	Нарушения сна возникают в течение месяца не реже 3-х раз в неделю
b	* Мучительность для пациента и препятствие социальному и профессиональному функционированию
c	Проявляется в трудности поддержания сна в ночное время
d	Сопровождается чувством физической и психической усталости
e	Обусловлена сочетанием состояния напряжения и систематизированной тревогой
Парасомнии разделяются на следующие группы (укажите неверный ответ):	
a	Инсомнии
b	* Расстройства пробуждения
c	Нарушения перехода сон-бодрствование
d	Парасомнии, обычно связанные с фазой быстрого сна
e	Прочие парасомнии
Для феномена пробуждения со спутанным сознанием («сонное опьянение») характерно (укажите неверный ответ):	
a	Замедленный переход от сна к активному бодрствованию

b	*	Сопровождается различными автоматизированными движениями
c		Спутанность сознания – нарушение ориентировки в пространстве и времени
d		Возникает чаще у детей
e		Возникает обычно во второй половине ночи
Сомнамбулизм характеризуется (укажите неверный ответ):		
a		Эпизодами снохождения
b	*	Бессознательными автоматическими движениями
c		Амнезией эпизодов снохождения
d		Возникновением эпизодов сомнамбулии во второй половине ночного сна
e		Отсутствием повторяемости эпизодов снохождения в течение ночи
Пароксизмальный эпилептический сомнамбулизм отличается от психогенного следующим (укажите неверный ответ):		
a		Более глубоким помрачением сознания
b	*	Амнезией эпизода сомнамбулизма
c		Невозможностью контакта с больным
d		Разнообразием характера действий
e		Возможной повторяемостью эпизода в течение ночи
Характерными проявлениями ночных ужасов являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Внезапное просыпание ночью с громким криком
b	*	Вскакиванием и попытками бежать
c		Агрессивным реагированием на попытку окружающих остановить пациента
d		Выраженные вегетативные реакции
e		Кратковременностью приступа и его амнезией
Какие из перечисленных форм парасомний связаны с фазой быстрого сна (ФБС-сон) (укажите):		
a		Ночные страхи
b	*	Сомнамбулизм
c		Сноговорение
d		Сонный паралич
e		Все перечисленные
Отличием ночных ужасов от ночных кошмаров являются следующее, за исключением (укажите):		
a		Внезапные эпизоды просыпания с громким криком и выражением ужаса
b	*	Просыпание в состоянии спутанного сознания
c		Попытка бежать после просыпания, не ориентируясь в пространстве
d		Подробное описание сновидения
e		Отсутствие реакции после пробуждения на действия окружающих
Для парасомнии в форме сонного паралича характерно следующее, за исключением (укажите):		
a		Формирование в медленной стадии сна
b	*	Кратковременные эпизоды частичного или полного паралича скелетной мускулатуры
c		Возникновение при ясном сознании
d		Сопровождается тревогой и страхом
e		Часто сочетается с галлюцинациями
Для «родовых блюзов» характерно (укажите неверный ответ):		
a		Нередко сниженное настроение
b	*	Начало обычно в первый день после родов
c		Эмоциональная лабильность
d		Плаксивость по незначительным поводам
e		Продолжительность более месяца
Критериями диагностики «послеродовой депрессии» являются (укажите неверный ответ):		
a		Развитие через несколько дней после родов
b	*	Значительная подавленность настроения, тревога
c		Чувство безнадежности и вины
d		Отсутствие аппетита, инсомния

e		Продолжительность до 6-ти месяцев
Диагностическими критериями послеродовых психозов являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Возникновение в первые три недели после родов
b	*	Развернутые синдромы аффективных расстройств (депрессивных или маниакальных)
c		Бредовые идеи отношений
d		Психические автоматизмы
e		Продолжительность не более 12-ти месяцев
Диагностическими критериями половых дисфункций являются (укажите неверный ответ):		
a		Расстройство сексуальной функции наблюдаются не менее 1-го месяца
b		Половые дисфункции возникают часто
c	*	Пациент не в состоянии установить сексуальные отношения по своему желанию
d		Сексуальные дисфункции возникают не в результате органического поражения
e		Причиной дисфункций не являются психические расстройства и применение психоактивных и лекарственных препаратов
Причинами отсутствия либидо являются (укажите неверный ответ):		
a		Особенности полового воспитания
b		Переживания раннего детства
c	*	Импотенция
d		Травматический сексуальный опыт
e		Личностные особенности
Сексуальное отвращение проявляется (укажите неверный ответ):		
a		Отсутствием сексуального удовлетворения
b		Предстоящая половая связь вызывает сильные негативные чувства
c	*	Периодическим или устойчивым отвращением к сексуальным контактам
d		Прекращением половой активности
e		Отсутствие либидо является тягостным для пациента
Отличием психогенной импотенции от органической эректильной дисфункции являются следующие, за исключением (укажите):		
a		Длительная неспособность достижения нормальной эрекции
b		Селективный характер эректильной дисфункции
c	*	Возникновение у пациента утренних эрекций
d		Нормальная эрекция при мастурбации
e		Наличие спонтанной эрекции в эротических ситуациях
Характерным для аноргазмии является (укажите неверный ответ):		
a		Отсутствие или задержка оргазма при нормальном прохождении всех стадий сексуальной активности
b		Психогенные причины нарушения оргазма
c	*	Оргазм не испытывается при мастурбации и всех других видах стимуляции
d		Возможно вторичное нарушение оргазма после периода его возникновения
e		В этиологии страх сексуальных отношений и беременности являются определяющими
Характерным для вагинизма является (укажите неверный ответ):		
a		Сохранение сексуальной откликаемости
b		Непроизвольный спазм мышц вагины, препятствующий половому акту
c	*	Возникновение в результате локальной боли
d		Клииторная стимуляция приводит к оргазму
e		Причиной формирования являются исключительно психогенные факторы
Для патологической мастурбации характерно следующее, за исключением (укажите):		
a		Компульсивный характер
b		Снижение сексуальной функции
c	*	Использование с несексуальными целями
d		Отсутствие критичности

e		Замена всех видов половой активности
Истинный транссексуализм характеризуется (укажите неверный ответ):		
a		Стойкое осознание принадлежности к противоположному полу
b		Настоятельная потребность изменить свой пол
c	*	Убежденность отнесения себя к противоположному полу не менее 2-х лет
d		Обусловленность гормональным статусом противоположного пола
e		Потребность восприниматься лицом противоположного пола не только по вторичным, но и первичным половым признакам
Отличием трансвестизма двойной роли от фетишистского трансвестизма является (укажите):		
a		Использование и ношение одежды противоположного пола
b		Необходимость ощущения себя лицом другого пола
c	*	Воспроизведение образа жизни и подобию существа другого пола для получения удовольствия и душевного комфорта
d		Потребность производить впечатление лица другого пола
e		Все перечисленное
Диагностическими критериями парафилии как расстройства сексуального предпочтения являются (укажите неверный ответ):		
a		Повторные и интенсивные сексуальные импульсы или фантазии существенно определяют поведение человека
b		Возбуждение и сексуальное удовлетворение достигается только в присутствии соответствующего стимула
c	*	Нормальные сексуальные отношения формируют у этих лиц тревогу и страх
d		Сексуальные стимулы и фантазии длятся не менее 2-х недель
e		Сексуальные фантазии или поведение причиняют страдания и мешают социальной жизни человека
По классификации парафилий К. Имелинского к сексуальным отклонениям в отношении объекта относят следующие, за исключением (укажите):		
a		Педофилия
b		Фетишизм
c	*	Нарциссизм
d		Вуайеризм
e		Зоофилия
К сексуальным отклонениям (перверсиям) по способу реализации относят следующие, за исключением (укажите):		
a		Садизм
b		Фетишизм
c	*	Эксгибиционизм
d		Мазохизм
e		Фроттеризм
Аддикция включает в себя (укажите неверный ответ):		
a		Пагубное пристрастие
b		Состояние отмены
c		Зависимость
d	*	Толерантность
e		Поисковое поведение
Биологические факторы риска алкоголизации включают следующие, за исключением (укажите):		
a		Семейная отягощенность
b		Необычные или измененные реакции
c		Выраженные особенности метаболизма этанола
d	*	Изначально низкая толерантность к этанолу
e		Субъективно приятное опьянение
Для стадии злоупотребления при формировании зависимости к психоактивным веществам характерны		

следующие проявления, за исключением (укажите):	
a	Возникновение проблем в социально-профессиональной деятельности
b	Явления синдрома отмены
c	Снижение толерантности к ПАВ
d	* Психологическая зависимость
e	Проблемы с соматическим здоровьем
Формами потребления психоактивных веществ являются следующие, за исключением (укажите):	
a	Привычная
b	Эпизодическая
c	Ложный запой
d	* Систематическая
e	Истинный запой
Отличием измененной толерантности при наркомании от физиологической является (укажите неверный ответ):	
a	Увеличение потребляемой дозы ПАВ
b	Развитие неспецифических вегетативных проявлений на максимально переносимую дозу ПАВ
c	Достижение психофизиологического комфорта только на максимально переносимую дозу
d	* Развитие интоксикации при значительном снижении дозы ПАВ
e	Переносимость максимальной дозы ПАВ без формирования защитных знаков
Характерным критерием перехода от I-ой ко II-ой стадии наркомании является:	
a	Постоянное увеличение потребляемой дозы ПАВ
b	Исчезновение защитных реакций
c	Специфические защитные знаки
d	* Употребление ПАВ для достижения психического комфорта
e	Появление неспецифических вегетативных реакций
II стадия наркомании проявляется (укажите):	
a	Появлением специфических защитных знаков
b	Увеличением потребляемой дозы ПАВ
c	Падением толерантности к ПАВ
d	* Употреблением ПАВ для достижения психофизиологического комфорта
e	Неспецифическими вегетативными реакциями
Опьянение от ПАВ (острая интоксикация) характеризуется (укажите неверный ответ):	
a	Острой психотической реакцией на прием ПАВ
b	Выраженным нарушением сознания
c	Характерными нарушениями когнитивных функций
d	* Возникновением на достаточно высокую дозу ПАВ
e	Характерными для данного вида ПАВ аффективными и поведенческими расстройствами
Для измененной формы опьянения свойственно этапное (укажите неверный ответ):	
a	Повышение дозы ПАВ для достижения прежнего комфорта
b	Нарастание соматовегетативного компонента интоксикации
c	Невозможность достижения эйфории даже при максимальных дозах ПАВ
d	* Постепенное исчезновение стимулирующего эффекта ПАВ
e	Возможная амнезия интоксикации
Патологическое опьянение сопровождается (укажите неверный ответ):	
a	Пароксизмальным помрачением сознания
b	Агрессивным поведением
c	Бессмысленной жестокостью
d	* Возникновением на чрезмерно высокие дозы ПАВ
e	Амнезией
Обсессивное влечение к ПАВ характеризуется следующим, за исключением (укажите):	
a	Труднопреодолимым психическим стремлением к приему наркотика
b	Отсутствие борьбы мотивов и критичности к влечению

c		Постоянными мыслями о наркотике и манипуляциях с ним
d	*	Соответствующий эмоциональный фон настроения при наличии или отсутствии ПАВ
e		Обострение влечения неприятными соматическими ощущениями
Компульсивное влечение к наркотикам проявляется в следующем, за исключением (укажите):		
a		Труднопреодолимым стремлением к наркотизации
b		Способностью полностью поглощать сознание больного
c		Опосредованным фоном настроения и целенаправленным поведением
d	*	Значительной интенсивностью физического влечения с подавлением витальных влечений
e		Подавлением контроля и конкурентных поведенческих мотивов
Синдром измененной реактивности на длительное употребление ПАВ включает симптомы (укажите неверный ответ):		
a		Исчезновение защитных знаков
b		Изменение толерантности
c	*	Абстиненции
d		Изменение формы потребления наркотика
e		Изменение формы опьянения
К диагностическим критериям синдрома наркотической зависимости относят следующие, за исключением (укажите):		
a		Сильное obsessive и compulsive влечение к ПАВ
b		Нарушение способности контролировать прием ПАВ
c		Продолжение приема ПАВ, несмотря на очевидные расстройства здоровья
d	*	Синдром отмены
e		Снижение толерантности
Синдром отмены ПАВ характеризуется (укажите неверный ответ):		
a		Отражением психической зависимости
b		Психическим напряжением
c		Эмоциональными расстройствами гипотимического типа
d	*	Сомато-вегетативными расстройствами
e		Отражением физической зависимости
Для психотических расстройств при хронической интоксикации ПАВ характерно (укажите неверный ответ):		
a		Возникновение на высоте опьянения
b		Формирование галлюцинаций и бреда
c		Протекание с нарушениями сознания
d	*	Возникновение в период абстиненции
e		Ограничение длительности до 6-ти месяцев
Амнестический (Корсаковский) синдром вследствие хронической интоксикации ПАВ проявляется (укажите неверный ответ):		
a		Неспособностью больного к запоминанию
b		Грубым нарушением когнитивных функций
c		Сохранением сознания
d	*	Выпадением из памяти событий недавнего прошлого
e		Дезориентировкой во времени
Наиболее характерными для II-ой стадии хронического алкоголизма являются (укажите неверный ответ):		
a		Появление соматовегетативных нарушений
b	*	Максимальное нарастание толерантности
c		Непреодолимое obsessive влечение к алкоголю
d		Утрата ситуационного контроля
e		Развитие синдрома отмены
Характерными для III стадии хронического алкоголизма являются (укажите неверный ответ):		
a		Выраженные неврологические расстройства

b	*	Выраженный синдром отмены
c		Интеллектуально-мнестические нарушения
d		Максимальное нарастание толерантности
e		Алкогольные психозы
Синдром отмены алкоголя проявляется (укажите неверный ответ):		
a		Эпилептиформными припадками
b	*	Аффективными гипотимическими расстройствами
c		Зрительными и тактильными галлюцинациями
d		Нарушением сознания в форме делирия и аменции
e		Аутопсихической дезориентировкой
Алкогольные галлюцинозы проявляются (укажите неверный ответ):		
a		Пароксизмальным помрачением сознания
b	*	Яркими зрительными галлюцинациями
c		Стойкими слуховыми обвиняющими галлюцинациями
d		Отсутствием критики к галлюцинаторным переживаниям
e		Поведением, обусловленным содержанием галлюцинаций
Для алкогольного амнестического синдрома характерно следующее, за исключением (укажите):		
a		Нарушение памяти на текущие события
b	*	Невозможность запоминания и воспроизведения информации
c		Аутопсихическая дезориентировка
d		Конфабуляции
e		Сочетание с полиневропатией
Характерными проявлениями интоксикации опиатами являются (укажите неверный ответ):		
a		Психомоторная заторможенность
b	*	Брадикардия
c		Сухость и зуд кожи
d		Замедление дыхания
e		Амнезия
Состояние отмены опиатов сопровождается симптомами (укажите неверный ответ):		
a		Тупыми болями в мышцах, особенно жевательных
b	*	Тремором
c		Сухостью кожи и слизистых
d		Слезотечением
e		Расширением зрачков
Интоксикация каннабиоидов проявляется (укажите неверный ответ):		
a		Эйфорией
b	*	Повышенным восприятием окружающего
c		Безупорядочным поведением
d		Тахикардией
e		Кожно-мышечными гиперестезиями
Интоксикация снотворными и седативными средствами проявляется (укажите неверный ответ):		
a		Нарушением двигательной координации
b	*	Смазанной речью
c		Сонливостью
d		Атаксической походкой
e		Расторможенностью влечений
Синдром отмены психостимуляторов характеризуется следующими симптомами, за исключением (укажите):		
a		Чрезмерное повышение активности
b	*	Повышенная утомляемость
c		Сонливость
d		Тревога

e		Депрессия
Какая методика позволяет изучить вербальный и невербальный интеллект?		
a		Тест Равена
b		Тест Шульте
c	*	Тест Векслера
d		Корректирующая проба
e		Методика классификации
Умственной отсталости легкой степени соответствует величина IQ:		
a		Меньше 20
b		5-75
c		35-50
d	*	50-70
e		70-90
Умственной отсталости умеренной степени соответствует величина IQ:		
a		Меньше 20
b		5-75
c	*	35-50
d		50-70
e		70-90
Умственной отсталости тяжелой степени соответствует величина IQ:		
a		Меньше 20
b	*	20-35
c		35-50
d		50-70
e		70-90
Умственной отсталости глубокой степени соответствует величина IQ:		
a	*	Меньше 20
b		5-75
c		35-50
d		50-70
e		70-90
Для какой нозологической формы характерны симптомы: недостаточный уровень формирования знаний, представлений об окружающем, затруднения умственных операций при сохраненном уровне интеллекта, снижение познавательной активности:		
a		Умственной отсталости
b	*	Задержки психического развития
c		Органической деменции
d		Шизофренической деменции
e		Эпилептической деменции
Для какой нозологической формы наиболее характерны тотальность, стабильность психического недоразвития:		
a	*	Умственной отсталости
b		Задержки психического развития
c		Органической деменции
d		Шизофренической деменции
e		Эпилептической деменции
Для какой нозологической формы наиболее характерны врожденное или приобретенное в первые три года жизни психическое недоразвитие:		
a	*	Умственной отсталости
b		Задержки психического развития
c		Органической деменции
d		Шизофренической деменции

e		Эпилептической деменции
Для какой нозологической формы наиболее характерны тугоподвижность, нарастающая обстоятельность мышления и снижение словарного запаса:		
a		Умственной отсталости
b		Задержки психического развития
c		Органической деменции
d		Шизофренической деменции
e	*	Эпилептической деменции
Для какой нозологической формы наиболее характерны нарушение стройности и целенаправленности мышления, нарастающие пассивность и равнодушие:		
a		Умственной отсталости
b		Задержки психического развития
c		Органической деменции
d	*	Шизофренической деменции
e		Эпилептической деменции
В клинической картине какого расстройства преобладают грубые расстройства памяти и нарастающее снижение способности к абстрактному мышлению:		
a		Умственной отсталости
b		Задержки психического развития
c	*	Органической деменции
d		Шизофренической деменции
e		Эпилептической деменции
Совокупность психических и соматических расстройств, обусловленных длительным пребыванием индивида в больничном стационаре в отрыве от близких людей и дома называется:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c		Диссимуляция
d	*	Госпитализм
e		Ипохондрия
Как называется реакция на заболевание, когда больной, осознавая свою болезнь, сознательно скрывает симптомы недомогания:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c	*	Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Какой тип реакции на заболевание наиболее характерен при СПИДе:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c	*	Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Какой тип реакции на заболевание наиболее характерен при венерических заболеваниях:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c	*	Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Какой тип реакции на заболевание наиболее характерен при психических заболеваниях:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c	*	Диссимуляция

d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Как называется реакция на заболевание, когда больные стремятся представить реально существующее заболевание или болезненное состояние тяжелее и опаснее, чем это есть на самом деле.		
a		Симуляция
b	*	Аггравация
c		Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Какой тип реакции на заболевание более характерен для лиц с истероидными чертами характера:		
a		Симуляция
b	*	Аггравация
c		Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Какой тип реакции на заболевание более характерен для пожилых пациентов, испытывающих страх одиночества, боящихся оказаться в беспомощном состоянии:		
a		Симуляция
b	*	Аггравация
c		Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
Как называется сознательное предъявления симптомов болезни, которым данное лицо не страдает:		
a	*	Симуляция
b		Аггравация
c		Диссимуляция
d		Госпитализм
e		Ипохондрия
К какому типу реакции на заболевание приводит нахождение больного в условиях психической депривации:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c		Диссимуляция
d	*	Госпитализм
e		Ипохондрия
Проявлением какого типа реакции на болезнь может быть замедление психического и физического развития ребенка, находящегося в стационаре:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c		Диссимуляция
d	*	Госпитализм
e		Ипохондрия
Проявлением какого типа реакции на болезнь может быть ослабление сопротивляемости инфекциям у ребенка, находящегося в стационаре:		
a		Симуляция
b		Аггравация
c		Диссимуляция
d	*	Госпитализм
e		Ипохондрия
Какой тип реакции на болезнь характеризуется социальной дезадаптацией, утратой интереса к труду и трудовым навыкам, уменьшением и ухудшением контактов с окружающими, тенденцией к затяжному течению заболевания:		

a		Симуляция
b		Аггравация
c		Диссимуляция
d	*	Госпитализм
e		Ипохондрия
Реакция больных на стресс, связанный с развитием тяжелого соматического заболевания и необходимостью длительной соматотропной терапии называется:		
a		Госпитализм
b		Ипохондрия
c	*	Нозогения
d		Психопатия
e		Невроз
Нозогении могут проявляться:		
a		Болевым синдромом, сопровождающимся сенестопатиями
b		Бредовой интерпретацией симптомов соматического заболевания
c		Трансформацией тревожно-депрессивного аффекта в эйфорический с неадекватным отношением к соматическому заболеванию
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
Возникновение нозогений может быть обусловлено:		
a		Тяжестью актуального соматического заболевания
b		Тяжестью актуального соматического заболевания
c		Сопутствующей психопатологической симптоматикой
d	*	Все ответы верны
e		Нет верного ответа
У больной на приеме у терапевта выявлена неустойчивость настроения, изменение его под влиянием незначительных событий. Скорее всего у больной отмечается:		
a	*	Эмоциональная лабильность
b		Гипертимия
c		Эйфория
d		Гипотимия
e		Дисфория
У больной на приеме у терапевта выявлено повышенное, веселое, радостное настроение, которое сопровождается приливом бодрости, хорошим физическим самочувствием, переоценкой собственных возможностей. Скорее всего у больной отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b	*	Гипертимия
c		Эйфория
d		Гипотимия
e		Дисфория
У больной на приеме у терапевта выявлено пассивное, добродушное, беззаботное настроение, переживание полного удовлетворения своим состоянием. Скорее всего у больной отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b		Гипертимия
c	*	Эйфория
d		Гипотимия
e		Дисфория
У больной на приеме у терапевта выявлены пониженное настроение, переживание подавленности, тоски, безысходности, фиксация внимания только на негативных событиях. Скорее всего у больной отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b		Гипертимия

c		Эйфория
d	*	Гипотимия
e		Дисфория
У больной на приеме у терапевта выявлено тоскливо-злобное настроение с недовольством собой и окружающими, часто сопровождающимся агрессией. Скорее всего у больной отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b		Гипертимия
c		Эйфория
d		Гипотимия
e	*	Дисфория
У больного на приеме у терапевта выявлена эмоциональная монотонность, холодность, эмоциональная отстраненность от всего. Скорее всего у больного отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b	*	Апатия
c		Эйфория
d		Гипотимия
e		Дисфория
У больного на приеме у терапевта выявлены переживание внутреннего беспокойства, ожидание неприятности, беды, катастрофы. Скорее всего у больного отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b		Гипотимия
c		Эйфория
d	*	Тревога
e		Дисфория
У больного на приеме у терапевта выявлены безразличием к себе и окружающим событиям, отсутствием желаний, побуждений и полной бездеятельностью. Скорее всего у больного отмечается:		
a		Эмоциональная лабильность
b		Гипотимия
c	*	Апатия
d		Тревога
e		Дисфория
На этапе профессиональной деятельности выделяют:		
a		Стадию профессионального образования
b		Стадию профессионального становления
c		Стадию профессионального роста
d		Стадию профессионального мастерства
e	*	Все ответы верны, кроме a
Этап формирования профессиональных намерений характеризуется:		
a		Решением вопросов собственной идентичности, оценки своих желаний и способностей
b		Выбором общего поля деятельности
c		Приобретением профессиональной идентичности
d		Выбором конкретной профессии
e	*	Все ответы верны, кроме c
Стадия профессионального становления характеризуется прежде всего:		
a		Противоречием между желаемой карьерой и реальными перспективами
b	*	Приобретением профессиональной идентичности и определением своей профессиональной роли
c		Завершением обучения
d		Невротическими реакциями
e		Все ответы верны
Стадия профессионального роста характеризуется:		
a	*	Противоречием между желаемой карьерой и реальными перспективами
b		Приобретением профессиональной идентичности и определением своей профессиональной роли

c		Завершением обучения
d		Невротическими реакциями
e		Все ответы верны
Этап профессиональной реадaptации:		
a		Завершает стадию профессионального образования
b		Наступает с достижением врачом пенсионного возраста
c		Сопровождается кризисом «потери» профессии
d		Может спровоцировать ухудшение состояния здоровья
e	*	Все ответы верны, кроме a
К физическим симптомам выгорания относят:		
a		Усталость, физическое истощение, изменение веса
b		Недостаточный сон, бессонница,
c		Судороги
d		Одышка, тошнота, головокружение, чрезмерная потливость, дрожь, повышение артериального давления,
e	*	Все ответы верны, кроме c
К эмоциональным симптомам выгорания относят:		
a		Эмоциональная тупость
b		Ощущение нехватки эмоций, пессимизм
c		Цинизм
d		Агрессивность, раздражительность
e	*	Все ответы верны, кроме a
К поведенческим симптомам выгорания относят:		
a		Равнодушие к еде
b		Уменьшение выносливости к физической нагрузке
c		Несчастные случаи (падения, травмы, аварии и др.)
d		Импульсивные поступки
e	*	Все ответы верны
К социальным симптомам выгорания относят:		
a		Падение интереса к досугу, увлечениям
b		Скудные отношения на работе и дома
c		Делинквентное поведение
d		Ощущение изоляции, непонимания других и другими
e	*	Все ответы верны, кроме c
Врач в беседе со своим коллегой отмечает, что стал эмоционально отстраненным, избегает контакта с ними. Какой этап формирования синдрома выгорания можно предположить в этом случае?		
a	*	Этап деперсонализации
b		Этап недооценки личностного вклада
c		Этап изоляции
d		Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Врач в беседе со своим коллегой отмечает, что чувствует, что больше не выполняет свои функциональные обязанности, не получает удовлетворения от работы. Какой этап формирования синдрома выгорания можно предположить в этом случае?		
a		Этап деперсонализации
b	*	Этап недооценки личностного вклада
c		Этап изоляции
d		Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Заведующий отделением заметил, что один из врачей неоднократно не выполняет порученные ему дела и обязанности, причем всегда находит оправдание, «объективные причины» своего поведения. Какой этап формирования синдрома выгорания можно предположить в этом случае?		

a		Этап деперсонализации
b		Этап недооценки личностного вклада
c	*	Этап изоляции
d		Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Врач в беседе со своим коллегой отмечает, что чувствует себя полностью «разрушенным» физически и эмоционально, не чувствует уже ни желания, ни сил продолжать работу. Какой этап формирования синдрома выгорания можно предположить в этом случае?		
a		Этап деперсонализации
b		Этап недооценки личностного вклада
c		Этап изоляции
d	*	Этап эмоционального и физического истощения
e		Этап профессиональной деформации
Обсуждение случаев травматических ситуаций (смерть пациента, случаи суицида, работа с родственниками тяжелобольных), во время которых работники могут выразить свои мысли, чувства, ассоциации:		
a		Называется дебрифингом
b		Полезно для профилактики профессионального выгорания
c		Является методом повышения квалификации работников
d	*	Все верно, кроме с
e		Все ответы верны
Проведение психологических тренингов с персоналом для улучшения навыков коммуникации, контроля собственного времени, повышение самооценки, уверенности в себе, осознание эмоций, релаксации:		
a		Называется дебрифингом
b		Полезно для профилактики профессионального выгорания
c		Является методом профилактики профессиональной деформации
d	*	Все верно, кроме а
e		Все верно, кроме с
Организация супервизионных и балинтовских групп, на которых возможно обсуждение проблем персонала, возникающих при общении с пациентами и коллегами, эмоциональных реакций и психологических защит, альтернативных планов ведения пациентов:		
a		Называется дебрифингом
b		Полезно для профилактики профессионального выгорания
c		Является методом повышения квалификации работников
d	*	Все верно, кроме а
e		Все верно, кроме с
Как называются конфликты, вызванные неудовлетворением требований и ожиданий участников, а также несправедливым, по их мнению, распределением каких-либо обязанностей, преимуществ и направлены на достижение конкретных результатов:		
a		Идеалистические
b	*	Реалистические
c		Нереалистические
d		Внутренние
e		Внешние
Как называются конфликты, целью которых является открытое выражение накопившихся отрицательных эмоций, обид, враждебности, когда острое конфликтное взаимодействие становится не средством достижения конкретного результата, а самоцелью:		
a		Идеалистические
b		реалистические
c	*	Нереалистические
d		Внутренние
e		Внешние

По М. Дойчу, конфликт, который объективно существует и адекватно воспринимается называется:		
a	*	«Реальный» конфликт
b		«Случайный или условный конфликт»
c		«Смещенный конфликт»
d		«Ошибочно дописанный конфликт»
e		«Латентный конфликт»
По М. Дойчу, конфликт, который зависит от обстоятельств, которые могут меняться, но эти обстоятельства не осознаются сторонами конфликтующих называется:		
a		«Реальный» конфликт
b	*	«Случайный или условный конфликт»
c		«Смещенный конфликт»
d		«Ошибочно дописанный конфликт»
e		«Латентный конфликт»
По М. Дойчу, реальный конфликт, за которым скрывается другой, являющийся настоящим фактором конфликтной ситуации, которая сложилась называется:		
a		«Реальный» конфликт
b		«Случайный или условный конфликт»
c	*	«Смещенный конфликт»
d		«Ошибочно дописанный конфликт»
e		«Латентный конфликт»
По М. Дойчу, конфликт, который ошибочно истолковывается называется:		
a		«Реальный» конфликт
b		«Случайный или условный конфликт»
c		«Смещенный конфликт»
d	*	«Ошибочно дописанный конфликт»
e		«Латентный конфликт»
По М. Дойчу, конфликт назревающий, но не возникающий, поскольку по тем или иным причинам он не осознается сторонами называется:		
a		«Реальный» конфликт
b		«Случайный или условный конфликт»
c		«Смещенный конфликт»
d		«Ошибочно дописанный конфликт»
e	*	«Латентный конфликт»
По М. Дойчу, конфликт для которого нет реальных оснований, однако он возникает в сознании конфликтующих из-за ложного понимания ситуации называется:		
a	*	«Ложный конфликт»
b		«Случайный или условный конфликт»
c		«Смещенный конфликт»
d		«Ошибочно дописанный конфликт»
e		«Латентный конфликт»
Конфликты, которые способствуют принятию обоснованных решений и развитию нормальных взаимоотношений называют:		
a		Идеалистические
b		Реалистические
c		Нереалистические
d	*	Конструктивные
e		Деструктивные
Конфликты, препятствующие эффективному взаимодействию и принятию решений, называют:		
a		Идеалистические
b		Реалистические
c		Нереалистические
d		Конструктивные

e	*	Деструктивные
Как называется конфликт, участниками которого являются не люди, а психологические факторы внутреннего мира личности - потребности, мотивы, ценности, чувства:		
a	*	Внутриличностный конфликт
b		Межличностный конфликт
c		Социальный конфликт
d		Межгрупповой конфликт
e		Конфликт между личностью и группой
Как называется конфликт, в основе которого лежат объективные причины (например, между руководителем и подчиненным, когда подчиненный, например, уверен, что руководитель предъявляет к нему непомерные требования, а руководитель считает, что подчиненный не желает работать в полную силу):		
a		Внутриличностный конфликт
b	*	Межличностный конфликт
c		Социальный конфликт
d		Межгрупповой конфликт
e		Конфликт между личностью и группой
Как называется конфликт, возникающий в результате обострения социальных противоречий, явного или скрытого состояния противоборства, ситуации взаимодействия:		
a		Внутриличностный конфликт
b		Межличностный конфликт
c	*	Социальный конфликт
d		Межгрупповой конфликт
e		Конфликт между личностью и группой
Конструктивные последствия конфликта:		
a		Разработка и принятие решений
b		Склонность к сотрудничеству
c		Улучшение взаимоотношений между работниками
d		Появление дополнительных идей
e	*	Все ответы верны
Деструктивные последствия конфликта:		
a		Ухудшение отношений между работниками
b		Ослабленное сотрудничество в будущем; непродуктивная конкуренция
c		Преувеличение значения «победы», длительное празднование «победы»
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Основные функциональные (положительные) последствия конфликтов для организации:		
a		Эффективное разрешение конфликтов между руководителем и подчиненными разрушает «синдром покорности» - страх открыто выражать свое мнение, когда оно отличается от мнения лица, старшего по должности
b		Стороны приобретают опыт сотрудничества в решении спорных вопросов и могут использовать его в будущем
c		Проблема решается таким путем, который устраивает все стороны, в результате люди чувствуют себя участниками в решении важной для них проблемы
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме а
Конфликты выполняют положительную конструктивную функцию так как:		
a		В процессе конфликта выделяется источник разногласия и возможное решение конфликта
b		В результате конфликта формируются новые отношения, корректируется взаимодействие
c		В конфликте выплескиваются негативные чувства, разряжается напряжение, агрессия
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с

Конфликты выполняют положительную конструктивную функцию так как:		
a		Межгрупповые конфликты могут способствовать росту сплоченности и солидарности в группе
b		Внутригрупповой конфликт в научной деятельности создает необходимый уровень напряжения, необходимый для творческой активности
c		Конфликт - способ самоутверждения личности, необходимая форма поведения для поддержания статуса
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме c
Признаки деструктивного конфликта:		
a		Расширение конфликта
b		Независимость конфликта от причины, которая его породила, даже если причины конфликта устранены, то конфликт продолжается
c		Увеличение затрат и потерь, которые несут участники конфликта
d		Рост агрессивных действий участников
e	*	Все ответы верны
Больной не склонен к компромиссам и настроен на полное «уничтожение» противника. Какова его модель поведения в конфликте?		
a	*	Деструктивная
b		Конформистская
c		Конструктивная
d		Идеальная
e		Невротическая
Больной пассивный, в конфликте он скорее уступает, чем продолжает борьбу. Какова его модель поведения в конфликте?		
a		Деструктивная
b	*	Конформистская
c		Конструктивная
d		Идеальная
e		Невротическая
Больной стремится погасить конфликт, найти решение, удовлетворительное для двух сторон, ищет варианты удовлетворения интересов обеих сторон. Какова его модель поведения в конфликте?		
a		Деструктивная
b		Конформистская
c	*	Конструктивная
d		Идеальная
e		Невротическая
Сколько фаз реакции на стресс выделяет Г. Селье?		
a		1
b		2
c	*	3
d		4
e		5
Сущностью первой фазы реагирования организма на стресс является:		
a	*	Процесс мобилизации резервов
b		Истощение приспособительных возможностей организма
c		Успешное преодоление трудностей, повышение устойчивости к вредным воздействиям
d		Тренировка организма
e		Повышение чувствительности к внешним раздражителям
Сущностью второй фазы реагирования организма на стресс является:		
a		Процесс мобилизации резервов
b		Истощение приспособительных возможностей организма
c	*	Успешное преодоление трудностей, повышение устойчивости к вредным воздействиям

d		Тренировка организма
e		Повышение чувствительности к внешним раздражителям
Сущностью третьей фазы реагирования организма на стресс является:		
a		Процесс мобилизации резервов
b	*	Истощение приспособительных возможностей организма
c		Успешное преодоление трудностей, повышение устойчивости к вредным воздействиям
d		Тренировка организма
e		Повышение чувствительности к внешним раздражителям
Биологическая модель алекситимии рассматривает ее как:		
a		Генетически запрограммированное качество организации нервной системы
b		Свойство организма, связанное с доминирующей латерализацией левого полушария мозга
c		Защитный изоляционный механизм от хронического травматического опыта (дети жестоких родителей, дети алкоголиков)
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением с
Психодинамическая модель алекситимии рассматривает ее как:		
a		Генетически запрограммированное качество организации нервной системы
b		Свойство организма, связанное с доминирующей латерализацией левого полушария мозга
c	*	Защитный изоляционный механизм от хронического травматического опыта (дети жестоких родителей, дети алкоголиков)
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, за исключением с
Бихевиоральная модель алекситимии рассматривает ее как:		
a		Генетически запрограммированное качество организации нервной системы
b		Свойство организма, связанное с доминирующей латерализацией левого полушария мозга
c		Защитный изоляционный механизм от хронического травматического опыта (дети жестоких родителей, дети алкоголиков)
d	*	Как раннее обучение от алекситимичной матери или влияние «запретов» эмоций социального окружения на выражение, подавляющее навыки эмоциональной жизни
e		Все ответы верны, за исключением с
Для измерения уровня алекситимии применяется:		
a	*	Торонтская шкала алекситимии
b		Шкала алекситимии Векслера
c		Шкала Гамильтона
d		Тест Равена
e		Рисунок человека
С точки зрения Фрейда:		
a		Тревога является функцией «Супер-Эго»
b		Тревога является функцией «Эго»
c		Тревога предупреждает «Эго» о надвигающейся опасности, помогая личности реагировать в подобных ситуациях (ситуациях опасности, угрозы) безопасным, адаптивным способом
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением а
По мнению Фрейда, объективная тревога возникает:		
a		При пробуждении
b		В ответ на фантазии
c		В ответ на фантазии, возникающие при засыпании
d	*	В ответ на реальные опасности окружающего реального мира
e		Все ответы верны
По мнению Фрейда, невротическая тревога является:		
a		Ответом на реальные опасности окружающего реального мира
b		Страхом перед наказанием за неконтролируемое проявление потребностей «ИД»

c		В результате воздействия импульсов «ИД» и опасности, что они будут осознаны, но не смогут контролироваться
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением а
По мнению Фрейда, моральная тревога связана с:		
a		Воздействиями внешнего мира
b		Воздействиями «ИД»
c	*	Воздействиями «Супер-Эго»
d		Воздействиями родителей или педагогов
e		С ранними сексуальными травмами
По мнению Фрейда, объективная тревога связана с:		
a	*	Воздействиями внешнего мира
b		Воздействиями «ИД»
c		Воздействиями «Супер-Эго»
d		Воздействиями родителей или педагогов
e		С ранними сексуальными травмами
По мнению Фрейда, невротическая тревога связана с:		
a		Воздействиями внешнего мира
b	*	Воздействиями «ИД»
c		Воздействиями «Супер-Эго»
d		Воздействиями родителей или педагогов
e		С ранними сексуальными травмами
По мнению Фрейда, моральная тревога:		
a		Основана на опасениях перед наказанием со стороны «Супер-Эго», которое наказывает за поведение, не соответствующее социальным стандартам
b		Это страх перед наказанием за инстинктивные побуждения, чувства вины или стыда, возникающие у человека, когда он делает или хочет делать поступки, противоречащие моральным нормам и требованиям «Супер-Эго»
c		Возникает в результате воздействия импульсов «ИД» и опасности, что они будут осознаны, но не смогут контролироваться
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением с
Какие из нижеперечисленных утверждений верны:		
a		Тревога - это сигнал об опасности, сопровождающийся значительным уровнем напряжения
b		Тревога вызывает и активизирует защитные механизмы (механизмы защиты), которые связаны с увеличением инстинктивного напряжения
c		Тревога вызывает и активизирует защитные механизмы (механизмы защиты), которые связаны с угрозой для «Супер-Эго»
d		Тревога вызывает и активизирует защитные механизмы (механизмы защиты), которые связаны с реальной опасностью
e	*	Все ответы верны
Какие из нижеперечисленных утверждений верны:		
a		Тревога вызывает и активизирует защитные механизмы (механизмы защиты), которые связаны с увеличением инстинктивного напряжения, угрозой для «Супер-Эго», или реальной опасностью
b		Если тревога не снижается значительно или снижается лишь на непродолжительное время, то следствием этого может быть развитие невротического состояния
c		Если тревога не снижается значительно или снижается лишь на непродолжительное время, то следствием этого может быть развитие ПТСР
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением с
Какие из нижеперечисленных утверждений верны:		
a	*	Защитные механизмы - это определенные приемы, используемые и направляемые «Эго» на снижение напряжения и тревоги

b		Защитные механизмы - это определенные приемы, используемые и направляемые «Супер-Эго» на снижение напряжения и тревоги
c		Защитные механизмы - это определенные приемы, используемые и направляемые «Ид» на снижение напряжения и тревоги
d		Защитные механизмы – это методы психопрофилактики
e		Все ответы верны
Какие из нижеперечисленных утверждений верны:		
a		Защитные механизмы - это определенные приемы, используемые и направляемые «Эго» на снижение напряжения и тревоги
b		Защитные механизмы - это общее название для всех специальных приемов, используемых «Эго» в конфликтах, которые могут привести к неврозу
c		Функция защитных механизмов заключается в том, чтобы не допустить осознания инстинктивных импульсов, иными словами, предохранить «Эго» от тревоги
d		Защитные механизмы неосознаваемы и пассивны, в значительной степени искажают реальность и направлены внутрь - на снижение тревоги
e	*	Все ответы верны
Копинг-механизмы отличаются от защитных механизмов тем, что они:		
a		Представляют собой механизмы активного овладения ситуацией
b		Достаточно адекватно отражают реальность
c		Направлены на активное преобразование реальности
d		Осознаваемые механизмы
e	*	Все ответы верны
Защитные механизмы имеют две общие характеристики:		
a		Они действуют на бессознательном уровне и поэтому являются средствами самообмана
b		Препятствуют, искажают или фальсифицируют восприятие реальности, что делает тревогу менее угрожающей для индивида
c		Представляют собой механизмы активного овладения ситуацией
d	*	A+B
e		C+D
К какому типу защит относятся отрицание, бегство, регрессия, идентификация:		
a	*	Незрелые
b		Невротические
c		Зрелые
d		Постоянные
e		Психотические
К какому типу защит относятся идеализация, фантазирование, пассивная агрессия:		
a	*	Незрелые
b		Невротические
c		Зрелые
d		Постоянные
e		Психотические
К какому типу защит относятся вытеснение, диссоциация, конверсия, соматизация:		
a		Незрелые
b	*	Невротические
c		Зрелые
d		Постоянные
e		Психотические
К какому типу защит относятся проекция, рационализация, реактивное образование, замещение?		
a		Незрелые
b	*	Невротические
c		Зрелые
d		Постоянные

e		Психотические
К какому типу защит относятся сублимация, альтруизм, юмор, сопереживание, переосмысления?		
a		Незрелые
b		Невротические
c	*	Зрелые
d		Постоянные
e		Психотические
К какому типу защит относятся изоляция, интеллектуализация, педантизм?		
a		Незрелые
b		Невротические
c		Зрелые
d	*	Постоянные
e		Психотические
Три основных типа суицидального поведения подростков: истинное, аффективное, демонстративное выделил:		
a		А.Г. Амбрумова
b		Н.Н. Моховиков
c	*	А.Е. Личко
d		К. Хорни
e		З. Фрейд
Акт намеренного самоповреждения, не приведший к смерти – это:		
a		Пресуицид
b	*	Парасуицид
c		Суицид
d		Асуицид
e		Все ответы неверны
Общей целью суицида является:		
a		Прекращение сознания
b		Бегство (эгрессия)
c	*	Нахождение решения
d		Протест
e		Шантаж
Суицидальные замыслы – это:		
a		Интерес к литературе религиозно-мистического или философского характера, рассуждения о смысле жизни и её ценности
b		Чувство безнадежности, тревоги, снижение настроения, плач без причины
c		Утрата интереса к любимым занятиям
d		Увлечение азартными играми
e	*	Все ответы верны
Суицидальные замыслы – это:		
a	*	Продумывание способов, места и времени самоубийства
b		Представления, фантазии на тему своей смерти
c		Возникновение суицидальных мыслей до попытки их реализации
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
К теории Зигмунда Фрейда о суициде относится следующее утверждение:		
a		Желание умереть, убить, быть убитым
b		Бессознательное стремление человека к духовному перерождению
c	*	В человеке существует два основных влечения: Эрос – инстинкт жизни и Танатос – инстинкт смерти
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме а

Суицидомания – это:	
a	Мысли связанные с навязчивой, сверхценной или бредовой идеей самоубийства и способах его осуществления
b	* Навязчивое влечение: упорное стремление к совершению самоубийства
c	Повторное покушение на свою жизнь и действия, направленные на это, после неудавшейся суицидальной попытки
d	Проявление маниакального синдрома
e	Признак психопатии
К признакам, повышающим вероятность суицидальной попытки у подростка, относятся:	
a	Серьезные конфликты в учебном заведении или семье
b	Побеги из дома
c	Резкие изменения во внешности и поведении
d	Злоупотребление алкоголем или наркотиками
e	* Все ответы верны
Основоположником экзистенциальной теории суицида является:	
a	Э. Шнейдман
b	К. Хорни
c	А. Адлер
d	З. Фрейд
e	* В. Франкл
К ложным представлениям о суициде относятся следующие из нижеприведенных утверждений:	
a	* Самоубийства совершают психически больные люди
b	При наличии в анамнезе суицидальной попытки, риск повторной попытки очень высок
c	Не существует достоверных данных о генетической предрасположенности к самоубийству. Тем не менее суицид в семье может быть деструктивной моделью для подражательного поведения
d	Все ответы верны
e	Все ответы неверны
«Анемическое» самоубийство по E. Durkheim – это:	
a	* Самоубийство, связанное с кризисными ситуациями в жизни, личными трагедиями: смерть близкого человека, потеря работоспособности, утрата имущества, несчастная любовь
b	Самоубийство, совершаемое ради блага других людей, общества
c	Самоубийство, связанное с каким-либо конфликтом, неприемлемостью социальных требований, определенных норм поведения, не соответствующих интересам
d	Самоубийство людей, которые в силу своих личностных особенностей не видят дальнейших путей своего развития и воспринимают суицид как естественное завершение своей жизни
e	Все ответы верны
Психологическим смыслом детского и подросткового суицидов является:	
a	Есть настоящее желание умереть
b	* Стремление привлечь внимание к своему страданию
c	Стремление совершить суицид ради блага других людей
d	Все ответы верны
e	Все ответы неверны
Психологическим смыслом детского и подросткового суицидов может быть:	
a	Стремление совершить суицид ради блага других людей
b	Желание наказать обидчиков
c	Смерть представляется в виде желательного длительного сна
d	Все ответы верны
e	* Все ответы верны, кроме a
Причинами суицидального поведения у подростков, по А.А. Султанову, являются следующие факторы:	
a	Алкоголизация и наркотизация
b	Деадаптация, конфликты с семьей
c	Медицинские

d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме с
Причинами суицидального поведения у подростков, по А.А. Султанову, являются следующие факторы:		
a		Индивидуально-психологические, экологические
b		Социально-экономические
c	*	Дезадаптация, конфликты с семьей
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Какой личностный стиль характерен для «рискующего» суицидента:		
a		Затрудняются выразить гнев в отношении значимых лиц, что заставляет испытывать неудовлетворенность собой
b		Убежденность в том, что в возникающих проблемах непременно есть чья-то или собственная вина
c	*	Балансирование на грани опасности («игра со смертью») является привлекательным
d		Демонстративный стиль поведения
e		Конфликтный стиль поведения
Для «рискующего» суицидента характерен следующий личностный стиль:		
a	*	Балансирование на грани опасности («игра со смертью») вызывает приятное возбуждение
b		Восприятие самоубийства как нового и привлекательного способа выхода из неразрешимой ситуации
c		Переживание пустоты вокруг, грусти или глубокой скорби
d		Демонстративный стиль поведения
e		Конфликтный стиль поведения
Предпосылкой аутодеструктивного поведения и суицида является:		
a		Апатия
b		Неверие в личные перспективы
c		Снижение творческой и витальной активности в результате психической травмы
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Аутоагрессия – это:		
a		Нанесение себе телесных повреждений
b		Самообвинения
c		Суицидальное поведение
d		Агрессивные действия, направляемые субъектом на самого себя
e	*	Все ответы верны
К факторам генеза суицида при психических расстройствах относятся:		
a		Психопатологические нарушения
b		Воздействия окружающей среды, обуславливающие затруднения адаптации или оказывающие прямое психотравмирующее влияние
c		Амбивалентное отношение к суициду
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Самоубийство, совершенное ради блага других людей или общества, называется:		
a		Фаталическое
b		Анемическое
c		Эгоистическое
d	*	Альтруистическое
e		Гедонистическое
Основной причиной суицидальных действий по А.Г. Амбрумовой считается:		
a		Психопатизация личности
b	*	Социально-психологическая дезадаптация личности
c		Соматическое заболевание

d		Семейно-бытовые трудности
e		Ощущение профессиональной некомпетентности
Поственция – это:		
a		Психотерапия суицида
b		Помощь суициденту после неудавшейся попытки самоубийства
c		Акт намеренного самоповреждения, не приведший к смерти
d	*	Процесс помощи семье и друзьям после суицида близкого человека
e		Вид парасуицида
С юридической точки зрения, эвтаназия является самоубийством в:		
a		Швейцарской Конфедерации, Берн
b	*	США, штат Флорида
c		Королевстве Швеция, Упсала
d		Королевстве Дания, Средний Ютланд
e		Федеративной Республике Германия, Бавария
Как называется механизм психологической защиты, с помощью которого не признается какое-либо событие или опыт, причиняющий страдания, или какая-то сторона самого себя:		
a	*	Отрицание
b		Регрессия
c		Фантазирование
d		Идентификация
e		Интроекция
Как называется механизм психологической защиты, с помощью которого в случае угрозы человек пытается вернуться к ранним периодам жизни, когда он чувствовал себя более безопасно, к прежнему «детскому» стереотипу поведения?		
a		Отрицание
b	*	Регрессия
c		Фантазирование
d		Идентификация
e		Интроекция
Как называется механизм психологической защиты, который заключается в том, что человек в угрожающих ситуациях пытается избавиться от тревоги, фантазируя, вместо того, чтобы реально действовать?		
a		Отрицание
b		Регрессия
c	*	Фантазирование
d		Идентификация
e		Интроекция
Как называется механизм психологической защиты, с помощью которого тревога снимается за счет отождествления себя со значимым, важным лицом, представляющим человеку менее уязвимым в тревожных ситуациях?		
a		Отрицание
b		Регрессия
c		Фантазирование
d	*	Идентификация
e		Интроекция
Как называется механизм психологической защиты, который предоставляет собой процесс отождествления с внутренним объектом, процесс, посредством которого человек как бы вбирает в себя качества другого человека, представляет качества другого – своими собственными?		
a		Отрицание
b		Регрессия
c		Фантазирование
d		Идентификация

e	*	Интроекция
К ложным представлениям о суициде относятся следующие из нижеприведенных утверждений:		
a		Большинство людей, обдумывающих возможность самоубийства, хотят, чтобы их страдания закончились, и стремятся найти альтернативу или пути облегчения боли
b		Самоубийство невозможно предотвратить
c		Риск самоубийства носит кратковременный характер; когда кризисная ситуация проходит, обычно наступает улучшение
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме a
К ложным представлениям о суициде относятся следующие из нижеприведенных утверждений:		
a	*	Те, кто много говорят о самоубийстве, обычно его не совершают
b		Предрасположенность к самоубийству не наследуется и не является чертой характера
c		Много молодых людей переживают суицид, получают врачебную помощь, выздоравливают и затем ведут нормальную здоровую жизнь
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме c
К ложным представлениям о суициде относятся следующие из нижеприведенных утверждений:		
a		Склонность к самоубийству генетически наследуется
b		Решившиеся на самоубийство редко колеблются
c		Суицидальное поведение, как правило, по сути своей «иррационально»; кризис возникает на фоне серьезных личных проблем, но его возникновение не обязательно связано с их обострением
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме c
К ложным представлениям о суициде относятся следующие из нижеприведенных утверждений:		
a		Обсуждение суицидальных настроений собеседника в действительности демонстрирует ему, что кто-то готов понять и разделить его боль
b		Суицидальный кризис может длиться несколько недель и даже месяцев
c	*	Риск самоубийства носит кратковременный характер; когда кризисная ситуация проходит, обычно наступает улучшение
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме a
Как называется механизм психологической защиты, посредством которого неприемлемые импульсы становятся бессознательными, это попытка избежать за счет непонимания неприятных мыслей и желаний тех чувств и того опыта, который приносит боль и страдания?		
a	*	Вытеснение
b		Конверсия
c		Соматизация
d		Проекция
e		Рационализация
Как называется механизм психологической защиты, который проявляется функциональными обратными нарушениями здоровья, связь которых со стрессом отрицается?		
a		Вытеснение
b	*	Конверсия
c		Соматизация
d		Проекция
e		Рационализация
Как называется механизм психологической защиты, который проявляется появлением или обострением соматического заболевания, которое отвлекает человека от мыслей о существующей проблеме?		
a		Вытеснение
b		Конверсия
c	*	Соматизация
d		Проекция

e		Рационализация
Как называется механизм психологической защиты, с помощью которого специфические импульсы, желания, разные стороны себя представляются человеку локализованными в некотором внешнем, по отношению к своему «Я», объекте?		
a		Вытеснение
b		Конверсия
c		Соматизация
d	*	Проекция
e		Рационализация
Как называется механизм психологической защиты, при котором человек приписывает свои собственные неприемлемые чувства, мысли, поведение другим людям?		
a		Вытеснение
b		Конверсия
c		Соматизация
d	*	Проекция
e		Рационализация
Как называется механизм психологической защиты, с помощью которого действительному поведению дается обоснование, которые не только его оправдывает, но и маскирует его истинную мотивацию, поведение представляется и понимается таким образом, что выглядит вполне разумным и оправданным?		
a		Вытеснение
b		Конверсия
c		Соматизация
d		Проекция
e	*	Рационализация
Как называется механизм психологической защиты, при котором неприятные чувства и потребности маскируются очень сильными, но противоположными по знаку чувствами и высказываниями?		
a	*	Реактивное образование
b		Замещение
c		Сублимация
d		Изоляция
e		Юмор
Как называется механизм психологической защиты, который предполагает переадресации инстинктивного импульса на менее угрожающий объект. Тревога, которая подавляется, направляется на объекты, которые являются безопасными?		
a		Реактивное образование
b	*	Замещение
c		Сублимация
d		Изоляция
e		Юмор
Как называется механизм психологической защиты, который способствует разрядке энергии инстинктов в социально приемлемых формах поведения и представляет собой замену потребностей, которые не могут быть удовлетворены непосредственно, на социально-приемлемые цели, замену инстинктивных способов поведения на способы поведения, принятые в культуре, за счет изменения цели и объектов?		
a		Реактивное образование
b		Замещение
c	*	Сублимация
d		Изоляция
e		Юмор
Как называется механизм психологической защиты, посредством которого человек отделяет событие, которое приносит ему боль, препятствует стать частью своего значимого опыта?		
a		Реактивное образование

b		Замещение
c		Сублимация
d	*	Изоляция
e		Юмор
Как называется механизм психологической защиты, сущностью которого является подчеркивание и высмеивание своих недостатков?		
a		Реактивное образование
b		Замещение
c		Сублимация
d		Изоляция
e	*	Юмор
К конверсионным расстройствам относят:		
a	*	Истерический паралич
b		Псевдодеменцию
c		Гипервентиляционный синдром
d		Синдром нейроциркуляторной дистонии
e		Гиперсомнический синдром
К конверсионным расстройствам относят:		
a		Псевдодеменцию
b		Гипервентиляционный синдром
c		Синдром нейроциркуляторной дистонии
d		Гиперсомнический синдром
e	*	Истерическая слепота
К функциональным психосоматическим синдромам относят:		
a		Псевдодеменцию
b		Гипервентиляционный синдром
c		Синдром нейроциркуляторной дистонии
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме a
К функциональным психосоматическим синдромам относят:		
a		Гипервентиляционный синдром
b		Синдром нейроциркуляторной дистонии
c		Гиперсомнический синдром
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
К органическим психосоматозам относят:		
a	*	Эссенциальную гипертензию
b		Гипервентиляционный синдром
c		Синдром нейроциркуляторной дистонии
d		Гиперсомнический синдром
e		Органическое амнестическое расстройство
К органическим психосоматозам относят:		
a		Гипервентиляционный синдром
b		Психогенную импотенцию
c		Гиперсомнический синдром
d		Органическое амнестическое расстройство
e	*	Сахарный диабет
К органическим психосоматозам относят:		
a	*	Бронхиальную астму
b		Гипервентиляционный синдром
c		Психогенную импотенцию
d		Гиперсомнический синдром

e		Органическое амнестическое расстройство
К органическим психосоматозам относят:		
a		Психогенную импотенцию
b	*	Нейродермит
c		Гиперсомнический синдром
d		Органический делирий
e		Гипервентиляционный синдром
Интерперсональное напряжение между агрессивными импульсами, с одной стороны, и чувством независимости – с другой свойственно больным:		
a	*	Эссенциальной гипертензией
b		Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
c		Бронхиальной астмой
d		Нейродермитом
e		Ревматоидным артритом
Фрустрированная потребность в эмоциональной привязанности и компенсаторное лидерство в социальных отношениях свойственно больным:		
a		Эссенциальной гипертензией
b	*	Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
c		Бронхиальной астмой
d		Нейродермитом
e		Ревматоидным артритом
По мнению Зандлер, противоречие между неосознанной завистью, злостью к конкурентной личности и сознательными импульсами долга и обязанностями перед ней свойственно больным с:		
a		Эссенциальной гипертензией
b	*	Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
c		Бронхиальной астмой
d		Нейродермитом
e		Ревматоидным артритом
Противоречие между «желанием нежности» и «страхом перед нежностью» типично для больных с:		
a		Эссенциальной гипертензией
b		Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
c	*	Бронхиальной астмой
d		Нейродермитом
e		Ревматоидным артритом
Пассивность, трудность самоутверждения свойственны больным:		
a		Эссенциальной гипертензией
b		Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
c		Бронхиальной астмой
d	*	Нейродермитом
e		Ревматоидным артритом
Попытки удержать сильные враждебные бессознательные импульсы, страх выразить враждебность или агрессивно действовать, что приводит к эмоциональной ригидности и неспособности проявлять чувство злости, и стимулирует возникновение трудностей в общении со значимыми близкими людьми свойственно больным:		
a		Эссенциальной гипертензией
b		Язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
c		Бронхиальной астмой
d		Нейродермитом
e	*	Ревматоидным артритом
Признаком игровой зависимости по Ц.П. Короленко и Г.А. Донских является:		
a		Постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры
b		Изменение круга интересов, вытеснение прежних мотиваций на игровую, постоянные мысли об

		игре
c		Повышенная агрессивность
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением с
Признаком игровой зависимости по Ц.П. Короленко и Т.А. Донских является:		
a		«Потеря контроля», выражающаяся в неспособности прекратить игру как после большого выигрыша, так и после постоянных проигрышей
b		Состояния психологического дискомфорта, раздражения, беспокойства, развивающиеся через сравнительно короткие промежутки времени после очередного участия в игре с труднопреодолимым желанием снова приступить к игре
c		Характерно постепенное увеличение частоты участия в игре, стремление ко все более высокому риску
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, за исключением с
Признаком игровой зависимости по Ц.П. Короленко и Т.А. Донских является:		
a		Суицидальные мысли
b		Периодически возникающее состояние напряжения, сопровождающиеся игровым «драйвом», стремлением найти возможность участия в азартной игре
c		Быстро нарастающее снижение способности сопротивляться соблазну
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением а
Патологическая склонность к азартным играм называется:		
a		Гемблингом
b		Лудиоманией
c		Дромоманией
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, за исключением с
Гемблинг наиболее часто наблюдается у:		
a		Детей
b		Подростков
c	*	Мужчин
d		Женщин
e		Лиц с неполным высшим образованием
Гемблинг наиболее тяжело протекает у:		
a		Детей
b		Подростков
c		Мужчин
d	*	Женщин
e		Лиц с неполным высшим образованием
Гемблинг наиболее часто сопровождается депрессивными расстройствами у:		
a		Детей
b		Подростков
c		Мужчин
d	*	Женщин
e		Лиц с неполным высшим образованием
Гемблинг наиболее часто сопровождается алкоголизмом у:		
a		Детей
b		Подростков
c	*	Мужчин
d		Женщин
e		Лиц с неполным высшим образованием
Американский исследователь А. Пастернак выделяет как факторы риска гемблинга:		

a		Принадлежность к национальному меньшинству
b		Отсутствие семейного статуса
c		Депрессию
d		Различные варианты химической аддикции
e		Все ответы верны
Какая стадия развития гемблинга по Р. Кастер характеризуется потерей профессиональной и личной репутации:		
a		Стадия выигрышей
b		Стадия проигрышей
c	*	Стадия разочарования
d		Все ответы верны
e		Все ответы, кроме а
Какая стадия развития гемблинга по Р. Кастер характеризуется игрой в одиночестве?		
a		Стадия выигрышей
b	*	Стадия проигрышей
c		Стадия разочарования
d		Все ответы верны
e		Все ответы, кроме а
Какая стадия развития гемблинга по Р. Кастер характеризуется паникой, незаконными действиями, безнадежностью, суицидальными мыслями и попытками?		
a		Стадия выигрышей
b		Стадия проигрышей
c	*	Стадия разочарования
d		Все ответы верны
e		Все ответы, кроме а
К стратегическим ошибкам мышления гемблеров относятся такие внутренние убеждения:		
a		Деньги решают всё, в том числе проблемы эмоций и отношений с людьми
b		Замещение фантазий о контроле над собственной судьбой фантазиями о выигрыше
c		Установка на то, что обязательно должен наступить переломный момент в игре
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы, кроме с
К стратегическим ошибкам мышления гемблеров относятся такие внутренние убеждения:		
a	*	Представление о возможности устранить жизненные неудачи успешной игрой
b		Вера в выигрышный («фартовый») день
c		Представление о том, что вернуть долги возможно только с помощью игры, то есть надо играть
d		Все ответы верны
e		Все ответы, кроме а
К тактическим ошибкам мышления гемблеров относятся такие внутренние убеждения:		
a		Эмоциональная связь только с последним игровым эпизодом при даче себе самому слова никогда не играть
b		Убеждение себя в том, что удастся играть только на часть денег
c		Представление о возможности устранить жизненные неудачи успешной игрой
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы, кроме с
К тактическим ошибкам мышления гемблеров относятся такие внутренние убеждения:		
a		Восприятие денег во время игры как фишек или цифр на дисплее
b		Убеждение себя в том, что удастся играть только на часть денег
c		Представление о ставках как о сделках
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы, кроме а
Какие из перечисленных утверждений верны?		
a		Интернет-зависимость - это психическое расстройство

b		Интернет-зависимость - это болезненная неспособность вовремя отключиться от интернета
c		Интернет-зависимость – это «нехимическая зависимость» от использования Интернета, сопровождающаяся социальной дезадаптацией и патопсихологическими симптомами
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы, кроме а
У подростка выявлено рост времени, которое он проводит в интернете, отказ от уменьшения этого времени и плохое самочувствие в течение нескольких дней при отказе от него, продолжение использования интернета, несмотря на эти признаки.		
a		Это пока еще не интернет-зависимость
b	*	Это интернет-зависимость
c		Это гемблинг
d		Это лудиомания
e		Такое поведение типично для современных подростков
Для диагностики интернет-зависимости важны:		
a		Длительность времени, которое проводит в интернете
b		Реакция на требование отказа от интернета
c		Выявление ухудшения профессиональных навыков
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы, кроме с
Для диагностики интернет-зависимости важны установление 2 симптомов из нижеперечисленных:		
a		Эмоциональное и двигательное возбуждение
b		Навязчивые размышления о том, что сейчас происходит в Интернете
c		Снижение интеллекта
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы, кроме с
Для диагностики интернет-зависимости важны установление 2 симптомов из нижеперечисленных:		
a		Тревога
b		Фантазии и мечты об интернете
c		Произвольные или непроизвольные движения пальцами, напоминающие печатание на клавиатуре
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме а
Интернет-зависимость отличается от наркомании:		
a		Отсутствием психической зависимости
b	*	Отсутствием физической зависимости
c		Повышением толерантности
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
Алкоголизм отличается от интернет-зависимости:		
a		Наличием психической зависимости
b	*	Наличием физической зависимости
c		Повышением толерантности
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
У больного значительно сократилась профессиональная, социальная активность в связи с использованием Интернет, увеличивается время его использования, несмотря на ухудшение самочувствия. С плохим самочувствием борется употреблением кофе.		
a		Это пока еще не интернет-зависимость
b	*	Это интернет-зависимость
c		Это гемблинг
d		Это лудиомания
e		Это полинаркомания

Основные методы лечения пищевой зависимости:	
a	Диета
b	Кодирование
c	Когнитивно-поведенческая психотерапия
d	Все ответы верны
e	* Все ответы верны, кроме a
Методы лечения наркомании:	
a	Группы поддержки
b	Кодирование
c	Когнитивно-поведенческая психотерапия
d	* Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме a
Методы лечения алкоголизма:	
a	Группы поддержки
b	Кодирование
c	Когнитивно-поведенческая психотерапия
d	* Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме a
Методы лечения гемблинга:	
a	Группы поддержки
b	Кодирование
c	Когнитивно-поведенческая психотерапия
d	* Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме a
Методы лечения интернет-зависимости:	
a	Группы поддержки
b	Кодирование
c	Когнитивно-поведенческая психотерапия
d	* Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме a
Э. Шнейдман так описывает общую цель всех самоубийств:	
a	* Это поиск решения
b	Это прекращение сознания
c	Это получение внимание к своим нуждам
d	Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме a
Э. Шнейдман так описывает общую задачу всех самоубийств:	
a	Это поиск решения
b	* Это прекращение сознания
c	Это получение внимание к своим нуждам
d	Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме a
Э. Шнейдман так описывает общий стимул всех самоубийств:	
a	* Это невыносимая психическая боль
b	Отсутствие внимания к своим потребностям
c	Депрессия
d	Все ответы верны
e	Все ответы верны, кроме c
Э. Шнейдман так описывает общее внутреннее отношение к суициду:	
a	Это решительность
b	Это настойчивость
c	* Это амбивалентность

d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Э. Шнейдман считает, что общее состояние психики суицидента характеризуется:		
a	*	Сужением когнитивной сферы
b		Псевдодеменцией
c		Психозом
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
Э. Шнейман, описывая личность самоубийцы, характеризует ее как:		
a		Инфантильную
b		Эмоционально неустойчивую
c		Бескомпромиссную
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Для каких больных наиболее характерно суицидальное поведение?		
a		ВИЧ-инфицированные
b		Онкобольные
c		Травмы головного мозга
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме с
Суицидальное поведение при состояниях зависимости наиболее вероятно:		
a		При галлюцинозах
b		При бреде на фоне аффекта страха
c		При абстинентном синдроме
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
Кюблер-Росс выделила такие фазы приспособления к мыслям о смерти:		
a		Отрицание
b		Протест
c		Торг
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме с
Кюблер-Росс выделила такие фазы приспособления к мыслям о смерти:		
a		Депрессия
b		Принятие смерти
c		Торг
d		Отрицание
e	*	Все ответы верны
Первая фаза приспособления к мыслям о смерти по Кюблер-Росс это фаза:		
a		Депрессия
b	*	Отрицание
c		Протест
d		Торг
e		Принятие смерти
Вторая фаза приспособления к мыслям о смерти по Кюблер-Росс это фаза:		
a		Депрессия
b		Отрицание
c	*	Протест
d		Торг
e		Принятие смерти
Третья фаза приспособления к мыслям о смерти по Кюблер-Росс это фаза:		
a		Депрессия

b		Отрицание
c		Протест
d	*	Торг
e		Принятие смерти
Четвертая фаза приспособления к мыслям о смерти по Кюблер-Росс это фаза:		
a	*	Депрессия
b		Отрицание
c		Протест
d		Торг
e		Принятие смерти
Пятая фаза приспособления к мыслям о смерти по Кюблер-Росс это фаза:		
a		Отрицание
b		Протест
c		Торг
d	*	Принятие смерти
e		Депрессия
Петерсон назвал потребность изолироваться от окружающих:		
a	*	Социальной смертью
b		Психологической смертью
c		Мозговой смертью
d		Физиологической смертью
e		Кризисом
Петерсон предложил обозначать осознание человеком неизбежного конца, что сопровождается снижением уровня экстравертированного сознания, ростом интроверсии с анализом прошлого.		
a		Социальной смертью
b	*	Психологической смертью
c		Мозговой смертью
d		Физиологической смертью
e		Кризисом
Петерсон предложил обозначать полное прекращение работы головного мозга с потерей контроля над обеспечивающими жизнь функциями:		
a		Социальной смертью
b		Психологической смертью
c	*	Мозговой смертью
d		Физиологической смертью
e		Кризисом
Петерсон предложил обозначать угасание последних функций организма, обеспечивающих деятельность его жизненно важных органов:		
a		Социальной смертью
b		Психологической смертью
c		Мозговой смертью
d	*	Физиологической смертью
e		Кризисом
Намеренное умерщвление «из жалости», по просьбе больного, или без него квалифицируется в странах, где эвтаназия запрещена как:		
a		Пассивная эвтаназия
b		Активная эвтаназия
c	*	Умышленное убийство
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме а
Намеренное умерщвление «из жалости», по просьбе больного, или без него может рассматриваться как:		
a		Пассивная эвтаназия

b		Активная эвтаназия
c		Умышленное убийство
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме a
Прекращение сложных медицинских пособий по поддержанию жизни больного, которые хотя и продолжают его существование, но, однако и не спасают квалифицируется как:		
a	*	Пассивная эвтаназия
b		Активная эвтаназия
c		Умышленное убийство
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
Какие из перечисленных суждений верны?		
a	*	Коммуникативная компетентность предполагает наличие определенных психологических знаний
b		Коммуникативная компетентность предполагает опыт участия в тренинге личностного роста
c		Коммуникативная компетентность предполагает прохождение специализации по психотерапии
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
Коммуникативная компетентность предполагает:		
a		Наличие определенных психологических знаний
b		Сформированность специальных коммуникативных навыков
c		Владение врачом собственными эмоциями, способность сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме a
Коммуникативная компетентность медицинского работника предполагает наличие знаний:		
a		О типах личности
b		О способах переживания и реагирования на стресс у разных людей в зависимости от типа темперамента
c		О специфике связи между типами телосложения и особенностями психического склада личности
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме c
Сформированность каких специальных навыков медицинского работника предполагает коммуникативная компетентность:		
a		Навыки суггестии
b		Умения слушать, «читать» невербальный язык коммуникации
c		Умения устанавливать контакт, строить беседу, формулировать вопросы
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме c
Коммуникативная толерантность предполагает:		
a		Низкий уровень профессионального выгорания
b		Дружеские и партнерские отношения с больным
c	*	Терпимость, снисходительность
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме a
Какая психологическая характеристика личности лежит в основе формирования коммуникативной компетентности?		
a		Антиципация
b	*	Аффилиация
c		Алекситимия
d		Ангедония
e		Перфекционизм
Потребность человека быть в обществе других людей, стремление к «присоединению» называется:		

a	*	Аффилиация
b		Алекситимия
c		Ангедония
d		Перфекционизм
e		Зависимость
Какая психологическая характеристика личности обеспечивает коммуникативную компетентность?		
a		Перфекционизм
b		Антиципация
c	*	Эмоциональная стабильность
d		Эгоцентризм
e		Алекситимия
К психологическим качествам, обеспечивающим адекватную коммуникацию в системе взаимоотношений «врач-больной», относят:		
a		Эмпатию
b		Сензитивность к отвержению
c		Трудолюбие
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме c
Коммуникативную компетентность врача снижает его:		
a		Тревожность
b		Эмпатичность
c	*	Депрессивность
d		Перфекционизм
e		Все ответы верны
К психологическим характеристикам врача, затрудняющим установление доверительных отношений «врач-больной» относят:		
a		Экстравертированность
b	*	Интравертированность
c		Повышенная ответственность
d		Перфекционизм
e		Все ответы верны
«Интимная дистанция» – это расстояние:		
a		От 0 до 15 см
b	*	От 0 до 45 см
c		От 45 см до 120 см
d		От 120 см до 400 см
e		От 4 м до 7,5 м
«Интимная дистанция» может использоваться:		
a		Когда возникает угроза жизни пациента
b		При общении с умирающим больным, с онкологическим больным при сообщении ему диагноза и прогноза заболевания
c		При общении с депрессивным пациентом, имеющим суицидальные тенденции
d		В том случае, когда решается вопрос об операции, особенно, если существует вероятность летального исхода
e	*	Все ответы верны
«Личная дистанция» – это расстояние:		
a		От 0 до 15 см
b		От 0 до 45 см
c	*	От 45 см до 120 см
d		От 120 см до 400 см
e		От 4 м до 7,5 м
«Социальная дистанция» – это расстояние:		

a		От 0 до 15 см
b		От 0 до 45 см
c		От 45 см до 120 см
d	*	От 120 см до 400 см
e		От 4 м до 7,5 м
«Публичная дистанция» – это расстояние:		
a		От 0 до 15 см
b		От 0 до 45 см
c		От 45 см до 120 см
d		От 120 см до 400 см
e	*	От 4 м до 7,5 м
«Личная дистанция» может использоваться:		
a		Больным во взаимоотношениях с врачом, с которым нет психологического контакта и доверительных профессиональных отношений
b	*	При проведении психотерапии
c		При проведении собраний и совещаний
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме b
«Социальная дистанция» обычно используется:		
a	*	Больным во взаимоотношениях с врачом, с которым нет психологического контакта и доверительных профессиональных отношений
b		При проведении психотерапии
c		При проведении собраний и совещаний
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме c
«Публичная дистанция» может использоваться:		
a		При общении с депрессивным пациентом, имеющим суицидальные тенденции
b		Больным во взаимоотношениях с врачом, с которым нет психологического контакта и доверительных профессиональных отношений
c		При проведении психотерапии
d	*	При проведении собраний и совещаний
e		Все ответы верны
Какой тип взаимного расположения врача и «нового» пациента может содержать в себе элемент конфронтации?		
a	*	Позиция «лицом к лицу»
b		Позиция «рядом», «бок о бок»
c		Общение «через стол»
d		Стоя в коридоре
e		Все ответы верны
Какой тип взаимного расположения врача и пациента характеризует партнерское общение, предполагает наличие психологического контакта, отношения сотрудничества, связанного с достижением общих целей?		
a		Позиция «лицом к лицу»
b	*	Позиция «рядом», «бок о бок»
c		Общение «через стол»
d		Стоя в коридоре
e		Все ответы верны
Какой тип взаимного расположения врача и пациента практически всегда означает отношения власти?		
a		Позиция «лицом к лицу»
b		Позиция «рядом», «бок о бок»
c	*	Общение «через стол»
d		Стоя в коридоре

e		Все ответы верны
Какой тип взаимного расположения врача и пациента практически исключают доверительность и затрудняют психологический контакт?		
a		Позиция «лицом к лицу»
b		Позиция «рядом», «бок о бок»
c	*	Общение «через стол»
d		Стоя в коридоре
e		Все ответы верны
Когда врач в процессе разговора откидывается назад, сидя в кресле или на стуле, то у пациента может возникнуть представление о том, что:		
a		Врачу стало скучно
b		Врач с ним не согласен
c		Врач не верит тому, что говорит больной
d	*	Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме c
Активная, чрезмерно интенсивная жестикуляция у больных встречается преимущественно:		
a		В состоянии тревоги
b		При маниакальном возбуждении
c		При неврозе
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме c
Преобладание статичных однообразных поз, скупых жестов, с мимикой скорби и печали встречается преимущественно:		
a	*	При депрессии
b		при кататонии
c		При эпилептическом припадке
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме a
При контакте с больным оптимальная продолжительность взгляда:		
a		От 3 до 10 секунд
b		Более 10 секунд
c	*	До 3 секунд
d		Менее 3 секунд
e		Не может быть определена
Какой продолжительности взгляда обычно бывает достаточно, чтобы почувствовать психологический контакт с партнером, не вызывая у него раздражения?		
a		От 3 до 10 секунд
b		Более 10 секунд
c	*	До 3 секунд
d		Менее 3 секунд
e		Все зависит от пола больного
Какова минимальная продолжительность взгляда, который оценивается как пристальный и вызывает у собеседника напряжение и дискомфорт?		
a	*	От 3 до 10 секунд
b		Более 10 секунд
c		До 3 секунд
d		Менее 3 секунд
e		Все зависит от пола больного
Взгляд какой продолжительности выражает либо конфронтацию и агрессивный вызов, либо сексуальную провокацию во взаимоотношениях мужчины и женщины?		
a		От 3 до 10 секунд
b	*	Более 10 секунд

c		До 3 секунд
d		Менее 3 секунд
e		Все ответы верны, кроме d
Укажите паралингвистические компоненты общения:		
a		Покашливание
b		Стоны
c		Вздохи
d		Зевота
e	*	Все ответы верны
Сочетание громкости и частоты речи:		
a		Воспринимается как признак конфликтных взаимоотношений
b		Вызывает ответную агрессивную реакцию
c		Вызывает ответную реакцию в виде внимания
d		Все ответы верны
e	*	Все ответы верны, кроме c
Сказанное на фоне громкой речи еще более громким голосом:		
a		Вызывает ответную реакцию в виде внимания
b		Усиливает ступор
c	*	Вызывает ответную агрессивную реакцию
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме a
То, что на фоне громкой речи сказано более тихим голосом:		
a		Воспринимается как признак конфликтных взаимоотношений
b		Вызывает ответную агрессивную реакцию
c	*	Вызывает ответную реакцию в виде внимания
d		Все ответы верны
e		Все ответы верны, кроме c
Катарсис – это:		
a	*	Освобождение от негативного эмоционального опыта (негативных эмоциональных переживаний) путем отреагирования этого опыта (этих переживаний)
b		Вид пассивного слушания
c		Вид активного слушания
d		Типичная реакция психопата на замечание
e		Активное восприятие и осознание, с одновременным структурированием речевого сообщения и выделением в нем отдельных смысловых единиц
Активное слушание – это:		
a		Освобождение от негативного эмоционального опыта (негативных эмоциональных переживаний) путем отреагирования этого опыта (этих переживаний)
b	*	Активное восприятие информации, поступающей от больного, с одновременным структурированием речевого сообщения и выделением в нем отдельных смысловых единиц
c		Вид поведенческой психотерапии
d		Когда больной, не встречая осуждения или оценки со стороны врача, перестает бояться собственных эмоций, связанных с теми или иными болезненными ощущениями, и начинает свободнее их выражать
e		Метод гипнотизации
Коррективный эмоциональный опыт – это:		
a		Освобождение от негативного эмоционального опыта (негативных эмоциональных переживаний) путем отреагирования этого опыта (этих переживаний)
b		Активное восприятие информации, поступающей от больного, с одновременным структурированием речевого сообщения и выделением в нем отдельных смысловых единиц
c	*	Когда больной, не встречая осуждения или оценки со стороны врача, перестает бояться собственных эмоций, связанных с теми или иными болезненными ощущениями, и начинает

		свободнее их выражать
d		Вид пассивного слушания
e		Вид активного слушания
Ожидание помощи врача, не только в избавлении от болезни, но и в удовлетворении потребностей и надежд, неудовлетворенных ранее (потребностей в нежности, сочувствии, принятии), приводит к формированию у пациента:		
a	*	Переноса (трансфера)
b		Депрессии
c		Невроза
d		Осложнений заболевания
e		Нозогении
Феномен переноса врачом на больного опыта прошлых эмоциональных отношений с соответствующими ожиданиями, установками в отношении поведения больного, называется:		
a		Трансфером (переносом)
b	*	Контрпереносом (контрпроекцией)
c		Профдеформацией
d		Профессиональным выгоранием
e		Профессионализмом
Последняя фаза общения «врач-больной», завершающая встречу, несет в себе лишь психологическую нагрузку и называется:		
a		Фазой контакта
b		Фазой ориентации
c		Фазой аргументации
d	*	Фазой корректировки
e		Фазой прощания
Получение дополнительной информации, которая может быть вербальной (расспрос больного, разнообразные уточняющие вопросы) и невербальной (осмотр больного) являются сутью:		
a		Фазы контакта
b		Фазы ориентации
c	*	Фазы аргументации
d		Фазы корректировки
e		Фазы прощания